

令和 7 年度

香川県立保健医療大学

単位互換科目履修案内



KAGAWA PREFECTURAL UNIVERSITY OF HEALTH SCIENCES

令和7年度 香川県立保健医療大学の単位互換科目について、下記のとおり募集します。

1 単位互換の制度について

香川大学、高松大学、四国学院大学、徳島文理大学、放送大学及び香川県立保健医療大学は、相互の交流と協力を促進し、教育内容の充実を図ることを目的として授業科目の単位互換協定を締結しています。

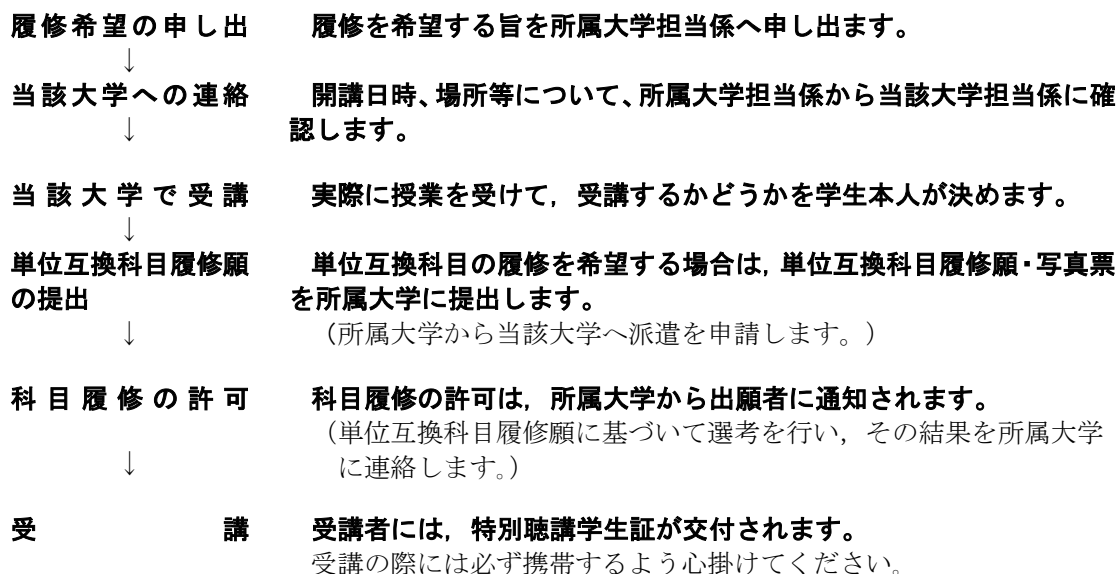
単位互換とは、単位互換協定校の学生諸君が、他の大学の授業科目を履修し、そこで修得した単位を、所属する大学（以下「所属大学」と呼びます。）が、単位として認定するものです。

参加大学からは、それぞれ特色ある授業科目や、所属大学にはないユニークな授業科目が提供され、学生諸君の関心や興味に応じた授業を履修できるようにしたものです。

この制度により受け入れられた学生は、受入大学では「特別聴講学生」といいます。

☆ 単位互換制度による特別聴講学生は派遣（所属）大学における在学を条件とします。したがって、派遣大学を退学した場合、本学における特別聴講学生の資格を失います。

＊ ＊ 特別聴講学生になるまで ＊ ＊



2 授業料について

この特別聴講学生については、検定料、入学料、授業料及び単位認定試験料は必要ありません。

ただし、放送大学の授業科目については授業料が必要となります。

また、実験・実習・実技等でかかる教材費等については、実費を徴収する場合があります。

3 単位互換履修対象授業科目・受入人数

履修対象授業科目・受入人数は、別紙「単位互換提供科目一覧表」、「シラバス」記載のとおりです。

4 手続方法等

(1) 受講者の資格

単位互換協定校（香川大学、高松大学、四国学院大学、徳島文理大学、香川県立保健医療大学）の学生で、所属大学が許可をすれば、どなたでも受講の資格があります。（ただし、科目等履修生・研究生を除きます。）

(2) 履修期間

履修する授業科目の開講期間とします。

(3) 履修手続

①「単位互換科目履修願」等の提出

履修を希望する科目について「単位互換科目履修願」及び「写真票」を下記期間内に所属大学へ提出して下さい。ただし、前期、通年科目の履修を許可されたもので、引き続き後期に履修するものは提出する必要はありません。

提出期限	前期	2025年 4月 3日(木)	【前期授業開始 4月 7日】
	後期	2025年 9月19日(金)	【後期授業開始10月 1日】

②科目履修の許可

本学において、単位互換科目履修願、その他の書類により選考を行い、その結果を所属大学に連絡します。出願者へは所属大学から科目履修の許可が通知されます。

③特別聴講学生証

特別聴講学生は、本学が発行する特別聴講学生証の交付を受け、本学の施設・設備等を利用する際に携帯しなければなりません。

④履修の辞退

単位互換科目の履修許可を受けたものが、やむを得ない理由で履修を辞退する場合は所属大学を通じ辞退届を速やかに提出しなければなりません。

(4) 試験の実施方法

受験上の取扱い及び追試験の実施等については、本学学則等によります。

詳細は各科目担当教員の指示に従って下さい。

所属大学と本学の試験日時が重複した場合は、原則として所属大学の試験を優先し、本学の授業科目については追試験を受験することになります。

(5) 単位認定

本学の評価基準による成績通知に基づき、所属大学の授業科目の履修単位として認定されます。成績証明書は、原則として所属大学が発行します。

5 その他

(1) 本学の授業時間割について

1時限	8:50～10:20	4時限	14:40～16:10
2時限	10:30～12:00	5時限	16:20～17:50
3時限	13:00～14:30		

(2) 休講、補講等履修科目に関する周知は、学内掲示板(実習棟1階)への掲示により行います。

(3) 追試験・再試験

本学での追試験の制度は、病気、忌引等やむを得ない理由ある場合のみ認められます。

また、試験を受けて不合格になった者に対して再試験が行われることがあります。

詳細については、事務局教務・学生担当へ問い合わせして下さい。

(4) 車での通学を希望される場合は、あらかじめ事務局教務・学生担当までご相談ください。

この単位互換の実施についての詳細は、所属大学の担当窓口まで問い合わせして下さい。

◆令和7年度 学年暦

																2025年度	
令和7年度 学部 学年暦																	
前 期								後 期									
	日	月	火	水	木	金	土	行事		日	月	火	水	木	金	土	行事
4			1	2	3	4	5		10				1	2	3	4	
	6	7	8	9	10	11	12	入学式4/4、新入生オリエンテーション 4/4～4/10、健康診断 4/9		5	6	7	8	9	10	11	
	13	14	15	16	17	18	19	新入生交流会4/11		12	13	14	15	16	17	18	
	20	21	22	23	24	25	26	ワクチン接種説明会(1年生) 4/25 4限		19	20	21	22	23	24	25	開学記念日 10/20(休)
5	27	28	29	30	1	2	3	内科検診(1年生) 4/30 GW5/3～5/6	11	26	27	28	29	30	31	1	橄欖祭 11/1
	4	5	6	7	8	9	10	内科検診(2年生) 5/7		2	3	4	5	6	7	8	
	11	12	13	14	15	16	17	内科検診(3・4年生・院生) 5/14		9	10	11	12	13	14	15	
	18	19	20	21	22	23	24			16	17	18	19	20	21	22	
	25	26	27	28	29	30	31			23	24	25	26	27	28	29	
6	1	2	3	4	5	6	7		12	30	1	2	3	4	5	6	
	8	9	10	11	12	13	14			7	8	9	10	11	12	13	
	15	16	17	18	19	20	21			14	15	16	17	18	19	20	
	22	23	24	25	26	27	28			21	22	23	24	25	26	27	冬季休業 12/24～1/2
7	29	30	1	2	3	4	5		1	28	29	30	31	1	2	3	
	6	7	8	9	10	11	12			4	5	6	7	8	9	10	
	13	14	15	16	17	18	19			11	12	13	14	15	16	17	
	20	21	22	23	24	25	26			18	19	20	21	22	23	24	
8	27	28	29	30	31	1	2			25	26	27	28	29	30	31	
	3	4	5	6	7	8	9		2	1	2	3	4	5	6	7	
	10	11	12	13	14	15	16	夏季休業8/12～9/30		8	9	10	11	12	13	14	卒業・修了判定結果揭示(4年生)
	17	18	19	20	21	22	23			15	16	17	18	19	20	21	
	24	25	26	27	28	29	30			22	23	24	25	26	27	28	
9	31	1	2	3	4	5	6		3	1	2	3	4	5	6	7	卒業式・修了式
	7	8	9	10	11	12	13			8	9	10	11	12	13	14	進級判定結果揭示(1～3年生)
	14	15	16	17	18	19	20			15	16	17	18	19	20	21	春季休業3/1～3/31
	21	22	23	24	25	26	27			22	23	24	25	26	27	28	
	28	29	30							29	30	31					
:土・日曜、休日																	
:休業日																	

◆キャンパス案内図・アクセス



◆問い合わせ先

香川県立保健医療大学事務局 教務・学生担当
TEL 087-870-1212(代表)
〒761-0123 高松市牟礼町原 281-1

令和 7 年度単位互換提供科目一覧表

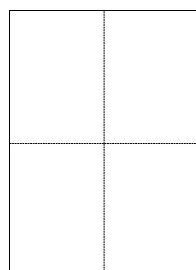
授業の内容は本学 HP に掲載しているシラバスをご参考ください。

URL : <https://www.kagawa-puhs.ac.jp/guardian/publishpublication.php> (本学 HP「教育情報の公表」ページ)

科目名	担当教員	学科	年次	履修 時期	単位	区分	曜日	時限	受入 人数	備考
離島看護学 I	近藤真紀子 ほか	看護	1	後期	1	講義	水	1、2	若干名	
生命科学概論	岡田仁	臨床 検査	1	前期	1	講義	火	2	若干名	
地域チーム医療論	多田達也	臨床 検査	2	前期	1	講義	火	1	若干名	
分子生物学	岡田仁	臨床 検査	2	前期	1	講義	水	3	若干名	
臨床遺伝子検査学	岡田仁	臨床 検査	3	前期	1	講義	水	1、2	若干名	
生体画像情報検査学	大栗聖由	臨床 検査	2	前期	4	講	月 水	月 1 水 4	若干名	

写真票 (特別聴講学生用)

写真票



※ 特別聴講学生学生番号

※この欄は記入しないでください。

正面上半身のカラー写真を中心線に合わせて貼り付けて下さい。

所 属 大 学	
所 属 大 学 学 籍 番 号	

氏 名	
生 年 月 日	年 月 日生

複数科目を履修する場合でも 1 人， 1 部だけの提出で結構です。

香川県立保健医療大学単位互換科目履修願

年 月 日

香川県立保健医療大学長 殿

下記のとおり貴学の授業科目を履修したいので出願します。

記

1. 出願者

所 属 大 学 学 籍 番 号		ふ り が な 氏 名		年 月 日 生	男・女
所 属 大 学 学 部 ・ 学 科 等	学 部 学 科 第 学 年 次 科 課 程				
現 住 所	(〒 -)				
電 話 番 号			携 帯 電 話		
電 子 メ ー ル			※ 特別聴講学生 学 生 番 号		

※過去(現在) 本学において履修許可された者のみ記入して下さい

2. 出願科目等

開設学科・部	学 科 部	担当教員		※ 科 目 コ ー ド	
科 目 名					
単 位 数		開講区分	前 期 ・ 後 期 ・ 通 年 ・ 集 中		
出 願 理 由					

※本学において記入します

3. 本学における他科目の出願状況等

今回出願する 科目を希望順 に記入	1	前期・後期・通年・集中			単位
	2	前期・後期・通年・集中			単位
	3	前期・後期・通年・集中			単位
	4	前期・後期・通年・集中			単位
現在受講中、 又は過去に受 講した科目を 新しい順に記 入	1	平成	年度	前期・後期・通年・集中	
	2	平成	年度	前期・後期・通年・集中	
	3	平成	年度	前期・後期・通年・集中	
	4	平成	年度	前期・後期・通年・集中	

(注) この単位互換科目履修願は1科目について1枚提出して下さい。

これ以下は記入しないで下さい

審 査 結 果	許 可	不 許 可	学 生 番 号	
推 薦 順 位 (大学序列)		推 薦 順 位 (科目序列)		

