

2023 年 4 月 入 学 者 履 修 計 画 表

医歯薬学総合研究科長 殿 下記のとおり提出します。

氏 名	[氏名は自署すること]	学 生 番 号				
プログラム名	教育研究分野	指 導 教 授				
包括がん研究者・研究医養成プログラム がん研究医コース						

■ コースワーク

専攻共通科目（高度リベラルアーツ科目）

授 業 科 目	担当教員氏名	単 位	履修予定年度	単位修得年度*	評価*
研究方法論基礎(必要題目数5)	オムニバス	1			
研究方法論応用(必要題目数10)	オムニバス	2			

専攻共通科目（専門基礎科目）/専門科目

授 業 科 目	担当教員氏名	単 位	履修予定年度	単位修得年度*	評価/評点*
医療倫理と法律的・社会的問題	神田秀幸	0.5			
医療対話学（コミュニケーションスキル）	大西 勝	0.5			
悪性腫瘍の管理と治療	藤原俊義	1			
がんチーム医療実習	藤原俊義	0.5			
医療情報学	神田秀幸	0.5			
がんのベーシックサイエンス・臨床薬理学	藤原俊義	1			
がんの病理診断・放射線診断学	柳井広之	0.5			
臓器別がん治療各論	藤原俊義	2			
がん緩和治療	藤原俊義	0.5			

■ リサーチワーク…学生の研究活動と受入指導教授による研究・発表指導を単位化した科目

授 業 科 目	担当教員氏名	単 位	履修予定年度	単位修得年度*	評価/評点*
臨床腫瘍学実習Ⅰ		8			
臨床腫瘍学実習Ⅱ		8			
課題研究（必要出席数5, うち発表1）	オムニバス	4			

合計単位数	30
-------	----

- 注： 1. 「*」欄は記入しないでください。
2. 講義日程等については Web シラバスで確認してください。

提出時には、必ず各自でコピーをとり、控えとして大切に保管しておいてください。

Study Planning Sheet

Dear Dean, I submit the study planning sheet as below.

Name	[Write your name clearly (Signature)]	Student No.					
Program		Department		Chief Professor			
Comprehensive Cancer Research Training Program/ Physician-Scientist Course							

■ Coursework

Division Common Subjects (Advanced Liberal Arts Subjects)

Class Subjects	Instructor	Credits	Scheduled Academic Year	Completed Academic Year*	Evaluation*
Introduction of Basic Medical Sciences (more than 5 lectures)	Omnibus Lecture	1			
Introduction of Clinical Medical Sciences (more than 10 lectures)	Omnibus Lecture	2			

Division Common Subjects (Specialized Basic Subjects)/ Specialized Subjects

授 業 科 目	担当教員氏名	単位	履修予定年度	単位修得年度*	評価/評点*
Medical Ethics and Legal and Social Issues	H. KANDA	0.5			
Medical Communication Skill	M. OHNISHI	0.5			
Management and Treatment of Malignant Tumors	T. FUJIWARA	1			
Team Oncology Practice	T. FUJIWARA	0.5			
Medical Informatics	H. KANDA	0.5			
Cancer Basic Science / Clinical Pharmacology	T. FUJIWARA	1			
Pathological Diagnosis/ Radiological Diagnosis	H. YANAI	0.5			
Organ-specific Cancer Management	T. FUJIWARA	2			
Palliative Care	T. FUJIWARA	0.5			

■ Research Work

You are required to take "Practice of Medical Oncology I" and "Practice of Medical Oncology II" in your department through 4 years.

Class Subjects	Instructor	Credits	Scheduled Academic Year	Completed Academic Year*	Evaluation/ Score*
Practice of Medical Oncology I		8			
Practice of Medical Oncology II		8			
Research for Doctoral Degree (at least 5 classes including 1 presentation)	Omnibus Lecture	4			

Total of credits	3 0
------------------	-----

- NOTE :**
1. Do not fill-in the "*" field.
 2. Visit online syllabus to check the lecture schedule.

Please be sure to make a photocopy and keep it for your records before submitting.