

科目申請協議審査（臨床検査技師）入力マニュアル

目次

○シート 01（学校名入力）	2
○シート 02（別紙 1 様式 1）令 18 条第 3 号の協議申請書	3
○シート 03（別紙 2 様式 2）令 18 条第 4 号の協議申請書	4
○シート 04（別紙 3 様式 3）履修証明書	5
○シート 05（別紙 4 様式 4）単位・時間数の新旧対照表／単位数の新旧対照表※	6
○シート 06（別紙 5 様式 5）教科内容対比表	8
○提出物及び提出先について	9

※ シート 05（別紙 4 様式 4）は、申請書様式によってシート名称が異なります。

・「単位・時間数の新旧対照表」

新規申請の場合、または厚生省告示第 21 号又は告示第 22 号からの変更を申請する場合の申請書

・「単位数の新旧対照表」

厚生労働省告示第 49 号に基づき承認を受けた科目からの変更を申請する場合の申請書

○シート 01（学校名入力）

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1	学校名入力（申請学科単位）										
2											
3											
4	申請種別 <input type="text"/>										
5	3号： 臨床検査技師等に関する法律施行令(以下、令とする。) 第18条第3号の規定に基づき定める科目に関する協議申請										
6	4号： 令第18条第4号に基づき定める科目に関する協議申請										
7	学校名										
8	学部名										
9	学科名										
10	コース・専攻等										
11	★ 同一学校名で、複数の申請がある場合										
12	“ 学校名 + 学部名 + 学科名 + コース・専攻等 ” で、まったく同じにならないよう、入力して下さい。										
13	（ワークシート名）										
14	02（別紙1様式1）	令第3号の規定に基づき定める科目に関する協議申請書	令第3号の規定に基づき定める科目に関する協議申請の場合は、								
15			文書番号、年月日	を入力して下さい。							
16	03（別紙2様式2）	令第4号の規定に基づき定める科目に関する協議申請書	令第4号の規定に基づき定める科目に関する協議申請の場合は、								
17			文書番号、年月日	を入力して下さい。							
18	04（別紙3様式3）	履修証明書	履修証明書（見本）								
19			大学の所在地、名称、学部・学科名、大学長の氏名を、	それぞれ入力して下さい							
20	05（別紙4様式4）	単位・時間数の新旧対照表	入力して下さい								
21	06（別紙5様式5）	教科内容対比表	入力して下さい								
22	1行化シート		厚労使用シート								
23	01（学校名入力） 02（別紙1様式1） 令第18条第3号の協議申請書 03（別紙2様式2） 令第18条第4号の協議申請書 04（別紙3様式3） 履修証明書										

●入力する箇所について ※ブルー背景のセルを入力してください

申請種別：3号もしくは4号をプルダウンから選択してください。

学校名、学部名、学科名：それぞれ該当セルに入力してください。

コース・専攻等：コース・専攻等がある場合は入力してください。

●申請書の構成について

シート 02、03、04 についてはシート 05 に入力いただいた内容（相当する授業科目、単位数）が自動で入力される仕様になっています。

よって、下記の順番で入力いただきますようお願いします。

1. シート 01
2. シート 05
3. シート 06
4. シート 02 もしくはシート 03
5. シート 04

○シート 02 : (別紙 1 様式 1) 令 18 条第 3 号の協議申請書

※令 18 条第 3 号に該当する場合のみ入力してください

●入力する箇所について※**ブルー背景のセル**を入力してください

文書番号：文書番号がある場合には入力してください。文書番号がない場合には入力不要です。

年月日：申請される年月日を入力してください。

学長名：自動で「〇〇大学長」と入力される仕様になっています。

※「〇〇大学学長」、「〇〇大学理事長」等、名称が異なる場合は直接入力してください。

〇〇科△△専攻：学科名及び専攻名を入力してください。

●注意事項

「相当する授業科目」、「単位数」については、シート 05 : (別紙 4 様式 4) 単位時間数の新旧対照表から**自動**で入力される仕様になっています。

○シート 03 : (別紙 2 様式 2) 令 18 条第 4 号の協議申請書

※令 18 条第 4 号に該当する場合のみ入力してください

別紙 2 (様式 2)			○○○○○○○	◀ 文書番号
			令和 年 月 日	◀ 年月日
厚生労働省医政局医事課長 殿				
				◀ 記載の名称と異なる場合は 直接記入してください
臨床検査技師等に関する法律施行令第十八条第三号及び第四号の規定に基づき 厚生労働大臣が定める検体検査、生理学的検査、採血及び検体採取に 関する科目第 2 条に規定する科目について (協議)				
本校○○科△△専攻で実施している下記の授業科目によって、標記科目を履修したとみなすことが出来るか協議いたします。				◀ 学科名、専攻名を記入してください
指定科目	相当する授業科目	単位数		
病態学				

1 ページ

●入力する箇所について※ブルー背景のセルを入力してください

文書番号：文書番号がある場合には入力してください。文書番号がない場合には入力不要です。

年月日：申請される年月日を入力してください。

学長名：自動で「○○大学長」と入力される仕様になっています。

※「○○大学学長」、「○○大学理事長」等、名称が異なる場合は直接入力してください。

○○科△△専攻：学科名及び専攻名を入力してください。

●注意事項

「相当する授業科目」、「単位数」については、シート 05 : (別紙 4 様式 4) 単位時間数の新旧対照表から自動で入力される仕様になっています。

シート 04 : (別紙 3 様式 3) 履修証明書

別紙 3 (様式 3)

履修証明書

本籍地
 氏名
 生年月日 (昭和・平成) 年 月 日生

上記の者は、本学において臨床検査技師等に関する法律施行令第18条第三号及び第四号の規定に基づき厚生労働大臣が定める検体検査、生理学的検査、採血及び検体採取に関する科目第〇条に規定する科目として、次のものを修めて卒業したことを証明する。

指定科目	履修科目名	単位数	履修年度
			令和 年度

病態学 (新告示第 1 条は薬理学及び病態薬理学を除く。)

1 ページ

01 (学校名入力) | 02 (別紙 1 様式 1) 令18条第 3 号の協議申請書 | 03 (別紙2様式2) 令18条第 4 号の協議申請書 | 04 (別紙 3 様式 3) 履修証明書 | 05 (

医療安全管理学			
その他	履修科目名	単位数	履修年度
臨地実習	生理検査学に関する臨地実習		
	生理検査学以外の臨地実習		

令和 年 月 日

(大学の所在地)
 (大学の名称)
 (学部・学科名)
 (大学長の氏名)

◀ それぞれ入力してください

01 (学校名入力) | 02 (別紙 1 様式 1) 令18条第 3 号の協議申請書 | 03 (別紙2様式2) 令18条第 4 号の協議申請書 | 04 (別紙 3 様式 3) 履修証明書 | 05 (別紙 4 様式 4) 単位・時間数の新旧対照表 | 06 (別紙 5 様式 5) 教科内容対

●入力する箇所について**※ブルー背景のセルを入力してください**

大学の所在地、大学の名称、学部・学科名、大学長をそれぞれ入力してください。

●注意事項

「履修科目名」、「単位数」については、シート 05 : (別紙 4 様式 4) 単位時間数の新旧対照表から**自動**で入力される仕様になっています。

○シート 05（別紙 4 様式 4）単位・時間数の新旧対照表

別紙 4（様式 4 案）
臨床検査技師等に関する法律施行令第十八条第三号及び第四号の規定に基づき厚生労働大臣が定める
検体検査、生理学的検査、採血及び検体採取に関する科目第○条に規定する科目について

【新旧対照表】
変更後の「授業科目名」「単位数」を入力してください。
（黄色背景）未入力または基準の単位数を満たしていない部分です。

変更後				変更前				
指定科目	授業科目名	単位数	審査基準	指定科目	授業科目名	単位数		実時間
						講義	実習	
病態学（新告示第1条は薬理学及び病態薬理学を除く。）			20	医学概論				
				解剖学				
				生理学				
				病理学				
				生化学				

05判定

1カ所でも不備がある場合、判定が×になります

別紙 4（様式 4 案）
臨床検査技師等に関する法律施行令第十八条第三号及び第四号の規定に基づき厚生労働大臣が定める
検体検査、生理学的検査、採血及び検体採取に関する科目第○条に規定する科目について

【新旧対照表】

変更後				変更前				
指定科目	授業科目名	単位数	審査基準	指定科目	授業科目名	単位数		実時間
						講義	実習	
病態学（新告示第1条は薬理学及び病態薬理学を除く。）	a	20	20	医学概論				
				解剖学				
				生理学				
				病理学				
				生化学				

05判定

全て正しく入力出来ている場合、判定が○になります

●入力する箇所について※**ブルー背景のセル**を入力してください

<変更後>

「授業科目数」「単位数」を入力してください。

※単位数が指定基準を満たしていない場合、指定科目の欄が黄色着色されます

その他	授業科目名	単位数	審査基準
上記科目における 臨地実習	臨地実習前評価		1
	生理検査学に関する臨地実習		3
	生理検査学以外の臨地実習		
※臨地実習の「授業科目名」は、入力不要です。 ※臨地実習前評価 1 単位、生理検査学 3 単位以上を含む 計 12 単位			

臨地実習については、

- ・ 臨地実習前評価 1 単位
- ・ 生理検査学に関する臨地実習 3 単位以上
- ・ 生理検査学以外の臨地実習

に分けて、単位数を入力してください。

<変更前>

「授業科目名」「単位数」を入力してください。

※新規申請、厚生労働省告示第 21 号及び第 22 号からの変更申請の様式

- ・ 新規申請の場合は、空欄としてください。
- ・ 告示第 21 号及び第 22 号からの変更の場合は、厚生労働省告示 2 1、2 2 のどちらか一方、もしくは両方を入力してください。

※厚生労働省告示第 49 号からの変更申請の様式

- ・ 告示第 49 号に基づき承認を受けた科目を入力してください。

○シート 06（別紙 5 様式 5）教科内容対比表

指定科目	教科内容（審査基準）	審査基準	該当する授業科目名	授業内容 （シラバス記載の授業計画にある各講義タイトル） ※明示的にわかるタイトルとして記載	シラバス記載ページ
病態学 20単位	I 臨床病態学	◎			
	1 疾病の原因・症候と検査診断学	◎			
	(1) 疾病の原因				
	(2) 疾病の症候				

1カ所でも不備がある場合、判定が×になります（※）

指定科目	教科内容（審査基準）	審査基準	該当する授業科目名	授業内容 （シラバス記載の授業計画にある各講義タイトル） ※明示的にわかるタイトルとして記載	シラバス記載ページ
病態学	I 臨床病態学	◎	a	b	1
	1 疾病の原因・症候と検査診断学	◎	a	b	1

全て正しく入力出来ている場合、判定が○になります

●入力する箇所について

審査基準に「◎」のある項目については記載が必須となります。

また、「◎」のない項目については参考として記載しておりますので、同様の教科内容を教えている場合は、記載をお願いいたします。

該当する授業科目、授業内容、シラバス記載ページをそれぞれ入力してください。臨地実習については、1行目にまとめて入力してください。

●注意事項（※）

新告示第1条に該当する学校について「VI薬理学」「V病態薬理学」の項目は空欄で差し支えないところ、様式の都合上、判定が×となってしまうが、そのままご提出ください。

○提出物及び提出先について

下記提出物一覧に記載の書類を添付し、エクセルファイルのファイル名に学校名を入れ、メールにてご提出ください。

なお、容量が大きい場合は複数回に分けての提出でも差し支えございません。

<提出物一覧>

- ・協議申請書（エクセルファイル）
- ・対象年度入学生の学生便覧（履修要項・シラバスを含む）
- ・対象年度入学生の入学試験における学生募集要領
- ・その他（病態学において、薬理学及び病態薬理学を免ずる場合、別紙7に示す範囲の内容であることがわかる資料）

<提出先>

curriculum@mhlw.go.jp