

名城大学

MEIJO UNIVERSITY



MEIJO
UNIVERSITY

2026

入試問題集

大学院入試 1月24日実施 | ◆ 問題 ◆

本学では、令和 9（2027）年度入試より入試日程の増設など、入試方式の見直しを行っていますので、出願前に必ず入試情報サイト「MEIJO NAVI」や入試ガイド（以下 URL および QR コード）をご確認ください。

入試ガイド 2027 : <https://www.meijo-u.ac.jp/admissions/pamphlet/>



目次

1月24日実施

法学研究科 修士課程

租税法 (一般二次)	2
法制史 (一般二次)	2
民法 (一般二次)	3
憲法 (一般二次)	3
中国語 (一般二次)	4

法学研究科 博士課程

英語 (一般一次)	4
行政法 (一般一次)	5

薬学研究科 博士課程

英語 (病態解析科学／外国人二次)	5
英語 (医療情報科学／社会人二次)	6
英語 (薬物動態科学／社会人二次)	7
英語 (薬物治療科学／社会人二次)	7

法学研究科 修士課程

法律学専攻 一般 二次 租税法学

専 修 科 目	租税法学
A 市が定める条例では、A 市が管理する施設を使用する場合には、所定の施設使用料を支払わなければならないと定められている。その施設使用料は、使用時間が 2 時間以内の場合は 500 円、4 時間以内の場合には 1,000 円とされている。なお、その金額は、A 市の条例ではなく、A 市の市長が告示によって定めている。なお、告示に定められた施設使用料の金額は、事後的に A 市議会で承認を受けている。 上記の内容について、以下の問いにすべて答えなさい。 1 上記の施設使用料と地方税との違いを説明しなさい。 2 A 市が上記の施設使用料の金額を条例で定めず、市長が告示で定めることについて、租税法律主義に反するものであるかどうか、論じなさい。	

— —

法律学専攻 一般 二次 法制史学

選 択 科 目	法 制 史 学
以下の 2 問の中から、1 問を選択して、答えなさい。 1. 明治時代の刑法典の編纂について述べよ。 2. 以下の (ア) ～ (エ) は、フランスまたはドイツにおける法律または法律案 (過去のものも現行のものもある) に含まれる条文である。これらを成立年代の古い順に () → () → () → () という形で並べなおしなさい。そのあと、それぞれがどのような法律 (案) の条文であるかを示しつつ、そのように並べた理由を説明しなさい。 (ア) すべてのフランス人は私権を享有する。 (イ) 1・すべての民族同胞は、その人格と財産によって、民族共同体の存立と繁栄に必要なものを民族共同体に与えねばならない。民族同胞は、労役及び兵役を提供し、公租公課を負担し、民族的共同生活に義務意識を持ち積極的に参加しなければならない。2・そのことのために民族同胞は、その人格性および責任の表現として、民族共同体における法的地位を保障される。 (ウ) 人の権利能力は、出生の完了とともに始まる。 (エ) 人間は、市民社会において一定の権利を享有するかぎり、人格と称される。 市民社会は、自然又は法律によって、もしくは同時にその両者を通じて結合せる諸々の小社会および身分よりなる。	

— —

法律学専攻 一般 二次 民法学

選 択 科 目	民 法 学
以下の問題から1題を選んで解答せよ。 (1) 不動産の時効取得と登記について、判例・学説の動向をふまえて論じなさい。 (2) Aは、Bに対して甲建物を引き渡した。ところが、その後まもなくして、甲建物には雨漏りやドアの開閉不良などの不具合があることが判明した。この場合におけるA・B間の法律関係について、甲建物の給付原因が、①売買である場合と、②贈与である場合とに分けて、それぞれ論じなさい。 (3) A男B女は2018年3月に婚姻した夫婦である。A男は、婚姻後ギャンブルに失敗し、Cとの間で1000万円の金銭消費貸借契約を締結したが、債務を弁済する資力がなかった。そこでA男は、B女が婚姻前から所有し、B女名義で登記がなされている甲土地を、B女に無断で、B女の代理人と称してCに売却し、所有権移転登記を済ませた。B女は、甲土地にかかる当該売買契約の無効を主張し、Cに対して上記登記の抹消登記手続を請求した。当該請求は認められるかについて論じなさい。	

— —

法律学専攻 一般 二次 憲法学

選 択 科 目	憲 法 学
以下の2問の中から、1問を選択して、答えなさい。 1. 違憲審査の審査基準について、論じなさい 2. 国会の権能について説明しなさい。	

— —

法律学専攻 一般 二次 中国語

外国語科目	中国語
次の中国語の文章を日本語に訳しなさい。 从发展历程看,近现代中国宪法可以说是学习借鉴外来法治文明的产物。宪法形式的外来性以及中国作为宪法后发国家在理论资源上的匮乏,使新中国的宪法学研究相继浸润在苏联、美国、德国等国的宪法学理论框架中。尽管这种学术倾向有其存在的历史合理性,但宪法作为规定国家重大问题的根本法和最高法,必须深植本国实践、彰显本国面貌,因此具有鲜明的国别性。 早在新中国成立之初,中国宪法学研究便呈现出比较明显的知识移植倾向。彼时,苏联国家法学对新中国宪法学的创设和发展产生了较为明显的影响。改革开放后的一个时期,为寻求宪法学的独立学科价值,实现将宪法学与政治学区分开来的目的,中国宪法学开始从欧美等西方国家的宪法学理论中寻求智识资源。应当承认,在此过程中,中国宪法学开始摆脱前一时期的苏联影响而形成的过于强烈的政治属性,逐步确立起作为法学学科应有的规范属性,并取得一定的发展成就。但过于强调向西方国家寻求理论经验,则又导致中国宪法学研究出现以这些国家宪法经验诠释、评判甚至想象中国宪法道路的倾向。这种学术倾向隐含以下三重逻辑:首先,人类社会存在着关于宪法制度和宪法理论的一般性知识;其次,西方国家的宪法制度及其宪法学理论,就是具有普遍适用性的一般性知识;最后,当代中国宪法学发展应参照西方国家的一般性宪法学知识完成其适应性建构。	

法学研究科 博士課程

一般 一次 英語

【問1】 以下の英文を和訳しなさい。

To summarize, we hold that, when an individual is taken into custody or otherwise deprived of his freedom by the authorities in any significant way and is subjected to questioning, the privilege against self-incrimination is jeopardized. Procedural safeguards must be employed to protect the privilege, and unless other fully effective means are adopted to notify the person of his right of silence and to assure that the exercise of the right will be scrupulously honored, the following measures are required. He must be warned prior to any questioning that he has the right to remain silent, that anything he says can be used against him in a court of law, that he has the right to the presence of an attorney, and that, if he cannot afford an attorney one will be appointed for him prior to any questioning if he so desires. Opportunity to exercise these rights must be afforded to him throughout the interrogation. After such warnings have been given, and such opportunity afforded him, the individual may knowingly and intelligently waive these rights and agree to answer questions or make a statement. But unless and until such warnings and waiver are demonstrated by the prosecution at trial, no evidence obtained as a result of interrogation can be used against him.

(出典：Miranda v. Arizona, 384 U.S. 436, 478-479 (1966))

【問2】 以下の英文を和訳しなさい。

The Maastricht Treaty first introduced the legal concept of EU citizenship as part of the attempt to move from a mainly economic community to a political union. In addition to providing a stronger Treaty basis for the rights of movement, residence, and equal treatment of EU nationals, and gathering existing entitlements together under the umbrella of citizenship, Articles 20–25 TFEU created a number of novel political and electoral rights.

The Lisbon Treaty subsequently linked EU citizenship more closely to the prohibition on discrimination on grounds of nationality and situated EU citizenship in the context of representative and participatory democracy. The Commission has attempted to build on these provisions in recent years, not by introducing new law but attempting to

improve and promote active enjoyment of existing citizenship rights.

(出典：PAUL CRAIG & GRÁINNE DE BÓRCA, EU LAW: TEXT, CASES, AND MATERIALS 7TH 889(2020))

参考：The Maastricht Treaty マーストリヒト条約

TFEU ユーロッパ運営条約

The Lisbon Treaty リスボン条約

The Commission 欧州委員会



一般 一次 行政法学

研 究 科 目	行政法学
X 社は、従来、従業員の定年につき満 60 歳定年制を実施していたが、経営難に伴い、令和 6 年度より、従業員は、勤続満 10 年をもって定年とし、その時点で退職金を支給し、その後引き続き勤務する場合は再雇用という形にする勤続満 10 年定年制を実施することとし、退職金規程及び就業規程を改正した。 X 社は、令和 7 年 3 月、従業員 A に対し、上記退職金規程により勤続満 10 年に達したものとして退職金（以下「本件退職金」という。）を支給し、それを退職所得として源泉徴収納付に係る所得税を納付した。本件退職金の支給を受けた A は、その後も X 社に引き続き勤務し、従前の役職、給与、有給休暇の日数の算定等には変化がなく、また社会保険の切り替えもされなかった。 A が支払いを受けた本件退職金は、所得税上、退職所得として扱われるか。(1) 文理解釈および (2) 趣旨解釈（目的論的解釈）の両面から論じなさい。	
【参考条文】 （退職所得） 所得税法 30 条 退職所得とは、退職手当、一時恩給その他の退職により一時に受ける給与及びこれらの性質を有する給与（以下この条において「退職手当等」という。）に係る所得をいう。 2 退職所得の金額は、その年中の退職手当等の収入金額から退職所得控除額を控除した残額の二分の一に相当する金額（当該退職手当等が、短期退職手当等である場合には次の各号に掲げる場合の区分に応じ当該各号に定める金額とし、特定役員退職手当等である場合には当該退職手当等の収入金額から退職所得控除額を控除した残額に相当する金額とする。）とする。 一 当該退職手当等の収入金額から退職所得控除額を控除した残額が三百万円以下である場合 当該残額の二分の一に相当する金額 二 前号に掲げる場合以外の場合 一百五十万円と当該退職手当等の収入金額から三百万円に退職所得控除額を加算した金額を控除した残額との合計額 3 前項に規定する退職所得控除額は、次の各号に掲げる場合の区分に応じ当該各号に定める金額とする。 一 政令で定める勤続年数（以下この項及び第七項において「勤続年数」という。）が二十年以下である場合 四十万円に当該勤続年数を乗じて計算した金額 二 勤続年数が二十年を超える場合 八百万円と七十万円に当該勤続年数から二十年を控除した年数を乗じて計算した金額との合計額	

薬学研究科 博士課程
病態解析科学 外国人 二次 英語

令和 8 年度	評 価
大学院薬学専攻薬科学専攻博士課程入学試験 「外国語（英語）」 試 験 問 題	
専修分野（病態解析科学） 出題者：	
受験番号：	氏 名：

Musculocontractural Ehlers-Danlos Syndrome (mEDS) is a type of EDS, caused by biallelic pathogenic variants in the gene for carbohydrate sulfotransferase 14/dermatan 4-O-sulfotransferase 1 (CHST14/D4ST1, mEDS-CHST14) (MIM#601776), or in the gene for dermatan sulfate (DS) epimerase (DSE, mEDS-DSE) (MIM#615539). These disorders were defined as subtypes of EDS, based on the International Classification of the EDSs. Clinical features are highly characteristic, comprising multisystem congenital malformations such as craniofacial features (e.g., large fontanelle, hypericlorism, short and downslanting palpebral fissures), joint laxity, hyperextensible skin, hyperextensible and fragile skin, ears, high palate, long philtrum, thin upper lip vermilion, small mouth and micro-retrognathia, multiple congenital contractures (e.g., adduction-flexion contractures of thumbs and talipes equinovarus), and visceral and ocular malformations.

Normal biosynthetic pathways of chondroitin sulfate (CS) and DS are shown in Figure A. Fibroblast cultures of skin from a patient with mCDS-CHST14 caused by compound heterozygous p.(Pro281Leu)(Tyr293Cys) substitutions in CHST14, as well as those from a patient with mCDS-CHST14 caused by a homozygous p.(Pro281Leu) substitution in CHST14, showed a marked reduction in D4ST1 activity (Figure B); this change in activity resulted in a negligible amount of DS and an excessive amount of CS (Figure C).

Figure 1 Decorin, which consists of a core protein and a single glycosaminoglycan (GAG) chain, is a major DS-proteoglycan (PG) that plays an important role in the assembly of collagen fibrils in the skin; it also plays roles in the pathophysiology of mCDs-CHST14. GAG chains of decorin-PG from skin fibroblasts of a patient with p.(Pro28Leu)(Leu279Gly) substitutions, as well as from skin fibroblasts of a patient with a homozygous p.(Pro28Leu) substitution, contained only CS and no DS; in contrast, GAG chains of decorin-PG from skin fibroblasts of healthy controls contained mainly DS (Figure 1). The absence of DS in the GAG chains of the patient with p.(Pro28Leu) substitution, together with the 4-O-sulfation inhibition due to DAST1 deficiency enables back-epimerization from L-iduronic acid (IdoU) to D-glucuronic acid (GlcUA) (Figure E). These results suggest a systemic depletion of DS in patients with mCDs-CHST14.

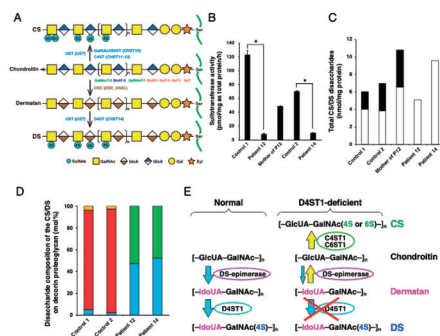


Figure. Bioisotypic analysis of CS/DS and glycolipidological analysis in mCD5S-CHST14.
(A) Bioisotypic assembly of CS and DS chains by glycolipid transfers, epimerases, and sulfotransferases. It starts with the biosynthesis of a tetrasaccharide linker region, glucuronic acid- β 1,3-galactose- β 1,3-galactose- β 1,4-ylose- β 1-O- (GlcUA-Gal-Gal-Xyl)-, onto serine residues of specific core proteins of PGs by β -xylosyltransferase (XYT), Gal-T1, Gal-TII and β 1,3-galactosyltransferase (GalT-AT), respectively. Subsequently, a repetitive disaccharide unit [N-acetyl-D-galactosamine (GalNAc)-Y], of chondroitin is elongated by the actions of N-acetyl-D-galactosaminyltransferase-I (GalNAc-T1), N-acetyl-D-galactosaminyltransferase-II (GalNAc-TII) and galactosyltransferase-II (GalT-II). Chondroitin chains are matured to CS through modifications by chondroitin 4- α -sulfotransferase (C4ST), chondroitin 6- α -sulfotransferase (C6ST) and uroeryl 2- α -sulfotransferase (UST). A disaccharide-repeating region of dermatan is synthesized through epimerization of a carboxyl group on CS from GlcUA to IdUoA by DSE. A mature DS chain is synthesized through modification with sulfation by D4ST and UST. **(B)** Sulfotransferase activity toward dermatan in fibroblast cultures of skin from two patients with mCD5S-CHST14, the mother of the patient, and a sex- and age-matched healthy volunteer. * $p < 0.0001$ by two-tailed unpaired *t*-test. **(C)** Total amounts of CS and DS derived from fibroblast cultures of skin. Total disaccharide contents of CS and DS were determined by the method of Hatanaka et al. (1991) after the digestion of the digests with chondroitinase AC and chondroitinase B, respectively. **(D)** Proportion of the disaccharide units in the CS-DS hybrid chains in decoria-PGs secreted by the fibroblasts. Xan, green, red and orange boxes are GlcUA-GalNAc4S, GlcUA-GalNAc6S, IdUoA-GalNAc4S, and IdUoA2S3-GalNAc4S, respectively. Abbreviations of 2S, 4S and 6S indicate 2-O-, 4-O-, and 6-O-sulfate, respectively. **(E)** Schematic diagram of the biochemical mechanism in the replacement of DS by CS in mCD5S-CHST14. Defect in D4ST1 enables a back-epimerization reaction that converts IdUoA back to GlcUA to form chondroitin by DSE, followed by the 4- α -sulfation and/or 6- α -sulfation of GalNAc residues in chondroitin by C4ST and C6ST, respectively.

Q1: Explain pathophysiology of musculocontractural Ehlers-Danlos syndrome.
Q2: Explain clinical manifestations of musculocontractural Ehlers-Danlos syndrome.
Q3: Explain why chondroitin sulfate is synthesized instead of dermatan sulfate in the patient with musculocontractural Ehlers-Danlos syndrome.
Q4: Consider the treatment methods of this disease.

令和 8 年度
大学院薬学研究科薬学専攻博士課程入学試験
「外国語（英語）」 試験問題及び回答用紙
専修分野（ 医療情報科学 ） 出題者：
受験番号： 氏 名：

評 価

設問 1 以下の英文は高齢のがん患者に対する G8 スクリーニングツールの精度について体系的にレビューした論文の抄録です。内容を要約しなさい。
出典：A systematic review on the association of the G8 with geriatric assessment, prognosis and course of treatment in older patients with cancer, J Geriatr Oncol 10(6), 847-858, 2019 (1)

ABSTRACT
• **Aim:** The aim of this systematic review is to summaries all available data on the use of the G8 screening tool in geriatric oncology, focusing on the diagnostic accuracy of the G8 to predict the presence of impairments on geriatric assessment (GA) and on its association with different clinical outcomes (survival, course of treatment and patient- centered outcomes).
• **Methods:** A systematic search in MEDLINE and EMBASE for studies on the use of the G8 in older patients with cancer.
• **Results:** The literature search identified 8987 reports, of which 54 publications from 46 studies were included (including 18 conference abstracts). 19 studies compared the diagnostic characteristics of the G8 with GA. Median sensitivity and specificity of the G8 for frailty on GA were respectively: 85% and 64%. Out of the 24 studies addressing the association of the G8 with survival, 15 (63%) found the G8 was associated with survival. Six out of fourteen studies (43%) reporting on treatment-related complications found an association between G8 scores and risk of complications. Treatment completion, health care utilization and patient-centered outcomes were investigated less frequently.
• **Conclusion:** The G8 is a useful diagnostic tool to identify older patients with cancer who require full GA and is associated with survival and treatment-related complications. Future prospective studies should investigate whether the G8 is predictive for other relevant clinical outcomes such as treatment completion and patient-centered outcomes.

内容の要約

《名城大学大学院薬学研究科 入学試験問題用紙》

3

1

《名城大学大学院薬学研究科 入学試験問題用紙》

設問 2 この研究において、用いられた研究デザインは何か？
研究デザインの名称【 】

設問 3 次に本論文に記載されている図と文の一部を示す。
図と、文を読み、G8 ツールの診断性能における感度 (Sensitivity) と特異度 (1-specificity) として示されている偽陽性率との関係についてどのような傾向が読み取れるかを説明しなさい。また、この傾向が臨床現場においてどのような意味を持つか論述しなさい。

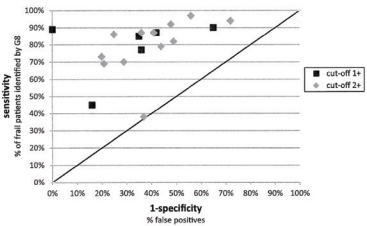


Fig. 3. Sensitivity and 1-specificity of the original G8 for frailty on geriatric assessment (GA) based on the presence of one or more (cut-off 1+) or two or more (cut-off 2+) geriatric conditions on GA for the different studies.

The sensitivity of the G8 to detect potential frailty ranged from 38% to 97% with a median of 85%. The specificity was lower, with a median of 64% (range 28%-100%). Thus, the G8 yielded 15% false-negative results, meaning potentially frail patients were incorrectly identified as fit and 30% false-positive, i.e. fit patients identified as potentially frail. Positive and negative predictive value ranged from 37% to 100% and from 19% to 86% respectively (with medians of 86% and 56% respectively). There did not seem to be a difference in performance of the G8 comparing the cut-off of 1 or more impaired domains versus 2 or more impaired domains: for studies using a cut-off of 21 to define frailty on GA, median sensitivity and specificity were 85% and 65% respectively (range 45%-90% and 35%-100%), while for studies using a cut-off of 22, median sensitivity and specificity were 84% and 61% respectively (range 38%-97% and 28%-80%).

図から読み取れる傾向：

臨床的意味：

設問 4 次の文は、この研究の考察の一部分である。この部分に記載されていることから、もし、この研究結果を自身の臨床環境や研究に適用しようとする際に利点と考えられる点と、留意すべき欠点について論述しなさい。

Discussion
This systematic review of 46 studies on the performance of the G8 shows that, although the G8 was originally developed as a screening tool to detect vulnerable older patients with cancer who may benefit from more elaborate GA, many studies also evaluated its association with survival and treatment-related complications. We found a good sensitivity for the G8 compared to GA to detect potentially frail patients. In addition, almost two-thirds of the studies that assessed the association of the G8 with survival and 43% of the studies on treatment-related complications found that low G8 scores were associated with poorer outcomes. Evidence on treatment completion, health care utilization and patient-centered outcomes was limited, but a trend towards more functional decline and poorer QoL in patients with low G8 scores was observed while an association between frailty based on G8 and treatment completion or health care utilization was not found.
This systematic review has limitations. First, study populations were heterogeneous, investigating different levels in frailty status, a wide range of cancer types, stages and treatment modalities, thus hampering extrapolation of these results to individual oncology practice.

利点と考えられる点：

欠点と考えられる点：

2

3

令和 8 年度	評 価
大学院薬学研究科薬学専攻博士課程入学試験	
「外国語（英語）」 試 験 問 題	
専修分野（ 薬物動態科学 ） 出題者：	
受験番号：_____ 氏 名：_____	

次の英文を和訳しなさい。

In this study, we succeeded in the preparation of co-amorphous mixture-layered pellets by simply mixing indomethacin (IND) crystals and L-arginine (ARG) crystals with microcrystalline cellulose (MCC) spheres using a high shear granulator, without using solvent and heating. The co-processing of IND crystals and ARG crystals increased the amorphization rate of IND crystals and full amorphization was achieved in a shorter processing time than for 120 min. At higher temperatures (20°C and 30°C), the composite particles exhibited a single glass transition temperature (T_g) that approached the theoretical value predicted by the modified Gordon-Taylor equation, indicating the formation of the co-amorphous mixtures of IND and ARG. Because co-amorphization is promoted at higher temperatures due to the enhancement of molecular diffusion, the amorphization tendency of IND crystals in the systems with ARG increased with increasing jacket temperature in contrast to the systems without ARG. At molar ratios of IND to ARG of 2:1 and 1:1, full amorphization of IND crystals and co-amorphization were achieved, indicating that the threshold of the molar ratio of IND to ARG was 2:1 in the formation of the co-amorphous mixture of IND and ARG using this technique. The surface of the composite particles without ARG was covered with micronized IND particles but was transformed into a smooth surface by the co-processing of IND and ARG, indicating the formation of co-amorphous mixture-layered pellets. Recrystallization of amorphous IND with ARG on the pellets was not observed for at least 4 weeks. The concentration of dissolved IND from the pellets exhibited supersaturation and the maximum concentration increased with increasing ARG to IND ratios. Although the dissolved concentration of the drug decreased largely immediately after reaching the maximum, the addition of hypromellose (HPMC) (10 % of the total weight of IND and ARG) to the pellets suppressed solvent-induced recrystallization of dissolved IND. Taken together, these findings demonstrate the potential of this technique as a solventless approach for preparing co-amorphous mixture-layered pellets through a one-step process. Furthermore, this approach does not require using solvent and heating, and therefore it is expected to enhance the sustainability of the development of amorphous products.

(6城大学大学院薬学研究科 入学試験問題用紙)

令和 8 年度	評 価
大学院薬学研究科薬学専攻博士課程入学試験	
「外国語（英語）」 試 験 問 題	
専修分野（ 薬物治療科学 ） 出題者：	
受験番号：_____ 氏 名：_____	

問 1. 次の文章を分かりやすく日本語にまとめよ。

Purpose The intravenous injection of vinorelbine often causes venous irritation such as erythema, injection site pain, and phlebitis. The purpose of the present study was to investigate the risk factor associated with the vinorelbine induced venous irritation and to establish a suitable administration method of vinorelbine. **Methods** We analyzed the risk factor associated with venous irritation in 63 patients administered vinorelbine from April 2006 to September 2008. We subsequently changed the regimen of vinorelbine and examined the incidence of venous irritation in 24 patients administered vinorelbine from October 2008 to March 2010. **Results** A multivariate logistic regression analysis revealed that the dose of vinorelbine (≥ 40 mg) was a significant predictor for venous irritation (adjusted odds ratio=4.39; 95% confidence intervals, 1.33-14.49; $p=0.015$). Moreover, the grade of venous irritation in patients administered vinorelbine at the doses of ≥ 40 mg was significantly higher than that in patients administered vinorelbine at the doses of < 40 mg ($p=0.011$). Based on this result, we altered the volume of normal saline for vinorelbine dissolution from 50 to 100 mL. After the change of regimen, the grade of venous irritation induced by vinorelbine was significantly decreased ($p=0.034$), although the incidence was not significantly changed (46.0% versus 33.3%). **Conclusions** The change of regimen of vinorelbine based on the analysis significantly decreased the grade of venous irritation. Pharmacists can contribute to the management for the vinorelbine-induced venous irritation.

(6城大学大学院薬学研究科 入学試験問題用紙)