表1 各大学の回答状況

	大 学	国立a	国立b	国立c	公立d	公立e	私立f	私立g	私立h	私立i	全 体
	配布 回収	94 31	96 94	96 71	79 70	60 52	94 78	89 86	86 84	103 95	797 661
	回収率 第102回医師国家試験は、全	33.0%	97.9%	74.0%	88.6%	86.7%	83.0%	96.6%	97.7%	92.2%	82.9%
,,	満足	35.5	16.0	11.3	10.0	26.9	37.2	25.6	13.1	35.8	22.8
	少し不満 不 満	51.6 6.5	25.5 27.7	32.4 22.5	51.4 21.4	42.3 1.9	33.3 5.1	18.6 14.0	22.6 42.9	22.1 11.6	30.7 18.6
	特に意見なし 無回答	6.5 0.0	26.6 4.3	28.2 5.6	15.7 1. 4	25.0 3.8	24.4 0.0	41.9 0.0	21.4 0.0	29.5 1.1	26.0 1.8
		0.0	4.3	5.0	1.4	3.0	0.0	0.0	0.0	1.1	1.0
В	問題数、回答時間に関して 適 切	61.3	42.6	54.9	71.4	67.3	64.1	55.8	56.0	70.5	59.8
	多すぎる	29.0	29.8	25.4	12.9	21.2	24.4	19.8	20.2	11.6	21.0
	少なすぎる 何とも言えない	3.2 6.5	2.1 22.3	1.4 14.1	1.4 12.9	0.0 9.6	2.6 9.0	2.3 22.1	2.4 19.0	2.1 15.8	2.0 15.7
	無回答	0.0	3.2	4.2	1.4	1.9	0.0	0.0	2.4	0.0	1.5
С	一般問題について	24.0	00.0	20.4	50.0		04.5	55.0	04.5	24.0	50.5
	適 切 少し不適切	61.3 29.0	36.2 27.7	39.4 29.6	52.9 24.3	57.7 23.1	61.5 20.5	55.8 20.9	34.5 33.3	64.2 12.6	50.5 24.1
	不適切	0.0	11.7	5.6	4.3	5.8	0.0	8.1	15.5	5.3	7.0
	何とも言えない 無回答	9.7 0.0	23.4 1.1	22.5 2.8	18.6 0.0	13.5 0.0	17.9 0.0	15.1 0.0	16.7 0.0	17.9 0.0	18.0 0.5
D	臨床問題について										
	適 切 少し不適切	64.5 22.6	41.5 28.7	46.5 28.2	48.6 32.9	57.7 34.6	64.1 20.5	54.7 22.1	38.1 33.3	64.2 12.6	52.3 25.7
	不適切	0.0	8.5	5.6	2.9	0.0	0.0	10.5	11.9	5.3	5.7
	何とも言えない 無回答	12.9 0.0	20.2 1.1	15.5 4.2	15.7 0.0	7.7 0.0	15.4 0.0	12.8 0.0	16.7 0.0	17.9 0.0	15.6 0.6
_		0.0	•••		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
E	必修問題について 適 切	32.3	20.2	36.6	21.4	26.9	47.4	46.5	31.0	54.7	36.2
	少し不適切 不適切	35.5 25.8	26.6 38.3	35.2 18.3	34.3 37.1	46.2 21.2	30.8 11.5	23.3 18.6	20.2 34.5	20.0 9.5	28.6 23.8
	何とも言えない	6.5	13.8	7.0	7.1	5.8	10.3	11.6	14.3	15.8	11.0
	無回答	0.0	1.1	2.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.5
F	X2タイプ問題について 適 切	58.1	30.9	39.4	47.1	53.8	56.4	43.0	26.2	55.8	44.2
	少し不適切	25.8	30.9	26.8	30.0	25.0	24.4	26.7	36.9	21.1	27.7
	不適切 何とも言えない	6.5 9.7	12.8 23.4	11.3 19.7	1.4 21.4	5.8 15.4	3.8 15.4	14.0 16.3	19.0 15.5	7.4 15.8	9.7 17.5
	無回答	0.0	1.1	2.8	0.0	0.0	0.0	0.0	2.4	0.0	0.8
G	画像の質は										
	適 切 少し不適切	74.2 19.4	47.9 27.7	59.2 19.7	44.3 38.6	73.1 23.1	66.7 23.1	58.1 23.3	46.4 23.8	62.1 20.0	57.3 24.5
	不適切	6.5	9.6	8.5	7.1	0.0	5.1	8.1	15.5	7.4	8.0
	何とも言えない 無回答	0.0 0.0	13.8 1.1	9.9 2.8	10.0 0.0	3.8 0.0	5.1 0.0	10.5 0.0	13.1 1.2	10.5 0.0	9.5 0.6
J	昨年までの国家試験と比べて										
•	変わらない	35.5	24.5	15.5	27.1	28.8	12.8	25.6	21.4	42.1	25.6
	良くなった 悪くなった	22.6 6.5	20.2 16.0	23.9 16.9	22.9 14.3	26.9 13.5	70.5 1.3	29.1 16.3	19.0 27.4	24.2 12.6	29.0 14.5
	何とも言えない 無回答	35.5 0.0	37.2 2.1	38.0	34.3	30.8	15.4 0.0	26.7 2.3	31.0 1.2	18.9	29.0
		0.0	2.1	5.6	1.4	0.0	0.0	2.3	1.2	2.1	1.8
K 1	大学での学習について . 内科の教科書は										
	持っていて利用した 持っているが利用しなかった	87.1	74.5	64.8	82.9	78.8	73.1	73.3	52.4	80.0	72.9
	持っていない	3.2 9.7	13.8 10.6	15.5 15.5	15.7 1. 4	11.5 9.6	20.5 3.8	17. 4 8.1	34.5 11.9	11.6 7.4	17.1 8.6
	無回答	0.0	1.1	4.2	0.0	0.0	1.3	1.2	1.2	1.1	1.2
4	. クリニカルクラークシップは国 ? 役立った				20.6	AO 1	440	20.6	00.6	26.0	38.7
	少し役立った	58.1 38.7	36.2 38.3	49.3 40.8	38.6 28.6	48.1 46.2	44.9 30.8	32.6 46.5	22.6 29.8	36.8 43.2	38.7 38.0
	役立たなかった	3.2	14.9	4.2	1.4	3.8	12.8	14.0	19.0	9.5	10.3
	何とも言えない 無回答	0.0 0.0	7.4 3.2	2.8 2.8	22.9 8.6	1.9 0.0	10.3 1.3	4.7 2.3	23.8 4.8	7.4 3.2	9.8 3.2

	大 学	国立a	国立b	国立c	公立d	公立e	私立f	私立g	私立h	私立i	全体
	5. PBLは国家試験に役立ちま	したか					A	IA—8	[A-1.		
	役立った	16.1	13.8	14.1	20.0	28.8	15.4	26.7	9.5	12.6	16.9
	少し役立った 役立たなかった	32.3 25.8	24.5 9.6	26.8 18.3	31.4 4.3	48.1 5.8	32.1 29.5	34.9 3.5	23.8 54.8	25.3 44.2	30.0 22.7
	何とも言えない	25.8 25.8	9.6 42.6	26.8	4.3 32.9	17.3	29.5 23.1	27.9	10.7	44.2 14.7	24.8
	無回答	0.0	9.6	14.1	11.4	0.0	0.0	7.0	1.2	3.2	5.6
	c 十畳本の医畳の畳割に 十	· 当 1 計示出	₩₩±\æ-	ロナフーし	_						
	6. 大学での医学の学習に、大 不可欠だと思う	子八畝で生 ^を 22.6	例子で選: 31.9	バタ ること 35.2	ى 32.9	25.0	37.2	31.4	35.7	23.2	31.2
	不可欠でないと思う	61.3	40.4	36.6	38.6	48.1	47.4	46.5	39.3	48.4	44.0
	何とも言えない	16.1	24.5	23.9	25.7	25.0	15.4	18.6	23.8	24.2	22.2
	無回答	0.0	3.2	4.2	2.9	1.9	0.0	3.5	1.2	3.2	2.4
	7. 大学で学習した医学と医師	国家試験との	つ間に整合	合性はあり	ましたか						
	あった	38.7	35.1	49.3	44.3	34.6	60.3	45.3	32.1	28.4	40.7
	少しあった	48.4	38.3	26.8	41.4	51.9	25.6	40.7	40.5	47.4	39.3
	なかった 何とも言えない	6.5 6.5	10.6 12.8	7.0 12.7	7.1 4.3	5.8 7.7	2.6 10.3	2.3 8.1	14.3 10.7	2.1 17.9	6.5 10.7
	無回答	0.0	3.2	4.2	2.9	0.0	1.3	3.5	2.4	4.2	2.7
L	あなたの大学の国試対策に	ーついて									
	1. 大学として国試対策を										
	積極的に実施	0.0	13.8	12.7	22.9	1.9	79.5	87.2	33.3	24.2	34.3
	少し実施 全くなし	6.5 83.9	30.9 38.3	60.6 21.1	50.0 18.6	7.7 73.1	11.5 1.3	5.8 0.0	44.0 6.0	52.6 5.3	32.4 21.0
	何とも言えない	9.7	36.3 12.8	2.8	5.7	17.3	7.7	3.5	11.9	14.7	9.5
	無回答	0.0	4.3	2.8	2.9	0.0	0.0	3.5	4.8	3.2	2.7
м	医師国家試験のあり方につ	コムア									
	1. 実技試験(例、advanced O		について								
	賛 成	12.9	17.0	14.1	28.6	36.5	23.1	26.7	17.9	43.2	25.1
	少し賛成 反 対	29.0 38.7	34.0	15.5	20.0	28.8 25.0	29.5 33.3	31.4	29.8	22.1	26.8 30.7
	及 刈 何とも言えない	36.7 19.4	26.6 21.3	47.9 18.3	37.1 14.3	9.6	33.3 12.8	26.7 14.0	38.1 11.9	12.6 17.9	15.6
	無回答	0.0	1.1	4.2	0.0	0.0	1.3	1.2	2.4	4.2	1.8
	2. 共用試験を医師国家試験の	カー部とする:	- ナニつに	17							
	養 成	12.9	17.0	9.9	17.1	21.2	19.2	12.8	14.3	22.1	16.5
	少し賛成	9.7	22.3	15.5	15.7	19.2	20.5	25.6	10.7	29.5	19.8
	反 対	58.1	41.5	53.5	41.4	34.6	38.5	39.5	53.6	22.1	41.1
	何とも言えない 無回答	19.4 0.0	18.1 1.1	15.5 5.6	25.7 0.0	23.1 1.9	20.5 1.3	19.8 2.3	17.9 3.6	23.2 3.2	20.3
N	あなたの試験の会場につい 1. 試験会場の室内の温度は	いて									
	通 切	71.0	67.0	46.5	32.9	57.7	67.9	59.3	78.6	56.8	59.8
	少し不適切	16.1	22.3	35.2	35.7	17.3	16.7	22.1	7.1	21.1	21.6
	不適切	9.7	6.4	14.1	27.1	21.2	11.5	14.0	6.0	15.8	13.6
	何とも言えない 無回答	3.2 0.0	2.1 2.1	1.4 2.8	4.3 0.0	3.8 0.0	3.8 0.0	3.5 1.2	7.1	4.2	3.8
	灬 凹谷	0.0	۷.۱	2.0	0.0	0.0	0.0	1.2	1.2	2.1	1.2
	2. 試験会場の椅子や机の状況		74.0	20.2	21.1			20	FC :	E2.0	F.F. 0
	適 切 少し不適切	61.3 12.9	71.3 14.9	28.2 38.0	61.4 21.4	57.7 23.1	57.7 16.7	60.5 16.3	52.4 23.8	51.6 23.2	55.8 21.3
	不適切	22.6	6.4	28.2	21. 4 11.4	23.1 11.5	20.5	18.6	23.8 14.3	23.2 15.8	16.0
	何とも言えない	3.2	4.3	1.4	5.7	5.8	5.1	2.3	8.3	6.3	4.8
	無回答	0.0	3.2	4.2	0.0	1.9	0.0	2.3	1.2	3.2	2.0
	3. 男性の方のみ答えて下さい	、男性用トイ	レは十分								
	足りていた	51.6	59.6	32.4	27.1	51.9	34.6	32.6	45.2	43.2	41.6
	少し不足 ひどく不足	16.1 9.7	4.3 0.0	2.8 0.0	24.3 7.1	3.8 0.0	7.7 9.0	14.0 10.5	11.9 0.0	24.2 5.3	12.3 4.4
	不明	9.7 0.0	1.1	0.0	0.0	0.0	9.0 0.0	10.5	1.2	5.3 4.2	1.1
	無回答	22.6	35.1	64.8	41.4	44.2	48.7	41.9	41.7	23.2	40.7
	4. 女性の方のみ答えて下さい	、女性田トイ	レは十分	でしたか							
	足りていた	9.7	36.2	43.7	11.4	30.8	26.9	23.3	38.1	8.4	26.2
	少し不足	9.7	3.2	16.9	22.9	13.5	17.9	12.8	3.6	13.7	12.4
	ひどく不足	3.2	0.0	1.4	7.1	0.0	2.6	7.0	0.0	4.2	2.9
	不 明 無回答	0.0 77.4	0.0 60.6	1.4 36.6	0.0 58.6	0.0 55.8	1.3 51.3	1.2 55.8	1.2 57.1	1.1 72.6	0.8 57.8
	W.□.□	77.7	00.0	50.0	50.0	55.6	01.0	55.6	57.1	72.0	37.0

表2 設問A 第101回医師国家試験についての意見 <複数回答あり 320件>

1. 良いコメント	ĺ	3件〕
・問題は良い。	1	
・解けない問題もあったが、全体的に良問だったと思う。	1	
・一般が難しく時間がかかっても臨床の分の時間を使えて結果的によかった。	1	
2. 批判的なコメント 〔記	31	7件〕
(1)問題に関するもの		9件)
・難しい/難しすぎる	•	45件
*全般的	25	
*必修問題	19	
*3日目のI問題	1	
・難易度について		8件
*各問題の難易度に差がありすぎた。	3	
*問題の難易度が高い。	2	
*難易度が時間によって偏っていた。	1	
*難しい問題と簡単な問題の差が激しかった。	1	
*臨床問題のレベルに差がありすぎる。	1	
・問題の質について		58件
*答えが割れる問題。/答えが複数考えられる問題。/答えが出題科により異なるような問題	_	
*疾患に偏りがあった。	7	
*マイナーな疾患が多く、難しかった。	5	
*メジャーな疾患が少ない。 *微妙な問題。/曖昧な問題。/重箱の隅をつつくような問題。	2 6	
*似妙な问題。/曖昧な问題。/ 里相の隔をプラスよりな问題。 *問題の意図が分かり難い問題。	6	
*「「同題りは図が切り乗い」「同題。 *不適切な問題が多い。	4	
* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	3	
*マニアックな問題が多い。	2	
*1つのセクションに特定の科が固まっているのはやりにくかった。	2	
*臨床問題は情報が少なすぎる。	2	
*産婦人科が難しかった。	2	
*眼科が難しかった。/眼科で不適切な画像の問題が多かった。	2	
*呼吸器が多かった。	1	
*one-bestの問題が多すぎる。	1	
*どのまでの知識が必要なのか明確でない感をうける。	1	
*6年間勉強しても反映されがたい問題があった。	1	
*禁忌肢のような選択肢が多すぎるように思えた。	1	
*出題者達は本当に合格点がとれるのか。	1	
・必修問題について		58件
*必修問題で解答が、割れる問題。/絞りきれない問題。/判断に迷う問題。	12	
*必修が3日間に分散したことが、精神的負担になった。	9	
*必修らしくない問題。/必修レベルを超えている問題。	9	
*必修が不満。/必修が酷い。/必修が微妙。	7	
*必修は本当に基本的な事柄を問題にしてほしい。	4	
*必修問題に不適切問題が多い。	3	
*必修が何とも言えない問題。 *必修問題で出題の意図がわかりにくい問題。	2	
*必修问題で田庭の息図がわがりにくい问題。 *どの時間が必修問題なのか分からず不安だった。	2 2	
*とい時間が必修问題は『必修』と知らせてほしかった。	2	
*必修問題をなくしてほしい。	2	
*必修問題で、毎年歴史的な問題は正直言って雑学に過ぎない。	1	
*必修問題の臨床が一般の3倍の得点なのに問題の質が悪い。	1	
*必修の臨床の点の配分が少し高すぎると思った。	1	
*80%以上とかをやめてほしい。	1	
-		

・Xタイプ問題について *X2タイプ問題が多すぎる。	1	1件
・画像の質について	1	1件
*画像が見にくかった。	1	111
2)出題形式/時間/問題数/日程について	(10	7件)
・前年度に比べて変更点が多すぎた。	13	
・一般と臨床が混ざっていて 時間配分が難しかった。/時間配分に戸惑った。	20	
一般と臨床が混ざっていてやりづらい。	5	
・出題形式は変えないでほしい。	5	
・資格試験である以上、毎年安定した出し方であってほしい。	1	
・毎年時間割りや出題形式が変わりすぎて 焦る。/困る。/動揺する。	13	
・時間割りや出題形式が変更になり 不満。/不安。	11	
・時間割が 分かりにくい。/悪い。/バラバラ。/むちゃくちゃ。	7	
・時間配分が難しく、時間が足りなかった。	4	
時間が長い。	4	
・時間が短い。	2	
・問題数が多い。/問題数が多すぎる。	3	
・1日目と2日目では最後に必修があり、疲れていて集中が欠ける。	2	
・2日目のD問題で時間が足りなかった。	1	
・3日目の I問題の時間が長すぎた。	2	
・3日目最後のI問題は、時間が長く、問題数も多く、とてもつらかった。	5	
・3日目に問題数が一番多く負担が大きかった。	2	
・3日間、9コマは長くて、疲れる。	4	
・一問あたりの時間、試験官の長すぎる説明を短くし、2日間実施してほしい。	1	
・血液系などの文章が長い問題が集中すると1問2.5分で計算されても足りない。	1	
・ガイドライン順に出題されることはダメだと思う。臨床問題では特に感じた(「今、感染症の領域だから」という理由だけで選べる問題が多々あったので)。	1	
3)情報公開についで	(2	7件)
・時間割や出題形式が変更されることを事前に公開してほしい。	9	• • • •
・時間割りの変更は事前に公表してほしい。	6	
一般と臨床が混ぜて出題する事を事前に公表してほしかった。	4	
・問題形式(必修、一般、臨床)を試験前に公開してほしい。	4	
・情報が少なかった。	2	
・日程を事前に発表してほしい。	1	
・時期ももう少し早い時期に。	1	
1)会場について	····· (*	7件)
・会場が寒かった。	2	- 117
・会場の場所によって温度差が激しかった。	1	
・会場が暗く、画像がみにくい時があった。	1	
・会場が少し不満。	1	
・隣人の席がかなり近い。	1	
・会場の設定をもう少し考えてほしい。	1	
5)その他	(7件)
・試されすぎた。	1	
・よくできなかった。	1	
・全体的に本末転倒な印象。	1	
・気が最後まで抜けなかった。	1	
・一般でもう少し点がとりたかった。	1	
・学校側の協力態度がもうちょっとあれば。	1	
・少し考えればわかる問題が多かったのに、ちょっと捻ってあり、ミスをした。	1	

	十 29件〕
・現状維持でよい。・いつもより簡単だった。	2 1
・昨年より全体的に良くなったと思う。	1
・全体的に臨床に即した問題が多かった。	1
・特に難問はなくメジャーな疾患を深く聞いてきている。	1
・必修が良くなった。	1
・必修が3つになり、各セクションの時間が短くてよかった。	1
・X2の数はこれくらいでよい。	1
・出題形式も問題なし。 ・出題形式は、一般問題と臨床問題が混ざっていて***。	1 17
*** 良かった。	17
*** 解きやすい。	
*** 飽きなかった。	
*** 時間が丁度よい。	
*** 時間に余裕ができた。	
*** 時間配分が均一になった。	
*** 時間配分が今までよりも適切。 *** 新鮮な気分で解くことができた。	
・ガイドラインに沿っていたので、翌日の勉強がしやすかった。	1
・卒業試験が役に立った。	1
7 // 10/10/12/12/12/12/12/12/12/12/12/12/12/12/12/	
	129件〕
(1)問題の質について	(29件)
・難しい。/難しすぎる。	4
・偏った疾患が多い。・細かい知識、馴染みのない疾患からの出題が多かった。	3 3
・問題の主旨がはっきりしない。	2
・メジャーから外れた疾患が多かった。	2
・もっと簡易でもよい。	2
分野ごとに分けらすぎると、結構苦痛。メジャーがたて続いていて重かった。	1
・マイナーが続いて出題されたのは、あまり好ましくない。	1 1
・医療面接の問題が多い。	1
・眼科は少し専門的すぎる問題があった。	1
・出題者達は本当に全員合格点がとれるのか。	1
・専門医レベルの問題を出さないでほしい。	1 1
・診断確定が無理なものは出さないでほしい。・全て正しい検査で、優先順位をつける問題は、学生には選びにくい。	1
・最低限の知識量を問うという前提では現状で良いと思うが、鑑別の楽しさがない。	1
・例年より急患の患者さんが多かった。	1
・B-28:『緊急性の高さ』の意図がわかりづらく、混乱した。	1
・B-29:『まず行う検査』の選択肢にサチュレーションモニターがあるのは非現実的。	1
(2) 必修問題について ····································	(23件)
・必修が難しくい。	3
・必修をもっと分かりやすく必修らしくしてほしい。	3
・必修を廃止してほしい。	3
・必修の選択肢が曖昧。 ・必修の内容が不適切。	$\frac{3}{2}$
・必修で正解が一つに絞り込めない問題があった。	2
・8割で切るなら、必修はもっと悩まずに解答できるものにしてほしい。	1
・必修問題の難しさに差がありすぎた。	1
・必修問題の医学史はいらない。	1
・必修3日間は辛い。・必修を1日目の最後にすると疲れるのでよくない。	1 1
・必修の時間がとても長いのに帰れないのが辛かった。	1
・必修臨床2連問で1問目を間違えると2問目も必ず間違える問題は、合否に大きく影響してしまう。	1
(-) - (1-)	/ M
(3) 画像について	(29件)
・画像の質が悪い。 ・画像が分かりにくい。	6 3
・画像が見にくいものもあった。	3 3
・画像が粗い。	2
・画像が汚い。	2
・病理で画像が粗いのがあった。	2
・画像は鮮明なものを使ってほしい。・異物が矢印に見える画像など、混乱を招く問題は避けてもらいたい。	2 2
・	2 1
・組織の画像が見にくかった。	1
・眼科の画像は臨床的な知識が必要で難しかった。	1
・整形外科のよく分からない画像が出題されると、全く解けない。	1
・皮膚科の画像問題を過去問とまったく同じのを出すのはおかしい。	1
・画像を見る時、持ち上げて見るなと言われ、光に反射して見えにくかった。・画像は1疾患1ページに収めてほしい。	1 1
HINTOTOCIONO CINOC O	*
(4)X2タイプ問題について	(5件)
・X2タイプ問題はやめてほしい。	4

・X2が多いので、きちんと判断できないと答えられない。	1
(5) 出題形式について ・出題形式が変わって驚いた。 ・一般と臨床が混ざっていて、時間配分が難しかった。 ・一般と臨床が混ざっているのがやりずらい。 ・一般と臨床が混ざっている形式に慣れず、後で時間がなくなり焦った。 ・今までのように必修、一般、臨床で分けてほしい。 ・一般と臨床を混合するなら、問題数や時間を均等にしてもいいと思う。 ・毎年ブロック数を固定すべき。 ・ガイドライン順に出すのは良くないと思う。 ・カリキュラム順の出題は、次の日への復習が全くできないので辛い。 ・出題形式について、順序があれほど決まっていたら意味がないのでは。	(24件) 7 7 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
(6) 問題数/日程/時間について ・3日目最後のI問題が長すぎて、辛かった。 ・3日間は長くて、疲れる。 ・最終日のボリュームが多すぎる。 ・2日間で行ってほしい。 ・問題数が多すぎる。 ・時間が余って退屈。	············(12件) 6 2 1 1 1 1
(7) 情報公開について ・事前に細かい情報(一般、臨床、必修の時間)を示してほしい。 ・必修問題の禁忌肢について公表してほしい。	······· (4件) 3 1
(8)その他 ・定義が曖昧。 ・従来通りが良い。 ・何がしたいか分からない。	········· (3件) I I I

	大学で学習した医学と国試との整合性についての意見 <複数回答あり) 11814.
整合性があ	nt-	〔計 10件
	こ立ちました。	1
	はかぶっている。	1
	で解けたのがちらほら。	1
	た思者さんのことは覚えている。	1
	** ** 大力容が出題された分野があった。	1
	七生方の言葉や実習で見たことを思い出しました。	1
	し上がいる来、人間で元にことでは、出じないに。 倹したことが、今回の国試では多少生かされていた。	1
	ックスとして学習した箇所が出題されていたように思う。	1
	髪で教わったTopicsが多少今回の国試問題に出題されていた気がする。	1
	そくなわらにTopicsが多少っ国の国际问題に出題されていたがする。 さくても大事なポイントは同じなので整合性はあると思う。	1
整合性がな	t) 0 t-	〔計 94件
	aron 習した医学について	(79件
科や授業	こよって異なる。	4
合わない音	B分が多かった。	2
内容が全く		1
少し解離が		1
	いないと感じる。	1
	しだこととずれがある。	1
	トも国試と整合性がない。	1
	の強い科、弱い科が少し影響する。	1
	5元(147、3)(147)) こんきょる。 髪は、国試対策にならない。	1
	巻は、あまり意味がないと思う。	1
	長は専門的すぎる。	6
	字は細かい。マニアック。	4
	望した医学の方が、専門的、臨床的だった。	2
	レを超えている学習が <i>多</i> かったと思う。	1
・大学の授業	美では、基礎~高度なことまで色々あった。	1
・大学で学	習した医学の方が新しい知識がいっぱいである。	1
大学での記	構義では、各先生の個人的研究の話が多かった。	2
・今の国試の	D問題を知らない先生も多数いる。	2
	学習と国試の内容は、少しずれているところがある。	2
	構義は、教科・担任による差が大き過ぎる。	1
	a床サイドの話が多すぎて基本的な内容の理解が難しいように思う。	1
	にはあまりにまとまりがなく、本学が合格率を保っているのか不思議になる。	1
	っていない部分が国試に出た。	1
	よいのにまともな医学知識が得られるとは思えない。	1
	ったことが、国試の答えと違っていて、間違えた。	1
	9 等は、はっきり一致していない。	1
	で検査をするか教えてほしい。	1
)方をあまり教えてもらっていない。	1
	さびが少なかった。	1
	ドで見ていない疾患については難しく感じるものもあった。	1
	ついては個人ごと大学ごとに経験の差があると思う。	1
・実習でみ <i>†</i> ほしい。	ただろうと言われても知らないことが多すぎるので、臨床実習のレベルを一律にして	T 1
実習でみた	こ手技・検査は限られるので、手技・検査を聞く問題は、分かるときと全く分からない	1
ときがある・実際に覧り	。 末に参加する学習で得られることと、試験問題(筆記)で問われることを、一括して	1
評価できた		-
5年生の内	に総合試験があるとよい。	1
PBLをなく	して、完全に授業にすればいいと思う。	1
大学では料	た患一つ一つで統合性がなかった。	1
•卒業試験	は難しい。 /難易度が過剰である。	4
	式験内容には偏りがある。	2
	式験の方が少し詳しいことが多い。	1
	その進級試験と国試に差がある。	1
	式形式の方がよい。	1
	式形式にしないのが、大学の悪いところ。	1
	をテストに含めていくと効率よく勉強できると思う。	1
	こ受からせる授業を前提にしてほしい。	1
	の部分の授業があるべきだと感じた。	1
	のではないと思うが、大学で学習した事がイコール国家試験問題とは言えない。	1
	D割合が多すぎる。	1
・授業は詰む	込み過ぎで、自学の方が記憶に残る。	1
	結局は自分で勉強することが大事だとわかった。	1
国試の過去	去問を見て初めて知る知識があまりにも多かった。	1
大学で習る	っていない部分は自分で勉強したが、実感がわかなかった。	1
HARTE	边強で、国家試験によく出るものでも知らない疾患があった。	1
日分の小り	要な医学と国試は違った。とりあえず表などは教科書的に覚えた。	1
	学習はもちろん役立っているが、問題集を解き新たに得た知識も多かった。	1
・実際に必要		
実際に必要大学での学	7月17父(こしよん)・こくない。	1
実際に必要大学での学やっぱり子		1 1
実際に必要大学での学りやっぱり子結局、予備	順校にはかなわない。 持校講座などで知識を整理した。 とったのはTECOMのビデオ講義だった。	_

・国試では必修が難しかった。	1
・国試的な正解と現場と違う。	1
国試は理想の答えを求めすぎる。	1
・出題される疾患がマイナーすぎる。	1
m/ce(+3)(10)	1
・国試はタテマエの医学なので仕方ないと思う。	1
・試験では少ない情報で診断を確定させてしまう。	1
・国試の知識が実際の臨床とかけ離れていることがあった。	1
「国試用」の答えを覚えなければいけないことも多かった。	1
・大学毎のカラーがあり、国家試験用の勉強をする必要があった。	1
・卒試と国試で勉強方法が異なるので、だいぶ時間をむだにした。	1
・勉強した大事なことが国試ではあまり聞かれなかった気がする。	1
・国試の内容が臨床に出ないと分からない内容に偏りすぎている。	1
国試がなんだか細かいところばかりつくようになって来ている気がする。	1
・国試特有の思考形式に慣れるために、医学生には十分な準備期間が必要である。	1
・国試は、ある疾患とその特徴的な(有名な)キーワードが一対一に対応しているのみで、	1
あまりに短絡的思考に慣れてしまう。	

3. 特に整合性がなくてもよい ・試験は試験だし、授業は授業だと思う。 ・仕方ないと思う。 ・こんなものだと思う。 ・こんなものだと思う。 ・全部がある訳がない。 ・強いとこ、弱いとこがあった。でも、しょうがないと思う。 ・大学の講義を国試に合わせる必要はないと思う。 ・国家試験との整合性を重視する必要はないと思う。 ・国家試験との整合性を重視する必要はないと思う。 ・技学の医学と国家試験の勉強はまた別の次元のような気がする。 ・整合性が必ずしもなくて良いと思うので、今のくらいで丁度よい。 ・授業の方が専門性が高く臨床に適しているが、学生向けの試験として国試はよい。 ・専門的なもの、最新の知識など国試とずれている所があるが、現状のままで良いと思う。 ・大学で少し難度の高い事項を学べたのが良かった(卒試など)。それが出身校での知識の差になると思う。 ・大学の学習の方が、現場の臨床に沿っている。国試は傾向は変わっているものの答えが 1

ない問題を出せないという制限のため現実よりシンプル。

1.	良いコメント	(計	8件〕
	・今回の出題形式はよかった。時間配分に余裕ができ丁度よく時間を使えた。		3
	・全体的にはプール問題もみられ解きやすかった。		1
	・大学のカリキュラムは素晴らしいと感じた。		1
	・国試を受けて、大学の卒試の問題の質がとても良いと感じた。		1
	・やはり全体的に臨床に即した問題が多く、5年でのBSLが大事だと感じた。		1
	・大学の先生方の熱意と素晴らしいご指導のもとで6年間過ごせたことに本当に感謝している。		1
2	批判的なコメント	´ ≣∔	67件〕
	 試験問題について		(29件)
(1)	・問題の質について		16件
	*範囲が広い。		1
	*眼科が難しかった。		1
	*簡単にしてほしい。		1
	*無理に難しくするのはやめてほしい。		1
	*答えが曖昧な問題を作らないでほしい。		1
	*出題内容が出題者の自己満足ではなかったか。		1
	*「一般教養」の項の出題は、全く無意味だと思う。		1
	*症例問題では、common diseaseを題材にすべきだと思う。 *医療面接の問題で、受験生の中で答えが割れるような問題があった。		1 1
	*医療面接の同題で、支票生の中で各たが割れるよりは同題があわた。 *臨床問題は全体的に少し難化傾向にある。一筋縄ではいかない問題が散見された。		1 1
	*「どの分野にも属さず、かつ、たぶん分かるだろう」という意図での出題には疑問を感じ		1
	*手技はBSLでみていても、試験では解けないことが多い。これは医師になってから、学・	-	1
	ばよいと思う。		
	*手洗いの手技はBSLで勉強したが、各科で少しずつ異なっていたため、試験時では どれが本当に正しいのか分からなくなった。		1
	*問題文の『まず行う検査』では施設によって異なるケースがあり、2択で悩み、理解しているのに正解を得られない不適切問題だと思う。『必要な検査はどれか。2つ選べ。』とすべき。		1
	*医療面接が重要なのはわかるが、F-29などは適切な問題ではないと思う。人を傷つけ発言は明かに誤肢であるが、テクニカルにより適当なものを選べ、という主旨の問題には疑問を感じる。	J	1
	新しいトピック的な内容や、臨床実習でみないと分からない問題は、厚労省や国試に関する専門委員会などで、医学生に対して情報提供を均等に与えてくれないと、大学問定が出たり、運に左右されることが多いので、今後は「医学生への医療情報提供データベース」を作成していただきたい。	₹ (1
	・必修問題について		1974
	・必修はいらない。		13件 2
	*必修が難しい。		1
	*必修8割は本当に必要なのか。		1
	*必修よりも一般、臨床の方が簡単。		1
	*必修で不適切問題になりそうなものが多い。		1
	*必修問題の意義をきちんと整理してほしい。		1
	*必修問題では、除外問題になる問題は少なくした方がよい。		1
	*必修臨床問題では答えが割れた問題が多い。(特に会話や対応の問題)		1
	*80%で足切りする以上、国試は国語の試験ではなので、きちんとやってほしい。		1
	*必修では問題文を簡単にしすぎるあまり、答えが複数考えられ困った問題があった。 (髄膜炎を疑う乳児の問題;解答欄に耳鏡、ルンバールなどがあった。)		1
	*必修問題制度を廃止し、問題数を増やした方がより良い合否判定ができるのではない	か。	1
	*もっと明かに解答とわかる選択肢にすべき。どれも答えらしくないが仕方なく選ぶという		1
	ものが多かった。これができないと医師になれないのかと思ってしまう。		
(2)	試験日程、時間と出題形式について		(9件)
\ - /	•3日間は正直大変だった。		1
	・時間割がむちゃくちゃだった。		1
	・60分、75分で退出できないのがつらかった。		1
	・一般と臨床を一緒にされると時間配分が難しい。		1
	・今回の試験の3日目は休み時間が短く、時間割に難があった。		1
	・必修だけで決まってしまう人が多すぎるのはどうかと思う。		1
	・1点差で合格した人と合格しなかった人の間で何が異なるのか教えてほしい。		1
	・ガイドライン順に出すと、前日にやった山が当たる可能性があり、まじめにコツコツやってきた 学生が少しかわいそうだと思う。		1
	・時間割が公表されるようになったことは、とてもありがたいことですが、毎年変化し固定されないことは、受験生にとってとても不安を与えます。今後、試験形態も変化してゆくかもしれませんが、受験生が受けやすい国家試験であることを望みます。		1
(5)	情報公開について		(7件)
	・時間割りと内容の両方を事前に公表してほしい。		4
	・必修の時間割だけでも知りたいです。		1
	・禁忌肢問題がどれなのか発表してほしい。		1
	・試験結果を早く(2月中に)出してほしい。3月末の結果発表では引越しが大変。		1
(A)	試験会場について		(20件)
(0)	・会場が寒かった。室温の設定は臨機応変に対応してほしい。温度管理は大切。 ・空気が悪くて暑かった。		(2014) 4 1

(8)	その他 ・受験料が高いと思う。 医籍の登録料も高すぎる。 ・基本的にみんなと同じことをしたらいいと思う。	(2件) 1 1
	 ・最終日の試験官の説明が長く、明らかに不適切な人だった。受験生には将来がかかった試験なのだから、プロ意識を持ってほしい。 ・試験官同士がけんかをしていた。 ・宮崎大学はどうして熊本で受けられないのか。 ・宮崎大学は受験地が福岡と遠いため出費もかさみ不便。受験地の受験生が有利だと思う。 	1 1 1
	 ・直射日光が当たる席で、暑くて眩しかった。そのような部屋にはカーテンをつけてほしい。 ・隣の人がうるさかった。一人一人の席にしてほしい。 ・机が狭すぎて用紙を折らなくてはならず、狭苦しかった。広くしてほしい。 ・板ではなく、長時間の試験でも耐えられるしっかりした椅子のある会場を使用してほしい。 ・もっとトイレを増やしてほしい(仮説トイレも可)。 ・試験官の説明が長すぎる。 ・試験官は説明が上手くできていなかった。 	1 2 2 1 1 3 1

B. 問	題数、回答時間について	〔4件〕
F. X2	タイプの問題について	〔1件〕
J. 昨 ⁴	Fまでの国家試験と比べて今回出題された問題は、全般的に********************************	〔1件〕
K-4.	クリニカルクラークシップは国家試験に役立ちましたか*******************************	[2件]
K-5.	PBLは国家試験に役立ちましたか ************************************	[5件]
L-1.	大学として国試対策は*******************************	〔2件〕
M-1.	実技試験(例、advanced OSCE)の導入について*後輩達にとって過剰な負担にならないものが良いと思う。 *9,000人以上の受験者が本当に平等に評価できるのならば良いと思う。	〔2件〕
M-2.	共用試験を医師国家試験の一部とすることについて********************************	〔1件〕
N-1.	試験会場の室内温度は*******************************	〔1件〕
N-2.	試験会場の椅子や机の状況は ************************************	〔5件〕
N-3.	男性用トイレは十分でしたか(男性のみ回答)** *トイレが臭かった。 (2)	〔2件〕

表7 102回国試と過去の国試のコメントの比較

国試回数	第102回	第101回	第100回	第99回	第98回	第97回	第95回
1. 良好な評価コメント		9	40	13	3	19	45
2. 批判的なコメント	607	1002	480	471	575	409	259
(1) 問題について(質、難易度、偏りなど)	(284)	(868)	(331)	(395)	(359)	(338)	(170)
(2) 問題数、時間、期間、試験回数、出題形式	(152)	(48)	(32)	(8)	(5)	(43)	(37)
(3) 情報の不足	(38)	(32)	(64)	(33)	(30)	(28)	(52)
(4) 試験会場の環境	(27)	(24)	(23)	(12)	(168)		
(5) 卒前教育	(94)	(12)					
(6) その他	(12)	(18)	(30)	(23)	(13)		