

齋日本医科大学

NIPPON MEDICAL SCHOOL

日本医科大学で
看護を学ぶ

2027

医療健康科学部
看護学科

大学院
看護学研究科

CAMPUS



武蔵小杉キャンパス

2026年4月に開設した武蔵小杉キャンパス。
新築の校舎、充実した施設で新入生をお迎えます。
医療健康科学部看護学科及び大学院看護学研究科は
日本医科大学武蔵小杉病院に隣接しています。



Admission Policy アドミッション・ポリシー

入学者受入れの方針

日本医科大学の学是「克己殉公」と本学科の教育理念「豊かな人間性を有する質の高い看護師・保健師の養成」を理解・尊重できる、次のような人を求めています。

- 1 豊かな感性を持ち、他者を尊重できる人
- 2 コミュニケーション力を持ち、協調性とリーダーシップを発揮できる人
- 3 医療・看護を学ぶための基礎学力を備えた人
- 4 医療・看護を学ぶための科学的論理性、思考力を備えた人
- 5 医療・看護を学ぶ目的意識を持ち、看護師・保健師に必要な知識と技能を修得するために自ら努力する人
- 6 医療・看護に貢献する意欲と知的好奇心のある人



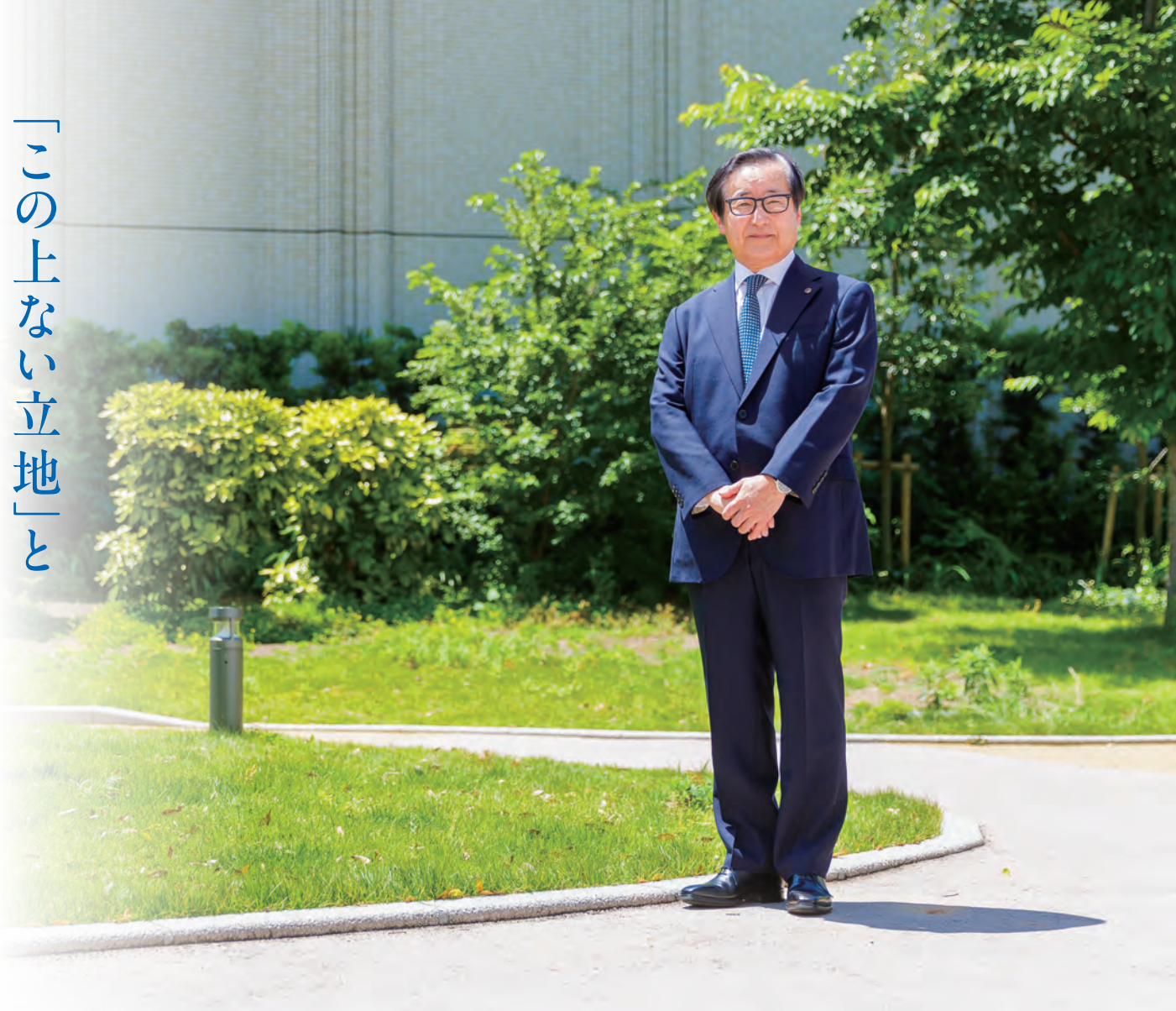
養成する人材像

- 1 豊かな人間性と品性を備え、医療人として必要な知識、倫理観を持って常にケアの受け手の生命と権利を尊重できる看護実践者を養成する。
- 2 論理的思考と基礎的・専門的能力を身に付け、継続的に自らの看護の質向上に努め、適切な問題解決ができる人材を養成する。
- 3 自主的かつ周囲と協働してチーム医療を実践し、人々の健康の保持・増進、疾病予防と回復、地域医療に貢献できる人材を養成する。

Contents

武蔵小杉キャンパス	2	卒業後の進路	16
学長・学部長メッセージ	4	ナースコールを鳴らさない看護を目指して	17
看護学科の学び	6	キャンパスライフ	18
1期生たちの声	11	キャンパスのアクセス	19
大学院看護学研究科	12	入学者選抜インフォメーション	20

「この上ない立地」と 「伝統ある医科大学」という選択



2026年4月に日本医科大学は医療健康科学部看護学科を開設しました。この学科は、特に「立地条件」と「医科大学としての定まった評価」に魅力があると考えています。

「立地条件」ですが、武蔵小杉は開発が進められており、多くの高層ビルをはじめとする整備がなされている地域です。その一方で、多摩川をはじめとする緑や空間のある地域でもあります。田園調布や自由が丘など、彩りを持つ街が隣接しています。また、駅からの利便性も特筆すべき条件ですが、駅から美しく整備された緑道を通って通学することができます。

日本医科大学は150周年を迎えた医科大学であり、100年を超える看護教育の実績を持ちます。その長い歴史の中で培われた評価で、確固たる地位を築いてきました。その伝統に甘んじることなく「数理・データサイエンス・AI教育」や救急医療教育を通して一層進化を続けています。

「この上ない立地」と「伝統ある医科大学」という選択肢が、あなたの未来を大きく広げます。進化し続ける伝統校で、最先端の看護を学び、これからの医療を支える存在へと成長してください。

日本医科大学医療健康科学部看護学科であなたの夢を実現する第一歩を踏み出しましょう。

日本医科大学学長
弦間昭彦

日本医科大学は「克己殉公」の精神のもと、150年以上にわたり日本の医療を支えてきました。本学部では、その伝統を受け継ぎつつ、「豊かな人間性を有する質の高い看護師・保健師の養成」を目指した新しい教育を展開しています。

いま、看護教育の世界もテクノロジーと共に進化しています。本学部では、VRやシミュレーターなどの先端技術を活用した演習を積極的に取り入れ、皆さんが興味を持って能動的に学び、確かな技術を身につけられる環境を整えました。隣接する武蔵小杉病院での実習とあわせ、思う存分自分の可能性を広げてほしいと願っています。

新しい学び舎には、皆さんの「知りたい、学びたい」を支える準備がすべて整っています。同じ志を持つ仲間と一緒に、あなたらしい看護師像へ展開していきましょう。皆さんとお会いできる日を、心から楽しみにしています。



医療健康科学部長
近藤 幸尋

150年の日本医科大学の歴史とともに歩む 看護教育100年の実績

since 1876

日本医科大学は1876年（明治9年）に創設された医師養成学校「済生学舎」を起源に、150年の歴史を有しています。創立者の長谷川泰は、地域で開業する西洋医の早期養成を目指して済生学舎を設立し、野口英世をはじめ医学界をリードする逸材とともに、全国で活躍する数多くの開業医を輩出してきました。

看護教育においては、1921年（大正10年）の付属医院看護婦講習科の設置以来、100年を超える実績があります。時代を越えて看護学院、看護専門学校と受け継がれながら、人々の幸福と健康に貢献する看護師を育成してきました。



看護学科の学び カリキュラム

多様化する医療の現場で、確かな知識と実践力、そして人を思いやる心を育む充実したカリキュラムを展開してきます。



2 シミュレーション・VRを活用した 看護実践能力の育成

質の高い看護実践には、知識や技術、臨床判断、倫理観を統合した能力が必要とされます。本学科では、高機能シミュレーターやVRを活用したシミュレーション教育を導入し、学生が主体性をもって能動的に学べる環境を整えています。



1 多職種連携教育を通じた 「地域への貢献」

看護職は、医療チームの多職種が連携し、患者さんに寄り添った医療を提供するために重要な存在です。自身の人間性・倫理観を高めながら多職種連携の理論から実践まで、看護職としてのメンバーシップを発揮する能力を養います。



3 臨床実践に即した 急性期看護に関する教育

日本医科大学は、我が国の救急医療の発展を牽引してきた歴史を持ちます。迅速かつ的確な判断や処置に加え、全人的なケアや家族へのサポートも担う救急看護は、欠かせない存在です。急性期看護に関する確かな知識と技術を育む、多角的で実践的な教育を行います。



1 科学的・論理的思考を身に付け、人間性を涵養するための健康科学基礎科目

看護の対象となる人々の身体的・精神的・社会的な側面を統合して理解するための基本的知識を修得できるよう、『語学』、『自然科学と情報科学』、『人文科学と社会科学』、『導入教育』の科目群を配置する。これらの科目履修を通して、科学的・論理的思考力を養い、人間性と品性を涵養し、多様な価値観を尊重したケアに繋げるための基礎を築く。

2 医療の基本的知識と技能を修得するための医療基礎科目

医療の基本的知識と技能を修得し、医療の科学的小および社会的側面などを学修できるよう、『人体の構造と機能』、『健康障害と治療』、『健康支援と社会環境』の科目群を配置する。これらの科目履修を通して、看護の対象となる人々の総合的なアセスメント、看護実践、評価を行うための根拠となる医療の基本的知識と技能を養う。また、研究の概論に関する科目として「看護保健学研究概論」を配置し、人々の健やかな生活の実現に貢献するための基盤としての看護学の必要性や意義についての理解を促し、看護学の知識体系を構築する。

3 看護の基本となる基礎看護学科目

医療機関、在宅、保健機関、福祉施設、産業・職域、学校、研究機関など、様々な場で看護実践を行うために必要な基礎的な専門知識および技能を身に付けることのできる科目を配置する。これらの科目履修を通して、看護の基本理論や問題解決プロセス、診療・日常生活に伴う援助技術について学ぶ。また、看護の現場を効果的に管理し、リーダーシップを発揮するための基礎を築けるよう「看護管理学」を配置している。さらに、グローバル化に伴う多様な文化や価値観に対応できる能力を養うため、「国際看護学」を配置している。

4 対象者のニーズに合わせた看護を実践する能力を養うための専門科目

あらゆる発達段階、健康状態、生活の場にある人々のニーズに合わせた看護を実践する能力を育成するための科目を配置する。発達段階としては周産期や小児期、成人期、老年期、健康状態としては周術期・クリティカル期・慢性期・緩和・精神、生活の場における看護の視点から、地域包括ケアの理念や構造、具体的な支援体制などについて学ぶ。

5 臨床実践に即した看護の統合科目

分野別に学んだものを統合し、臨床実践に繋げるための総合的科目を配置する。周囲と協働してチーム医療を実践するための「多職種連携論」、「多職種連携演習」や、看護実践の探究を通して継続的に看護の質向上に努めるための素養を養う「看護学卒業研究」を配置している。特に、緊急度・重症度の高い人々を対象とした救急看護に関しては、基本的な知識と技術を養う「救急看護学」を配置している。さらに、シミュレーションなどの演習を通じて臨床実践に応用できる知識・技術を学ぶ「救急看護実践演習」、臨地で実際の救急看護活動を学ぶ「救急看護学実習」を配置している。

6 保健師養成のための保健師科目

地域の保健医療福祉等のニーズに対応した活動の計画と遂行に必要な知識と技術を修得するための『公衆衛生看護学』の科目群を配置する。

7 学修成果の評価

学修成果の評価では、レポート、試験、学修態度などを数値化し、厳格な単位認定をする。

- 1 対象者の健康の維持及び変化に対応するために必要な看護の知識と技術を修得している。
- 2 幅広い教養を身に付け、保健・医療・福祉の場において患者、家族、関係する人々の多様な価値観を尊重し、適切な看護が実践できる。
- 3 医療人として必要な論理的思考、専門知識、技能を用い、科学的根拠に基づいた問題解決を図ることができる。
- 4 対象者をとりまく多職種と看護職との関係、役割、連携、協働の必要性及び自らの役割と責任を理解している。

4年間の学び

	1年次	2年次	3年次	4年次
健康科学基礎科目	英語Ⅰ 英語Ⅱ 自然科学(物理・化学・生物) AI・データサイエンス入門 AI・データサイエンス発展 スポーツ健康科学 環境と人間 社会学 人間関係論 倫理学 哲学 心理学 経済学 法学 地域社会と医療・健康 国際社会と医療・健康 日本医大入門 キャリア教育 救急医療と災害医療			
医療基礎科目	形態機能・生理学Ⅰ 形態機能・生理学Ⅱ 生化学 医療統計学 医療情報学	免疫学 成人疾病学 小児疾病学 母性疾病学 老年疾病学 臨床心理学 臨床病理学 微生物学 臨床栄養学 臨床薬理学 公衆衛生学 疫学	保健統計学 看護保健学研究概論	
科目基礎看護学	看護学概論 基礎看護学方法論 基礎看護学方法演習Ⅰ 基礎看護学実習Ⅰ 看護倫理学 家族看護学	看護過程論 基礎看護学方法演習Ⅱ 基礎看護学実習Ⅱ 臨床アセスメント学 医療安全学 創造的看護論		看護管理学 国際看護学
専門科目		成人看護学概論 周術期看護学 クリティカルケア看護学 慢性期看護学 緩和ケア看護学 成人看護学演習 精神看護学概論 精神看護学 母性看護学概論 母性看護学演習 老年看護学概論 リハビリテーション看護学 コミュニティケア論	周術期・クリティカルケア 看護学実習 慢性期・緩和ケア看護学実習 看護のための放射線学 精神看護学実習 母性看護学実習 遺伝看護学 小児看護学概論 小児看護学演習 子育て支援看護学 老年看護学Ⅰ 老年看護学Ⅱ 地域・在宅看護学Ⅰ 地域・在宅看護学Ⅱ 広域災害看護活動論 地域・在宅看護学実習	高度先進医療看護学 小児看護学実習 老年看護学実習
科目統合		多職種連携論	多職種連携演習 救急看護学 災害看護学 救急看護学実習	救急看護実践演習 看護学統合実習 看護学統合実践演習 看護学卒業研究
科目保健師※			保健医療福祉行政論 公衆衛生看護学Ⅰ 公衆衛生看護学Ⅱ コミュニティケア実習	公衆衛生看護学演習 公衆衛生看護学実習

※保健師科目は保健師コースの学生が履修します(20名の選抜制)

看護学概論

これから学んでいく看護学の基盤となる
基礎的・専門的な分野の扉をひらく

日本医科大学の学是は「克己殉公」、すなわち「わが身を捨てて、広く人々のために尽くす」ことであり、「愛と研究心を有する質の高い医療者の育成」を教育理念として掲げています。日本医科大学の看護学教育はこのような理念のもと105年の時を重ねてきました。学是や教育理念に掲げているような資質をもつ医療人になるためには、十分な知識、倫理観、人の人生に深くかかわる人間観を兼ね備える必要があります。

看護学概論は、これから学んでいく看護学の基盤となる基礎的・専門的な分野の扉をひらく、そんな科目です。大学でまなぶ“学問としての看護学”とはなにか、看護が発展し

てきた歴史、患者中心の看護、専門職倫理、根拠に基づく判断と看護、地域包括ケアにおけるネットワーク型の連携の重要性などを学んだうえで、グローバル社会における国際保健、災害看護の基本的な知識を学んでいきます。これから学んでいく看護学に興味を持って深めていってほしいと思います。



担当教員
基礎看護学
勝山 貴美子

老年看護学概論

高齢者のその人らしさを知り、最期まで自分らしく
生きることを支援する老年看護学を学ぶ

日本の人口の約1/3は65歳以上なので、看護の対象者として入院して治療を受ける、在宅で慢性疾患を抱えながら生活をする人の多くは高齢者、というイメージを皆さんはお持ちだと思います。

しかし、高齢者といっても65歳から100歳以上の方もいるので年齢層は幅広く、加齢による心身機能の低下や慢性疾患により、日常生活が困難で他者からケアを受けている高齢者もいれば、地域で元気に活動をしている高齢者もいます。加齢による心身機能の低下は避けられるものではありませんが、それは年齢に応じて一様に生じるものではなく、人によって異なります。また、それまでの生活過程や価値観、習慣から培われた強みを一人ひとりが持つので個性が高く、その人らしさは千差万別です。老年看護学概論では、高齢

者をケアされるだけの存在としてとらえるのではなく、高齢者と対話しながら高齢者自らがその人らしく「老いを生きる」ことを支えるための基本的な知識を学びます。



担当教員
老年・在宅看護学
永田 文子



看護学科の学び 臨地実習

臨地実習は1年次から体系的に行い、学内で修得した知識や技術を基盤として、看護実践を通して看護学の知識・技術・態度の統合を図り、実践へと応用する能力を育成することを目指します。

また、学生の人間性と品性を踏まえ、多様な場、多様な人を対象とした看護実践を通して、対象者との関係形成やチーム医療に必要な対人関係能力を養うことを目指します。

さらに、論理的思考力と問題解決能力の醸成、高い倫理観と自己研鑽力を育みます。

日本医科大学付属4病院



武蔵小杉病院
神奈川県川崎市
病床数:372床

臨地実習を予定している本学の4つの付属病院は、大学病院として地域の中核医療を担い、安全で質の高い医療の提供や医学教育・研究に重要な役割を果たしています。武蔵小杉キャンパスは2021年にリニューアルオープンした武蔵小杉病院に隣接し、渡り廊下で繋がります。



付属病院(特定機能病院)
東京都文京区
病床数:877床



多摩永山病院
東京都多摩市
病床数:405床



千葉北総病院
千葉県印西市
病床数:574床

その他の実習施設(予定)

- デイケアや地域施設
- 訪問看護ステーション
- 患者支援センター
- 保育園
- 認知症疾患医療センター

Voice 01

長洞 結人さん



私 は東日本大震災の被災地で生まれ、目の前の命を懸命に救う医療従事者の姿を見聞きして、命の最前線で全力を尽くす救急救命を志すようになりました。そのため、日本の救急医療を牽引し、救急・災害医療について実践的に学べるカリキュラムや教育環境が整っている本学で、学びを深めたいと考えました。

将来は、フライトナースや救命救急の現場に携わりながら、DMATとして災害時にも多くの人のために全力を尽くせる看護師になりたいと考えています。4年間で、基礎科目や実習を通して、看護師として必要な知識・技術・判断力を身につけ、救急・災害医療に関する専門的な学びにも積極的に取り組みたいです。また、救命救急の部活動に参加したり、ACLSなどの資格取得、災害ボランティアにも挑戦していきたいです。

Voice 02

井上 紗雪さん



本 学の魅力は何といても新設の学部であること。サークルを作ったり、広報に積極的に参加したり、みんなで一から作り上げていくことができます。施設がとても綺麗なこと、先生方が優しいこともとても良いと思っています。入学してまだ1ヶ月ですが、医療健康科学部生はもちろん、医学部生とも多くの関わりを持ち、学部関係なく様々な方と話す機会があります。オリエンテーションや少人数授業などを通して、少しずつ友だちも増えています。

将来は患者さんの話を傾聴することで、困りごとを聴き取り、その人にとっての最適を提案できるだけの確かな知識と技術を持った看護師になりたいと思います。そのためにいまは毎回の授業を大切にしつつ、大学で学べる知識を全て吸収したいと考えています。

新しい学部を創る、1期生たちの声

Voice 03

大塚 彩寧さん



日 本の救急医療を牽引する本学で学びたいと思ったきっかけは、親戚がドクターヘリで本学付属病院に搬送され、救命された経験です。高度な救急医療を支える医療チームに強く憧れ、将来は看護師として命と家族を支えたいと考えようになりました。また、新設学部の1期生として、高校での探究活動で培った、課題を見つけ主体的に行動する力を活かしながら、新しい伝統を創っていきける点にも強く惹かれました。

妹が救急搬送された際、家族にも温かく寄り添ってくださった看護師の方の影響を受け、将来は確かな技術と優しさを兼ね備えた看護師をめざしています。4年間で幅広い知識と視野を身につけ、現場の課題を主体的に考えられる力を養い、将来は看護系技官として、医療と生活をつなぐ支援体制づくりにも関わりたいです。

Voice 04

佐藤 杏子さん



将 来は助産師として働きたいと考えており、卒業後は大学院へ進学したいと思っています。相手の気持ちに寄り添いながら信頼関係を築ける助産師になるために、患者さん一人ひとりに真摯に向き合う姿勢を大切にし、観察力やコミュニケーション能力を高めていきたいと考えています。さらに主体的に学び続ける姿勢を身につけ、自身の人間性も成長させていきたいです。

本学の魅力は新設学部ならではの自由さにあると思います。部活動や空き時間の過ごし方なども、自分たちで最善の形を模索しながら取り組んでいます。学部の雰囲気も学生が作り上げていくという意識があり、先生方も適度な距離感で温かく見守ってくださっています。また優しく手厚いサポートをしてくださるため、充実した学生生活を送っています。

大学院看護学研究科

あなたの“看護スキル”の未来を切り拓きませんか？

日本医科大学は、看護学の発展と人々の健康に貢献する

高度な専門知識と実践力を備えた人材の育成を目指しています。

科学的・論理的思考力を養い、全人的な視点を持つ看護職者や研究者を育成するため、

充実した教育環境と最先端の学びを提供します。

本研究科では、看護学の未来を切り拓く意欲を持ち、

地域医療や社会全体の医療の向上に貢献したいと考える皆さんをお待ちしています。



看護学研究科のコースと領域

看護学
研究コース

基盤創造看護学

クリティカルケア看護学

慢性期看護学

精神看護学

老年看護学

コミュニティヘルス看護学

高度実践
助産学コース

助産学

学びやすい学修環境

看護学研究科は、看護師・保健師・助産師免許の有無に関わらず入学することが可能です。地域で活躍する社会人がさらなる専門性修得のため働きながら大学院に通うことを想定し、長期履修制度の採用や武蔵小杉駅前への大学院校舎の設置、オンライン授業の活用、図書館の整備など、「社会人が通いやすい学修環境の整備」に努めています。また、充実した教員・管理体制、支援体制のもと、学修環境の充実化を図ります。

武蔵小杉駅から徒歩4分に
大学院校舎を整備

いつでもどこでも学べる
充実した教育環境の提供

社会人のための
「長期履修学生制度」

職業を有している等の社会人学生で、履修や研究の時間が著しく制限されるため、本研究科の標準修業年限（2年間）を超えて在学しなければ課程を修了できないと考える者に対して、申請のうえ、大学が審査し、計画的に課程を修了することにより学位の取得を認める制度です。本制度を希望する方は、あらかじめ武蔵小杉校舎事務室に照会してください。



人々の健康と看護学の発展に貢献する、 高度な看護実践能力と科学的・論理的思考を 備えた人材を養成する。

アドミッション・ポリシー

日本医科大学の学是「克己殉公」と本研究科の教育理念「人々の健康と看護学の発展に貢献する、高度な看護実践能力と科学的・論理的思考を備えた人材の養成」に基づき、広く人々のために尽くす意志をもち、豊かな人間性を備え、質の高い医療者・研究者を目指す次のような者を求める。

1

医療・看護の
基礎的な知識と
思考力を有し、
その進歩と発展に
貢献できる人

2

真理を探求する
志を持ち、
科学的に解明する
意欲のある人

3

医療・看護への
深い関心を持ち、
国際的に
活動することに
意欲のある人

4

リーダーシップを
発揮し、
高度な看護を
実践する
意志のある人

5

豊かな
人間性を有し、
多様な価値観を
尊重できる人

カリキュラム・ポリシー

1

科学的・
論理的思考を
養う共通科目

2

看護学研究者の
養成

3

高度実践助産師の
養成

4

学修成果の
評価

ディプロマ・ポリシー

●コース共通

- 1 科学的・論理的思考に基づき、医療者・研究者として活躍できる。
- 2 高度化・複雑化する医療に対応し、コミュニケーション能力を活かしてリーダーシップを発揮することができる。
- 3 各分野の知識・教養を有し、科学的な手法で解明し、得られた知見をまとめ発信できる。
- 4 高い倫理観と全人的な視点をもって、医療者・研究者として行動できる。

●看護学研究コース

- 1 各分野の専門的知識をもち、自ら研究遂行する能力を身につけている。
- 2 各分野における国際的な研究動向を理解し、看護学の発展に寄与する研究に取り組む能力を身につけている。
- 3 研究成果を臨床実践あるいは臨床実践のマネジメントに生かし、当該分野の臨床看護実践の向上に貢献できる能力を身につけている。

●高度実践助産学コース

- 1 妊娠・分娩・産褥期及び新生児・乳幼児期の母子と家族をケアするための、高度な助産実践能力を備えている。
- 2 性と生殖に関する健康と権利の視点を踏まえ、女性のライフステージに応じた適切な相談、教育、支援を行うことができる。
- 3 助産実践において認識した問題意識に基づき、明確な研究課題を設定し、適切な研究方法を用いて課題の解明に取り組む能力を身につけている。

看護学科と大学院が生み出す、学びと実践の融合

1 一貫した教育体制と看護学の発展

看護学科と看護学研究科を同時に開設し、基礎的な知識から高度な専門知識や研究能力までを一貫して学べる教育体制を構築することで、学部在学中から大学院進学を視野に入れた進路の選択を広げることができます。この一貫教育体制により、学部生が研究や実践に触れる機会を提供し、早期から専門性を高めて看護専門職の在り方を学べます。一方で大学院生は学部生との関わりを通じて看護基礎教育を体験的に学ぶことができる利点があります。

2 教育・研究の相乗効果と地域医療への貢献

学部生と大学院生が同じキャンパスで学ぶ環境は、双方にとって成長を促す場となります。同じ教室で行う科目を設け、学部生と大学院生のディスカッション、共同学習を促進します。学部生は、大学院生から研究姿勢や高度な専門的内容を間近に学ぶことができ、研究に関する知見を深められます。一方、大学院生は学部生と接してリーダーシップや研究者としての自覚を養うとともに、学部生の柔軟な視点や新鮮な発想から新たな学びを得ることができます。

3 キャリアパスの多様化と国際的視野の育成

学部卒業後、看護師業務に加え、大学院に進学して専門性を向上させたり研究に携わるなど、多様なキャリアパスを提供できます。また、本学の医学部の国際的ネットワークも活用し、国際的な看護学の研究や最先端の看護実践について考察する機会を提供することで、グローバルな視点を持った人材を育成できます。

4 日本医科大学武蔵小杉病院との連携による実践力の向上

医科大学の特長を生かし、キャンパスに隣接する武蔵小杉病院での実習を通じて、学部生や大学院生が高度な医療現場での実践力を養うことができます。また多くの医療専門職との連携を身近に学ぶことができます。

修士課程のカリキュラム構成

看護学研究コース

- 基盤創造看護学特論 I、II、III
- クリティカルケア看護学特論 I、II、III
- 慢性期看護学特論 I、II、III
- 精神看護学特論 I、II、III
- 老年看護学特論 I、II、III
- コミュニティヘルス看護学特論 I、II、III
- 基盤創造看護学演習 I、II
- クリティカルケア看護学演習 I、II
- 慢性期看護学演習 I、II
- 精神看護学演習 I、II
- 老年看護学演習 I、II
- コミュニティヘルス看護学演習 I、II

高度実践助産学コース

- ウィメンズヘルスケア論
- 助産学概論
- 性と生殖の基礎学
- 女性・社会・文化と助産学
- 助産学特論 I
- 助産学特論 II
- 助産学特論 III
- 助産学特論 IV
- 助産学特論 V
- 助産学演習 I
- 助産学演習 II
- 継続事例演習
- 周産期ハイリスクケア演習
- 助産学実習 I
- 助産学実習 II
- 助産学実習 III
- 継続事例実習
- コミュニティ助産ケア実習
- コミュニティ家族支援学
- コミュニティ家族支援実践論
- 助産管理論
- 助産管理演習
- プレコンセプションケア論

共通科目

コミュニティヘルス看護学

公衆衛生と地域看護をつなぐコミュニティヘルス研究

コミュニティヘルス看護学では、人々の健康を地域社会の中で維持・向上させることを目的に、公衆衛生看護学および地域看護学に関する課題を研究します。現代のコミュニティには、年齢、生活背景、健康状態の異なる多様な人々が暮らしており、その多様性は拡大しています。このような社会において、健康の保持増進や疾病の予防は、個人の努力だけでなく社会全体で取り組むべき重要な課題です。

修士課程の看護学研究コースでは、行政における公衆衛生活動、企業での産業保健活動、

地域看護実践などを対象に、学生の関心に応じた研究テーマを設定します。研究を通して、実践的視点と自律的な姿勢を養い、これからのコミュニティにおける健康支援のあり方を共に探究します。



コミュニティヘルス看護学
田中 美加 教授

高度実践助産学

女性中心で思いやりのある、安全で効果的な助産ケアを提供するための知識、技術、資質を修得

助産学は母子保健、性と生殖に関する健康、メンタルヘルスを統合し、女性と家族を中心としたプライマリーケアを提供するための理論と実践、助産の包括的な視点を修得する学問です。

高度実践助産学コースでは、看護学の基盤として科学的・論理的思考を養う共通科目に加えて、助産師としての能力を育成する基礎助産学、助産診断・技術学、地域母子保健、助産管理など助産の基盤となる科目、臨床との強固な連携による臨地実習を通じて学修を効果的に統合する教育プログラムを提供してい

ます。在学生や卒業生が科学的・論理的な思考力と全人的な視点に基づく高度なケアを提供し、助産学の分野における学術研究を促進するための基礎的な能力を修得できることを目指しています。



高度実践助産学
木村 千里 教授



卒業後の進路

病院



地域



進学・留学



行政



企業



教育・研究



将来の
STEP

Stage 5

希望の進路へ

Stage 4

大学院を修了

- ・修士の学位を取得
- ・助産師国家試験受験資格
- ※所定のコースを履修し単位を修得した者

Stage 3

進学

大学院(修士課程)

就職

日本医科大学付属4病院

就職

各種施設

Stage 2

看護師・保健師国家試験受験

本学在学中には模試や補習を実施し、
国家試験合格に向けてサポートを行います。

Stage 1

看護学科を卒業

・学士の学位を取得

取得できる
資格

看護師国家試験
受験資格

卒業生全員

保健師国家試験受験資格

20名の選抜制

- ・養護教諭2種免許
- ・第1種衛生管理者
(保健師資格取得後申請可)



ナースコールを鳴らさない看護を目指して



高齢者看護



多摩永山病院 老人看護専門看護師
福山 雄三

その人らしい生活を目指し、 その人らしさを支える看護

高齢になると、遠慮や認知機能の低下などから必要なニーズをうまく表現できないこともあります。私たち看護師は患者さんの発する小さなサインからそのニーズをアセスメントし、対応する力が求められます。そしてそのニーズや対応も患者さんや場面によって同じものとは限りません。小さなサインからニーズをアセスメントし、そして先手を打って柔軟に対応すること、これが私たちの目指す「ナースコールを鳴らさない看護」です。

また高齢の患者さんは入院中にさまざまな機能が低下することで、治療が終了しても必要なサポート調整のために、生活の場へ戻するのに時間を要するケースがあります。これらの課題に対して、早期離床を促して身体機能の低下を防止することや、認知症ケアチームの活動の「院内デイ」で回想法やアクティビティ等を通して認知機能の低下防止を図ることなど、院内外問わず多職種と協働して生活の場へ戻れるように支援しています。

入院中の様々な機能低下を最小限にしながらか安心して治療を受けていただき、その人のニーズに合わせた生活の場へ帰ることができる、これを急性期病院における高齢者ケアの使命と考えながら取り組んでいます。

それぞれの役割を担うプロが チームとしてかわる、 それがやりがいに

フライトナースにとって「ナースコール」はホットラインです。そこから知らされる少ない情報で戦略を立てなければなりません。限られた状況において、とっさの判断も求められます。ドクターヘリで向かった現場では患者さんの状態をみるほかに、重症患者は他にいないか、家族との連絡はどうなっているか、など様々な状況を把握しなければなりません。そういった中で感じることは、チームでかわるからできるのだ、ということです。

「ナースコールを鳴らさない看護」の根本には、「気づく」ことがあると思います。例えば、病棟のラウンドの回数を増やす、こちらから頻回に声かけをする、といったことで患者さんの状態を把握することが重要です。それは、フライトナースとして実際の救急現場で求められる実践の中で、一つひとつの意味や根拠を考え実行していくことにほかなりません。それには自分のスキルを高める意識と積極的に学ぶ姿勢が大事です。それがチームの一員として、また看護師としての自信につながるのだと思います。私たちの「ナースコールを鳴らさない看護」とは、それぞれの役割を担うプロがチームとしてかわり提供する看護だと思っています。

フライトナース



千葉北総病院 救急看護認定看護師
水野 憲宏 武藤 香織

Campus Life

さまざまな出会いと経験

学生同士が自然につながるラウンジや快適な学修環境が、充実した毎日と新たな成長を育みます。

Community Space

コミュニティの場
学生同士がコミュニティを育むエリア



Learning Environment

利便性の高い環境

駅に近く、授業の後に立ち寄れるスポットもたくさんあります



Nature-Rich

緑あふれるキャンパス

美しく整備された緑道



Learning Lounge

学習スペース

学生同士で自主的に学習できるラウンジ



クラブ&サークル

運動系、文化系ともにクラブ・サークルの活動が活発に行われているのも、日本医科大学の伝統です。



馬術部



バスケットボール部



ハルモニアオーケストラ



ヨット部

医学部のクラブ&サークル一覧です。

運動部会 (25団体)

- ヨット部
- 水泳部
- スキー部
- アーチェリー部
- 馬術部
- アイスホッケー部
- 弓道部
- 硬式庭球部
- 相撲部
- 卓球部
- ラグビー部
- バドミントン部
- 陸上競技部
- バレーボール部
- ボート部
- 山岳・ワンダーフォーゲル部
- サッカー部
- ゴルフ部
- 剣道部
- 硬式野球部
- 柔道部
- ハンドボール部
- バスケットボール部
- 軟式庭球部
- ダンス部

文化部会 (14団体)

- 軽音楽部
- 写真部
- 東南アジア医学研究会
- 室内楽部
- 地域医療研究会
- ハルモニアオーケストラ
- 美術部
- 数理医学研究会
- 東洋医学研究会
- 音楽部
- 演劇部
- MESS
- 茶道部
- 医療コミュニケーション研究会 (SP研究会)

Campus Access

通学や就職活動に 便利なキャンパス立地環境

武蔵小杉キャンパスは、神奈川、東京、千葉からも通学可能な好立地。
買い物や遊びを満喫するのはもちろん、就職活動がしやすいこともメリットです。



武蔵小杉キャンパスまでの所要時間

- 品川** 約11分
(JR横須賀線)
- 東京** 約19分
(JR横須賀線)
- 新宿** 約18分
(JR山手線 渋谷乗り換え 東急東横線特急)
- 川崎** 約12分
(JR南武線)
- 渋谷** 約11分
(東急東横線特急)
- 自由が丘** 約4分
(東急東横線特急)
- 目黒** 約14分
(東急目黒線急行)
- 横浜** 約14分
(東急東横線特急)

武蔵小杉駅

徒歩
4分

武蔵小杉キャンパス



JR南武線・横須賀線・湘南新宿ライン
「武蔵小杉」駅 北口から徒歩約4分
東急東横線・目黒線「新丸子」駅 西口から徒歩約4分



武蔵小杉駅



新丸子駅

[入試日程] 定員120名

試験区分	募集人員	出願期間	受験料	試験日		合格発表日		入学手続き締切日
①総合型選抜	10名	令和8年9月7日(月)～ 令和8年9月25日(金)	30,000円	令和8年 10月4日(日)		令和8年 11月1日(日)		令和8年 11月9日(月)
②学校推薦型選抜	50名	令和8年11月1日(日)～ 令和8年11月13日(金)	30,000円	令和8年 11月22日(日)		令和8年 12月1日(火)		令和8年 12月11日(金)
③一般選抜 (一部大学入学 共通テスト利用可)	50名		30,000円 【③・④】 併願 45,000円	1次試験	2次試験	1次試験	2次試験	
				令和9年 2月2日(火) 【大学入学 共通テスト 利用の場合】 令和9年 1月16日(土) 17日(日)				
④一般選抜 (大学入学 共通テスト利用) A方式	10名	令和8年 12月14日(月)～ 令和9年 1月20日(水)	【③・⑤】 併願 45,000円		令和9年 2月10日(水) ※2月9日(火) も実施する 場合があります。	令和9年 2月6日(土)	令和9年 2月15日(月)	令和9年 2月22日(月)
⑤一般選抜 (大学入学 共通テスト利用) B方式			【④・⑤】 併願 40,000円	大学入学 共通テスト 令和9年 1月16日(土) 17日(日)				
			【③・④・⑤】 併願 50,000円					

[学費・諸経費・奨学金制度]

1 学費

本学、医療健康科学部看護学科の初年度及び2年次以降の学費は、下記のとおりです。

区分	初年度	2年次以降
入学金(入学年度のみ)	400,000円	—
授業料	1,050,000円	1,050,000円
施設整備費	250,000円	350,000円
実習費	—	400,000円
計	1,700,000円	1,800,000円

入学手続き時に、初年度授業料及び施設整備費について、全納か分納か選択できます。分納の場合、入学手続き時に入学金全額、授業料及び施設整備費の半額(1,050,000円)を納付してください。残りの650,000円は、令和9年9月末までに納付してください。

区分	試験科目	出題範囲	備考
	小論文	「知識・技能」とともに、自分の考えを論理的に説明する「思考力・判断力・表現力」を評価します。	調査書や願書に記載された諸活動から「主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度」を評価します。
	面接	看護学を学ぶ動機や社会に向き合う態度、コミュニケーション能力、医療に対する熱意と情熱、個性や協調性等をアドミッション・ポリシーに沿って、評価します。	
	小論文	「知識・技能」とともに、自分の考えを論理的に説明する「思考力・判断力・表現力」を評価します。	調査書や願書に記載された諸活動から「主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度」を評価します。
	面接	看護学を学ぶ動機や社会に向き合う態度、コミュニケーション能力、医療に対する熱意と情熱、個性や協調性等をアドミッション・ポリシーに沿って、評価します。	
1次試験 注1 ※1	外国語	英語コミュニケーションI、論理・表現I	必須
	理科	化学基礎・化学又は生物基礎・生物	試験時に選択
	国語	国語（近代以降の文章）	試験時に選択、共通テストと併用可 ※2
	数学	数学I、数学A	
1次試験 [大学入学共通テストを利用する場合]	国語	国語（近代以降の文章）※3	出願時に選択、大学試験と併用可 ※2
	数学	数学I、数学A	
2次試験	小論文	「知識・技能」とともに、自分の考えを論理的に説明する「思考力・判断力・表現力」を評価します。	調査書や願書に記載された諸活動から「主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度」を評価します。
	面接	看護学を学ぶ動機や社会に向き合う態度、コミュニケーション能力、医療に対する熱意と情熱、個性や協調性等をアドミッション・ポリシーに沿って、評価します。	
1次試験	国語	国語（近代以降の文章）※3	必須
	理科	化学、生物、物理、物理基礎／化学基礎／生物基礎／地学基礎	出願時に左記から1科目を選択 ※4
	外国語	英語コミュニケーションI、II、論理・表現I、リスニング ※5	必須
2次試験	小論文	「知識・技能」とともに、自分の考えを論理的に説明する「思考力・判断力・表現力」を評価します。	調査書や願書に記載された諸活動から「主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度」を評価します。
	面接	看護学を学ぶ動機や社会に向き合う態度、コミュニケーション能力、医療に対する熱意と情熱、個性や協調性等をアドミッション・ポリシーに沿って、評価します。	
1次試験	数学	数学I、数学A	必須
	理科	化学、生物、物理、物理基礎／化学基礎／生物基礎／地学基礎	出願時に左記から1科目を選択 ※4
	外国語	英語コミュニケーションI、II、論理・表現I、リスニング ※5	必須
2次試験	小論文	「知識・技能」とともに、自分の考えを論理的に説明する「思考力・判断力・表現力」を評価します。	調査書や願書に記載された諸活動から「主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度」を評価します。
	面接	看護学を学ぶ動機や社会に向き合う態度、コミュニケーション能力、医療に対する熱意と情熱、個性や協調性等をアドミッション・ポリシーに沿って、評価します。	

- 注1 すべての試験科目において「知識・技能」「思考力・判断力・表現力」を評価します。基礎化学・化学及び基礎生物・生物において記述式問題を出題します。
- ※1 選択科目が2科目あるため、合計点は300点となります。
- ※2 併用した教科においては、大学が出題する試験と大学入学共通テストのいずれか、もしくは、その両方を利用することができます。大学が出題する試験及び大学入学共通テストの両方を利用した場合は、そのうち高得点の方を合否判定に使用します。
- ※3 国語110点満点を合計100点満点に換算します。
- ※4 理科の「基礎」を付す科目を受験する場合、地学基礎以外の物理基礎、化学基礎、生物基礎から2つ選択してください。
- ※5 リーディングの点と、リスニングの点の合計点（200点満点）を合計100点満点に換算します。ただし、大学入試センターよりリスニングの免除を認められている場合は、リーディング（100点満点）の点を採用します。

2 諸経費

区分	4年間合計	備考
学生教育研究災害傷害保険	3,370円	在学期間中の諸経費を 入学年度に一括徴収
学研災付帯賠償責任保険(Cコース)	2,000円	
課外活動支援費	40,000円	
計	45,370円	

※本学学生は、種々の教育研究活動及び通学中の災害に対する被害救済の措置として、(財)日本国際教育支援協会の学生教育研究災害傷害保険に加入しています。医療健康科学部における正規授業、課外活動及び通学中の災害に対し補償される制度です。

※諸経費は現時点での予定額であり、改訂される場合があります。

3 奨学金制度

本学では、大学独自の奨学金制度を充実させ、学生を支援しています。

1 日本医科大学奨学金（給付型）

成績優秀者に対し、経済的な状況も考慮し、授業料の全額（各学年1名）もしくは半額（各学年2～3名）を給付する制度です。毎年度募集しますが、第1学年は一般選抜の成績上位者に対し給付します。

2 日本医科大学奨学金（貸与型）

成績優秀者に対し、経済的な状況も考慮し、90万円もしくは40万円を無利子で貸与する制度です。毎年度募集し、1年ごとに貸与します。

3 自治体の奨学金（一例） ※詳細は各自治体のウェブサイトをご確認ください。

1) 神奈川県看護師等修学資金

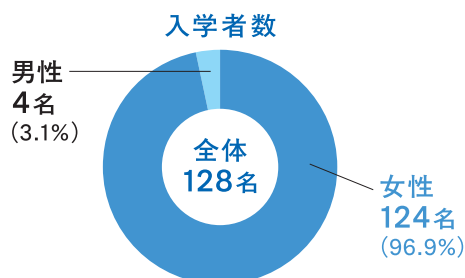
- ①看護師等の養成施設に在学している学生
- ②成績が優れ、かつ、身体が健康である学生
- ③卒業後、神奈川県内において看護職の業務に従事する意思を有する学生に対し、学士課程の修了まで月額2万円を貸与する制度で、卒業後、下記の施設に5年（3年）継続して従事したときは返還免除を受けることが可能です。
 〔5年〕 200床以上の病院、保健所等
 〔3年〕 200床未満の病院、精神病床数が8割以上の病院等

2) 川崎市看護師等修学資金

看護師養成施設に在学しており、卒業後、川崎市内の保険医療機関等に看護師等として勤務しようとする学生に対し、貸与を決定した年度の4月から学士課程の修了まで月額3万2千円を貸与する制度で、卒業後、貸与を受けた期間に1年間を加えた期間、市内の保険医療機関等において引き続き看護業務に従事したときは返還免除を受けることが可能です。

[入試データ] 平成8年度入試結果

入学者選抜区分	募集人数	志願者数			受験者数		
		男性	女性	合計	男性	女性	合計
総合型選抜	10名	2名	90名	92名	2名	89名	91名
学校推薦型選抜	50名	3名	72名	75名	3名	72名	75名
一般選抜（一部共通テスト利用可）	50名	6名	116名	122名	6名	114名	120名
一般選抜（共通テスト利用）	10名	6名	121名	127名	6名	120名	126名



[大学院 看護学研究科]

入学者選抜実施要項(抜粋)

1 募集分野 (定員12名 うち高度実践助産学コースは最大6名)

看護学研究コース

- 基盤創造看護学
- クリティカルケア看護学
- 慢性期看護学
- 精神看護学
- 老年看護学
- コミュニティヘルス看護学

高度実践助産学コース

- 助産学

2 入学者選抜日程 ※今後変更となる場合があります。

I 期入試

出願資格事前審査書類提出期間	令和8年8月1日(土)～令和8年8月10日(月)
出願期間	令和8年8月1日(土)～令和8年8月14日(金)
試験日	令和8年9月11日(金)
合格発表日	令和8年10月9日(金)13時
入学手続き締切日	令和8年10月19日(月)

II 期入試

出願資格事前審査書類提出期間	令和8年12月11日(金)～令和8年12月18日(金)
出願期間	令和8年12月11日(金)～令和8年12月23日(水)
試験日	令和9年2月15日(月)
合格発表日	令和9年3月8日(月)13時
入学手続き締切日	令和9年3月15日(月)

3 入学者選抜方法

1. 英語
2. 専門科目(形式:小論文)
3. 面接

4 学納金

1. 入学金 ----- 200,000円
2. 授業料 ----- 500,000円(年 額)
3. 実験実習料 ----- 200,000円(年 額)
4. 学生教育研究災害傷害保険料 ----- 790円(2年間分)
(内訳/夜間部:200円+通学中等障害危険担保特約550円+接触感染予防保険金支払特約40円)
5. 学研災付帯賠償責任保険料 ----- 1,000円(2年間分)

※長期履修学生はこの限りでない。※日本学生支援機構奨学金制度の利用が可能です。



日本医科大学
NIPPON MEDICAL SCHOOL

お問い合わせ先 武蔵小杉校舎事務室
〒211-8602 神奈川県川崎市中原区小杉町1-383
TEL 044-455-5461(代表)



医療健康科学部HP



Instagram