

令和4年度

普通科における特色あるコース制推進事業

「県立医科大学体験セミナー【医学】」

ふくしまの未来を医療で担う夢応援事業

「メディカルセミナー【医学】」

実施要項



期 日：令和4年8月17日（水）

主 催：福島県教育委員会

学 校 名：

氏 名：

1 目的

本県における医師不足の現状を受け、医師を目指す高校生に対し、チーム医療を始めとした最新の医学や地域医療についての講義を行うとともに、県内出身の現役医科大学生とのディスカッション等による交流を通して、地域医療と医学に対する関心や学習意欲を高めさせ、本県の地域医療に貢献できる人づくりを推進する。

2 主催 福島県教育委員会

3 対象

- (1) 医師を目指す県立高等学校医学コース希望生徒
- (2) 医師を目指す県内の高等学校に在籍する2年生

4 期日 令和4年8月17日(水)

5 会場 オンラインに変更

6 日程の概要(予定:時間は多少前後することがあります。)

| 時 間 | 内 容 |
|-------------|---|
| 12:30~12:40 | 受付 |
| 12:45~12:55 | 開講式 |
| 13:00~13:25 | 医学部紹介(医学部長あいさつ、入試解説) |
| 13:30~14:30 | 特別講義 「未来の医療を担う皆さんへー福島の医療の現状と皆さんへの期待ー」 講師 医療人育成・支援センター 教授 大谷 晃司 先生 |
| 14:40~15:30 | 医大生との座談会 |
| 15:30~15:35 | 諸連絡、閉講式 |

7 Zoomミーティングについて

(1) URL

<https://zoom.us/j/95070005360?pwd=Wn1Eb3c4NWE0VVF0WWM0b25KazREQT09>

(2) ミーティングID:事前に連絡済

パスコード:事前に連絡済

(3) Zoomの設定について

① ビデオカメラは「ON」にし、マイクは「OFF」にすること。

② 入室の際の名前の入力については、以下のとおりとする。

ア 各学校において参集して参加する場合

1) 県立高等学校 「学校番号(半角)」+「学校名」+「参集」

例) 01 福島 参集

2) 私立高等学校 「学校名」+「参集」

例) ○○高校 参集

イ 生徒個人で参加する場合

1) 県立高等学校 「学校番号(半角)」+「学校名」+「氏名」

例) 01 福島 杉妻花子

2) 私立高等学校 「学校名」+「氏名」

例) ○○高校 氏名

(4) 注意事項

① 身だしなみを整えて参加すること

② 無断欠席しないこと(やむを得ず欠席する場合は、学校へ連絡すること)

13:00~13:25

医学部紹介 講師

医学部長

教授 藤森 敬也 様

入試委員会副委員長

教授 松岡 有樹 様

13:30～14:30

特別講義 「未来の医療を担う皆さんへー福島の医療の現状と皆さんへの期待ー」
講師 医療人育成・支援センター センター長 大谷 晃司 先生

14:40～15:30

医大生との座談会 県立医科大学 3年：梅宮悠悟さん 2年：吉野理花さん
1年：佐藤真里佳さん 1年：渡部蒼依さん

感想記録



★右のQRコードからGoogleフォームへアクセスして、感想を入力して8月23日までに送信してください。

★Googleフォームへアクセスできない場合は、本記録用紙へ記入し、学校を通して提出してください。

| | | | |
|-----|------|----|--|
| 学校名 | 高等学校 | 氏名 | |
|-----|------|----|--|

※「評価」の欄には、次の中で一番近いものを選び、その番号を記入してください。

5：大変満足 4：満足 3：やや満足 2：やや不満 1：不満

1 【医学】各講座について

| 講座名 | 評価 |
|----------------|----|
| 講座1 「医学部紹介」 | |
| 講座2 「特別講義」 | |
| 講座3 「医大生との座談会」 | |

2 本セミナー【医学】全般についての感想・要望

| |
|--|
| |
|--|