

各医科大学長  
各大学医学部長 殿  
各関係機関長

東京慈恵会医科大学  
学長 松藤 千弥  
(公印省略)

薬理学講座 講座担当教授候補者の推薦について (依頼)

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、本学では薬理学講座 講座担当教授候補者の選考を行うことになりました。

つきましては、ご多忙のところ恐縮に存じますが、貴学関係者または貴学関連機関に薬理学分野で適任者がおられましたら、下記によりご推薦いただきたくお願い申し上げます。なお、臨床薬理学は志賀剛教授が担当していることを申し添えます。

なお、候補者の方には選考の過程でご来学の上、ご講演いただくこともございますので、あらかじめご承知おき願います。

敬具

記

1. 応募資格

- 1) 薬理学の教育・研究に通じている方
- 2) 健康状態が良好で、原則として 2023 年 4 月時点で 55 歳以下の方
- 3) 医学部出身者で博士 (医学) の学位を有する方が望ましい

2. 提出書類

- |                        |                            |
|------------------------|----------------------------|
| 1) 推薦書                 | 9) 教育に対する抱負 (1,800 字以内)    |
| 2) 履歴書 (別紙様式 1)        | 10) 研究に対する抱負 (1,800 字以内)   |
| 3) 業績目録                | 11) 講座運営に対する抱負 (1,800 字以内) |
| 4) 研究業績の概要 (1,800 字以内) | 12) 申告書                    |
| 5) 業績集計表 (別紙様式 2)      |                            |
| 6) 主要論文別刷 10 編         | ※様式は本学 HP から入手をお願いします。     |
| 7) 教育業績評価表 (別紙様式 3)    | ※各 1 通 記載上の注意事項をご確認ください。   |
| 8) 研究費採択状況一覧表 (別紙様式 4) |                            |

3. 提出期限 2022 年 9 月 10 日 (土) 必着

4. 提出先 〒105-8461 東京都港区西新橋 3-25-8  
東京慈恵会医科大学 大学事務部学事課内  
薬理学講座 講座担当教授選考委員会  
TEL 03-3433-1111 (内線 2130)

以上

様式 1

# 履 歴 書

(記載上の注意事項を参照してください。)

(ふりがな) 氏 名	印	生年月日	西暦	年	月	日生
本 籍 地						
現 住 所	〒					
	TEL			メールアドレス		
学 歴						
医師免許	西暦 年 月取得 第 回医師国家試験合格 (医籍登録番号第 号)					
学 位	学位取得年月日 西暦 年 月 日 博士 ( ) (授与大学名: ) 題名:					

職 歴	
賞 罰	
その他  <ul style="list-style-type: none"><li>・ 所属学会</li><li>・ 役職</li><li>・ 認定医</li><li>・ 専門医</li><li>・ 指導医</li><li>・ 社会的活動 など</li></ul>	

氏名 \_\_\_\_\_

有無の一方に○をし、有の場合は（ ）内に具体的にご記入ください。

## 1. 研修・指導の実績

1) 厚生労働省・文部科学省主催「医学教育者のためのワークショップ」への参加 有 無  
 ( )

2) 所属機関内の教育ワークショップへの参加 有 無  
 ( )

3) 所属機関以外の教育ワークショップへの参加 有 無  
 ( )

4) 上記の教育関係ワークショップの実行委員の経験 有 無  
 ( )

## 2. 所属機関等における卒前教育での役割

1) 教育関連の委員会委員 有 無  
 ( )

2) 講義の担当 有 無  
 (科目等 )

3) 実習・演習の担当 有 無  
 (科目等 )

4) チューターの経験 有 無  
 ( )

5) その他、所属学会等の卒前教育に関連する活動 有 無  
 (薬理学エデュケーター等の資格取得を含む)  
 ( )

- |  |            |
|--|------------|
| <p>3. 大学院関係の教育活動</p> <p>( )</p>                    | <p>有 無</p> |
| <p>4. 所属機関における学生の生活や学習指導の委員等</p> <p>( )</p>        | <p>有 無</p> |
| <p>5. 文部科学省，厚生労働省関連の教育に関する委員，あるいは活動</p> <p>( )</p> | <p>有 無</p> |
| <p>6. 看護教育，その他コメディカルに対する教育の実績</p> <p>( )</p>       | <p>有 無</p> |
| <p>7. その他，医学教育に関する活動</p> <p>( )</p>                | <p>有 無</p> |

# 業 績 集 計 表

様式2

年度	氏名				現職名															
	原著				学会プロシデイングス				総説				著書							
	筆頭著者及び責任著者		共著者		筆頭著者及び責任著者		共著者		筆頭著者及び責任著者		共著者		自著		分担執筆		編集・監修			
	欧文	和文	欧文	和文	欧文	和文	欧文	和文	欧文	和文	欧文	和文	欧文	和文	欧文	和文	欧文	和文		
'11以前																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
合計																				

\* '11以前の欄には2011年までの件数をまとめて記載してください。

様式 4

研究費採択状況一覧表

氏名

年度	種 目	代表・分担の別	研究課題名	交付金額

## 申告書

東京慈恵会医科大学 学長 殿

私は、東京慈恵会医科大学薬理学講座担当教授の選考に応募するにあたり、以下を申告いたします。

1. 2004年以降に受領した公的研究費は、所属機関等および配分機関の規程に従い、適正に申請し、使用してきました。
2. これまでの研究活動において、得られたデータや結果の捏造、改ざん、他者の研究成果等の盗用を行ったことはありません。
3. これまでに所属した各機関等の規程及び指針に従って、利益相反を適切に管理してきました。
4. その他、研究活動において明白な不正を行ったことはありません。

本申告書に事実と異なる記載があった場合には、着任後、東京慈恵会医科大学の諸規定が適用され懲戒等を受ける場合があることを承知しております。

西暦\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

所属

氏名\_\_\_\_\_印

※なお、本申告書を提出できない事情がある場合には、理由書の提出によりご説明をお願いいたします。



## 記載上の注意事項

### 1. 推薦書

書式は自由です。但し、推薦者が提出先に直接郵送してください。

### 2. 履歴書（様式1）

- 1) 学歴欄には高校卒業以降の学歴を記載してください。
- 2) 免許欄には医師免許等を記載してください。
- 3) 学位欄には授与された大学名も記載してください。
- 4) 職歴欄には所属、職名、留学(留学先での身分)歴等を記載してください。
- 5) その他の欄には主な所属学会名と役職名、社会における活動等(公的機関の委員、ボランティア)を記載してください。

### 3. 業績目録

次の順に記載してください。

#### 1) 原著論文

研究に新規性があり、目的、対象・方法、結果、結論が明瞭に示され、査読制度のある学術研究誌に発表した論文。短報(学術研究誌に発表した Short Communications、Letters)を含みます。

- ・以下の区分ごとに番号を付して出版年月の古いものから記載してください。
- ・次の項目を記入してください。著者名、題名、誌名、西暦年；巻：初頁～終頁。
- ・著者中の応募者の氏名・雑誌名を、アンダーラインまたは太字体で強調してください。(末尾の記載例をご参照ください。)
- ・印刷中の論文については(印刷中または in press)とし、証明書を付けてください。

(1) 筆頭著者または責任著者論文

(2) 共著者論文

#### 2) 学会プロシーディングス

原著論文に準じたもののみとし、発表抄録は含みません。

(記載要領は原著論文の場合と同じ)

#### 3) 総説

特定の研究課題に関して十分な文献的考察を含み、その分野の学術的動向を展望したもので、学術研究誌に発表したものです。

(記載要領は原著論文の場合と同じ)

#### 4) 著書

学術研究図書の一冊全部を著したもの、および分担執筆したものです。

図書の編集・監修を含めますが、その旨を明記してください。

##### (1) 自著

著者名、書名、版次、出版地：出版社、西暦年：初頁～終頁。

##### (2) 分担執筆

著者名、題名（一編あるいは一章の論題）、編者名、編、書名：

副題、出版地：出版社、西暦年：初頁～終頁。

##### (3) 図書の編集・監修

編集・監修者名、書名、出版地：出版社、西暦年：総頁数。

5) 症例報告

学術研究誌に発表した症例報告です。  
(記載要領は原著論文の場合と同じ)

6) その他の出版物

学術研究誌に発表した解説論文(エッセイなど)、患者・一般人向けに執筆した解説論文、新聞などの掲載記事です。  
(記載要領は原著論文の場合と同じ)

7) 学会発表

学術研究集会およびそれに準じた学会における発表で、受賞講演、基調講演、特別講演、宿題報告、シンポジウム等代表的な発表10題以内に限り、  
(学術研究誌あるいは学会抄録集などに掲載されている場合は附記する。)  
演者名：題名、第〇〇回〇〇学会、場所、西暦年月

8) 産業財産権

特許・実用新案権、意匠権の出願・取得状況です。

4. 研究業績の概要

代表的な研究の概要についてA4サイズ1枚1,800字以内に記載してください。

5. 業績集計表(様式2)

別紙用紙に業績目録に記載したI. 原著論文、II. 総説、III. 著書等の件数を年度別に記載してください。なお、2011年までの業績件数は一括して記載してください。

6. 論文別刷

主な研究論文10編(各1部)を添えてください。

7. 教育業績評価表(様式3)

別紙用紙に具体的に記載してください。

8. 研究費採択状況一覧表(様式4)

科学研究費及びその他の助成金について、種目、課題名、代表・分担の別、交付金額を年度順に記載してください。必要に応じて用紙を追加してください。

9. 教育に対する抱負

現在までの実績と今後の抱負について、A4サイズ1枚1,800字以内に記載してください。

10. 研究に対する抱負

(9. 教育に対する抱負に準じてください。)

11. 講座運営に対する抱負

(9. 教育に対する抱負に準じてください。)

## 1 2. 申告書

## 1 3.業績目録の記載例

【英文筆頭著者または責任著者の場合】

Temma U, Ohme T, Ochanomizu H. Gastric cancer diagnosis by artificial intelligence. Engl J Med 2020; 348: 2699-3003.

Ohme T, Ochanomizu H, Temma U. Importance of astrocytes in brain neuronal cell regeneration. Cell and Tissue 2021; 22: 108-115.

【英文共著の場合】

Ohme T, Temma U, Ochanomizu H. A humaniod microrobot applicable to self-directing intravascular therapy. Nature Science 2020; 523: 1543-7.

【和文論文の場合】

敷島健一, 伴俊作, 天馬午太郎. 嚥下式自己制御マイクロロボットによる逆流性食道炎の迅速診断. 医学のあゆみ 2020; 248: 2138-41.

\*様式1～4につきましては、本学ホームページ「医師・教員公募情報」からダウンロードできます。ご希望の場合はフォーマットファイルをお送りいたしますので、下記までご連絡ください。

メールアドレス [gakujibu@jikei.ac.jp](mailto:gakujibu@jikei.ac.jp)

以上