

# 群馬県歯科衛生士養成所指導要領

## 第1 指定申請書等に関する事項

- 1 養成所を設置しようとする者（既に指定を受けた養成所であって校舎を全面変更しようとする者又は学級数の増加をしようとする者を含む。）は、様式1-1による養成所設置計画書（校舎を全面変更又は学級数の増加をしようとする場合は校舎変更計画書。）を授業開始予定日の1年前までに、知事に提出すること。
- 2 養成所設置計画書又は校舎変更計画書の審査により設置計画の承認を受けた者は、歯科衛生士法施行令（平成3年政令第226号。以下「施行令」という。）第3条に基づき、歯科衛生士学校養成所指定規則（昭和25年文部省・厚生省令第1号。以下「指定規則」という。）第3条第1項の指定の申請は、様式1-2による養成所指定申請書を遅くとも授業を開始しようとする日の6か月前までに、知事に提出すること。
- 3 施行令第4条第1項に基づき、指定規則第4条第1項の変更の承認の申請（学級数を増加しようとする場合を除く。）は、様式2-1による変更承認申請書を変更予定日の6か月前までに、知事に提出すること。
- 4 施行令第4条第2項に基づき、指定規則第4条第2項の変更の届出は、様式2-1による変更届出書を変更後1月以内に、知事に提出すること。
- 5 施行令第8条の2に基づき、指定規則第7条の指定取消しの申請は、様式3による指定取消申請書を、知事に提出すること。

## 第2 一般的事項

- 1 養成所の設置者は、国又は地方公共団体が設置者である場合のほか、営利を目的としない法人であることを原則とすること。
- 2 土地、建物の位置及び環境は教育上適切であること。
- 3 養成所の経理が他と明確に区分されていること。
- 4 会計帳簿、決算書類等収支状態を明らかにする書類が整備されていること。
- 5 入学検定料、入学金、授業料及び実習費等は、学則に定める額であり、寄付金等の名目で不当な金額を徴収しないこと。
- 6 指定規則第3条第2項の届出及び第5条の報告は、确实、かつ、遅滞なく行うこと。

## 第3 学則に関する事項

- 1 学則は養成所ごとに定めること。
- 2 学則の中には、次の事項を記載すること。
  - (1) 設置の目的
  - (2) 名称
  - (3) 位置
  - (4) 定員及び学級数に関する事項
  - (5) 修業年限、学期及び授業を行わない日に関する事項
  - (6) 教育課程及び単位数に関する事項
  - (7) 成績の評価に関する事項
  - (8) 入学、退学、転学、休学及び卒業に関する事項
  - (9) 教職員の組織に関する事項
  - (10) 運営を行うための会議に関する事項
  - (11) 学生の健康管理に関する事項
  - (12) 入学検定料、入学金、授業料、実習費、その他費用徴収に関する事項
- 3 学則に記載した事項の細部については、必要に応じ細則を定めること。

#### 第4 学生に関する事項

- 1 学則に定められた学生の定員が守られていること。
- 2 入学資格の審査及び入学の選考が適正に行われていること。
- 3 入学は学年の初めに、転学は学年又は学期の初めに行うこととし、その手続は、学則の定めるところにより厳正に行うこと。
- 4 学生の出席状況が確実に把握されており、特に出席状況の不良な者については、進級又は卒業を認めないものとする。
- 5 入学、進級、卒業、成績及び出席状況等に関する諸記録が、確実に保存されていること。
- 6 入学時の健康状態の把握、入学後の健康診断の実施及び疾病の予防措置等学生の保健衛生に必要な措置を講ぜられていること。

#### 第5 教員及び事務職員に関する事項

- 1 専任教員は各学級ごとに配置し、学生の指導に支障をきたさないようにすること。
- 2 専任教員である教育に関する主任者（教務主任）を1名置くこと。
- 3 教育上必要な教員数を確保すること。実習には、必要に応じ、教員に加えて適当な数の実習指導員又は実習助手を配置すること。
- 4 1教員の担当授業時間数は、過重にならないよう1人1週間あたり15時間を標準とすること。
- 5 教員は、その担当科目に応じ、それぞれ相当の学識経験を有する歯科医師、歯科衛生士又はこれと同等以上の学識を有する者であること。
- 6 原則として、専任の事務職員を置くこと。

#### 第6 授業に関する事項

- 1 指定規則別表に定める各教育分野は、別添1に掲げる事項を修得させることを目的とした教育内容とすること。
- 2 指定規則別表に定める選択必修分野の教育内容については基礎分野、専門基礎分野又は専門分野を中心に教授するものとし、その選択にあたってはそれぞれの養成所の特色が明らかになるよう特に配慮すること。
- 3 単位制について  
歯科衛生士養成所に係る単位の計算方法等については、次のとおりであること。
  - (1) 単位の計算方法
    - ア 基本的計算方法  
1単位の授業科目を45時間の学修を必要とする内容をもって構成することを標準とし、授業の方法に応じ、当該授業による教育効果、授業時間外に必要な学修等を考慮して、1単位の授業時間数は、講義及び演習については15時間から30時間、実習、実技及び実技については30時間から45時間の範囲で定めること。
    - イ 臨地実習（臨床実習を含む。）  
臨地実習については、1単位を45時間の実習をもって構成することとし、実習時間の3分の2以上は病院、診療所、歯科診療所において行うこと。
    - ウ 時間数  
時間数は、実際に講義、実習等が行われる時間をもって計算すること。
  - (2) 単位の認定
    - ア 単位を認定するに当たっては、講義、実習等を必要な時間数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する必要があること。
    - イ 指定規則別表の備考に定める大学、高等専門学校、養成施設に在学していた者の係る単位の認定については、本人からの申請に基づき、個々の既修の学習内容を評価し、養成所における教育内容に該当すると認められる場合には、総取得単位数の2分の1を超えない範囲で当該養成所における履修に替えることができること。

#### 4 教育実施上の留意事項

- (1) 臨地実習は、実践活動の場において行う実習のみを指すものであること。
- (2) 臨地実習は、原則として昼間に行うこと。

### 第7 施設設備に関する事項

#### 1 土地及び建物の所有等

- (1) 土地及び建物は、設置者の所有であることを原則とすること。ただし、賃借契約が長期にわたるものであり、恒久的に養成所運営ができる場合は、この限りではないこと。
- (2) 校舎は独立した建物であることが望ましい。ただし、やむを得ず、他施設と併設する場合は、養成所の運営上の制約を受けることがないよう配慮すること。

#### 2 教室等

- (1) 普通教室、基礎実習室及び実験室は専用とし、普通教室は、学級数に見合う数を有すること。
- (2) 普通教室の面積は、学生1人につき、1.65㎡以上であり、かつ、1教室の総面積は、24.75㎡以上であること。
- (3) 基礎実習室及び実験室の面積は、学生1人につき、2.31㎡以上であり、かつ、1室の総面積は34.65㎡以上であって、電気、ガス、水道及び換気等の設備が設けられていること。
- (4) 教室、基礎実習室及び実験室の広さは、内法で測定されたものであること。
- (5) 図書室を有すること。図書室の面積は、学生の図書閲覧に必要な閲覧機の配置及び図書の格納のために十分な広さを有すること。図書室の効果を確保するためには、他施設と兼用することは望ましくないこと。
- (6) 教員室、保健室、専用の更衣室（ロッカー室）、標本・機械・器具・材料等を保管する室、実習に関する準備室及び視聴覚室を有することが望ましいこと。
- (7) エックス線を扱う実習（実験）室には、関係法令に定める障害防止の措置を講ずるとともに、所定の手続きを行うこと。

#### 3 機械器具等

- (1) 教育上必要な機械器具、標本及び模型等は、別添2に掲げるものを標準として有すること。また、その他の教育上必要な機械器具、標本及び模型等は、教育内容に応じ、適宜整備すること。
- (2) 教員は、その担当科目に応じ、教育上必要な標本及び模型等の教材を適宜整備すること。
- (3) 図書は、1,000冊以上備え、このうち半数以上は専門図書であること。ただし、雑誌は1巻を1冊として算定すること。
- (4) 機械器具、標本、模型及び図書は、学生定員数に応じ、適宜補充し更新すること。

### 第8 実習施設に関する事項

- 1 実習施設としては、臨床実習施設としての病院、診療所、歯科診療所以外に、臨床実習施設以外の実習施設としての介護老人保健施設、介護老人福祉施設、保健所、保育所その他の社会福祉施設等を適宜含めること。
- 2 臨床実習施設は、歯科臨床や地域保健等の実習を行うにふさわしい施設であり、以下の要件を備えていること。
  - (1) 臨床実習施設における指導教員は、歯科衛生に関し相当の経験を有する歯科医師又は歯科衛生士とし、そのうち少なくとも1人は免許を受けた後4年以上業務に従事し、十分な指導能力を有する者であること。
  - (2) 臨床実習施設における指導教員数は、少なくとも歯科医師及び歯科衛生士各1名以上であって、1施設当たりの学生数は2名程度とすること。なお、1施設当たりの学生数が1名となる場合は、その理由を明確にすること。

- (3) 臨床実習施設には、診療室のほか、学生控室を有し、別添3を標準として、必要な設備、機械器具を備えていること。ただし、学生控室は他の適当な室と共用してもよいこと。
- 3 臨床実習施設以外の実習施設については、医療法、介護保険法等で定められている基準を満たし、実習を行うにふさわしい施設であること。

## 第9 その他

養成所の新設の場合、地域歯科関係者との協力体制を勘案すること。

## 第10 広告及び学生の募集行為に関する事項

- 1 広告については、申請書（設置計画書）が受理された後、申請内容に特段問題がないときに、申請者の責任において開始することができること。また、その際は、指定申請中（設置計画書中）であることを明示すること。
- 2 学生の募集行為については、指定申請書が受理された後、申請内容に特段問題がないときに、申請者の責任において開始することができること。また、その際は、指定申請中であることを明示すること。学生の定員を増加させる場合の学生の募集行為（従来の学生の定員に係る部分の学生の募集行為を除く。）については、これに準じて行うこと。

### 附 則

- 1 この要領は、平成28年2月5日から施行する。
- 2 この要領の施行の際、現に設置計画書等の提出などの手続を行っていたものについては、なお従前の例による。
- 3 この要領は、平成28年12月14日から施行する。

様式 1 - 1 歯科衛生士養成所 設置計画書・校舎変更計画書

様式 1 - 2 歯科衛生士養成所 指定申請書

様式 2 - 1 歯科衛生士養成所 変更承認申請書・変更届出書・変更承認申請及び届出書

様式 2 - 2 新旧対照表

様式 2 - 3 校舎各室の用途及び面積新旧対照表

様式 2 - 4 校舎各室の用途及び面積一覧表

様式 2 - 5 事務等職員、教職員及び学生の実況調書

様式 2 - 6 就任承諾書（本人）

様式 2 - 7 就任承諾書（所属長）

様式 2 - 8 授業実施計画表

様式 2 - 9 機械器具、標本及び模型等目録

様式 2 - 10 図書目録

様式 2 - 11 臨床実習施設の概況書

様式 2 - 12 臨床実習施設承諾書

様式 2 - 13 実習施設承諾書

様式 3 歯科衛生士養成所 指定取消申請書

歯科衛生士養成所 設置計画書・校舎変更計画書

1 名称				4 連絡者	
2 位置				氏名	
3 設置者	法人名			役職名	
	所在地			TEL	
				FAX	
5 開設・変更 予定年月 (授業開始)	年 月 授業開始				
6 定員等	1 学年定員 名		高卒 年課程(昼・夜)		
7 建 物	土地面積	m <sup>2</sup>		建物面積	m <sup>2</sup>
	室の名称 (用途)	面積(m <sup>2</sup> )		室の名称 (用途)	面積(m <sup>2</sup> )
8 設備に要 する費用	区 分	整 備 方 法		金 額	
	土 地			千円	
	建 物			千円	
	設 備			千円	
	合 計			千円	
9 資金計画	区 分		金 額		
	自己資金		千円		
	借入金		千円		
	その他(具体的に )		千円		
	合 計		千円		

備考

標記については、校舎の全面変更又は学級数の増加をしようとする場合は「歯科衛生士養成所 校舎変更計画書」

「5 開設予定」については、校舎の全面変更又は学級数の増加をしようとする場合は「変更予定年月」

## 添付書類

### 1 設置理由に関する書類

校舎の全面変更又は学級数の増加をしようとするにあつては、その理由

### 2 設置者に関する書類

#### (1) 設置者が法人である場合

ア 法人の寄付行為又は定款

イ 役員名簿

ウ 法人許可官庁に提出した前年度の事業概要報告書、収支決算書及び財産目録の写

エ 法人が歯科衛生士養成所について議決している場合は、その旨を記載した議事録

#### (2) 設置者が法人の設立を予定している場合

ア 認可官庁に提出した申請書

### 3 長に関する書類

長の氏名及び略歴

長の就任承諾書(養成所を設置しようとする場合に限る。)

### 4 建物に関する書類

校舎の配置図及び平面図

### 5 整備に関する書類

(1) 土地 設置者所有の場合登記書抄本、寄付を受ける場合登記書抄本及び寄付申込書、買収又は賃借の場合見積書

(2) 建物 設置者所有の場合登記書抄本、新築、買収又は賃借の場合見積書

### 6 資金計画に関する書類

#### (1) 自己資金

金融機関による残高証明書等

#### (2) 借入金

ア 融資予定額、金融機関名、返済期間及び償還計画等を記載した書類

イ 融資内諾書があればその書類の写

#### (3) 寄付金等

ア 寄付申込書

イ 寄付をする者の財産を証明する書類

### 7 教育環境に関する書類

設置予定地の周辺地図

歯科衛生士養成所 指定申請書

1 名称				4 連絡者		
2 位置				氏名		
3 設置者	法人名			役職名		
	所在地			TEL		
				FAX		
5 開設・変更 予定年月 (授業開始)	年 月 授業開始					
6 定員等	1 学年定員 名			高卒 年課程(昼・夜)		
7 建 物	土地面積	m <sup>2</sup>		建物面積	m <sup>2</sup>	
	室の名称 (用途)	面積(m <sup>2</sup> )		室の名称 (用途)	面積(m <sup>2</sup> )	
8 設備に要 する費用	区 分	整 備 方 法			金 額	
	土 地				千円	
	建 物				千円	
	設 備				千円	
	合 計				千円	
9 資金計画	区 分			金 額		
	自己資金			千円		
	借入金			千円		
	その他(具体的に )			千円		
	合 計			千円		



## 添付書類

### 1 学則に関する事項

- (1) 学則(教育課程の別表を含む。)
- (2) 学則施行規則及び各種規定類(添付書類)

### 2 長に関する事項

- (1) 長の氏名及び略歴
- (2) 長の就任承諾書の写し(養成所を設置しようとする場合に限る。)

### 3 教員等に関する事項

- (1) 事務等職員、教職員及び学生の実況調書(様式2-5)
- (2) 教員の履歴書
- (3) 教員の就任承諾書の写し(様式2-6、2-7)
- (4) 専任教員については、歯科医師又は歯科衛生士免許証の写し

### 4 設置者に関する事項

#### 【設置者が法人である場合】

- (1) 法人の寄付行為又は定款
- (2) 役員名簿
- (3) 法人許可官庁に提出した前年度の事業概要報告書、収支決算書及び財産目録の写し
- (4) 法人が歯科衛生士養成所について議決している場合は、その旨を記載した議事録

#### 【設置者が法人の設立を予定している場合】

- (1) 認可官庁に提出した申請書

### 5 建物に関する事項

- (1) 校舎の各室の用途及び面積一覧表(様式2-4)
- (2) 校舎の配置図及び平面図

#### 【作成上の注意】

- ・配置図は、施設全体の配置が理解できるように作成すること。
- ・実習室、在宅看護実習室及び図書室については、備品の配置図を添付すること。
- ・平面図には、校舎の各室の名称、用途及び面積を記載すること。なお、申請書の提出時点で建物の整備が完了していない場合は、竣工予定年月日を付記すること。
- ・校舎を新築又は増改築する場合については、建築に着手したものについてはその工程表を、未着手のものについては工事計画を添付すること。

### 6 機械器具、標本及び模型に関する書類

- (1) 教授用及び実習用の機械器具、標本、模型等目録(様式2-9)
- (2) 図書目録(様式2-10)

#### 【作成上の注意】

- ・機械器具、標本及び模型の目録について、実購入の場合には購入予定一覧を添付すること。

### 7 実習施設に関する事項

- (1) 臨床実習施設の概況書(様式2-11)
- (2) 実習施設における実習についての当該施設の開設者の承諾書(様式2-12、2-13)

### 8 資金計画に関する書類

- (1) 自己資金 金融機関による残高証明書等
- (2) 借入金
  - ア 融資予定額、金融機関名、返済期間及び償還計画等を記載した書類
  - イ 融資内諾書があればその書類の写し
- (3) 寄付金等
  - ア 寄付申込書
  - イ 寄付をする者の財産を証明する書類

### 9 収支予算及び2年間の財政計画

様式2-1

歯科衛生士養成所 変更承認申請書・変更届出書・変更承認申請及び届出書

1 名称			4 連絡者	
2 位置			氏名	
3 設置者	法人名		役職名	
	所在地		TEL	
				FAX
5 変更年月日	年 月 日			
6 適用年月日	年 月 日			
7 承認事項 (いずれかに○)	<input type="checkbox"/> 学則 学科課程 <input type="checkbox"/> 学則 修業年限 <input type="checkbox"/> 学則 入所定員 <input type="checkbox"/> 校舎各室の用途及び面積 <input type="checkbox"/> 実習施設			
8 届出事項 (いずれかに○)	<input type="checkbox"/> 学則 学費 <input type="checkbox"/> 学則 学級数 <input type="checkbox"/> その他 ( )			

添付書類一覧表(記載例)

整理 番号	提出書類	変更事項							
		承認事項				届出事項			
		学則			校舎各室の用途及び面積	実習施設	学則		その他
		学科課程	修業年限	入所定員			学費	学級数	
①	変更承認申請書(様式2-1)	○							
2	変更届出書(様式2-1)	/	/	/	/	/	/	/	
③	変更理由書	○							
④	新旧対照表(様式2-2)	○							
5	校舎各室の用途及び面積新旧対照表(様式2-3)	/	/	/	/	/	/	/	
6	校舎各室の用途及び面積一覧表(校舎部分に変更がない場合)(様式2-4)	/	/	/	/	/	/	/	
⑦	新学則(案)全文	○							
⑧	旧学則全文	○							
⑨	変更について法人の決定を確認できる書類(議事録の写し等)	○							
10	校舎の増改新築にかかる資金計画書	/	/	/	/	/	/	/	
11	養成所の教育環境の状況を確認できる書類(校舎移転の場合に限る。)	/	/	/	/	/	/	/	
12	養成所周辺の地図(校舎移転の場合に限る。)	/	/	/	/	/	/	/	
⑬	事務等職員、教職員及び学生の状況調査(様式2-5,6,7)	○							
⑭	授業実施計画表(様式2-8)	○							
15	校舎が消防法及び建築基準法を遵守していることを確認できる書類	/	/	/	/	/	/	/	
16	地域歯科医療関係者との協力体制を確認できる書類	/	/	/	/	/	/	/	
17	機械器具、標本及び模型等目録(様式2-9)	/	/	/	/	/	/	/	
18	図書目録(様式2-10)	/	/	/	/	/	/	/	
19	校舎の新旧配置図(新部分は赤で、旧部分は青で囲み表示すること。)	/	/	/	/	/	/	/	
20	校舎の新旧平面図(19と同じ表示をすること。)	/	/	/	/	/	/	/	
21	校舎の平面図(校舎部分に変更がない場合に限る。)	/	/	/	/	/	/	/	
22	臨床実習施設の概況書(様式2-11)	/	/	/	/	/	/	/	
23	臨床実習施設(様式2-12)・臨床実習施設以外の実習施設(様式2-13)承諾書	/	/	/	/	/	/	/	
24	養成所を中心とした実習施設の位置を示す地図	/	/	/	/	/	/	/	
⑳	その他の変更事項を確認できる書類	○							

(注意事項)

- 1 提出部数には、都道府県保管分は含まれていないので、その分については各都道府県の指示によること。
- 2 書類の編綴順は、整理番号順とすること。
- 3 添付書類一覧表は変更事項の提出書類の欄に○を記入し、提出書類の整理番号を○で囲む。
- 4 3「変更理由書」については、変更の理由を具体的かつ詳細に記入すること。
- 5 10「校舎の増改新築に係る資金計画書」については、手持資金又は借入金の別を明示し、手持資金の場合は、法人の余剰金の状況等その額を確認できる書類を、借入金の場合は、養成所分を除く法人経理上の返済計画等を明らかにした書類を添付すること。
- 6 11「養成所の教育環境の状況を確認できる書類」については、養成所の教育環境が適当であるか否かを判断するための資料とするので、その状況を具体的かつ詳細に記入すること。
- 7 20「校舎の新旧平面図」及び 21「校舎の平面図」については、寸法、面積の積算、電気、ガス、水道、採光、換気、給湯設備の状況を明示すること。
- 8 25「その他変更事項を確認できる書類」については、必要に応じて提出すること。
- 9 承認事項に係る変更の場合は、様式 2-1 を「歯科衛生士養成所 変更承認申請書」とし、届出事項に係る変更の場合は、様式 2-1 を「歯科衛生士養成所 変更届出書」とし、承認事項に係る変更届出事項に係る変更が伴う場合には、様式 2-1 を「歯科衛生士養成所 変更承認申請及び届出書」とし、届出事項にかかる変更の記載も含めて差し支えないこと。

新 旧 対 照 表

施設名

新	旧
(実習施設変更の場合の記載例)	
8 ク 歯科医院 9 ケ 歯科医院 10 コ 介護老人保健施設  計 10 施設	1 ア 歯科医院 2 イ 歯科診療所 3 ウ 総合病院 4 エ 歯科医院 5 オ 歯科医院 6 カ 歯科診療所 7 キ 歯科診療所  計 7 施設
変更なし {	

(作成上の注意)

- 1 学則の変更の場合は、変更部分条項のみを記入し、変更部分を朱線で明示すること。
- 2 実習施設の変更の場合は、新、旧全施設名及び施設数合計を記入し、変更部分を赤線で明示のこと。  
ただし、旧施設に変更がない場合は、「新」欄において、旧施設をカッコでくくり、「変更なし{ 」とし、そのあとに追加施設を記入のこと。
- 3 学則を全面改正する場合は、「新」欄に「全面改正」と明示し、承認事項変更部分のみを記入のこと。

## 校舎各室の用途及び面積新旧対照表

施設名 \_\_\_\_\_

階別	室名	基準面積	新面積	旧面積	備考
階		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	

(作成上の注意)

- 1 各室の面積は内測有効面積を記入のこと。
- 2 各室の面積はつぎによること。
  - (1) 普通教室・・・学生 1 人当たり 1.65 m<sup>2</sup>以上で1室 24.75 m<sup>2</sup>以上であること。
  - (2) 実習室、実験室・・・各室学生 1 人当たり 2.31 m<sup>2</sup>以上で1室 34.65 m<sup>2</sup>以上であること。
  - (3) 図書室・・・20 m<sup>2</sup>以上で、学生全員に合わせ十分な面積を確保すること。
  - (4) 更衣室・・・全学年のロッカーを置き、なおかつ、更衣及び通路面積を確保すること。
  - (5) 標本室・・・1クラスの学生が入って説明が受けられる程度の面積をできるだけ確保すること。
  - (6) 機械、器具、材料等保管室・・・機械、器具、材料等を十分に収納できる面積を確保すること。

校舎各室の用途及び面積一覧表

施設名 \_\_\_\_\_

階別	室名	基準面積	認可面積	備考
階		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	

(作成上の注意)

- 1 各室の面積は内測有効面積を記入のこと。
- 2 各室の面積はつぎによること。
  - (1) 普通教室・・・学生1人当たり1.65 m<sup>2</sup>以上で1室24.75 m<sup>2</sup>以上であること。
  - (2) 実習室、実験室・・・各室学生1人当たり2.31 m<sup>2</sup>以上で1室34.65 m<sup>2</sup>以上であること。
  - (3) 図書室・・・20 m<sup>2</sup>以上で、学生全員に合わせ十分な面積を確保すること。
  - (4) 更衣室・・・全学年のロッカーを置き、なおかつ、更衣及び通路面積を確保すること。
  - (5) 標本室・・・1クラスの学生が入って説明が受けられる程度の面積をできるだけ確保すること。
  - (6) 機械、器具、材料等保管室・・・機械、器具、材料等を十分に収納できる面積を確保すること。

1 事務等職員の状況

整理番号	氏名	年齢	職名	専任、兼任及び常勤、非常勤の別	職務内容	備考
		歳				

2 教職員の状況

整理番号	氏名	年齢	担当科目	担当年月日	専任、兼任 及び常勤、 非常勤の別	最終学校及び卒業年 月日		免許資格及び取得年 月日		年間担当 時間	学校教育 法第9 条該当 の有無	現職	備考
		歳					昭 平 年 月		昭 平 年 月	時間			

3 学生の状況

区分	1学年	2学年	3学年	計
定員				
現員	名	名	名	名

(作成上の注意)

- 1 教職員には、実習施設の指導教員、実習指導者も含むものとし、講義担当教員等の次に1行あけて「指導教員又は実習指導者」と表示し、指導教員については、様式2-11（臨床実習施設の概況書）の記載順に記入のこと。又、講義と実習指導を兼ねる場合は、両方に記入し、備考欄に兼ねている旨記入のこと。なお、採用予定者は「備考」欄に着任予定を記載のこと。
- 2 一教員が、複数の科目を担当する場合及び1学年、2学年等を担当する場合は、それぞれの年間担当時間が判るように記入のこと。
- 3 認可後に変更になった教員については、整理番号を○で囲み、本人及び所属長の就任承諾書、履歴書、免許証の写、発表文献の写等教員資格が確認できる資料を添付すること。なお、就任承諾書については、様式2-6及び様式2-7によること。
- 4 担当科目は指定規則(学則)に合せた表現とし、その細目についてはカッコ書(例、解剖生理のうち解剖のみを担当する場合は「解剖生理(解剖)」と記入すること。)とすること。
- 5 現職欄には養成所専任者はその職名を、兼任者は専任職名をそれぞれ記入するものとする。
- 6 変更の承認の申請に当っては、変更しようとする年度分を、変更の届出に当っては、現在分をそれぞれ作成のこと。
- 7 学生現員が入所(入学)定員を超過している場合は、その超過となった理由及び今後の具体的改善計画を内容とした「定員超過の理由書」を添付のこと。

様式 2-6

年 月 日

養成所設置者 殿

所属施設名  
所在地(勤務者でない場合は住所)  
電話番号  
氏 名

印

就任承諾書

(養成施設の名称)養成所(又は学校)の専任(又は兼任)教員(臨床実習施設については指導教員、臨床実習施設以外の実習施設については実習指導者)として下記のとおり就任することを承諾します。

記

- 1 就任年月日
- 2 担当科目
- 3 年間担当時間(兼任教員のみ)

時間(週 時間)

(作成上の注意)

- 1 担当科目については、指定規則(学則)に合わせることにし、その細目をカッコ書(例、解剖生理(解剖)等)で表すこと。
- 2 氏名、印は本人自筆、押印のこと。

様式 2-7

年 月 日

養成所設置者 殿

所属施設名  
所在地  
電話番号  
所属長

印

就任承諾書

下記の者が(養成施設の名称)養成所(又は学校)の専任(又は兼任)教員(臨床実習施設については指導教員、臨床実習施設以外の実習施設については実習指導者)として就任することを承諾します。

記

- 1 所属(詳細に記入のこと)
- 2 現職名
- 3 氏名
- 4 就任年月日
- 5 担当科目
- 6 年間担当時間(兼任教員のみ)

時間(週 時間)

(作成上の注意)

担当科目については、様式 2-6 に同じ。



区分 学科目名	月		4		5		6		7		8		9		10		11		12		1		2		3		計																																																	
	週	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52																						
	単位数	時間数																																																																										
			春期休暇																夏期休暇										前期試験										冬季休暇																後期試験										春期休暇											
合計																																																																												
備考																																																																												

(作成上の注意)

- 1 合計単位数は学則単位数を下廻らないこと。
- 2 学科目の記載については指定規則順とすること。
- 3 この表に記載してある内容は記載例である。

機械器具、標本及び模型等目録

施設名 \_\_\_\_\_

区 分	分類 番号	整理番号	品 名	数量	製作年月	使用する 主な科目名
機械器具 ・ ・	I	1-1 から 1-3		台 3		
標本模型 ・	II	・ ・	・ ・ ・			
その他 ・	III					

(作成上の注意)

- 1 分類番号、整理番号については記載例である。
- 2 記載は指導要領順とする。
- 3 1クラスを班(グループ)に分けて教育を行う場合はその班の(グループ)数を備考欄に記入のこと。
- 4 セットで表示される品目については、1セット当りの数量を備考欄に記入のこと。
- 5 製作年月が確認できない場合は、購入年月を記入しその旨を表示のこと。
- 6 使用する主な科目名を記載すること。

図 書 目 録

施設名 \_\_\_\_\_

区 分		図 書		雑 誌		合 計	
		種類	冊数	種類	冊数	種類	冊数
専 門 科 目	(記載例) 解剖生理 病理細菌 ・ ・ 計	種	冊	種	冊	種	冊
	一般教養科目						
	合 計						

(作成上の注意)

- 1 雑誌については、1巻を1冊として算定のこと。
- 2 図書及び雑誌は、1つの科目に片寄らないこと。

臨床実習施設名電話番号				
区分				
1 開設者名				
2 開設年月日				
3 所在地				
4 指導教員 歯科医師名 歯科衛生士名				
5 1回あたりの派遣学生数	名			
6 設備、機械器具数				
(1) ユニット				
(2) 歯科用エックス線装置				
(3) パノラマX線撮影装置				
(4) 超音波歯石除去器				
(5) フッ化物塗布器具				
(6) 超音波洗浄器				
(7) 高圧滅菌器				
(8) 紫外線器具保管箱				
(9) 歯科保健指導器具 (顕微鏡・歯磨指導用顎模型・病態図、模型等)				
(10) 学生用ロッカー				
7 実習科目				
8 実習期間(実日数)	日			
9 最近1年間に歯科疾患の予防処置を受けた者の数	名			
10 同歯科診療を受けた者の数	名			

(作成上の注意)

- 1 この表には様式 2-6 及び様式 2-12の承諾書をそれぞれ添付のこと。(新規分のみ)
- 2 指導教員が2名を超える場合は、適宜欄をずらして記入のこと。
- 3 この表の他に、各臨床実習施設毎に「歯科医師」「歯科衛生士」「その他」の区分で職員数を記入した書面を添付のこと。

設置者 殿

臨床実習施設名  
所在地  
電話番号  
開設年月日  
開設者名



臨床実習施設承諾書

(養成施設名称)養成所(又は学校)の臨床実習施設として(臨床実習施設名)を使用することを承諾します。

記

- 1 指導教員  
(1) 歯科医師 (氏名記入)  
(2) 歯科衛生士(氏名記入)
- 2 1回あたりの学生受入数 名
- 3 臨床実習科目 臨床実習(内容記入)
- 4 実習期間 年 月から 月までの 日間(実日数)
- 5 最近1年間に歯科疾患の予防処置を受けた者の数 人
- 6 最近1年間に歯科診療を受けた者の数 人

7 設備、機械器具数

品名	数量	品名	数量
ユニット 歯科用エックス線撮影装置 パノラマエックス線装置 超音波歯石除去器 フッ化物塗布器具 超音波洗浄器 高圧滅菌器 紫外線器具保管箱		歯科保健指導器具 (顕微鏡・歯磨指導用顎模型・病態図・模型等等) 学生用ロッカー	

8 職員数(臨床実習指導教員を含む。)

歯科医師	歯科衛生士	その他	計
名	名	名	名

9 添付書類

- (1) 臨床実習施設の平面図  
(ユニット及び学生控室を明示し、臨床実習施設として学生が使用する部分を赤で囲み表示のこと。)
- (2) 指導教員の就任承諾書(様式 2-6)、履歴書、免許証等の写

設置者 殿

実習施設名  
所在地  
電話番号  
開設年月日  
開設者名



実習施設承諾書

(養成施設名称)養成所(又は学校)の実習施設として(実習施設名)を使用することを承諾します。

記

1 実習指導者の略歴

氏名 (生年月日)	最終基礎学歴 (卒業年)	専門学歴 (卒業年)	実務年数

2 1回あたりの学生受入数 名

3 実習期間 年 月から 月までの 日間(実日数)

4 利用者数 定員 人  
利用者 人/月(延べ 人/月)

5 職員数

区分	定員	現員	非常勤	品名	定員	現員	非常勤
歯科医師 歯科衛生士 医師 保健師 助産師 看護師 准看護師				介護福祉士 その他の介護職員 理学療法士 作業療法士 その他			

6 添付書類

(1) 実習指導者の就任承諾書(様式 2-6)、履歴書、免許証等の写

7 備考

(作成上の注意)

- 4の「利用者数」の欄については、次の数を記載すること。  
(1) 介護老人保健施設及び介護老人福祉施設の場合は、入所及び通所定員を記載すること。  
(2) その他の施設の場合は、適宜その施設の利用状況がわかるような数を記載すること。
- 介護老人保健施設及び介護老人福祉施設については、そのサービス内容を「備考」欄に記載すること。

群馬県知事 へ

設置者 (印)

歯科衛生士養成所の指定取消申請について

標記のことについて、歯科衛生士法施行令第8条の2の規定に基づき歯科衛生士養成所の指定を取り消されるよう、歯科衛生士学校養成所指定規則第6条に基づき関係書類を添えて申請します。

記

1. 学校の名称 :
2. 学科名 : 〇〇科
3. 入学定員 : 名
4. 修業年限 :
5. 学科の昼夜別 :
6. 学校の所在地 :
7. 指定取消予定年月日 :
8. 指定取消を受けようとする理由 :
9. 在学生がいる場合の措置 :
10. 学校廃校後の学籍簿等の管理方法
  - (1) 管理責任者
  - (2) 管理場所
  - (3) 管理書類等 : ①学籍簿 ②卒業生台帳 ③その他の関係書類
11. 添付書類
  - (1) 決議議事録