

公立大学法人横浜市立大学学術情報センターにおける  
横浜市立大学医学部医学科同窓会倶進会文献複写サービス取扱要領

制 定 令和元年 9 月 1 日  
最近改正 令和 6 年 4 月 1 日

(趣旨)

第 1 条 この要領は、公立大学法人横浜市立大学学術情報センター利用要綱第 4 条第 1 項第 4 号に基づき、横浜市立大学学術情報センターにおける横浜市立大学医学部医学科同窓会倶進会（以下「倶進会」という。）会員への文献複写サービス（以下「複写」という。）に関し、必要事項を定めるものとする。

(所管部署)

第 2 条 複写は医学情報センターが実施するものとする。

(利用対象者)

第 3 条 複写を利用できる者（以下「利用者」という。）は、診療及び学術的調査・研究を目的として資料の複写を希望する倶進会会員とする。

(複写の申込)

第 4 条 本学及び他大学図書館等が所蔵する資料の複写を希望する利用者は、文献複写申込書（様式 1）により、横浜市立大学学術情報センター長（以下「センター長」という。）に申請を行うものとする。

(複写の範囲)

第 5 条 複写の範囲は、著作権法（昭和 45 年法律第 48 号）の主旨に従い、同法第 31 条の範囲内とする。

2 複写に係る著作権についての責任は、これを依頼した利用者が負わなければならない。

3 本学所蔵資料について、次の各号のいずれかに該当する場合は、複写の申込みを制限し、又は断ることができる。

(1) 損傷のはなはだしいとき、又は複写のため損傷するおそれのあるとき

(2) 前号のほか、センター長が特別の事由があると認めたとき

(複写の送付)

第 6 条 医学情報センターは、利用者の申請に基づいて、複写物を指定の宛先に送付する。

(複写料金等)

第 7 条 複写にかかる料金は利用者が全て負担するものとし、金額は別表のとおりとする。

2 利用者は医学情報センターからの請求に基づいて、料金を速やかに納入するものとする。

3 前項において利用者から必要な経費を収納したとき、医学情報センターは利用者の求めに応じて、領収書を発行する。ただし、領収書の郵送は行わない。

4 領収書の発行が必要な利用者は、料金の納入が確認できる書類を持参の上、医学

情報センター窓口で申請するものとする。

(補足)

第8条 この要領に定めのない事項については、公立大学法人横浜市立大学学術情報センター相互利用業務に関する要領の規定に準じる。

附 則

この要領は、令和元年9月1日から施行する。

附 則

この要領は、令和6年4月1日から施行する。

(別表)

文献複写に関する料金

文献 所蔵先	料金				
	モノクロ／1枚	カラー／1枚	取寄送料	送料	手数料 (1論文)
学内	60円	120円	無し	実費	無し
学外	実費	実費	実費	実費	300円

## 【様式 1】

To : 横浜市立大学医学情報センターコピー室 FAX 045-787-2560

From :

〒	—
様	

←宛名シール  
になります

申込No. / 計 件		申込日付 / /		日付/受付No.	
<div>俱進会員用</div> <div>文献複写</div> <div>通知書</div>	雑誌名				複写料金
					枚
	巻	号	p. ~	年	円
	著者				送料 円
	論題				合計 円
	※著作権に関する一切の責任は申込者が負います。 速達希望: なし ・ あり *速達希望の場合は速達料金を加算請求させていただきます。 複写資料にカラーページが含まれる場合: 白黒 ・ カラー ・ 問い合わせ希望				備考
	申込者氏名:				
	連絡先 自宅 ・ 勤務先 (勤務先名 )				
	住所: 〒				
	電話 FAX				
メールアドレス					
謝絶:理由・所蔵なし 欠号 未着 行方不明 貸出中 製本中( 月 日頃予定)					
参照不完 その他( )					

※上下で一對となります。 上下に同じ内容をご記入ください。

申込No. / 計 件		申込日付 / /		日付/受付No.	
<div>俱進会員用</div> <div>文献複写</div> <div>申込書</div>	雑誌名				複写料金
					枚
	巻	号	p. ~	年	円
	著者				送料 円
	論題				合計 円
	※著作権に関する一切の責任は申込者が負います。 速達希望: なし ・ あり *速達希望の場合は速達料金を加算請求させていただきます。 複写資料にカラーページが含まれる場合: 白黒 ・ カラー ・ 問い合わせ希望				備考
	申込者氏名:				
	連絡先 自宅 ・ 勤務先 (勤務先名 )				
	住所: 〒				
	電話 FAX				
メールアドレス					
【医学情報センターよりの連絡欄】					
文献を添付します。万一不備な点がありましたらご連絡ください。					
謝絶の場合:上記文献は下記の理由につきご提供できませんでした。					
謝絶:理由・所蔵なし 欠号 未着 行方不明 貸出中 製本中( 月 日頃予定)					
参照不完 その他( )					

From : 横浜市立大学医学情報センターコピー室 Tel : 045-787-2560

※申込書に記載された個人情報は、相互利用サービスを提供することを目的として収集するものです。第三者への提供は一切行いません。