

## 昭和医科大学大学院保健医療学研究科(修士)学位申請要項

### <学士会での発表について>

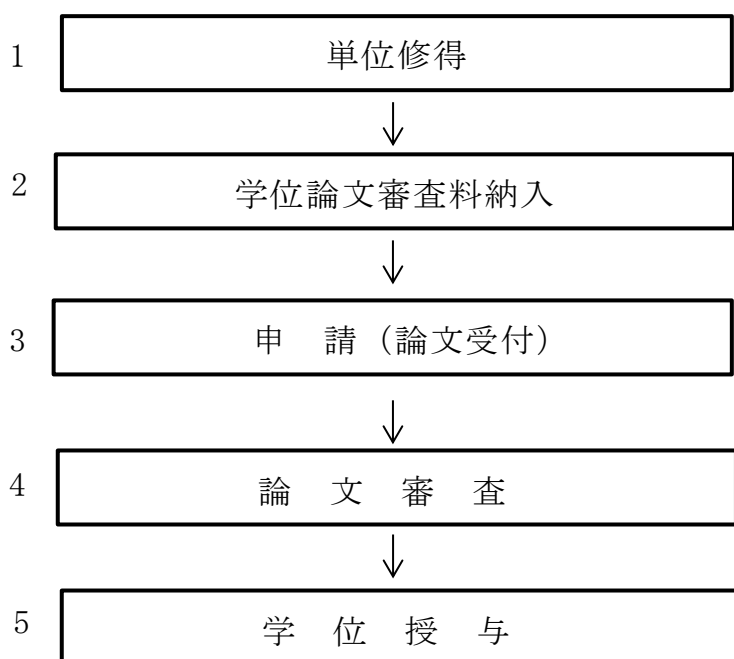
学位申請者は、学位申請までに、昭和医科大学学士会学術集会で論文発表してください。

演者および共同演者は、昭和医科大学学士会への入会が必要です。

詳細については、昭和医科大学学士会にお問い合わせください。

(昭和医科大学学士会：03-3784-8074)

### <学位授与までの流れ>



1. 単位修得  
単位を全て修得した方が学位を申請することができます。

2. 学位論文審査料納入  
学位論文審査料については、以下の方法により納入してください。  
入金が確認できない場合は、申請書類の受付ができませんのでご注意ください。

#### 銀行振込

振込は申請書類を提出する1週間前～申請当日の間にお振り込みください。

なお、ネットでのお振り込みの場合は、申請日前日までに下記口座に入金されるようにお振り込みください。現金での納入は受け付けません。

学位審査料

修士（博士前期課程）：50,000 円

振込先：三菱 UFJ 銀行長原支店 普通預金 口座番号 0009229

（口座名） 学校法人 昭和医科大学 理事長 小口勝司（オグチ カツジ）

振込名：「ホーガクイシンサー申請者氏名」

※申請書類提出時に、振込控えをご提出ください。

3. 申請（論文受付）

必要書類を全て揃えて横浜キャンパス事務課へ提出してください。

4. 論文審査

論文受付が大学院保健医療学研究科教授会で承認を得た後、主査・副査によって、学位論文の試験・審査を行います。

終了後、必要書類・データを横浜キャンパス事務課へ提出してください。

5. 学位授与

春季または秋季修了式

※詳細な日時・集合場所については、横浜キャンパス事務課から連絡をします。

6. その他

休職・休業（産休・育休）中の学申請・審査等について

休職・休業中に学位申請・審査等を希望する場合は、申請書および指導教員等が健康状態等を判断し実施する。

## <書類・データの提出について>

1. 提出先：横浜キャンパス事務課

2. 提出期限：春季修了 1月上旬、秋季修了 7月上旬

※対象者には提出期限を横浜キャンパス事務課から連絡をします

3. 提出書類

時期	提出書類	書類形式等	部数	チェック欄
申請 (論文受付)	①学位申請書	所定様式	1	<input type="checkbox"/>
	②論文の内容の要旨	所定様式	4	<input type="checkbox"/>
	③主論文	-	4	<input type="checkbox"/>
	④昭和医科大学大学院学位論文(修士) 審査評価票	所定様式	3	<input type="checkbox"/>
	⑤学位論文(修士) 公表同意書	所定様式	1	<input type="checkbox"/>
	⑥学位審査料振込控え	-	1	<input type="checkbox"/>
	⑦学位論文演題発表証明書	学士会発行	1	<input type="checkbox"/>
	⑧学位申請論文名について (論文名の変更があった場合のみ)	所定様式	1	<input type="checkbox"/>
	⑨修士論文審査員推薦書 (指導教員が記載)	所定様式	1	<input type="checkbox"/>
	⑩学位論文におけるオナーシップ、データ管理報告書 (原本1部、コピー3部)	所定様式	4	<input type="checkbox"/>
	⑪研究倫理教育 APRIN e-ラーニング修了証 (未提出の方のみ)	所定様式	1	<input type="checkbox"/>
	⑫受講票	所定様式	—	<input type="checkbox"/>
論文審査終了後	⑬学位論文審査報告書(主査が記載、提出)	所定様式	1	<input type="checkbox"/>
	⑭論文審査結果の要旨(主査が記載、提出)	所定様式	1	<input type="checkbox"/>
	⑮最終試験の結果の要旨(主査が記載、提出)	所定様式	1	<input type="checkbox"/>
	⑯昭和医科大学大学院学位論文(修士) 審査評価票(上記④) (主査・副査がそれぞれ記載、主査がまとめて提出)	所定様式	3	<input type="checkbox"/>
	⑰論文内容要旨(上記②の最終版) word データ	メール添付	1	<input type="checkbox"/>
	⑱主論文(上記③の最終版) 印刷物と Word データ	印刷物は持参または郵送 Word はメール添付	1	<input type="checkbox"/>
	⑲学位論文(修士) 公表同意書 (論文名の変更があった場合のみ提出)	所定様式	1	<input type="checkbox"/>

・「メール添付」送付先アドレス：nrkyoumu@ofc.showa-u.ac.jp

#### 4. 提出方法

申請（論文受付）で提出する書類は、以下の4種類に分け、下記のように標記した角2封筒（A4サイズの内紙が折らずに入る大きさ）に入れ、封をせずに提出してください。  
主論文はクリップもしくはホチキス留めすること。

封筒1（主査用）

学位申請論文
氏名 ..
主査
〇〇教授

封筒2（副査用）

学位申請論文
氏名 ..
副査
〇〇教授

封筒3（副査用）

学位申請論文
氏名 ..
副査
〇〇教授

封筒4（事務課用）

学位申請（修士）
氏名 ..

論文内容要旨	1	論文内容要旨	1	論文内容要旨	1	その他論文受付時
主論文	1	主論文	1	主論文	1	提出書類全て
審査評価票	1	審査評価票	1	審査評価票	1	
オサーシツプ、データ管理報告書（コヒ） 1		オサーシツプ、データ報告書（コヒ） 1		オサーシツプ、データ報告書（コヒ） 1		

#### 6. 申請書類の入手方法

所定様式については本学ホームページからダウンロードしてください。

- 1) 昭和医科大学ホームページ (<http://www.showa-u.ac.jp/>) にアクセス
- 2) 上部の「教育」→「大学院保健医療学研究科」→「学位申請について」
- 3) 該当フォーマットをダウンロード

＜書類作成の注意点＞ ※番号は「3. 提出書類」に対応しています。

### ①学位申請書

学長名、分野・領域の記載漏れに注意してください。

分野・領域名は下記のいずれかで省略することなく記入してください。

医系基礎・専門・教育分野 形態解析学領域

医系基礎・専門・教育分野 病態生理学領域

医系基礎・専門・教育分野 統合医療学領域

医系基礎・専門・教育分野 医療マネジメント学領域

医系基礎・専門・教育分野 医療人教育学領域

医系基礎・専門・教育分野 臨床栄養学領域

看護分野 臨床看護ケア開発学領域

看護分野 コミュニティケア開発学領域

看護分野 看護マネジメント学領域

リハビリテーション分野 生体機能学領域

リハビリテーション分野 運動機能学領域

リハビリテーション分野 中枢神経機能学領域

リハビリテーション分野 精神機能学領域

リハビリテーション分野 言語聴覚機能学領域

リハビリテーション分野 視覚機能学領域

医療技術分野 臨床検査学領域

医療技術分野 診療放射線学領域

医療技術分野 臨床工学領域

医療技術分野 口腔保健学領域

専門看護師（CNS）分野 老年看護学領域

専門看護師（CNS）分野 精神保健看護学領域

専門看護師（CNS）分野 がん看護学領域

遺伝カウンセリング分野 遺伝カウンセリング学領域

医学物理教育分野 医学物理学領域

アスレティックトレーニング分野アスレティックトレーニング学領域

### ②論文内容要旨

600 字以内 MS 明朝体

### ③主論文

刊行済の場合：大学院在学中に刊行されたものとする。

別刷りを4部（主査・副査用各1部、事務課用1部）提出してください。電子ジャーナルの場合は、A4 用紙に印刷したものとします。

未刊行の場合：論文の原稿を4部（主査・副査用各1部、事務課用1部）提出してください。

### ⑤学位論文(修士)公表同意書

印刷して直筆にて記入してください。

題名が英文の場合は和訳を付してください。

メールアドレスは、大学院のメールアドレス以外を記載してください。

#### ⑥学位審査料振込控え

振込控えを添付してください。(ネットバンキングの場合は、振込み完了が確認できる画面等をプリントアウトしたもの)

#### ⑦学位論文演題発表証明書

学会が発行する証明書を提出してください。

#### ⑧学位申請論文名について

学会での演題発表時と論文名に変更があった場合に提出してください。  
日本語、英語表記の違いでも提出が必要です。

#### ⑩学位論文におけるオーサiership、データ管理報告書

- ・博士前期課程のオーサiership報告書における著者・共著者の記載は申請者本人と指導教員の2名とする。ただし、学会や雑誌で既にアクセプトされている際は、共著者は全員記載しなければならない。
- ・著者、共著者の署名は全て本人の直筆とします。
- ・必要に応じて複数枚になっても構いません。その場合は、全ての報告書に学位申請者および主指導教員が署名してください。
- ・原本は事務課用封筒に入れ、コピーを1部ずつ主査・副査の封筒に入れて提出してください。

#### ⑪研究倫理教育 APRIN e-ラーニング修了証

学位申請時に未提出の方のみ、提出してください。

#### ⑭論文審査結果の要旨 (主査が記載、提出)

「本論文は本学大学院学位論文(修士)審査基準を満たしており、学位論文に値すると判断した」旨、論文審査の要旨を付して、500字以内にまとめ記述してください。

#### ⑮最終試験の結果の要旨 (主査が記載、提出)

「主論文の内容に関する質問にいずれも満足すべき解答が得られ、試験担当者一同合格と判定した」旨、質問内容を付して記述してください。

#### ⑯昭和医科大学大学院学位論文(修士)審査評価票 (主査・副査が記載、主査がまとめて提出)

上記④に主査・副査がそれぞれ記載し、主査がまとめて提出してください。

#### ⑰論文内容要旨 word データ

論文内容要旨(上記②)の最終版 Word データをメール添付にて提出してください。

#### ⑱主論文 印刷物

主論文（上記③）の最終版を1部片面印刷し、窓口持参または郵送にて提出、ワードデータはメール添付で提出してください。

#### ⑲学位論文(修士)公表同意書

学位申請時から論文名の変更があった場合のみ提出

題名が英文の場合は和訳を付してください。

メールアドレスは大学院のメールアドレス以外を記載してください。

＜修士論文作成要領＞（作成例、審査用論文では左側に行番号を入れる）

表紙

令和○年度
修士論文（センタリング；太字、20pt 以上）
数行空ける
論文題名（例 昭和医科大学保健医療学部学生のチーム医療に対する考え方の変遷； センタリング、太字、16pt 以上）
数行空ける
（以下の 3 行は右揃え、太字、14pt）
昭和医科大学大学院保健医療学研究科
氏 名： x x x x x
指導教員氏名： x x x x

2 枚目

目 次（センタリング）
数行空け、以下を左詰めで記載する
緒言-----1
1 行空ける
研究方法-----2
1 行空ける
結果-----6
1 行空ける
考察-----15
（謝辞等を書く場合は考察の最後に 1 行空けて書くこと。）
1 行空ける
文献-----20
英文抄録-----23



3 枚目

図・表目次（センタリング）

数行空け、以下を左詰めで記載する

図 1 昭和医科大学保健医療学部在籍学生の通学時間の変化-----7

図 2 昭和医科大学保健医療学部新入生の男女比の変化-----8

表 1 昭和医科大学保健医療学部卒業生の動向-----10

4 枚目

緒 言（または はじめに）センタリング

5 枚目

材料と方法（または 研究方法）センタリング

1 行空ける

1. 被験者（または 対象者）

xxxxxxx。-----。

2. 研究期間

ooooo。

6 枚目以降、大項目ごとにページを変えて論文としてまとめること。

## ＜論文作成上の注意点＞

修士論文の本文作成では以下の点に注意し、昭和医科大学学士会雑誌の投稿規程、執筆要領に準ずること。

日本語の書体：MS 明朝体

見出し(はじめに、材料と方法 等)は太字で 13 ポイント

本文は 10.5 ポイント

英語の書体：Times または Times New Roman

サイズは 12 ポイント

ページ番号と行番号：表紙にはページ番号を付けず、2 枚目の目次を 1 ページとし、ページ番号を用紙の下段、中央につけること。

表紙以外にはすべて本文の左側に行番号を記入すること。

図と表：表題、脚注等は全て日本語または英語で記載すること。

図と表はそれぞれ、図 1、図 2、表 1、表 2 -----と 1 枚ずつとし、本文の該当箇所に入れること。場合によっては本文の最後にまとめても良い。

論文の枚数（図、表を含む）には特に制限を設けません。