【様式gc2-2】

**大学院認定遺伝カウンセラー認定養成課程 更新申請書**

西暦　　　　年　　　月　　日

認定遺伝カウンセラー制度委員会　殿

　当施設は、認定遺伝カウンセラー制度規則における大学院遺伝カウンセラー認定養成課程に認定されていますが、認定期間が西暦　　　年　　月　 日に満了します。つきましては、引き続き認定養成課程の認定を受けたく、認定遺伝カウンセラー制度規則に基づき、必要書類を添付の上、ここに更新を申請します。

必要書類（十分な教育が可能かどうかを判断するために必要な情報となりますので、必ず添付してください。）

１）認定養成課程にて修了した人数又は在籍中の大学院生

２）大学院修了し認定遺伝カウンセラー資格の取得者

３）前回の認定からの変更点がある場合は、その主要な変更点

４）実施している認定養成課程カリキュラムの概要

５）認定養成課程の講義、演習、実習担当教員リスト(臨床遺伝専門医及び指導医、認定遺伝カウンセラ

ー及び指導者に該当する専任・兼任・非常勤の教員は、各資格認定証のコピーを添付)

６）到達目標標準カリキュラムと認定養成課程カリキュラムの対照表

７）認定養成課程責任者が変更になる場合は、履歴書を添付

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  認定養成課程  正式名称 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 同上所在地 | 〒 | | 電話：  FAX ： | | |
| （フリガナ）  研究科長  職名・氏名 | 職名・氏名 | | | | 公印 |
| （フリガナ）  認定養成課程  責任者名 | 所属・職名・氏名 | | | | 印 |
| 認定養成課程  HPアドレス | http://www. | | | | |
| 事務連絡先 | 担当者氏名：  所属部・課(科)名：  電話：　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：  E-mail： | | | | |
| 認定養成課程登録番号 | Ｐ－ | 初回認定年月日 | |  | |
| 現在の認定期限 | 西暦　　　年　　月　　日　～　西暦　　　年　　月　　日 | | | | |

**１）認定養成課程にて修了した人数及び在籍中の大学院生の人数（養成課程認定以降、現在までの状況を記載）**

**認定養成課程修了者**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 修了年度 | 人　数 | 備　考 |
| 西暦　　　　年度修了 | 名 |  |
| 西暦　　　　年度修了 | 名 |  |
| 西暦　　　　年度修了 | 名 |  |
| 西暦　　　　年度修了 | 名 |  |
| 西暦　　　　年度修了 | 名 |  |
| 西暦　　　　年度修了 | 名 |  |
| 西暦　　　　年度修了 | 名 |  |
| 西暦　　　　年度修了 | 名 |  |
|  |  |  |
| 合　計 | 名 |  |

**認定養成課程在籍者：　　　　　名（うち1年次　　名、2年次　　名）**

**２）大学院を修了し認定遺伝カウンセラー資格の取得者（年度毎に認定試験受験者と合格者の人数を記載）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受験年度 | 受験者数 | 合格者数 |
| 西暦　　　　年度 | 名 | 名 |
| 西暦　　　　年度 | 名 | 名 |
| 西暦　　　　年度 | 名 | 名 |
| 西暦　　　　年度 | 名 | 名 |
| 西暦　　　　年度 | 名 | 名 |
| 西暦　　　　年度 | 名 | 名 |
| 西暦　　　　年度 | 名 | 名 |
| 西暦　　　　年度 | 名 | 名 |
| 西暦　　　　年度 | 名 | 名 |
| 西暦　　　　年度 | 名 | 名 |

**３）前回の認定からの変更点がある場合は、その主要な変更点を具体的に記載**

**４）実施している認定養成課程カリキュラムの概要**

1. 認定養成課程の名称：
2. 認定養成課程責任者名（所属および職名）：認定養成課程責任者が変更になる場合は、履歴書を添付
3. コースの概要（設置目的、設置年月日、大学におけるコースの位置づけ、カリキュラムの特徴、教員組織の概要、修了単位認定方法など）
4. 学生の定員と選抜入試の概要

**５）認定養成課程の講義、演習、実習担当教員リスト**

臨床遺伝専門医及び指導医、認定遺伝カウンセラー及び指導者に該当する教員の場合は、各資格認定証のコピーを添付のこと

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 所属及び職名  （専任・兼任・非常勤のいずれかも記載） | 診療科及び  専門領域 | 主な担当領域と単位数  （講義・演習・実習の  いずれかも記載） | 臨床遺伝専門医、指導医、認定遺伝カウンセラー、指導者の資格の有無を□にチェック |
|  |  |  |  | □臨床遺伝専門医  □臨床遺伝専門医指導医  □認定遺伝カウンセラー  □認定遺伝カウンセラー指導者 |
|  |  |  |  | □臨床遺伝専門医  □臨床遺伝専門医指導医  □認定遺伝カウンセラー  □認定遺伝カウンセラー指導者 |
|  |  |  |  | □臨床遺伝専門医  □臨床遺伝専門医指導医  □認定遺伝カウンセラー  □認定遺伝カウンセラー指導者 |
|  |  |  |  | □臨床遺伝専門医  □臨床遺伝専門医指導医  □認定遺伝カウンセラー  □認定遺伝カウンセラー指導者 |
|  |  |  |  | □臨床遺伝専門医  □臨床遺伝専門医指導医  □認定遺伝カウンセラー  □認定遺伝カウンセラー指導者 |
|  |  |  |  | □臨床遺伝専門医  □臨床遺伝専門医指導医  □認定遺伝カウンセラー  □認定遺伝カウンセラー指導者 |
|  |  |  |  | □臨床遺伝専門医  □臨床遺伝専門医指導医  □認定遺伝カウンセラー  □認定遺伝カウンセラー指導者 |
|  |  |  |  | □臨床遺伝専門医  □臨床遺伝専門医指導医  □認定遺伝カウンセラー  □認定遺伝カウンセラー指導者 |
|  |  |  |  | □臨床遺伝専門医  □臨床遺伝専門医指導医  □認定遺伝カウンセラー  □認定遺伝カウンセラー指導者 |
|  |  |  |  | □臨床遺伝専門医  □臨床遺伝専門医指導医  □認定遺伝カウンセラー  □認定遺伝カウンセラー指導者 |
|  |  |  |  | □臨床遺伝専門医  □臨床遺伝専門医指導医  □認定遺伝カウンセラー  □認定遺伝カウンセラー指導者 |
|  |  |  |  | □臨床遺伝専門医  □臨床遺伝専門医指導医  □認定遺伝カウンセラー  □認定遺伝カウンセラー指導者 |

**６）到達目標標準カリキュラムと認定養成課程カリキュラムの対照表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 標準カリキュラム（日本遺伝カウンセリング学会誌、24（2）63-77，2003より） | | | | | | 認定養成課程カリキュラム | | |
| 到達目標ｶﾃｺﾞﾘｰ | 科　目 | 到達目標該当箇所 | 単位 | 時間 | 方法 | 科　　目 | 単位 | 時間数 |
| I | 基礎人類遺伝学（１） | 1. 1)遺伝学史   2)細胞遺伝学  3)分子遺伝学  4)メンデル遺伝学  5)非メンデル遺伝  6)集団遺伝学と遺伝疫学，家系分析  7)遺伝生化学・遺伝薬理学  8)生殖・発生遺伝学  9)体細胞遺伝学  10)腫瘍遺伝学  11)免疫遺伝学 | 4 | 60 | 講義 |  |  |  |
|  | 基礎人類遺伝学（２） | 染色体・DNA検出と正常・異常の識別  家系図作製・遺伝確率 | 2 | 60 | 演習 |  |  |  |
|  | 臨床遺伝学 | 1. 12)遺伝医学・遺伝医療 | 2 | 45 | 講義(1)  演習(1) |  |  |  |
|  | 遺伝サービス情報学 | 遺伝関連情報・情報検索方法 | 1 | 30 | 演習 |  |  |  |
|  | 遺伝医療と社会 | 4.遺伝医療と社会 | 1 | 15 | 講義 |  |  |  |
|  | 遺伝医療と倫理 | 3.遺伝医療と倫理 | 2 | 45 | 講義(1)  演習(1) |  |  |  |
| I, II | 医療カウンセリング概論 | 1. 保健医療の場に来る健康問題を持つ人々の心理的特性とその対応の基本 | 1 | 15 | 講義 |  |  |  |
|  | 遺伝カウンセリング | 2.事例によるカウンセリングの実際、含む文献購読 | 3 | 75 | 講義(1)  演習(2) |  |  |  |
| II, III | 遺伝カウンセリング実習 | 遺伝カウンセリングを行っている施設で遺伝医、遺伝カウンセラーの指導のもとで実践的に学ぶ | 6 | 180 | 実習 |  |  |  |
|  |  |  | 22 | 525 |  |  |  |  |
| III | 遺伝カウンセリング研究 |  | 8 |  | 演習 |  |  |  |
|  |  |  | 30 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

☆１単位の時間数は、講義15時間、演習30時間、実習30時間で計算。遺伝カウンセリング研究は単位数のみで提示。

その他の修士課程カリキュラム（例：学生の卒業学部の専門性に対応して選択科目を課している場合など）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 単位 | 時間数 | 添付資料 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

＊記載上の注意

１）カリキュラムの詳細については、専門コース独自の工夫があるべきと考えていますが、日本遺伝カウンセリング学会誌、24（2）63-77，2003）の到達目標に合致したものであることがわかるように記載してください。

２）大学院修了要件（単位数など）や実習・演習の扱いについては専門コース所属の大学院の規定に従ってかまいませんが、到達目標が達成されていることが条件になります。

３）学年進行表・時間割・各科目のシラバスを添付してください。