

2020年度

推薦入試  
(地域特別枠)

医学部医学科  
学生募集要項

募集要項請求方法

郵便により請求する場合は、封筒に必ず「医学部医学科推薦入試学生募集要項請求」と朱書きし、受験者の住所、氏名、郵便番号を明記のうえ、郵便切手210円（医学部パンフレットも希望する場合は250円）を貼付した返信用封筒(角形2号、幅24.0cm×長さ33.2cm)を同封してください。

〒650-0017

神戸市中央区楠町7-5-1

神戸大学医学部学務課医学科教務学生係 まで請求してください。

お問い合わせ先

神戸大学医学部学務課

医学科教務学生係 TEL 078-382-5205

神戸大学

# 目 次

|                                        |    |
|----------------------------------------|----|
| 1 趣 旨                                  | 1  |
| 2 推薦入試(地域特別枠)で求める学生像                   | 1  |
| 3 推薦入試(地域特別枠)の実施目的及び兵庫県地域医療支援医師修学制度の概要 | 1  |
| 4 募 集 人 員                              | 2  |
| 5 出 願 資 格                              | 2  |
| 6 出 願 要 件                              | 3  |
| 7 推 薦 人 員                              | 3  |
| 8 出 願 手 続                              | 3  |
| (1) 出願期間                               | 3  |
| (2) 出願に必要な書類等                          | 3  |
| (3) 出願書類の送付先                           | 4  |
| 9 入学者選抜方法                              | 5  |
| (1) 面接・口述試験                            | 5  |
| (2) 大学入試センター試験と面接・口述試験等の配点等            | 5  |
| 10 試験場及び交通機関                           | 5  |
| 11 合 格 者 発 表                           | 6  |
| 12 入 学 手 続                             | 6  |
| (1) 入学手続日時                             | 6  |
| (2) 入学手続に必要なもの                         | 6  |
| (3) 入学手続における留意事項                       | 6  |
| 13 入学辞退者の取扱いについて                       | 7  |
| 14 一般入試への出願について                        | 7  |
| 15 個人情報の取扱いについて                        | 7  |
| 16 留 意 事 項                             | 7  |
| 麻しん(はしか)・風しん等の感染予防措置                   | 8  |
| 入学料免除及び徴収猶予並びに授業料免除について                | 10 |
| 医学部医学科試験場案内図                           | 11 |
| 入学願書記入上の注意                             | 12 |
| 入学試験状況                                 | 13 |

## 添 付 書 類

この要項には、出願に必要な次の書類が添付されています。

- 1 入学願書・整理票
- 2 推薦書
- 3 志望理由書
- 4 郵便局・ゆうちょ銀行専用払込用紙(検定料用)
- 5 郵便送付票
- 6 受験番号通知はがき
- 7 出願用封筒

## 1 趣 旨

医学部医学科における教育は、高い倫理観を有し高度な専門的知識・技能を身に付けた医師を養成することを目的としていますが、その目的に留まらず、旺盛な探究心と想像力を有する「科学者」としての視点を持った医師および生命科学・医学研究者を育成することを目指し、広い視野を持って、それぞれの領域における指導者として、国内外で活躍できる人材の育成を目標としています。

また、医師不足の問題が指摘されている中、社会の要請に応える観点から、推薦入試（地域特別枠）を実施します。

したがって、医学部医学科への入学を志す受験者は、これらのことを受け止めることのできる能力や意識を持った人材であることが要求されます。

## 2 推薦入試(地域特別枠)で求める学生像

1. 兵庫県地域医療支援医師修学制度を深く理解し、兵庫県におけるへき地（医師不足地域等）の医療を担う強い意志を持った学生

〔求める要素：主体性・協働性、関心・意欲〕

2. 誠実かつ勤勉で、医師にふさわしい人間性を備えている学生

〔求める要素：主体性・協働性、関心・意欲〕

3. 生命科学・医学に強い興味を持ち、探究心と学習意欲が旺盛な学生

〔求める要素：関心・意欲〕

4. しっかりとした基礎学力を身に付けている学生

〔求める要素：知識・技能〕

5. 協調性があり、問題解決において独創性と指導性を発揮できる学生

〔求める要素：思考力・判断力・表現力、主体性・協働性〕

6. 国際的に活躍する意欲を持った学生

〔求める要素：主体性・協働性、関心・意欲〕

## 3 推薦入試(地域特別枠)の実施目的及び兵庫県地域医療支援医師修学制度の概要

### (1) 実施目的

全国的に医師不足の問題が指摘されている中、兵庫県においても一部の地域や診療科などで、必要な医療体制を確保し、維持していくことが難しい状況が生まれています。

推薦入試（地域特別枠）では、国の「経済財政改革の基本方針2009」に基づき、将来の兵庫県における医療を担う人材を兵庫県と連携して育てていくことを目的としています。

医師として活躍するに十分な資質と明確な目的意識を持ち、兵庫県のへき地（医師不足地域等）医療（注）に貢献したいという強い関心を持ち、へき地（医師不足地域等）に定着する意志を持つ人の入学を期待しています。

（注）兵庫県のへき地（医師不足地域等）医療

① 兵庫県地域医療支援医師修学制度による医師として兵庫県知事が指定するへき地（医師不足地域等）の公立病院等や診療所に勤務すべき年限（義務年限）は9年間となっており、医師不足の問題を抱えているへき地（医師不足地域等）が主な勤務地となります。

② 義務年限の期間に選択可能な診療科と勤務先は兵庫県が決定します。

### (2) 兵庫県地域医療支援医師修学制度の概要

当該推薦入試による入学者全員に対して、兵庫県が学費、生活費など修学に必要な資金を貸し付けます。入学者は全員、入学時に兵庫県から修学資金貸与決定を受け、6年間修学資金が支給されます。

兵庫県地域医療支援医師修学制度の詳細は、以下の兵庫県による「兵庫県地域医療支援医師修学制度について」を参照してください。

### 「兵庫県地域医療支援医師修学制度について」

兵庫県では、地域医療を志す神戸大学医学部医学科推薦入試（地域特別枠）により入学した者を対象に、次のとおり修学資金を貸与します。

#### <修学資金貸与について>

##### ① 貸与資格

2020年度神戸大学医学部医学科推薦入試（地域特別枠）により入学した者で、大学卒業後、直ちに医師として兵庫県が指定するへき地（医師不足地域等）の公立病院等で勤務する意思を有していること。

##### ② 貸与額

（1）1年生 年額2,335,800円

（2）2～6年生 年額1,835,800円

※貸与額は現在の予定であり、今後変更する可能性があります。

### ③ 貸与期間

6年間を限度とする（正規の修学期間）。

### ④ 返還の免除

大学を卒業し医師免許取得後、直ちに医師として兵庫県が定めるキャリア形成プログラム（県養成医師キャリア形成プログラム）に沿って、当県が指定するへき地（医師不足地域等）の公立病院等で9年間勤務した場合、貸与した修学資金の返還を免除します。

この期間は兵庫県の正規職員として採用し、2年間の臨床研修、2年間の後期研修を含みます。

（2020年度現在の勤務形態）

| 卒後年数 | 1年目  | 2年目 | 3年目                  | 4年目 | 5年目 | 6年目  | 7年目 | 8年目                  | 9年目 |
|------|------|-----|----------------------|-----|-----|------|-----|----------------------|-----|
| 勤務形態 | 臨床研修 |     | 前期へき地<br>（医師不足地域等）派遣 |     |     | 後期研修 |     | 後期へき地<br>（医師不足地域等）派遣 |     |

※当該プログラムの詳細は兵庫県のホームページを参照してください。

<https://web.pref.hyogo.lg.jp/kf15/ishisyugakushikin.html>

### ⑤ その他

兵庫県地域医療支援医師修学制度に関する詳しいことは、下記までお問い合わせください。

兵庫県地域医療支援センター（兵庫県健康福祉部健康局医務課内）

〒650-8567 神戸市中央区下山手通5-10-1

電 話 078-341-7711 内線3230

メー ル imu@pref.hyogo.lg.jp

## 4 募 集 人 員 10人

## 5 出 願 資 格

次のいずれかに該当する者

（1）兵庫県内に所在する高等学校又は中等教育学校（以下「高等学校等」という。）を2018年4月から2020年3月までに卒業又は卒業見込みの者

（2）兵庫県外に所在する高等学校等を2018年4月から2020年3月までに卒業又は卒業見込みの者であって、出願時において、本人又は保護者のいずれかが3年以上継続して兵庫県に在住している者

（注）出願資格（2）による出願について

以下のいずれかの要件に該当することを確認し、必要な書類を提出してください。

（2）-A：出願時において、本人の現住所地在3年前（2017年1月1日以前）から引き続き、兵庫県内にあること。

（2）-B：出願時において、保護者の現住所地在3年前（2017年1月1日以前）から引き続き、兵庫県内にあること。

この場合の保護者とは父母とします。ただし、父母がいない場合は祖父母等とします。

また、保護者のいずれかが単身赴任等により兵庫県外に居住する場合も、兵庫県内に居住する保護者の現住所地を選択しても結構です。

ただし、保護者の現住所地は、3年前（2017年1月1日以前）から引き続き、兵庫県内にある場合に限ります。

## 6 出 願 要 件

次のすべての要件を満たす者

- (1) 高等学校等の長が責任をもって推薦でき、合格した場合は入学を確約できる者
- (2) 兵庫県が貸し付ける修学資金を受給し、かつ卒業後は兵庫県が指定する医療機関で従事する者
- (3) 調査書の全体の評定平均値が**4.3以上**で、かつ人物が優れていると認められる者
- (4) 令和2年度大学入試センター試験の次の5教科7科目を受験する者

| 教 科 名        | 科 目 名                                         |
|--------------|-----------------------------------------------|
| 国 語          | 「国語」                                          |
| 地理歴史、<br>公 民 | 「世界史B」「日本史B」「地理B」「倫理、政治・経済」から1                |
| 数 学          | 「数学Ⅰ・数学A」と<br>(「数学Ⅱ・数学B」「簿記・会計」「情報関係基礎」から1)の2 |
| 理 科          | 「物理」「化学」「生物」から2                               |
| 外 国 語        | 「英語」                                          |

(注) 1 「簿記・会計」、「情報関係基礎」を選択解答できる者は、高等学校又は中等教育学校において、これらの科目を履修した者（「情報関係基礎」においては、専門教育を主とする農業、工業、商業、水産、家庭、看護、情報及び福祉の8教科に設定されている情報に関する科目を履修した者）及び文部科学大臣の指定を受けた専修学校の高等課程の修了（見込み）者に限ります。

2 「英語」については、「筆記試験」と「リスニングテスト」を課します。

## 7 推 薦 人 員

各高等学校等から推薦できる者は、1校あたり**2人以内**とします。

## 8 出 願 手 続

(1) 出願期間

**2020年1月14日(火)から2020年1月22日(水) 17時まで**に**必着**

出願書類の受付は、郵送のみとし、直接持参しても受理できませんので、郵便事情を十分に考慮して**早めに送付してください。**

(2) 出願に必要な書類等

| 書 類 等                     | 備 考                                                                                                                                                      |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ①入 学 願 書<br>( 整 理 票 )     | 所定の用紙により、「入学願書記入上の注意」を参照の上、記入してください。(12ページ参照)                                                                                                            |
| ②セ ン タ ー 試 験<br>成 績 請 求 票 | 大学入試センターから送付された <b>令和2センター試験成績請求票のうち、「推薦」国公立推薦入試用</b> を入学願書の所定の欄に貼ってください。                                                                                |
| ③調 査 書                    | 文部科学省所定の様式により高等学校等の長が作成し、厳封したもの。                                                                                                                         |
| ④推 薦 書                    | 所定の用紙により高等学校等の長が作成したもの。(出願日より遡って3か月以内に作成し、厳封したもの)                                                                                                        |
| ⑤志 望 理 由 書                | 『出願動機と兵庫県の地域医療に対する抱負』について、所定の用紙により自筆にて記入・作成したもの。                                                                                                         |
| ⑥写 真                      | 3か月以内に撮影したものを整理票の所定欄に貼ってください。<br>(上半身、脱帽、正面、縦4cm・横3cm)                                                                                                   |
| ⑦検 定 料                    | <b>17,000円</b><br>所定の郵便局・ゆうちょ銀行専用払込用紙(検定料用)を使用して郵便局・ゆうちょ銀行(ATM不可)で払い込み、振替払込受付証明書(郵便局・ゆうちょ銀行の日附印が必要)を願書裏面の所定の欄に貼り付けて提出してください。<br>納付された検定料は次の場合を除き返還できません。 |

|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                | <p>①出願書類等を提出しなかった場合、出願書類等が受理されなかった場合<br/> ②検定料を誤って二重に払い込んだ場合<br/> ③出願受付後に大学入試センター試験受験科目の不足等による出願無資格者であることが判明した場合<br/> ④第1次選抜で不合格となった場合<br/> （第1次選抜は、出願者が募集人員の約2倍を上回る場合のみ実施します）<br/> ※検定料の返還額・方法<br/> ・上記①又は②の場合<br/> 返還額は別途お知らせします。<br/> ・上記③又は④の場合<br/> 13,000円を返還します。<br/> 返還方法は「検定料返還請求書」にてお知らせします。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ⑧郵便送付票※                                        | <p>所定の用紙に出願者が確実に受信できる郵便番号・住所・氏名を記入し、<br/> <b>郵便切手604円分</b>を貼ってください。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| ⑨受験番号通知はがき※                                    | <p>出願者の郵便番号・住所・氏名を記入し、<b>郵便切手63円分</b>を貼ってください。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p>⑩住民票等</p> <p>出願資格（2）により<br/> 出願するもののみ提出</p> | <p>出願資格（2）により出願する者については、住民票等の提出が必要となります。住民票等は出願日前3か月以内に発行された個人番号（マイナンバー）が記載されていないものを提出してください。個人番号（マイナンバー）が記載された住民票等は受理できません。</p> <p>（2）-A：出願時において、本人の現住所地が3年前（2017年1月1日以前）から引き続き、兵庫県内にあること。<br/> → ・入学志願者本人の住民票<br/> 3年以内（2017年1月2日以降）に兵庫県内で転居している場合は、住民票の除票が必要になる場合があるので注意してください。</p> <p>（2）-B：出願時において、保護者の現住所地が3年前（2017年1月1日以前）から引き続き、兵庫県内にあること。<br/> → ・保護者の住民票<br/> 3年以内（2017年1月2日以降）に兵庫県内で転居している場合は、住民票の除票が必要になる場合があるので注意してください。</p> <p>・入学志願者と保護者との関係が分かるもの<br/> 入学志願者と保護者との関係が分かるものとして、以下のいずれか一つを提出してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 住民票（<u>続柄</u>が記載されているもの）<br/> <input type="checkbox"/> 入学志願者の出身高等学校等が発行する証明書（様式任意・学校長の証明印があるもの）<br/> <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し（<u>続柄</u>が記載されているもの）<br/> <input type="checkbox"/> 市区町村役場が発行するもので関係がわかるもの</p> |

（3）出願書類の送付先

〒650-0017 神戸市中央区楠町7-5-1 神戸大学医学部医学科 教務学生係

## 9 入学者選抜方法

高等学校等の長の推薦に基づき、推薦書・調査書・志望理由書の内容及び面接・口述試験並びに大学入試センター試験の成績を総合して行います。

なお、出願者数が募集人員の約2倍を上回る場合は、推薦書・調査書・志望理由書の内容及び大学入試センター試験（5教科7科目、以下の配点）の成績により第1次選抜を行います。

この場合は、第1次選抜合格者にのみ、最終選抜として「面接・口述試験」を行い、推薦書・調査書・志望理由書の内容及び面接・口述試験並びに大学入試センター試験の成績を総合して入学者の選抜を行います。

### （1）面接・口述試験

「面接・口述試験」を通して、地域医療・医学への興味や適性、学習意欲、思考性、論理性、人間性などについて多面的・総合的に評価します。推薦入試（地域特別枠）の実施目的を考慮し、特にへき地（医師不足地域等）の医療に対する熱意及び、へき地（医師不足地域等）に定着できる可能性等の観点から受験者の資質を見極めます。

| 試 験 期 日      | 試 験 時 間 | 試 験 科 目 |
|--------------|---------|---------|
| 2020年2月9日（日） | 10時00分～ | 面接・口述試験 |

（注）受験者は受験者控室に9時45分までに集合してください。

試験開始時刻等の詳細については、当日掲示します。

（試験は、遅くとも18時までに終了する予定です。）

### （2）大学入試センター試験と面接・口述試験等の配点等

| 試 験 の 区 分     | 国語  | 地理歴史、公民 | 数学  | 理科  | 外国語      | 書類審査 | 面接・口述試験 | 合 計  |
|---------------|-----|---------|-----|-----|----------|------|---------|------|
| 大学入試センター試験    | 150 | (※1) 50 | 200 | 200 | (※2) 200 |      |         | 800  |
| 書 類 審 査       |     |         |     |     |          | 100  |         | 100  |
| 面 接 ・ 口 述 試 験 |     |         |     |     |          |      | 300     | 300  |
| 合 計           | 150 | (※1) 50 | 200 | 200 | (※2) 200 | 100  | 300     | 1200 |

（注）（※1）印は、2科目を受験した場合は、第1解答科目の成績を用います。

（※2）印は、筆記試験（200点満点）とリスニングテスト（50点満点）の合計250点満点を合計200点満点に換算します。ただし、リスニングテストを免除された者については、筆記試験（200点満点）の成績を用います。

## 10 試験場及び交通機関

| 試 験 場                            | 所 在 地              | 交 通 機 関                                                                                                                                            |
|----------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 神戸大学<br>医学部附属<br>地域医療活性化<br>センター | 神戸市兵庫区<br>荒田町2-1-5 | ○JR「神戸」駅下車 北へ徒歩約15分<br>○神戸高速鉄道「高速神戸」駅下車 北へ徒歩約10分<br>○神戸市営地下鉄「大倉山」駅下車 西へ徒歩約8分<br>○バス利用 JR「神戸」駅前より神戸市バス9系統、<br>110系統もしくは112系統に乗車 約5分<br>「楠町6丁目」バス停下車 |

（注）詳細は11ページを参照してください。

## 11 合格者発表

- (1) 第1次選抜を実施した場合は、2020年2月6日(木)17時に第1次選抜結果を神戸大学医学部管理棟西玄関地階ホールに合格者の受験番号を掲示発表するとともに、2020年2月6日(木)に選考結果を受験者全員に電子郵便により通知しますので、2020年2月7日(金)正午までに未着の場合は、最寄りの集配郵便局に問い合わせてください。

なお、第1次選抜合格者に送付する選抜結果通知書は、最終選抜の受験票を兼ねますので、試験当日、大学入試センター試験受験票とともに、必ず持参してください。

- (2) 最終合格者発表は、2020年2月12日(水)10時(予定)に神戸大学医学部管理棟西玄関地階ホールに合格者の受験番号を掲示発表するとともに、合格者に「入学合格者へのお知らせ」等の書類を速達郵便で発送します。

なお、合格者への「合格通知書」は交付しません。

合格者発表と同時に、第1次選抜合格者及び最終合格者について神戸大学医学部のホームページの「受験生の方へ」サイトにも合格者の受験番号を掲載します。

ホームページアドレス <http://www.med.kobe-u.ac.jp>

また、電話等による可否に関する問い合わせには一切応じることはできません。

- (3) 合格者は、国公立大学・学部（独自日程で入学者選抜試験を行う公立大学・学部（※）を除く。以下同じ。）の個別学力検査等を受験しても、その大学・学部の合格者とはなりません。

※公立大学協会ホームページ参照 <http://www.kodaikyo.org/nyushi/>

## 12 入学手続

合格者は、医学部医学科教務学生係において、次により入学手続を行ってください。

- (1) 入学手続日時

**2020年2月19日(水) 10時から17時まで**

**上記手続日に(2)の手続書類等を持参できない場合は、2月19日(水)17時までに電話によりその旨を連絡のうえ、2月20日(木)10時から17時までの間に入学手続を行ってください。**

- (2) 入学手続に必要なもの

|   | 手 続 書 類 等                  | 備 考                            |
|---|----------------------------|--------------------------------|
| ① | 令和2年度大学入試センター試験受験票         | 再発行を受けた場合は、再発行された受験票のみ有効です。    |
| ② | 2020年度推薦入試(地域特別枠)受験票       |                                |
| ③ | 納付金<br>◎ 入 学 料    282,000円 | 入学金については、(1)の入学手続日までに納付してください。 |

(注) 1 上記の金額は、2019年度の例です。

2 入学手続きの詳細(提出書類及び入学金の納付方法等)については、合格者に速達郵便でお知らせします。

3 納付した入学金は、いかなる理由があっても返還できません。

4 授業料は、年額535,800円です。(2019年度実績)前期分の授業料(267,900円)は、2020年4月下旬に口座引き落としとなります。詳しくは、(注)2を参照してください。

なお、在学中に授業料の改定が行われた場合は、改定時から新授業料が適用されます。

- (3) 入学手続における留意事項

ア 入学手続きの際、「令和2年度大学入試センター試験受験票」に入学手続き完了の証明として、本学名の押印をします。

イ 合格者本人がやむを得ない事情により入学手続に来られない場合は、代理人によることも差し支えありません。

ウ 入学手続きが完了した者に「入学許可書」及び「新入生の手引き」等の書類を交付します。

## 13 入学辞退者の取扱いについて

合格者が特別の事情により、入学手続を行わない場合は、医学部医学科教務学生係に事前に連絡の上、推薦を行った高等学校等の長から、2020年2月18日(火)17時までに「推薦入試辞退届」を提出し、本学の許可を得てください。

合格者が、所定の期日までに入学手続をしなかった場合は、入学辞退の許可を得た場合を除き、合格者としての権利を消失し、出願済の国公立大学・学部個別学力検査等を受験しても、その大学・学部の合格者とはなりません。

## 14 一般入試への出願について

出願者は、推薦入試に不合格となった場合に備えて、「前期日程」から一つ、「後期日程」から一つの合計二つの大学・学部を選んで出願することができます。

なお、前期日程グループ及び後期日程グループに属さない大学・学部への出願は特に妨げません。

また、本学の一般入試に出願する場合は、「2020年度神戸大学学生募集要項（一般入試）」に基づいて、出願手続を行ってください。

## 15 個人情報の取扱いについて

- (1) 本学部が保有する個人情報は、「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」等の法令を遵守するとともに、「神戸大学の保有する個人情報の管理に関する指針」等に基づき厳密に取り扱います。
- (2) 入学者選抜に用いた試験成績等の個人情報は、入学者の選抜(出願処理、選抜実施)、合格者発表、入学手続業務及び今後の入学者選抜方法の検討資料の作成のために利用します。
- (3) 出願にあたってお知らせいただいた個人情報は、入学者についてのみ入学後の学生支援関係(健康管理、授業料免除及び奨学金申請等)、修学指導等の教育目的及び授業料等に関する業務並びにこれらに付随する業務を行うために利用します。
- (4) 一部の業務を本学より委託を受けた業者(以下「受託業者」という。)において行うことがあります。この場合、業務を行うために必要となる限度で受託業者に個人情報を提供しますが、守秘義務を遵守するよう指導します。
- (5) 国立大学の分離分割方式による合格者及び追加合格者決定業務を円滑に行うため、氏名及び大学入試センターの受験番号に限り、可否及び入学手続等に関する個人情報が、独立行政法人大学入試センター及び併願先の国公立大学に提供されます。

## 16 留 意 事 項

- (1) 医学部医学科アドミッション・オフィス入試との併願はできません。
  - (2) 選抜の結果によっては、募集人員に対して合格者が増減する場合があります。その場合は、一般入試前期日程で調整します。
  - (3) 入学願書には、所定事項を黒色ボールペン又はペンで明確に記入してください。
  - (4) 出願書類等に不備がある場合には、受理しないことがありますので十分注意してください。
  - (5) 一度受理した出願書類等の返却及び記入事項の変更は認められません。ただし、連絡先に変更がある場合は、速やかに連絡してください。
  - (6) 出願書類等に不正の事実があった場合は、入学決定後であっても許可を取り消すことがあります。
  - (7) 「令和2年度大学入試センター試験受験票」及び「2020年度推薦入試(地域特別枠)受験票」は、入学手続に必要ですので大切に保管してください。
  - (8) 障がいのある者等で、受験上及び修学上の配慮を希望する入学志願者は、2019年12月6日(金)までに医学部医学科教務学生係に申し出て相談してください。
- (注) 事前相談は障がいのある者等に本学の現状をあらかじめ知っていただき、受験及び修学にあたってより良い方法やあり方を実現するためのもので、障がいのある者等の受験や修学を制限するものではありません。

日常生活においてごく普通に使用されている補聴器、松葉杖、車椅子等を使用して受験する場合も、試験場設定等において何らかの配慮が必要となる場合がありますので、事前に相談してください。

相談の内容によっては対応に時間を要することもありますので、できるだけ早い時期に相談してください。

## 《 麻しん(はしか)・風しん等の感染予防措置 》

### 1. 麻しん・風しんのワクチン接種（予防接種）・抗体検査に関する書類の提出について

本学では「麻しん風しん登録制度」を定め、入学後のキャンパス内での麻しん・風しんの流行を防止するため、全ての新生に次の①，②，③のいずれかを入学後4月上旬に実施される新入生健康診断時に提出していただいています。ただし、医学部（医学科，保健学科）では①又は③のいずれかに限ります。

- ① 麻しんと風しんのワクチン接種を満1歳以降に、それぞれについて2回ずつ受けたことを証明する書類
- ② 過去5年以内（2015年4月以降）に麻しん・風しんのワクチン接種を、それぞれについて1回ずつ受けたことを証明する書類
- ③ 過去5年以内（2015年4月以降）に受けた麻しん・風しんの抗体検査の結果が、「麻しん・風しんの発症を防ぐのに十分な血中抗体価（次頁の表を参照）を有していること」を証明する書類

＊ ①，② のワクチンは、麻しん・風しん混合ワクチン（MRワクチン）等の混合ワクチンでもかまいません。

＊ ①，② では、接種したワクチンの種類と接種年月日が記載されていることが必要です。医療機関等から発行される証明書その他、2008年4月1日から2013年3月31日まで実施されたMRワクチンの第3期予防接種（中学校1年生に相当する年齢時）や第4期予防接種（高校3年生に相当する年齢時）に伴う「予防接種済証」でもかまいません。

第3期・第4期の予防接種の「予防接種済証」は ① の1回分として使用できます。

＊ 母子手帳も、接種したワクチンの種類と接種年月日が記載されていれば ①，② の書類として使用できます。既往歴（かかったことがある旨の記載）のみで、診断根拠として確実な検査結果などが記載されていない場合は、③を提出するか、ワクチン接種を受けて ① か ② を提出してください。

＊ ③ では、次頁の表の血中抗体価の測定方法と測定値が記載され、測定値が同表の判定基準を満たしていることが必要です。血液検査結果票そのものの提出でもかまいません。血中抗体価が不十分な場合には、必要なワクチン接種を受け、① か ② を提出してください。

＊ ①，②，③ の書類の組み合わせ、例えば麻しんについては ①，風しんについては ③ を提出してもかまいません。

＊ 麻しん・風しんの血中抗体価が不十分にもかかわらず、病気や体質等やむを得ない事情によってワクチン接種を受けられない場合には、その旨を記載した文書（医師による証明書等）を提出してください。

＊ 上記のいずれの書類も入学試験の合否判定に用いるものではありません。

## 2. 流行性耳下腺炎と水痘のワクチン接種（予防接種）・抗体検査に関する書類の提出について

### 〔医学部（医学科，保健学科）の新入生のみ〕

医学部（医学科，保健学科）の新入生には上記の麻しん・風しんに加えて，流行性耳下腺炎と水痘についても，ワクチン接種を満1歳以降にそれぞれについて2回ずつ受けているか，過去5年以内（2015年4月以降）に受けた抗体検査で「発症を防ぐのに十分な血中抗体価（下表を参照）」を有しているか，のいずれかを証明する書類（様式は合格発表後に医学部入学試験合格者に郵送します。）を第1学年の7月末日までに提出していただきます。

また，血中抗体価が不十分な場合には，必要なワクチン接種を，満1歳以降にそれぞれについて2回ずつとなるよう提出期限までに受けていただきます。（2回のワクチン接種は4週間以上の間隔をおいて受ける必要があります。）

流行性耳下腺炎，水痘の血中抗体価が不十分にもかかわらず，病気や体質等やむを得ない事情によって予防接種を受けられない場合には，その旨を記載した文書（医師による証明書等）を提出してください。

麻しん・風しんの発症を防ぐのに十分な血中抗体価の測定方法と判定基準

|         | 測定方法            | 判定基準                    | 備 考                                                                    |
|---------|-----------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 麻しん     | IgG-EIA法        | 8.0以上の陽性<br>(16.0以上) *  | 3つの測定方法のうち，いずれかで陽性<br><br>* 医学部(医学科・保健学科)は，3つの測定方法のうち，いずれかで（ ）内の値以上の陽性 |
|         | PA法             | 128倍以上の陽性<br>(256倍以上) * |                                                                        |
|         | NT法             | 4倍以上の陽性<br>(8倍以上) *     |                                                                        |
| 風しん     | HI法<br>IgG-EIA法 | 32倍以上の陽性<br>8.0以上の陽性    | 2つの測定方法のうち，いずれかで陽性（HI法を推奨）                                             |
| 流行性耳下腺炎 | IgG-EIA法        | 4.0以上の陽性                | 医学部(医学科・保健学科)のみ                                                        |
| 水 痘     | IgG-EIA法        | 4.0以上の陽性                | 医学部(医学科・保健学科)のみ<br>4つの測定方法のうち，いずれかで陽性（IgG-EIA法を推奨）                     |
|         | IAHA法           | 4倍以上の陽性                 |                                                                        |
|         | NT法             | 4倍以上の陽性                 |                                                                        |
|         | 抗原皮内テスト         | 5mm以上の陽性                |                                                                        |

血中抗体価の測定は，この表の方法によってください。

発症を防ぐのに十分な血中抗体価は，測定方法によって異なります。また，単に抗体陽性とされる値よりは高い値なので注意してください。特に，医学部（医学科・保健学科）では，麻しんの血中抗体価が（ ）内の値以上の陽性であることが必要です。

\* 医療機関を受診する際には，必要なワクチン接種や抗体検査を受けることができるか，予め確認してください。また，この学生募集要項を医師に提示するなどして必要な証明書を発行してもらってください。（特に，抗体検査を受ける場合は，測定方法と判定基準を確認していただってください。）

この感染予防措置に関する問い合わせは  
神戸大学 保健管理センター TEL 078-803-5245  
神戸大学 学務部学生支援課 TEL 078-803-5219

## 《 入学料免除及び徴収猶予並びに授業料免除について 》

2020年度の入学料免除及び徴収猶予並びに授業料免除の内容については、現在検討中です。

免除等の内容、申請方法等の詳細が決まり次第、神戸大学ホームページ「教育・学生生活」→「経済支援」→「授業料・入学料免除などの制度」に掲載します。

掲載内容について、不明な点等がある場合は、下記の問い合わせ先に照会してください。

入学料免除及び徴収猶予並びに授業料免除に関する問い合わせ先

神戸大学学務部学生支援課奨学支援グループ 〒657-8501 神戸市灘区鶴甲1-2-1

TEL 078-803-5431

### [参 考]

2019年度の入学料免除及び徴収猶予並びに授業料免除の内容は、次のとおりとなっています。

#### ① 入学料免除について

次のいずれかに該当する場合は、本人の申請に基づき、選考の上、入学料の全額又は半額が免除されることがあります。

- 1) 入学前1年以内に、学資を主として負担している者（以下「学資負担者」という。）が死亡し、又は本人若しくは学資負担者が風水害等の災害を受けたことにより、入学料の納付が著しく困難であると認められる場合
- 2) その他、1) に準ずる場合で本学が相当と認める事由がある場合  
(注1) 2) その他、1) に準ずる場合で本学が相当と認める事由がある場合とは、次のいずれかに該当する場合です。
  1. 入学前1年以内において、学資負担者が、次のいずれかに該当し、かつ、収入が減少し、若しくは損害を受けた場合とする。
    - イ) 不慮の事故又は急患の場合
    - ロ) 倒産又は失職の場合
    - ハ) 行方不明の場合
  2. 生活保護世帯である場合、又は次のいずれかに該当し、かつ、経済的困窮度が高く、入学料の納付が著しく困難と認められる場合
    - イ) 学資負担者が失職し、申請時において未就職の場合
    - ロ) 学資負担者が申請時において長期療養中の場合
    - ハ) 孤児で他からの援助がない場合
    - ニ) その他上記のいずれかに準ずると認められる場合
  3. 大規模自然災害として学長が認めた災害で、学資負担者が、被災し収入が減少し、若しくは損害を受けた場合  
(注2) ただし、入学料を納付した者は、入学料免除の対象となりません。  
また、半額免除許可又は免除不許可になった場合は、必ず決められた期間内に入学料を納付しなければなりません。

#### ② 入学料徴収猶予について

次のいずれかに該当する場合は、本人の申請に基づき、選考の上、入学料の徴収を猶予されることがあります。

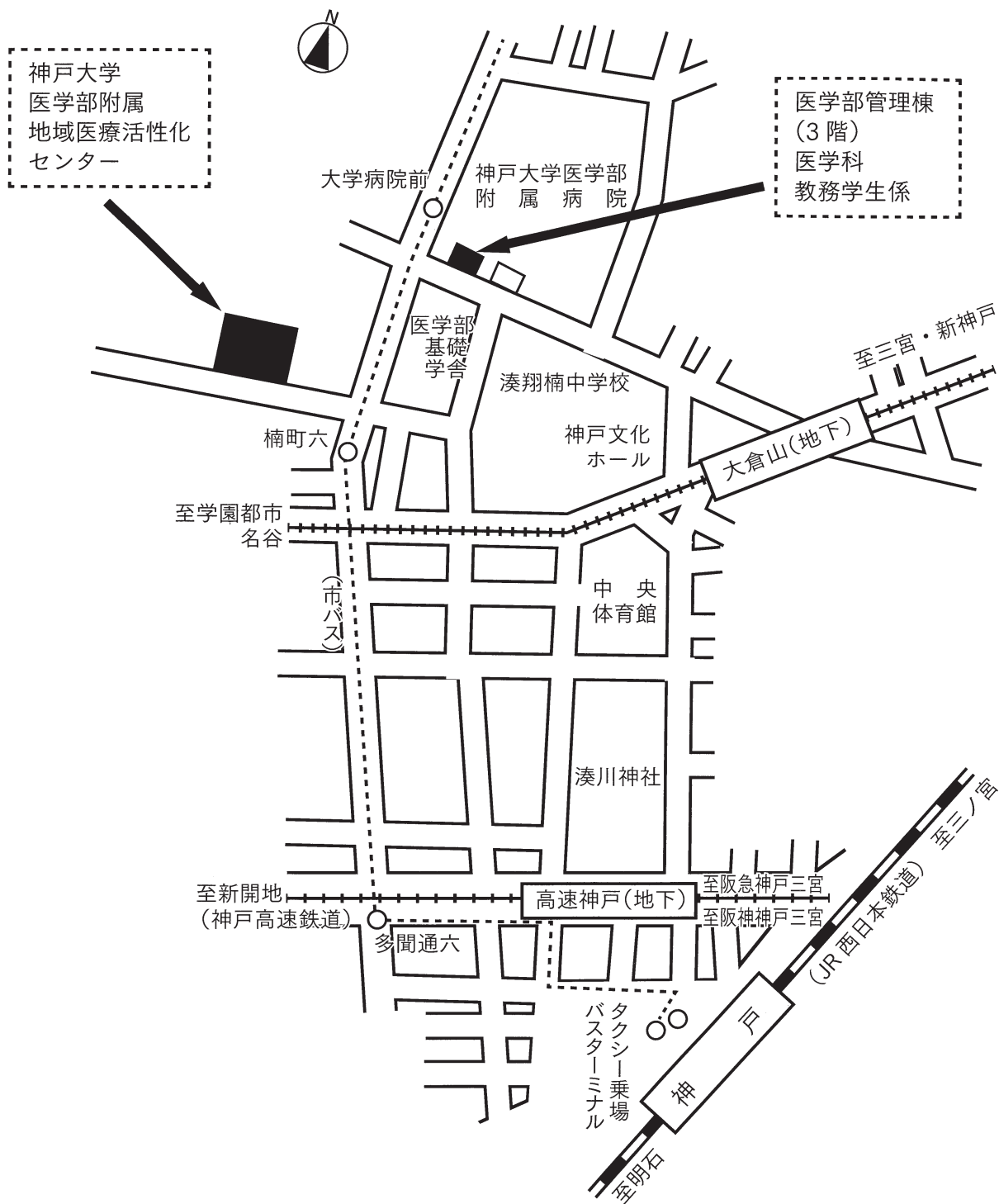
- 1) 経済的理由によって入学料の納付が困難であり、かつ学業優秀と認められる場合
- 2) 入学前1年以内に、学資負担者が死亡し、又は本人若しくは学資負担者が風水害等の災害を受けたことにより、入学料の納付が困難であると認められる場合
- 3) その他やむを得ない事情により納付期限までに納付が困難であると認められる場合  
(注) ただし、徴収猶予が許可になった場合でも、必ず決められた期間内に入学料を納付しなければなりません。

#### ③ 授業料免除について

次のいずれかに該当する場合は、本人の申請に基づき、選考の上、授業料の全額又は半額が免除されることがあります。

- 1) 経済的理由によって授業料の納付が困難であり、かつ学業優秀と認められる場合
- 2) 入学前1年以内に、学資負担者が死亡し、又は本人若しくは学資負担者が風水害等の災害を受けたことにより、授業料の納付が著しく困難であると認められる場合
- 3) その他、2) に準ずる場合で本学が相当と認める事由がある場合  
(注) ただし、既に授業料を納付した者は、当該学期分の授業料免除の対象となりません。

医学部医学科試験場案内図



| 試 験 場                        | 所 在 地               | 交 通 機 関                                                                                                                                                        |
|------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 神戸大学<br>医学部附属<br>地域医療活性化センター | 神戸市兵庫区<br>荒田町 2-1-5 | ○JR「神戸」駅下車 北へ徒歩約 15 分<br>○神戸高速鉄道「高速神戸」駅下車 北へ徒歩約 10 分<br>○神戸市営地下鉄「大倉山」駅下車 西へ徒歩約 8 分<br>○バス利用 JR「神戸」駅前より神戸市バス 9 系統, 110 系統<br>もしくは 112 系統に乗車 約 5 分「楠町 6 丁目」バス停下車 |

# 入学願書記入上の注意

- ① 願書の空欄（※印の箇所を除く。）に所定事項を**黒色のボールペン又はペン**で記入例を参照して明確に記入してください。  
 なお、誤りや記入もれのないよう特に注意してください。
- ② 出願後は、記入事項の変更を認めません。ただし、連絡先の変更については⑥のとおり速やかに連絡してください。
- ③ 文字は楷書、数字は算用数字で記入してください。
- ④ 誤って記入した場合は、誤記部分を二重線で消し、訂正してください。

（記入例）

## 2020 年度 神戸大学入学願書（医学部医学科推薦入試用）

- ⑤ 課程・学科は該当するものを○で囲んでください。

- ⑥ 4月上旬までの間、連絡できる場所を記入してください。連絡先に変更があれば、速やかに医学部医学科教務学生係へ連絡してください。

- ⑦ 出願資格をよく確認し該当するものを○で囲んでください。

|                                                                                         |                                                                                               |                                                                                     |                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 神戸大学長 殿<br>私はこのたび貴大学に入学したいので、必要書類等を添えて出願します。                                            |                                                                                               | 受験番号                                                                                | ※                                                                                |
| フリガナ <b>コウベ タロウ</b><br>氏 名 <b>神戸 太郎</b> (男)・女<br>平成 <b>14</b> 年 <b>1</b> 月 <b>11</b> 日生 |                                                                                               | センター試験成績請求票貼付欄                                                                      |                                                                                  |
| 出願資格                                                                                    | 学校所在地<br><b>兵庫</b><br>都道府県                                                                    | 推薦 令和2センター試験成績請求票<br>国公立推薦入試用<br><b>1001K-20001X-1</b><br>(コウベ タロウ)<br><b>神戸 太郎</b> |                                                                                  |
|                                                                                         | 県立 <b>東西</b> 高等学校<br>2020 年 3 月 卒業・卒業見込                                                       |                                                                                     |                                                                                  |
|                                                                                         | 課 程 学 科                                                                                       | 調査書                                                                                 | ※                                                                                |
|                                                                                         | 全 日 制 (普通科) 理数科<br>定 時 制 農 業 科 工 業 科<br>通 信 制 商 業 科 ( )                                       | 受付月日                                                                                | ※                                                                                |
| 志願者連絡先                                                                                  | 〒 <b>657-8501</b><br><b>兵庫県神戸市灘区六甲台町1-1</b><br>電 話 ( <b>078</b> ) <b>881-1212</b><br>携帯電話 - - | 取扱者                                                                                 | ※ ※                                                                              |
| 保護者連絡先                                                                                  | 氏名 _____ 続柄 _____<br>〒□□□-□□□□<br>電 話 ( ) - -<br>携帯電話 - -                                     | 出願資格の確認<br>該当するものを○で囲んでください。                                                        | (1): 兵庫県内の高校等を卒業又は卒業見込み<br>2)-A: 本人が3年以上継続して兵庫県内に在住<br>2)-B: 保護者が3年以上継続して兵庫県内に在住 |

----- 切りはなさないでください -----

## 2020 年度 整理票（神戸大学医学部医学科推薦入試用）

|                                                         |
|---------------------------------------------------------|
| 写 真                                                     |
| 3 か月以内に撮影のものを全面のり付けしてください。<br>(上半身、脱帽、正面、縦 4 cm・横 3 cm) |

|             |                                                                                               |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 受験番号        | ※                                                                                             |
| フリガナ<br>氏 名 | <b>コウベ タロウ</b><br><b>神戸 太郎</b> (男)・女<br>平成 <b>14</b> 年 <b>1</b> 月 <b>11</b> 日生                |
| 連絡先         | 〒 <b>657-8501</b><br><b>兵庫県神戸市灘区六甲台町1-1</b><br>電 話 ( <b>078</b> ) <b>881-1212</b><br>携帯電話 - - |

### 入学試験状況

| 年 度    | 募集人員 | 性別 | 志願者数 | 受験者数 | 合格者数 | 入学者数 |
|--------|------|----|------|------|------|------|
| 2017年度 | 10   | 男  | 14   | 11   | 7    | 7    |
|        |      | 女  | 22   | 11   | 3    | 3    |
|        |      | 計  | 36   | 22   | 10   | 10   |
| 2018年度 | 10   | 男  | 21   | 12   | 7    | 7    |
|        |      | 女  | 17   | 8    | 3    | 3    |
|        |      | 計  | 38   | 20   | 10   | 10   |
| 2019年度 | 10   | 男  | 21   | 13   | 5    | 5    |
|        |      | 女  | 18   | 8    | 5    | 5    |
|        |      | 計  | 39   | 21   | 10   | 10   |

入試に関する問い合わせ先

**神戸大学 医学部医学科 教務学生係**

〒650-0017

神戸市中央区楠町7-5-1

☎ 078-382-5205