

【別添 3】

(様式 1)

整理番号

平成 18 年度

「地域医療等社会的ニーズに対応した質の高い医療人養成推進プログラム」  
申請書（様式）（案）

申請区分	1 単独 2 共同	設置形態	1 国立 2 公立 3 私立
大学名			
所在地	〒		
設置者名			
学長の氏名 <small>ふりがな</small>			

申請テーマ		取組期間	
取組の名称			
主体となる 大学病院・ 学部名			
病院長・学 部長の氏名 <small>ふりがな</small>			

取組 担当者氏名 <small>ふりがな</small>			
所属部局 ・職名			
電話番号		FAX番号	
E-mail			

事務担当者 氏名 <small>ふりがな</small>			
所属部局 ・職名			
電話番号		FAX番号	
E-mail			

大学名 \_\_\_\_\_

※ (様式 2 - 1) は、テーマ 1 「分野別偏在に対応した医師の養成」の申請を行う場合のみ作成願います。

1 大学病院・学部等の基礎情報【3 ページ以内】[申請書作成・記入要領 P 3 参照]

(1) 大学病院の特色 (概要) (※ 400 字以内)

(2) 大学病院の規模 (平成 18 年 5 月 1 日現在)

病 院 名	承 認 病床数	診 療 科 数	(うち医師数) 教職員数	研修医数	
				医科	歯科

(3) 参画する学部等の概要 (平成 18 年 5 月 1 日現在)

大学名又は 短期大学名	設置者	学部等名、研究科 等名又は学科等名	収 容 定員数	在 籍 学生数	専 任 教員数	養成する 医療人等

(4) 医学部におけるモデル・コア・カリキュラムの導入状況

(5) 地域における医療対策協議会の構成員としての参加状況

(6) 取組の実施期間中の組織改編等の予定と影響の有無

(7) 取組の積極的な情報提供の方法及び体制の有無

大学名 \_\_\_\_\_

※ (様式 2 - 2) は、テーマ 2 「臨床能力向上に向けた薬剤師の養成」の申請を行う場合のみ作成願います。

1 学部等の基礎情報【3 ページ以内】[申請書作成・記入要領 P 4 参照]

(1) 学部の特徴 (概要) (※ 400 字以内)

(2) 学部等の規模 (平成 18 年 5 月 1 日現在)

大学名	設置者	学部等名、 研究科等名 又は学科等名	入学 定員	収容 定員	入学 者数	入学 定員 超過率	在籍 学生 数	専任 教員 数

※ 平成 18 年 4 月の入学定員超過率 = 入学者数 / 入学定員 (小数点第 3 位四捨五入)

(3) 取組の実施期間中の組織改編等の予定と影響の有無

(4) 取組の積極的な情報提供の方法及び体制の有無

2 取組について【6ページ以内】

(1) 取組の概要 (※400字以内) [申請書作成・記入要領P.5参照]

(取組の概要文字数：            字)

(地域の知の拠点再生プログラムとの連携の有無 ※)            有 ・ 無

※ テーマ1「分野別偏在に対応した医師の養成」に応募される大学のみが関係します。

(2) 取組の趣旨・目的

(3) 取組の実施体制等

(4) 取組の有効性

(5) 取組の評価体制等

(参考)            [申請書作成・記入要領P.6参照]

(様式 4)

大学名 \_\_\_\_\_

3 取組の実施計画等について【2 ページ以内】

[申請書作成・記入要領 P 6 参照]

大学名 \_\_\_\_\_

4 データ、資料等【5 ページ以内】[申請書作成・記入要領 P 6 参照]

大学名 \_\_\_\_\_

## 5 事業に係る経費【2ページ以内】[申請書作成・記入要領P.7参照]

## (1) 平成18年度の申請経費

(単位：千円)

申請額(a)		申請額の内訳	
		補助金基準額(b)	自己負担額(c=a-b)
経費区分	金額	積算	内訳
<設備備品費>			
<旅費>			
<人件費>			
<事業推進費>			
<その他>			
合計			

※大学改革推進等補助金による補助事業として申請できる経費は、大学改革推進事業の遂行に必要な経費に限定されます。(「大学改革推進等補助金(大学改革推進事業)取扱要領」参照)

## (2) 事業全体に係る申請予定額

(単位：千円)

年度	18年度	19年度	20年度	合計
申請予定額				

## (3) 経費措置の状況

大学名 \_\_\_\_\_

6 過去の選定状況【ページ制限なし】[申請書作成・記入要領 P 8 参照]

[プログラム名 : \_\_\_\_\_ ]

(選定年度)

(取組名称)

(申請区分)

(選定取組の概要)

(選定取組と今回の申請との関連性について)



(様式 8)

大学名 \_\_\_\_\_

※ テーマ 1 「分野別偏在に対応した医師の養成」に応募される大学のみが関係します。

(参考)「地域再生計画」との連携について【3 ページ以内】

[申請書作成・記入要領 P 8 参照]