

平成 25 年度 学校自己評価（自己点検）

平成 26 年 5 月実施

学校法人四徳学園

長野医療技術専門学校

# 理学療法士作業療法士養成施設自己点検票

平成 26年 5月 23日 実施

養成施設名 長野医療技術専門学校	学科名及び課程名 理学療法学科 医療専門課程	
所在地 長野市川中島町今井原11-1	修業年限及び定員 4年 40名	
作成者: 役職名 総務部長	氏名 北澤 竜二	

調 査 事 項	判 定	関係法令等	備 考
<b>1. 教員等に関する事項</b>			
(1) 専任教員の配置は適切か (各学年各学級ごと、全日制定時制の兼任は不可)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(2) 指定規則別表1の各教育内容を教授するのに適当な教員を有し、かつ、そのうち6人以上は理学療法士(作業療法士)である専任教員であるか (1学年に2学級以上を有する養成所にあつては、1学級増すごとに3を加えた数)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第2条第1項第4号、第3条第1項第3号	
(3) 理学療法士(作業療法士)である専任教員は業務経験5年以上の者であるか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第2条第1項第5号、同条第2項第5号	
(4) 専任教員1人の授業時間は1週間あたり10時間を標準としているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	指導要領3(1)	
(5) 教員は担当科目に応じ、それぞれ相当の経験を有する者であるか (医師、理学療法士(作業療法士)又はこれと同等以上の学識を有する者であるか)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領3(2)	
(6) 教員の出勤状況が確実に記録されているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(7) 専任教員の出勤状況は学校開講日の少なくとも8割以上は勤務している常勤であるか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
<b>2. 学生に関する事項</b>			
(1) 入学資格の審査は確実に実行されているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領4(2)	
(2) 1学級の定員は40名以下で、学則に定められた学生の定員を遵守しているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	指定規則第2条第1項第6号、指導要領4(1)、H11.1.12医事第1号通知	
(3) 入学者の選考は適正に行われているか ※複数面接、筆記試験、合格基準etc	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領4(2)、H5.11.29医事第105号通知	
(4) 卒業、成績、出席状況等に関する記録が確実に保存されているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領4(3)	
(5) 入学時期は厳正か、また途中入学が行われていないか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(6) 出席状況の不良な者、学力が十分でない者等に対する進級又は卒業の措置は適切か	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領4(3)	
(7) 健康診断等保健衛生上、必要な措置がとられているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領4(4)	
<b>3. 授業に関する事項</b>			
(1) 学則に定められた教育課程は、指定規則別表の各教育分野及び指導要領別表1に掲げる事項を修得させることを目的とした内容であるか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第2条第1項第3号、指導要領5(1)(2)	
(2) 規則に定める教育課程は適切に配分されているか (各学年各学期)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(3) 単位の計算方法は適切であるか (1単位の授業時間数は、講義及び演習は15時間から30時間、実験・実習及び実技は30時間から45時間)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領5(3)	
(4) 臨床実習については、1単位を45時間の実習をもって構成し、実習時間の3分の2以上は病院又は診療所において行われているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領5(4)	
(5) 単位の認定は講義等を必要時間以上受けているとともに、当該科目の内容を修得していることを確認して行っているか(実際に行っている授業時間で算出)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領5(5)	
(6) 夜間課程の修業年限は4年以上であるか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(7) 夜間授業は適切であるか(黒板、机等の照度150ルクス以上)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(8) 合併授業が行われていないか(昼間部と夜間部、異なる学年)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(9) 学則に定められていない臨時休校等が行われていないか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(10) 教員が欠勤した場合の措置は適切であるか (振替授業)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
<b>4. 臨床実習に関する事項</b>			
(1) 臨床実習を行うのに適当な病院、診療所及び介護老人保健施設を実習施設として利用しているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第2条第1項第10号	
(2) 臨床実習施設のうち1か所は近接しているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領8(3)	
(3) 臨床実習施設には、実習を行ううえに必要な機械器具が備えられているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領8(4)	
(4) 臨床実習施設の実習指導者は、理学療法士(作業療法士)養成施設において、理学療法(作業療法)に関し相当の経験を有する理学療法士(作業療法士)とし、少なくとも1人は、免許取得後3年以上の業務経験がある者であるか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領8(1)	

# 理学療法士作業療法士養成施設自己点検票

平成 26年 5月 23日 実施

養成施設名 長野医療技術専門学校

学科名及び課程名

理学療法学科 医療専門課程

所在地 長野市川中島町今井原11-1

修業年限及び定員

4年 40名

作成者: 役職名 総務部長 氏名 北澤 竜二

調査事項	判定	関係法令等	備考
(5) 実習人員は、実習施設の実情に応じた受入可能な人数とし、実習指導者1人につき2人程度となっているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領8(2)	
<b>5. 施設設備に関する事項</b>			
(1) 同時に授業を行う学級数を下らない数の普通教室を有しているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第2条第1項第7号	
(2) 講堂(暗幕設備有)、図書室その他必要な施設を有しているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領6(1)イ	
(3) 各教室の面積等は定員に対して適正か(普通教室1.65㎡/人、実習室3.31㎡/人[従前の基準、現在は規定無]、かつ設備機能、内法測定)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領6(1)ア	
(4) 基礎医学実習室を有しているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領6(1)エ	
(5) ロッカー(生徒と同数のロッカーを有する)又は更衣室を有しているか。	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領6(1)カ	
(6) ○理学療法実習室として次の実習室を有しているか (ア) 機能訓練室 (イ) 治療室(検査測定・治療台10台(学生20人の場合)を保有し実習が可能な広さで、かつ電気アース設備を有しているか (ウ) 装具加工室 (エ) 水治療室 (オ) 日常動作訓練室 和室(4.5畳以上)及び洋室を有すること。 台所(車椅子用、立位用)・風呂・洗面所・便所及び押入の設備を有しているか ○作業療法実習室として次の実習室を有しているか (ア) 木工室 (イ) 金工室 (ウ) 陶工室 (エ) 織物室 (オ) 手工芸室 (カ) 絵画室 (キ) レクリエーション室 (ク) 装具加工室 (ケ) 日常動作訓練室	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領6(1)オ(ア) 指導要領6(1)オ(イ) 指導要領6(1)オ(ウ) 指導要領6(1)オ(エ) 指導要領6(1)オ(オ)  指導要領6(2)イ(ア) 指導要領6(2)イ(イ) 指導要領6(2)イ(ウ) 指導要領6(2)イ(エ) 指導要領6(2)イ(オ) 指導要領6(2)イ(カ) 指導要領6(2)イ(キ) 指導要領6(2)イ(ク) 指導要領6(2)イ(ケ)	
(7) 校舎は確実に使用できる権利が確保されているか (原則として設置者所有、確実かつ長期の賃貸借契約)	所有 <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領1(6)	
(8) 校舎は他の目的に併用されていないか	併用 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>		
<b>6. 財政に関する事項</b>			
(1) 養成施設の運営は適正であるか (管理運営、財政上の健全性)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(2) 養成施設の経理は明確に区分されているか (当該養成施設以外)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領1(5)	
(3) 入学金の額及び徴収は適正であるか(金額、学則で定めた生徒納付金、改定等経理計画書)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領9(1)	
<b>7. 事務に関する事項</b>			
(1) 各帳簿類は適正に管理されているか ※従前は指導要領に規定、現在は規定無 次に掲げる表簿が備えられ、適正に保存されているか ① 学則 <input type="checkbox"/> 日課表 <input type="checkbox"/> 学校日誌 <input type="checkbox"/> ② 職員名簿 <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 出勤簿 <input type="checkbox"/> ③ 学籍簿 <input type="checkbox"/> 出席簿 <input type="checkbox"/> 健康診断に関する表簿 <input type="checkbox"/> ④ 入学者選考及び在校生成績考査表簿 <input type="checkbox"/> ⑤ 資産原簿 <input type="checkbox"/> 出納簿 <input type="checkbox"/> 予算決算に関する表簿 <input type="checkbox"/> ⑥ 器械器具・標本・模型・図書その他の備品目録 <input type="checkbox"/> ⑦ 往復文書処理簿 <input type="checkbox"/>	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(2) 事務職員は配置されているか (原則として専任)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領9(2)	

# 理学療法士作業療法士養成施設自己点検票

平成 26年 5月 23日 実施

養成施設名 長野医療技術専門学校  
所在地 長野市川中島町今井原11-1

学科名及び課程名 理学療法学科 医療専門課程  
修業年限及び定員 4年 40名

作成者:	役職名 <u>総務部長</u>	氏名	北澤 竜二
------	-----------------	----	-------

調 査 事 項	判定	関係法令等	備考
<b>8 機械器具 (指導要領別表2)</b>			
◎ 養成所に必要な機械器具 別紙「1 教育上必要な機械器具」	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領7(1)	
<b>9 標本及び模型 (指導要領別表2)</b>			
◎ 養成所に必要な標本及び模型 別紙「2 模型及び標本」	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領7(1)	
<b>10 図書</b>			
(1) 教育上必要な専門図書 (1000冊以上)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領7(2)	
(2) 理学療法(作業療法)関係図書(20種類以上100冊以上)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(3) 学術雑誌 (20種類以上)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
<b>11 その他の備品</b>			
机及び椅子(同時に授業を受ける生徒数と同数)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
<b>12 その他変更申請及び届出、報告に関する事項</b>			
(1) 変更承認申請は変更する日の6ヶ月前までに都道府県知事を経由して関東信越厚生局長あて提出しているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領2(2)	
(2) 変更届は変更した日から1月以内に関東信越厚生局長あて届出をしているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	施行令第11条第2項	
(3) 毎学年度開始後2月以内に報告する年次報告は、遅滞なく報告しているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	施行令第12条、指導要領9(3)	

# 理学療法士作業療法士養成施設自己点検票

平成 26年 5月 23日 実施

養成施設名 長野医療技術専門学校

学科名及び課程名

作業療法学科 医療専門課程

所在地 長野市川中島町今井原11-1

修業年限及び定員

4年 40名

作成者:	役職名 総務部長	氏名	北澤 竜二
------	----------	----	-------

調 査 事 項	判定	関係法令等	備考
<b>1 教員に関する事項</b>			
(1) 専任教員の配置は適切か (各学年各学級ごと、全日制定時制の兼任は不可)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(2) 指定規則別表1の各教育内容を教授するのに適当な教員を有し、かつ、そのうち6人以上は理学療法士(作業療法士)である専任教員であるか (1学年に2学級以上を有する養成所にあつては、1学級増すごとに3を加えた数)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第2条第1項第4号、第3条第1項第3号	
(3) 理学療法士(作業療法士)である専任教員は業務経験5年以上の者であるか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第2条第1項第5号、同条第2項第5号	
(4) 専任教員1人の授業時間は1週間あたり10時間を標準としているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領3(1)	
(5) 教員は担当科目に応じ、それぞれ相当の経験を有する者であるか (医師、理学療法士(作業療法士)又はこれと同等以上の学識を有する者であるか)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領3(2)	
(6) 教員の出勤状況が確実に記録されているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(7) 専任教員の出勤状況は学校開講日の少なくとも8割以上は勤務している常勤であるか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
<b>2 学生に関する事項</b>			
(1) 入学資格の審査は確実に実行されているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領4(2)	
(2) 1学級の定員は40名以下で、学則に定められた学生の定員を遵守しているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	指定規則第2条第1項第6号、指導要領4(1)、H11.1.12医事第1号通知	
(3) 入学者の選考は適正に行われているか ※複数面接、筆記試験、合格基準etc	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領4(2)、H5.11.29医事第105号通知	
(4) 卒業、成績、出席状況等に関する記録が確実に保存されているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領4(3)	
(5) 入学時期は厳正か、また途中入学が行われていないか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(6) 出席状況の不良な者、学力が十分でない者等に対する進級又は卒業の措置は適切か	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領4(3)	
(7) 健康診断等保健衛生上、必要な措置がとられているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領4(4)	
<b>3 授業に関する事項</b>			
(1) 学則に定められた教育課程は、指定規則別表の各教育分野及び指導要領別表1に掲げる事項を修得させることを目的とした内容であるか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第2条第1項第3号、指導要領5(1)(2)	
(2) 規則に定める教育課程は適切に配分されているか (各学年各学期)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(3) 単位の計算方法は適切であるか (1単位の授業時間数は、講義及び演習は15時間から30時間、実験・実習及び実技は30時間から45時間)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領5(3)	
(4) 臨床実習については、1単位を45時間の実習をもって構成し、実習時間の3分の2以上は病院又は診療所において行われているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領5(4)	
(5) 単位の認定は講義等を必要時間以上受けているとともに、当該科目の内容を修得していることを確認して行っているか(実際に行っている授業時間で算出)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領5(5)	
(6) 夜間課程の修業年限は4年以上であるか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(7) 夜間授業は適切であるか(黒板、机等の照度150ルクス以上)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(8) 合併授業が行われていないか(昼間部と夜間部、異なる学年)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(9) 学則に定められていない臨時休校等が行われていないか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(10) 教員が欠勤した場合の措置は適切であるか (振替授業)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
<b>4 臨床実習に関する事項</b>			
(1) 臨床実習を行うのに適当な病院、診療所及び介護老人保健施設を実習施設として利用しているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第2条第1項第10号	
(2) 臨床実習施設のうち1か所は近接しているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領8(3)	
(3) 臨床実習施設には、実習を行ううえに必要な機械器具が備えられているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領8(4)	
(4) 臨床実習施設の実習指導者は、理学療法士(作業療法士)養成施設において、理学療法(作業療法)に関し相当の経験を有する理学療法士(作業療法士)とし、少なくとも1人は、免許取得後3年以上の業務経験がある者であるか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領8(1)	

# 理学療法士作業療法士養成施設自己点検票

平成 26年 5月 23日 実施

養成施設名 長野医療技術専門学校  
所在地 長野市川中島町今井原11-1

学科名及び課程名 作業療法学科 医療専門課程  
修業年限及び定員 4年 40名

作成者: 役職名 総務部長 氏名 北澤 竜二

調 査 事 項	判 定	関 係 法 令 等	備 考																																																																					
(5) 実習人員は、実習施設の実情に応じた受入可能な人数とし、実習指導者1人につき2人程度となっているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領8(2)																																																																						
<b>5. 施設設備に関する事項</b>																																																																								
(1) 同時に授業を行う学級数を下らない数の普通教室を有しているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第2条第1項第7号																																																																						
(2) 講堂(暗幕設備有)、図書室その他必要な施設を有しているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領6(1)イ																																																																						
(3) 各教室の面積等は定員に対して適正か(普通教室1.65㎡/人、実習室3.31㎡/人[従前の基準、現在は規定無]、かつ設備機能、内法測定)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領6(1)ア																																																																						
(4) 基礎医学実習室を有しているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領6(1)エ																																																																						
(5) ロッカー(生徒と同数のロッカーを有する)又は更衣室を有しているか。	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領6(1)カ																																																																						
(6) ○理学療法実習室として次の実習室を有しているか (ア) 機能訓練室 (イ) 治療室(検査測定・治療台10台(学生20人の場合)を保有し実習が可能な広さで、かつ電気アース設備を有しているか (ウ) 装具加工室 (エ) 水治療室 (オ) 日常動作訓練室 和室(4.5畳以上)及び洋室を有すること。 台所(車椅子用、立位用)・風呂・洗面所・便所及び押入の設備を有しているか ○作業療法実習室として次の実習室を有しているか (ア) 木工室 (イ) 金工室 (ウ) 陶工室 (エ) 織物室 (オ) 手工芸室 (カ) 絵画室 (キ) レクリエーション室 (ク) 装具加工室 (ケ) 日常動作訓練室	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%; text-align: center;">適 <input type="checkbox"/></td><td style="width: 10%; text-align: center;">否 <input type="checkbox"/></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 50%;">指導要領6(1)オ(ア)</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">適 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">否 <input type="checkbox"/></td><td></td><td>指導要領6(1)オ(イ)</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">適 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">否 <input type="checkbox"/></td><td></td><td>指導要領6(1)オ(ウ)</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">適 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">否 <input type="checkbox"/></td><td></td><td>指導要領6(1)オ(エ)</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">適 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">否 <input type="checkbox"/></td><td></td><td>指導要領6(1)オ(オ)</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">適 <input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">否 <input type="checkbox"/></td><td></td><td>指導要領6(2)イ(ア)</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">適 <input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">否 <input type="checkbox"/></td><td></td><td>指導要領6(2)イ(イ)</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">適 <input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">否 <input type="checkbox"/></td><td></td><td>指導要領6(2)イ(ウ)</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">適 <input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">否 <input type="checkbox"/></td><td></td><td>指導要領6(2)イ(エ)</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">適 <input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">否 <input type="checkbox"/></td><td></td><td>指導要領6(2)イ(オ)</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">適 <input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">否 <input type="checkbox"/></td><td></td><td>指導要領6(2)イ(カ)</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">適 <input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">否 <input type="checkbox"/></td><td></td><td>指導要領6(2)イ(キ)</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">適 <input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">否 <input type="checkbox"/></td><td></td><td>指導要領6(2)イ(ク)</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">適 <input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">否 <input type="checkbox"/></td><td></td><td>指導要領6(2)イ(ケ)</td></tr> </table>		適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		指導要領6(1)オ(ア)		適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		指導要領6(1)オ(イ)		適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		指導要領6(1)オ(ウ)		適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		指導要領6(1)オ(エ)		適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		指導要領6(1)オ(オ)		適 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		指導要領6(2)イ(ア)		適 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		指導要領6(2)イ(イ)		適 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		指導要領6(2)イ(ウ)		適 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		指導要領6(2)イ(エ)		適 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		指導要領6(2)イ(オ)		適 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		指導要領6(2)イ(カ)		適 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		指導要領6(2)イ(キ)		適 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		指導要領6(2)イ(ク)		適 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		指導要領6(2)イ(ケ)	
	適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		指導要領6(1)オ(ア)																																																																				
	適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		指導要領6(1)オ(イ)																																																																				
	適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		指導要領6(1)オ(ウ)																																																																				
	適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		指導要領6(1)オ(エ)																																																																				
	適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		指導要領6(1)オ(オ)																																																																				
	適 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		指導要領6(2)イ(ア)																																																																				
	適 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		指導要領6(2)イ(イ)																																																																				
	適 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		指導要領6(2)イ(ウ)																																																																				
	適 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		指導要領6(2)イ(エ)																																																																				
	適 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		指導要領6(2)イ(オ)																																																																				
	適 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		指導要領6(2)イ(カ)																																																																				
	適 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		指導要領6(2)イ(キ)																																																																				
	適 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		指導要領6(2)イ(ク)																																																																				
	適 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		指導要領6(2)イ(ケ)																																																																				
(7) 校舎は確実に使用できる権利が確保されているか (原則として設置者所有、確実かつ長期の賃貸借契約)	所有 <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領1(6)																																																																						
(8) 校舎は他の目的に併用されていないか	併用 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>																																																																							
<b>6. 財政に関する事項</b>																																																																								
(1) 養成施設の運営は適正であるか (管理運営、財政上の健全性)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>																																																																							
(2) 養成施設の経理は明確に区分されているか (当該養成施設以外と)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領1(5)																																																																						
(3) 入学金の額及び徴収は適正であるか(金額、学則で定めた生徒納付金、改定等経理計画書)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領9(1)																																																																						
<b>7. 事務に関する事項</b>																																																																								
(1) 各帳簿類は適正に管理されているか ※従前は指導要領に規定、現在は規定無 次に掲げる表簿が備えられ、適正に保存されているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>																																																																							
① 学則 <input type="checkbox"/> 日課表 <input type="checkbox"/> 学校日誌 <input type="checkbox"/> ② 職員名簿 <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 出勤簿 <input type="checkbox"/> ③ 学籍簿 <input type="checkbox"/> 出席簿 <input type="checkbox"/> 健康診断に関する表簿 <input type="checkbox"/> ④ 入学者選考及び在校者成績考査表簿 <input type="checkbox"/> ⑤ 資産原簿 <input type="checkbox"/> 出納簿 <input type="checkbox"/> 予算決算に関する表簿 <input type="checkbox"/> ⑥ 器械器具・標本・模型・図書その他の備品目録 <input type="checkbox"/> ⑦ 往復文書処理簿 <input type="checkbox"/>																																																																								
(2) 事務職員は配置されているか (原則として専任)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領9(2)																																																																						

# 理学療法士作業療法士養成施設自己点検票

平成 26年 5月 23日 実施

養成施設名 長野医療技術専門学校  
所在地 長野市川中島町今井原11-1

学科名及び課程名 作業療法学科 医療専門課程  
修業年限及び定員 4年 40名

作成者:	役職名 <u>総務部長</u>	氏名 <u>北澤 竜二</u>
------	-----------------	-----------------

調 査 事 項	判定	関係法令等	備考
<b>8 機械器具 (指導要領別表2)</b>			
◎ 養成所に必要な機械器具 別紙「1 教育上必要な機械器具」	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領7(1)	
<b>9 標本及び模型 (指導要領別表2)</b>			
◎ 養成所に必要な標本及び模型 別紙「2 模型及び標本」	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領7(1)	
<b>10 図書</b>			
(1) 教育上必要な専門図書 (1000冊以上)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領7(2)	
(2) 理学療法(作業療法)関係図書(20種類以上100冊以上)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(3) 学術雑誌 (20種類以上)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
<b>11 その他の備品</b>			
机及び椅子(同時に授業を受ける生徒数と同数)	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
<b>12 その他変更申請及び届出・報告に関する事項</b>			
(1) 変更承認申請は変更する日の6ヶ月前までに都道府県知事を経由して関東信越厚生局長あて提出しているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領2(2)	
(2) 変更届は変更した日から1月以内に関東信越厚生局長あて届出をしているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	施行令第11条第2項	
(3) 毎学年度開始後2月以内に報告する年次報告は、遅滞なく報告しているか	適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	施行令第12条、指導要領9(3)	