

平成 26 年度 大学機関別認証評価
自 己 点 検 評 価 書
[日本高等教育評価機構]

平成 26 (2014) 年 6 月
日本歯科大学

目 次

I. 建学の精神・大学の基本理念、使命・目的、大学の個性・特色等	1
II. 沿革と現況	3
III. 評価機構が定める基準に基づく自己評価	7
基準1 使命・目的等	7
基準2 学修と教授	14
基準3 経営・管理と財務	64
基準4 自己点検・評価	77
IV. 大学が使命・目的に基づいて独自に設定した基準による自己評価	83
基準A 地域における医療連携へ	83
基準B 在宅歯科医療による社会貢献と教育・研修	92
基準C 世界標準を見据えた大学の資質向上と国際交流	95
V. エビデンス集一覧	100
エビデンス集（データ編）一覧	100
エビデンス集（資料編）一覧	101

1. 建学の精神・大学の基本理念、使命・目的、大学の個性・特色等

1. 日本歯科大学の建学の精神・大学の理念

日本歯科大学は、平成26(2014)年に創立108周年を迎えたが、その創立以来自助努力という信念と勇気により、自らの判断と責任において大学運営を行ってきたことから、建学の精神を「自主独立」とし、建学時に謳われた大学の理念を「学・技両全にして人格高尚なる歯科医師の養成」として、100年を超える年月において脈々と継承されている。

2. 大学・大学院の使命・目的

本学は、建学の精神に則り、創立以来、自立して歯科医療を担うことができる医療倫理観を備えた優れた歯科医師の育成に努めてきた。日本歯科大学学則は、その目的を「本学は、高等教育の教育機関として、広く知識を授けると共に、深く歯・顎・口腔の医学を教授研究し、知的、道徳的、および応用的能力を展開させることを目的とし、もって人類の文化の発展と福祉に寄与し、国民の健康な生活に貢献することを使命とする。」と規定している。

この大学の使命・目的を体して、医学の一領域・人体の健康を担当する医療人として、生命体ならびに生命体への医行為を学ぶことにより、知識と技術と倫理観、すなわち学・術・道を兼ねそなえた歯科医師の育成を目指している。

また、日本歯科大学大学院学則は、その目的を「本大学院は、建学の精神にもとづき、学術の理論とその応用を教授して研究者として自立した研究活動を遂行し、生命歯学に関する基盤研究および先進的研究を究明し、歯科医学の進展と人類の健康・医療・福祉の向上に寄与する」と規定し、自立して研究活動を行う高度な歯科医学研究者養成の理念としている。

3. 日本歯科大学の個性・特色等

本学の個性・特色に関し特筆すべき点として、生命歯学部は平成13(2001)年1月、新潟生命歯学部は平成15(2003)年4月に大学機構改革を行い、教員組織について、学部講座要員と附属病院診療科要員とに再編した。この改組により講座要員は教育と研究、診療科要員は教育と診療を主務とし、教員がその特性を発揮して研究または診療に専念することが可能となり、また、両者が連携することによって教育目的達成のための効率化が図られる組織構成となった。

次に、本学は、創立100周年を期して平成18(2006)年4月より、国内唯一、両歯学部の学部名を「生命歯学部」、「新潟生命歯学部」、学科名を「生命歯学科」及び大学院の両研究科を「生命歯学研究科」、「新潟生命歯学研究科」に名称変更した。

変更の理由は、歯科は、明治以降100年間にわたって、歯という名称ゆえに患者国民から必要以上に小さい軽い存在として見られてきたが、この患者国民の先入観と誤解を払拭するため、現行の歯科医学・歯科医療の実情にそぐわない名称を、生命科学のレベルに相応しい名称変更する必要に迫られたことにあった。

さらに、歯は歯肉・歯槽骨・顎骨・口腔周囲組織内に植立する器官であり、歯のみに限局した学問・医療ではなく、「歯科医学は生命体を学ぶ学問」であって、「歯科医療は生命

体への医療行為」であることから、生命という2字を冠したのである。

この改名によって、歯学生と歯科医師の意識を改革し、患者国民の歯科に対するイメージを一新することを期している。

加えて、本学は、現在、2つの歯学部を有する唯一の歯科大学であり、東京と新潟の両キャンパスを合わせて、2つの生命歯学部、2つの大学院生命歯学研究科、3つの附属病院、2つの附属図書館、2つの研究センター、医の博物館及び2つの短期大学を擁し、卒業生総数は20,500人を超えることから、このような歯科医育機関は国際的にも類がなく、本学は世界最大の歯科大学であるといえる。

4. 教育の特色

日本歯科大学は、6年一貫制のカリキュラムを編成して、一般教養から基礎、臨床教育へと効率的で整合性のある講義・実習を実施している。

生命歯学部では、5年次の附属病院における臨床実習は、主として総合診療科において診療参加型の実習を実施している。これは、クリニカル・クラークシップに基づき歯学生が医療チームの一員として医療行為の一部を行い、歯学生として責任を負うことによって、歯科医師となるために必要な知識、技能のみならず態度、価値観を身につけることを目的としている。

他にも総合診療科以外に、小児歯科、矯正歯科、歯科麻酔・全身管理科、インプラント、病棟、口腔外科、病院病理等の診療科やセンター等におけるローテート研修や、救命救急、エックス線写真撮影等のシミュレーション主体の研修、ペーパーペイシエントを課題として問題基盤型学習（PBLテュートリアル教育）を取り入れている。

さらに、2年次の生命歯学探究、5年次の総合課題研究では、学生による研究と研究発表の実習を行い、リサーチマインドの育成にあたっている。

新潟生命歯学部では、自己学習能力やコミュニケーション能力を高めるために、問題基盤型学習（PBLテュートリアル教育）を積極的に取り入れている。5年次の新潟病院における臨床実習は、診療参加型を基本とし、総合診療科での実習をベースとして、小児歯科、矯正歯科、口腔外科、歯科麻酔・全身管理科、放射線科、医科病院をスモールグループに編成しローテートしており、病院での実習と並行して保健所、福祉施設、保育園でのフィールド実習も行っている。

また、医科病院を併せもつことから、臨床実習に内科・外科・耳鼻咽喉科の実習を取り入れており、消化器系外科手術の見学・病棟回診の見学・臨床検査科の見学等を通して、教科書での知識にとどまらず、医科診療の現場を実体験させ、全体的医療に対する認識を高めている。さらに、医の博物館は、教育施設としての役割を担っており、学生の授業に幅広く活用されている。

このように、本学では、歯学生が医療チームの一員として医療行為の一部を行い、歯学生としての責任を負うことによって、歯科医師となるために必要な知識・技能のみならず態度、価値観を身につけることができるようにカリキュラムが編成されている。

また、本学では、高齢化社会への対応と地域医療への取り組みとして、寝たきり老人等に対し在宅歯科往診ケアを行っているが、特記すべきは、臨床実習に在宅歯科往診への同行を取り入れている点であり、他大学にはない重要な教育テーマとなっている。

II. 沿革と現況

1. 本学等の沿革

明治40(1907)年	6月	「私立共立歯科医学校設立認可」。東京市麹町区大手町1丁目1番地に創立
明治42(1909)年	6月	麹町区富士見町6丁目3番地（現在地）に移転し、同時に校名を「日本歯科医学校」と改称
	8月	専門学校令に基づき、日本歯科医学校を「私立日本医学専門学校」に昇格
明治44(1911)年	10月	日本歯科医学専門学校認定第1回卒業試験を挙行し、卒業生16名に卒業証書を授与
大正 8(1919)年	12月	財団法人日本歯科医学専門学校設立許可
昭和22(1947)年	6月	日本歯科大学（旧制）設立認可 大学予科を併設
昭和26(1951)年	2月	「学校法人日本歯科大学」設立（認可2月27日付）
昭和27(1952)年	4月	学校教育法に基づき、旧制日本歯科大学は「新制日本歯科大学」に昇格
昭和35(1960)年	4月	「大学院歯学研究科」（博士課程）開設
昭和46(1971)年	10月	台湾の中山医学大学（現校名）と姉妹校協定提携
	12月	大学設置審議会・私立大学審議会の両総会において新潟歯学部の増設・認可決定
昭和47(1972)年	4月	「新潟歯学部」（歯学科）開設、「同附属病院」開院
昭和52(1977)年	9月	「新潟寮」（女子学生寮）新設
昭和56(1981)年	6月	「新潟歯学部附属医科病院」（内科・外科・耳鼻咽喉科）開院
昭和58(1983)年	4月	「附属新潟専門学校」（歯科衛生士科）開校 （昭和62(1987)年短大に昇格）
昭和59(1984)年	9月	アメリカのミシガン大学歯学部と姉妹校・IUSOH（口腔保健のための国際姉妹校連合）協定提携
昭和60(1985)年	9月	フランスのパリ第7大学歯学部と姉妹校・IUSOH協定提携
	12月	中華人民共和国の四川大学華西口腔医学院（現校名）と姉妹校・IUSOH協定提携
昭和61(1986)年	3月	スイスのベルン大学歯学部と姉妹校・IUSOH協定提携
	5月	新潟歯学部で第1回国際歯学研修会を開催
	8月	イスラエルのヘブライ大学歯学部と姉妹校・IUSOH協定提携
昭和62(1987)年	4月	「日本歯科大学新潟短期大学」（歯科衛生学科）開設
	6月	カナダのプリティッシュ・コロンビア大学歯学部と姉妹校・IUSOH協定提携
	10月	イギリスのマンチェスター大学歯学部と姉妹校・IUSOH協定提携
昭和63(1988)年	6月	タイのマヒドン大学歯学部と姉妹校・IUSOH協定提携
平成元(1989)年	9月	医の博物館、アメリカのハートフォード医学・歯科医学歴史博物館と姉妹館提携 新潟歯学部8号館に「医の博物館」開館
平成 2(1990)年	3月	医の博物館、フランスのピエール・フォシャル博物館と姉妹館提携
	4月	「大学院新潟歯学研究科」（博士課程）開設
平成 3(1991)年	3月	フィンランドのトゥルク大学歯学部と姉妹校・IUSOH協定提携

日本歯科大学

平成 4(1992)年	11月	フィリピン大学歯学部と姉妹校協定提携
平成 5(1993)年	4月	アメリカのペンシルベニア大学歯学部と姉妹校・IUSOH協定提携
平成 9(1997)年	7月	オーストラリアのアデレード大学歯学部と姉妹校・IUSOH協定提携 ニュージーランドのオタゴ大学歯学部と姉妹校・IUSOH協定提携
	9月	新潟歯学部1号館に「アイヴイホール」新設
平成11(1999)年	2月	新潟歯学部6号館に「先端研究センター」竣工、開所
平成12(2000)年	9月	「新潟寮」(女子学生寮)改築竣工
平成13(2001)年	4月	附属病院に「総合診療科」設置(保存・補綴・歯周および口腔外科の一部を統合)
平成15(2003)年	4月	新潟歯学部二元化機構改革(学部講座と診療科を分離)実施
	6月	歯学会「Odontology」がMEDLINEに登録
	9月	新潟歯学部4号館に「他目的セミナー室」(12室)新設
平成16(2004)年	2月	「教員評価要項」作成による教員評価を本格実施
	4月	新潟歯学部2号館に「ITセンター」新設
	11月	新潟歯学部講堂に「骨格標本室」開設
平成17(2005)年	8月	モンゴル健康科学大学歯学部と姉妹校・IUSOH協定提携
平成18(2006)年	4月	学部名等の名称を「新潟生命歯学部生命歯学科、大学院新潟生命歯学研究科、新潟病院、医科病院」に変更 新潟・東京両学部間の「テレビ会議システム」導入
	6月	日本歯科大学創立100周年記念式典を挙行
	7月	新潟病院再整備(インプラントセンター改築他)竣工
	9月	日本歯科大学創立100周年記念碑建立(新潟キャンパス)
	10月	歯学会「Odontology」がISIデータベースに収録
	11月	アメリカのメリーランド大学歯学部と姉妹校協定提携
平成19(2007)年	9月	マルチメディア臨床基礎実習室全面改装竣工
	10月	携帯電話利用学生指導・支援システム導入
平成20(2008)年	10月	大学機関別認証評価の一環として、「財日本高等教育評価機構」評価員が新潟キャンパスを实地調査
平成21(2009)年	3月	「財日本高等教育評価機構」より、日本歯科大学が平成20年度大学機関別認証評価の基準を満たしていると認定
平成22(2010)年	4月	日本歯科大学大学院創立50周年
平成23(2011)年	2月	新潟短期大学専攻科が、独立行政法人大学評価・学位授与機構より、同機構の定める要件を満たす専攻科として認定
	4月	新潟病院いびき診療センターを睡眠歯科センターに改称し、診療施設を移設拡充
	10月	新潟病院在宅歯科往診ケアチームが第63回保健文化賞を受賞
平成24(2012)年	10月	東京都小金井市に日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック開院

2. 本学の現況

[大学名] 日本歯科大学

[所在地] 東京都千代田区富士見一丁目9番20号

[学部等の構成と所在地]

学部等	学科等	修業年限	所在地
生命歯学部	生命歯学科	6年	東京都千代田区富士見1-9-20
生命歯学研究科	博士課程	4年	同上
新潟生命歯学部	生命歯学科	6年	新潟県新潟市中央区浜浦町1-8
新潟生命歯学研究科	博士課程	4年	同上

[学士・博士課程]

・学部・学科の学生数

(平成26年5月1日現在)

学部	学科	入学定員 (募集人員) 人	編入学 定員 人	収容 定員 人	在籍学 生総数 人	在籍学生数					
						1年次 人	2年次 人	3年次 人	4年次 人	5年次 人	6年次 人
生命 歯学部	生命 歯学科	160 (128)	若干	960	808	132	147	145	145	116	123
新潟 生命 歯学部	生命 歯学科	120 (96)	若干	720	475	73	103	74	57	72	96
計		280 (224)	若干	1,680	1,283	205	250	219	202	188	219

・大学院研究科の学生数

(平成26年5月1日現在)

研究科	専攻	入学 定員 人	収容 定員 人	在籍学生数			
				一般 人	社会人 人	留学生 人	計 人
生命歯学研究科 (博士課程)	歯科基礎系専攻	9	36	15	1	1	17
	歯科臨床系専攻	9	36	56	2	0	58
新潟生命歯学研究科 (博士課程)	生命歯学専攻	18	72	25	—	1	26
計		36	144	96	3	2	101

日本歯科大学

[全学の教員組織・職員数]

・教員組織

(平成26年5月1日現在)

学部・研究科 病院・研究所	専任教員数					助手	非常勤
	教授	准教授	講師	助教	計		
生命歯学部	25	26	26	21	98	—	250
生命歯学研究科	—	—	—	—	—	—	0
附属病院	11	23	36	41	111	—	275
共同利用センター	0	2	1	3	6	—	0
計	36	51	63	65	215	—	525
新潟生命歯学部	23	26	12	15	76	—	155
新潟生命歯学研究科	—	—	—	—	—	—	0
新潟病院	7	16	22	27	72	—	64
医科病院	0	0	0	0	0	—	2
先端研究センター	1	1	0	4	6	—	0
計	31	43	34	46	154	—	221
合計	67	94	97	111	369	—	746

・職員数

	東京	新潟	計
正職員	184人	159人	343人
その他	20	54	74
計	204	213	417

Ⅲ. 評価機構が定める基準に基づく自己評価

基準1. 使命・目的等

1-1 使命・目的及び教育目的の明確性

《1-1の視点》

1-1-① 意味・内容の具体性と明確性

1-1-② 簡潔な文章化

(1) 1-1の自己判定

基準項目1-1を満たしている。

(2) 1-1の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

1-1-① 意味・内容の具体性と明確性

使 命

本学は明治40年(1907)年6月、公立私立歯科医学校指定規則に基づく、日本で最初の歯科医学校として、公立学校に先んじて創立している。私学として創立した建学の精神「自主独立」を使命としている。

目 的

設立趣意書に謳われている「学・技両全にて人格高尚なる歯科医師の養成」は開校以来100年を越えて継承されており、歯・顎・口腔の医学を教授研究し、学・術・道を兼ねそなえた歯科医師を輩出して、歯科医学の進展、歯科医療の向上、患者国民の福祉に尽力することを目的としている。

教育目標

教育目標は以下の10項目であり、その全てが特徴ある医療人の育成としている。

1. 幅広い教養と倫理観を持った医療人を育成する。
2. 問題を発見し解決する能力を持った医療人を育成する。
3. コミュニケーション能力のすぐれた医療人を育成する。
4. 歯科医学の最新の知識を生涯学び続ける能力を持った医療人を育成する。
5. 科学的根拠に立脚した医療を実践できる医療人を育成する。
6. 専門に偏らない幅広い知識と技能を有する医療人を育成する。
7. 僻地医療や高齢者の介護福祉など地域医療に貢献できる医療人を育成する。
8. 口腔疾患を全身的関連で把握することのできる医療人を育成する。
9. 健康増進と疾病の予防に貢献できる医療人を育成する。
10. 世界をリードする国際性を有する医療人を育成する。

【エビデンス集・資料編】

資料1-1-1 日本歯科大学ホームページ（建学の精神）

<http://www.ndu.ac.jp/kengakuno.htm>

資料1-1-2 日本歯科大学学則（第1条）

資料F-3と同じ

資料1-1-3 日本歯科大学大学院学則（第2条）

資料F-3と同じ

資料1-1-4	平成26年度生命歯学部学生便覧 P8	資料F-5と同じ
資料1-1-5	平成26年度新潟生命歯学部学生便覧 P10	資料F-5と同じ

1-1-② 簡潔な文章化

使命・目的・教育目標のいずれも明確性を有している。意味・内容については、それぞれの目標を明示し、難解な言葉や長い文章は用いられていないことから、十分な具体性と明確性を有している。いずれも、学則、入学試験要綱、学生便覧、ホームページなどに明示されている。

【エビデンス集・資料編】

資料1-1-6	日本歯科大学学則（第1条）	資料F-3と同じ
資料1-1-7	日本歯科大学 平成26年度入学試験要項（一般選抜入学試験（前期日程・後期日程）、大学入試センター利用入学試験（前期日程・後期日程））	資料F-4と同じ
資料1-1-8	生命歯学部（東京）平成26年度推薦入学試験要項	資料F-4と同じ
資料1-1-9	生命歯学部（東京）平成26年度編入学試験要項（前期日程・後期日程）	資料F-4と同じ
資料1-1-10	新潟生命歯学部 平成26年度A0入学試験要項	資料F-4と同じ
資料1-1-11	新潟生命歯学部 平成26年度推薦入学試験要項	資料F-4と同じ
資料1-1-12	新潟生命歯学部 平成26年度編入学試験要項（前期日程・後期日程）	資料F-4と同じ
資料1-1-13	平成26年度生命歯学部学生便覧 P8	資料F-5と同じ
資料1-1-14	平成26年度新潟生命歯学部学生便覧 P10	資料F-5と同じ
資料1-1-15	生命歯学部大学案内 P5	資料F-2と同じ
資料1-1-16	新潟生命歯学部大学案内 P5	資料F-2と同じ
資料1-1-17	日本歯科大学ホームページ（理念・目標） http://www.ndu.ac.jp/idea/index.html	
資料1-1-18	新潟生命歯学部ホームページ（建学の精神） http://www.ngt.ndu.ac.jp/guide/index.html	

(3) 1-1の改善・向上方策（将来計画）

使命・目的については本学創立以来用いているもので、今後も変更する予定はない。教育目標については、教授会等で定期的に内容の確認をし、改善・向上の予定である。

1-2 使命・目的及び教育目的の適切性

《1-2の視点》

1-2-① 個性・特色の明示

1-2-② 法令への適合

1-2-③ 変化への対応

(1) 1-2の自己判定

基準項目1-2を満たしている。

(2) 1-2の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

1-2-① 個性・特色の明示

100年以上前から医療人としての態度やコミュニケーションを重要視しており、建学以来不変の使命と精神を踏まえた目的と教育目標であることは、個性的であり、特色があるといえる。

【エビデンス集・資料編】

資料1-2-1	生命歯学部大学案内 P5	資料F-2と同じ
資料1-2-2	新潟生命歯学部大学案内 P5	資料F-2と同じ
資料1-2-3	日本歯科大学ホームページ（建学の精神） http://www.ndu.ac.jp/school-motto/index.html	
資料1-2-4	新潟生命歯学部ホームページ（建学の精神） http://www.ngt.ndu.ac.jp/guide/index.html	資料1-1-18と同じ

1-2-② 法令への適合

使命・目的に基づく教育目標は、歯科医師法第1条「歯科医師は、歯科医療及び保健指導を掌ることによって、公衆衛生の向上及び増進に寄与し、もつて国民の健康な生活を確保するものとする。」に値する歯科医師の育成としているため、十分に適合している。

「学則」第1条で「本学は、高等教育の教育機関として、広く知識を授けると共に、深く歯・顎・口腔の医学を教授研究し、知的、道徳的および応用的能力を展開させることを目的とし、もつて人類の文化の発展と福祉に寄与し、国民の健康な生活に貢献することを使命とする。」と定めており、これは学校教育法第83条に適合するものである。

【エビデンス集・資料編】

資料1-2-5	日本歯科大学学則（第1条）	資料F-3と同じ
資料1-2-6	大学の運営及び質保証に関する法令等の遵守状況（学校教育法）	データ編表3-2と同じ

1-2-③ 変化への対応

使命・目的に関しては、最も歴史のある歯科大学の一つとして、歯科医師法第1条が変わらない限り不変であると考ええる。

教育目標については、教育手法の進歩やその時代の要求に応じた特徴ある医療人の育成を目標としているので、変化に対応していく予定である。

平成18(2006)年4月に、歯は、歯肉・歯槽骨・顎骨・口腔周囲組織内に植立する器官で、歯科医学・歯科医療は歯のみに限定した学問・医療ではなく「生命体を学ぶ学問」であり、

「生命体への医療行為」であることから、学部名を歯学部から生命歯学部、新潟歯学部を新潟生命歯学部に変更した。

教育目標についても、教育手法の進歩やその時代の要求に応じた特徴ある医療人の育成を目標としているので、社会情勢等に対応して見直しを実施している。

【エビデンス集・資料編】

資料1-2-7 日本歯科大学新聞 号外 2005年(平成17年)6月1日

(3) 1-2の改善・向上方策(将来計画)

わが国で最も多くの歯科医師を輩出している教育機関として、時代の要求に応じた教育目標を掲げるだけでなく、本学の教育が日本の口腔保健を先導するための目標を設定できるよう、継続的な検証と必要な改善を行う方針である。

1-3 使命・目的及び教育目的の有効性

《1-3の視点》

1-3-① 役員、教職員の理解と支持

1-3-② 学内外への周知

1-3-③ 中長期的な計画及び3つの方針等への使命・目的及び教育目的の反映

1-3-④ 使命・目的及び教育目的と教育研究組織の構成との整合性

(1) 1-3の自己判定

基準項目1-3を満たしている。

(2) 1-3の自己判定の理由(事実の説明及び自己評価)

1-3-① 役員、教職員の理解と支持

本学の使命・目的は学則により学内外に明示しているが、あわせて「勤務のしおり」により、教職員に対して「大学の目的が教育・研究・診療である」ことを示し、そのいずれかの分野において本学の目的を達成するため責務を全うすることが求められている。教職員に対しては、本学の使命・目的の周知徹底を図るため、採用後に継続して教示する必要があり、毎年数多く開催されるワークショップ等の機会を通して再認識を図っている。

【エビデンス集・資料編】

資料1-3-1 日本歯科大学学則(第1条)

資料F-3と同じ

資料1-3-2 日本歯科大学大学院学則(第2条)

資料F-3と同じ

資料1-3-3 学校法人日本歯科大学勤務のしおりP3

1-3-② 学内外への周知

本学のホームページにおいて、「本学の使命及び教育の目標」が掲載されて常に閲覧できる状態にあり、受験生に対する広報活動の一環である学生募集関連雑誌等にも、「本学の建

学の精神に基づく使命・目的及び教育目標」を公表している。

学外については、受験生、患者、歯科関係者等に幅広く広報するように努め、例年開催している市民向け公開講座に際しても、出席者に本学の使命・目的を説明し理解を求めている。

さらに、学部・病院連絡会議等の学内関係会議で対応を検討し、本学ホームページ上により詳細に理解が得やすい内容で掲載を図っている。

建学の精神と大学の基本理念を踏まえ、「歯・顎・口腔の医学を教授研究し、学・術・道を兼ねそなえた歯科医師を輩出して、歯科医学の進展、歯科医療の向上、患者国民の福祉に尽力する」ことを本学の使命・目的と定め学内外に明示しているが、あわせて「勤務のしおり」により、教職員に対して「大学の目的が教育・研究・診療である」ことを示し、そのいずれかの分野において本学の目的を達成するため責務を全うすることが求められている。

【エビデンス集・資料編】

- | | | |
|---------|---|-------------|
| 資料1-3-4 | 日本歯科大学ホームページ（建学の精神）
http://www.ndu.ac.jp/idea/index.html | 資料1-1-17と同じ |
| 資料1-3-5 | 新潟生命歯学部ホームページ（建学の精神）
http://www.ngt.ndu.ac.jp/guide/index.html | 資料1-1-18と同じ |
| 資料1-3-6 | 学生募集関連雑誌（月刊医歯薬進学 2013年5月号 抜粋） | |
| 資料1-3-7 | 公開講座・摂食嚥下講演会 | |
| 資料1-3-8 | 浜浦祭公開講座・健康公開講座案内 | |
| 資料1-3-9 | 学校法人日本歯科大学勤務のしおり P3 | 資料1-3-3 と同じ |

1-3-③ 中長期的な計画及び3つの方針等への使命・目的及び教育目的の反映

建学の使命と目的、そして教育目標等を達成するために、両学部ともにカリキュラム委員会を中心に中期目標を設定しているが、これらは学部の最高議決機関である教授会で審議し策定している。

6年一貫のカリキュラムの全てが必修科目であることから、教養教育系科目から歯科専門科目まで全ての単位を修得し、知識・技術・態度が涵養していることが求められている。卒業認定、学位授与にあたっては、各学年での進級審査を慎重に行った結果として、両学部ともそれぞれに設定されている教育目標を反映させているディプロマポリシーを達成していることを条件としている。また、ヒトという生命体を学ぶ学問体系の一つである歯科医学の知識、生命体への医行為である歯科医療技術、歯科医師としてだけでなく社会人として求められている態度についても「歯学教育モデル・コア・カリキュラム」に設置している到達目標を十分に満たしていることを求めている。

臨床実習開始前教育では、基本的な教養教育系科目及び基礎歯学系科目の授業に加えて、医療人の自覚及び歯科医師に求められる学習項目の認識と自学自習を促すPBLテュートリアル教育に代表される行動型学習科目を設定している。

アドミッションポリシーは、本学の使命、精神を理解し教育目標を達成するために、十分な学力と高い意識を持ち、相手の気持を理解できる人間性豊かな人を確保するために、

推薦・一般選抜・大学入試センター試験利用のすべての入学試験において面接試験を課し、学力のみならず“目的意識と人間性”についても適切に判断できるように配慮している。

【エビデンス集・資料編】

- 資料1-3-10 日本歯科大学ホームページ（アドミッションポリシー）
資料1-1-17と同じ
<http://www.ndu.ac.jp/idea/index.html>
- 資料1-3-11 生命歯学部（東京）（ディプロマポリシー・カリキュラムポリシー）
<http://www.tky.ndu.ac.jp/outline/trait/index.html>
- 資料1-3-12 新潟生命歯学部ホームページ（カリキュラムポリシー（教育課程編成・実施の方針））
http://www.ngt.ndu.ac.jp/guide/curriculum_policy.html
- 資料1-3-13 新潟生命歯学部ホームページ（ディプロマポリシー（学位授与の方針、卒業時の達成目標））

1-3-④ 使命・目的及び教育目的と教育研究組織の構成との整合性

6年一貫制のカリキュラムを、学生のニーズや社会的需要等も考慮して適正に設定し、教員・事務職員で構成される緊密な組織ネットワーク上で運用している。さらにすべての学習者が「歯学教育モデル・コア・カリキュラム」にも明示されている態度・技能・知識についての到達目標を目指し等しく学習できるよう、基礎歯学・社会歯科学・臨床歯学系科目を体系的・横断的に編成している。学年の課程修了時には自己の知識を再確認する総合試験を盛り込み、各学年の学習内容を漏らすことなく振り返りながら次年度に新しい知識を追加することが可能で、常に学生に気付きと学習意欲を与えている。加えて本学の特徴である充実した附属病院での診療参加型臨床実習では、これまでに学んだ知識と実習の内容を有機的に繋げることが可能で、このことは、第6学年において実施される卒業試験、そして歯科医師国家試験合格の能力を身につけるうえで、大きな力となっている。このように、これら本学の6か年間の教育課程は、歯学部学生に必要な学習内容を統括的に身に付けられるプログラム編成であり、的確に運用をしている。

【エビデンス集・資料編】

- 資料1-3-14 歯学教育モデル・コア・カリキュラム授業対照表
- 資料1-3-15 CBT用授業科目別到達目標対照表
- 資料1-3-16 生命歯学部組織表
- 資料1-3-17 新潟生命歯学部組織表
- 資料1-3-18 附属病院組織図
- 資料1-3-19 新潟病院組織図
- 資料1-3-20 医科病院組織図
- 資料1-3-21 日本歯科大学の教育活動を展開するための各種会議体組織図

(3) 1-3 の改善・向上方策（将来計画）

理事長・学長を中心とした学部・病院連絡会議等において、建学の精神や大学の基本理念及び使命・目的を学内外に周知するより積極的な方策について検討し、必要な予算措置を講じて強力に推進、実施しており今後も継続する。

【基準1の自己評価】

本学では、使命・目的及び教育目的の意味・内容を具体的・明確にして簡潔に文章化するとともに、ホームページなどで具体的・明確に公開している。また、使命・目的及び教育目的は本学の個性・特色を反映し、法令に則し、適切に中長期的な計画及び3つの方針に反映している。このように本学としては、基準1全般について十分満たしているものと判断する。

基準 2. 学修と教授

2-1 学生の受入れ

《2-1 の視点》

- 2-1-① 入学者受入れの方針の明確化と周知
- 2-1-② 入学者受入れの方針に沿った学生受入れ方法の工夫
- 2-1-③ 入学定員に沿った適切な学生受入れ数の維持

(1) 2-1 の自己判定

基準項目 2-1 を満たしている。

(2) 2-1 の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

2-1-① 入学者受入れの方針の明確化と周知

生命歯学部・新潟生命歯学部

生命歯学部・新潟生命歯学部では、建学の精神を踏まえた基本理念、すなわち、高等教育機関として、広く知識を授けるとともに、深く歯・顎・口腔の医学を教授研究し、知的、道徳的及び応用的能力を展開させることを目的とし、もって人類の文化の発展と福祉に寄与し、国民の健康な生活に貢献することを使命としており、これと次に挙げる教育目的を達成するための人材を求めている。

その教育目標とは

1. 幅広い教養と倫理観を持った医療人を育成する。
2. 問題を発見し解決する能力を持った医療人を育成する。
3. コミュニケーション能力のすぐれた医療人を育成する。
4. 歯科医学の最新の知識を生涯学び続ける能力を持った医療人を育成する。
5. 科学的根拠に立脚した医療を実践できる医療人を育成する。
6. 専門に偏らない幅広い知識と技能を有する医療人を育成する。
7. 僻地医療や高齢者の介護福祉など地域医療に貢献できる医療人を育成する。
8. 口腔疾患を全身的関連で把握することのできる医療人を育成する。
9. 健康増進と疾病の予防に貢献できる医療人を育成する。
10. 世界をリードする国際性を有する医療人を育成する。

である。

なお、上記教育目標のうち、7については、その地域性を鑑み、新潟生命歯学部のみに加えているものである。

本学のアドミッションポリシーは、「本学は基本理念と教育の目標を達成するために、十分な学力と高い目標意識を持ち、相手の気持ちを理解できる人間性豊かな人を求めています。」としており、この周知については、大学ホームページ並びに入学試験要項にその旨を明記している。

生命歯学部と新潟生命歯学部では年6回実施しているオープンキャンパス及び全国各地で数回開催する入試説明会において、基本理念と教育目標を提示し、そのうえで、アドミッションポリシーについてその都度説明をしている。

生命歯学研究科

生命歯学研究科においては、日本歯科大学の自主独立という建学の精神に立脚した生命歯学に関する基盤研究を極めるという方針を、明確に謳い周知を得ている。さらにアドミッションポリシーに従い、A: 先進的研究を推進して新しい学問を構築、B: 生命歯学に関する広範囲な学識と高度な自力的研究能力を有する研究者を養成、C: 知的、道徳的、応用能力において指導者となる研究者・歯科医師の養成、D: 学生の独創性・創造性・未来志向を導き出すことのできる優れた教育者の養成、以上の4つの具体的方針も、大学院生命歯学研究科内部のみならず広く知られている。

その結果、先進的な研究活動あるいは歯科医療を遂行できる高度な能力を有する専門職を育成し、さらに日本歯科大学大学院生命歯学研究科における試験について内規を作成し公正なアドミッションポリシーを実施しており、生命歯学の進展と人類の健康・福祉の向上に寄与するとの理解を得ている。また、日本歯科大学のウェブページにアドミッションポリシーを明示することにより、入学者受入れの方針を明確にするとともに、志願者に周知している。

新潟生命歯学研究科

新潟生命歯学研究科は、入学要項に目的とともにアドミッションポリシー（入学者受入れ方針）を明記してある。また、新潟生命歯学研究科の「入学試験要項」のウェブページの最初にアドミッションポリシーを明示することにより、入学者受入れの方針を明確にするとともに、志願者に周知している。

【エビデンス集・資料編】

- | | | |
|----------|--|-------------|
| 資料2-1-1 | 日本歯科大学 平成26年度入学試験要項（一般選抜入学試験（前期日程・後期日程）、大学入試センター利用入学試験（前期日程・後期日程）） | 資料F-4と同じ |
| 資料2-1-2 | 生命歯学部（東京）平成26年度推薦入学試験要項 | 資料F-4と同じ |
| 資料2-1-3 | 生命歯学部（東京）平成26年度編入学試験要項（前期日程・後期日程） | 資料F-4と同じ |
| 資料2-1-4 | 新潟生命歯学部 平成26年度A0入学試験要項 | 資料F-4と同じ |
| 資料2-1-5 | 新潟生命歯学部 平成26年度推薦入学試験要項 | 資料F-4と同じ |
| 資料2-1-6 | 新潟生命歯学部 平成26年度編入学試験要項（前期日程・後期日程） | 資料F-4と同じ |
| 資料2-1-7 | 生命歯学部（東京）ホームページ（入試要項）
http://www.tky.ndu.ac.jp/admission/youkou/index.html | |
| 資料2-1-8 | 新潟生命歯学部ホームページ（建学の精神）
http://www.ngt.ndu.ac.jp/guide/index.html | 資料1-1-18と同じ |
| 資料2-1-9 | 新潟生命歯学部ホームページ（入試情報）
http://www.ngt.ndu.ac.jp/examinee/admissions/exam.html | |
| 資料2-1-10 | 学校説明会資料 | |

- 資料2-1-11 大学院生命歯学研究科博士課程学生募集要項 平成27年4月入学
資料F-4と同じ
- 資料2-1-12 大学院生命歯学研究科における試験について（内規）
- 資料2-1-13 生命歯学研究科ホームページ（入学要項）
http://www.tky.ndu.ac.jp/graduate/6_51b7c9c8615e2/index.html
- 資料2-1-14 生命歯学研究科ホームページ（アドミッションポリシー）
http://www.tky.ndu.ac.jp/graduate/6_5398fad6d7030/index.html
- 資料2-1-15 平成27年度大学院新潟生命歯学研究科入学要項 資料F-4と同じ
- 資料2-1-16 新潟生命歯学研究科ホームページ（入学試験要項）
<http://www.ngt.ndu.ac.jp/gs/exam.html>

2-1-② 入学者受入れの方針に沿った学生受入れ方法の工夫

生命歯学部・新潟生命歯学部

本学では、指定校制推薦入学試験、公募制推薦入学試験、一般選抜前期入学試験、大学入試センター試験利用前期入学試験、一般選抜後期入学試験、大学入試センター試験利用後期入学試験の6区分を基本とした入学試験を実施しており、生命歯学部128人、新潟生命歯学部70人の学生を募集している。すべての入学試験において、面接試験を課すことにより、アドミッションポリシーに従い学力のみならず“目的意識と人間性”についても適切に判断できるように配慮し、優秀な学生を選抜している。

推薦入試については、指定校をはじめとする高等学校を訪問し、進路指導担当者または学校長に対し、「基本理念」、「教育目標」及び「アドミッションポリシー」について説明し、理解を求めている。

新潟生命歯学部

新潟生命歯学部では、アドミッションポリシーに合致した学生を受け入れるために、オープンキャンパスの参加を必須としたアドミッションオフィス（AO）入試も上記6区分に加え実施している。この入試については、特にその入試要項に本学の「基本理念」、「教育目標」、「アドミッションポリシー」を理解している者と明記している。

AO入試では、出願時に志望理由書及び自己PR用紙を提出させ、アドミッションポリシーに合致した志願者であるかを評価している。特に、本試験区分は学力試験がないことから面接時間も十分に確保し、その合否判定に資するべき評価を行っている。

生命歯学研究科

生命歯学研究科においては、22の専攻主科目に対して一般選抜の他に外国人留学生特別選抜コースと社会人特別選抜コースを併設し、広く世界中から研究意欲に満ちた人材を求め大学院生として受け入れている。また私立歯科大学としては珍しく、過去6年で、アジア人大学院生のみならず3人の欧州人学生を大使館推薦国費留学生として受け入れている。

さらに、外国人留学生特別選抜コースでは10月入学も行っており、外国人希望者にあった工夫がなされている。また一般選抜も、夏季及び冬季の2回入学試験を行い、入学機会を増やしている。

新潟生命歯学研究科

新潟生命歯学研究科においては、アドミッションポリシーに適合していることを確認するために、面接試験と小論文試験、外国語の試験を課している。面接試験と小論文試験の評価は、公正・公平を期するために、研究科長並びに志願者の希望する専攻主科目の担当教授以外で研究科長の指名した研究科委員2人が行っている。そのうえで、専攻主科目の担当教授による面接評価と合わせて、研究科委員会において合否を厳正に審査している。

なお、幅広い受験機会を提供するために、9月、12月、3月と3回に分けて入学試験を行っており、さらに10月にも入学を受け入れている。

【エビデンス集・資料編】

- 資料2-1-17 日本歯科大学 平成26年度入学試験要項（一般選抜入学試験（前期日程・後期日程）、大学入試センター利用入学試験（前期日程・後期日程））
資料F-4と同じ
- 資料2-1-18 生命歯学部（東京）平成26年度推薦入学試験要項
資料F-4と同じ
- 資料2-1-19 生命歯学部（東京）平成26年度編入学試験要項（前期日程・後期日程）
資料F-4と同じ
- 資料2-1-20 新潟生命歯学部 平成26年度A0入学試験要項 資料F-4と同じ
- 資料2-1-21 新潟生命歯学部 平成26年度推薦入学試験要項 資料F-4と同じ
- 資料2-1-22 新潟生命歯学部 平成26年度編入学試験要項（前期日程・後期日程）
資料F-4と同じ
- 資料2-1-23 学校説明会資料 資料2-1-10と同じ
- 資料2-1-24 大学院生命歯学研究科博士課程学生募集要項 平成27年4月入学
資料F-4と同じ
- 資料2-1-25 平成27年度大学院新潟生命歯学研究科入学要項
資料F-4と同じ

2-1-③ 入学定員に沿った適切な学生受入れ数の維持

生命歯学部・新潟生命歯学部

生命歯学部の募集人員は128人、新潟生命歯学部の募集人員は70人であるが、本来の入学定員はそれぞれ160人、120人である。歯科医師過剰対策に伴う、日本私立歯科大学協会での20%の募集人員削減申し合わせにより、平成元(1989)年度から募集人員を生命歯学部128人、新潟生命歯学部96人としていたが、新潟生命歯学部では昨今の歯学部定員割れの状態を踏まえ、現状に合わせるために大幅に募集人員を削減していた。

しかし、本来は96人の入学者は容認でき、対応可能な施設を完備している。

生命歯学研究科

生命歯学研究科における在籍者は別表（データ編表F-5）のごとく、定数は充足しているが、歯科基礎系の学生がかなり少ない。その一方、基礎系と臨床系との研究交流が根付いており、実際面では臨床系学生が基礎系教授から指導を受けることも多い。

新潟生命歯学研究科

新潟生命歯学研究科の入学者数は、平成23(2011)年度7人、平成24(2012)年度14人、平成25(2013)年度6人、平成26(2014)年度4人と入学定員18人よりいづれも少なかった。定員を充足していない状況が続いており、志願者を増やすことが大きな課題となっている。

【エビデンス集・資料編】

資料2-1-26	学部、学科別の志願者数、合格者数、入学者数の推移（過去5年間）	データ編表2-1と同じ
資料2-1-27	学部、学科別の在籍者数（過去5年間）	データ編表2-2と同じ
資料2-1-28	大学院研究科の学生定員及び在籍学生数	データ編表F-5と同じ

(3) 2-1の改善・向上方策（将来計画）

生命歯学部・新潟生命歯学部

生命歯学部の志願者数は増加しているが、歯学部入学を第1志望とする学生がより多く集まるように広報の充実、具体的にはホームページの充実、オープンキャンパスの更なる周知で、歯学、歯科医師の職業の魅力を訴える努力が必要である。

新潟生命歯学部の入試については、厳正かつ真摯に行っていると考えるが、志願者がさらに多く集まるように、同様にアドミッションポリシーの周知のためのホームページの充実、オープンキャンパスの更なる周知を行う。

入試における面接時間については、AO入試（新潟生命歯学部のみ）及び推薦入試では十分な時間を確保できることから“目的意識と人間性”の評価がし易い一方、一般選抜前・後期入学試験、大学入試センター試験利用前・後期入学試験では、前述の区分に比べ十分な確保はできていないと思われる。しかしながら、この試験区分については時間の制約は避けることができないため、面接試験における質問方法、内容を検討する。

生命歯学研究科

生命歯学研究科において改善が必要とされる点は、歯科基礎系大学院生の員数の確保である。この基礎系大学院生の減少は、全国各大学で一致しており、臨床研修の期間に基礎歯学への興味が臨床歯学へ流れた可能性が高い。しかし、学部教育を通じて基礎研究の重要性について、予め学部学生に理解を得て入学希望者を増やし、適正数を維持したい。臨床研修前に大学院受験のチャンスを与えるなどの対策が必要である。さらに入学説明会の改善、本学独自の奨学金制度や学生に有利な授業料制度の周知が必要である。

さらに、歯科基礎系大学院生に対し魅力あるアドミッションポリシー・カリキュラムポリシーを考える必要がある。また、平成28年度用からは、学生募集要項にもアドミッションポリシーを記載し、志願者に確実に周知することとする。

新潟生命歯学研究科

新潟生命歯学研究科では、志願者に対する入学者受入れの方針の明確化と周知に関しては、入学要項ばかりでなくホームページにもアドミッションポリシーを明記してあるため、十分といえる。今後は、学部学生や教職員にも広め、志願者増への一助となるようにして

いく。なお、アドミッションポリシーに適合した人材の受け入れ方法については、研究科小委員会において改善策を模索して行くこととする。志願者を増やしていくために、大学院に入学することの利点を臨床研修歯科医師に対して研究科長として丁寧に伝達するとともに、返還義務のない年間50万円の奨学金が成績上位5人に対して4年間にわたって支給される本学独自の奨学制度があること等も周知する。

また、新潟病院の臨床研修歯科医師の一部は、5月になると他施設における研修に入るため、入学要項をできるだけ早く作成し、説明会は全員が揃っている4月中に開催することとする。今年度は、4月24日に説明会を開催した。研究科長による説明会とは別に、希望する専攻主科目ごとに説明・勧誘の場を設け、講座ごとにその内容と魅力を伝えること等によって志願者・入学者数の増加を図るようにする。さらに、学部学生に対しても大学院生となることの素晴らしさを伝え、大学院へ進学しようという気持ちを早い段階からもたせるようにしていく。

2-2 教育課程及び教授方法

《2-2の視点》

2-2-① 教育目的を踏まえた教育課程編成方針の明確化

2-2-② 教育課程編成方針に沿った教育課程の体系的編成及び教授方法の工夫・開発

(1) 2-2の自己判定

基準項目 2-2 を満たしている。

(2) 2-2の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

2-2-① 教育目的を踏まえた教育課程編成方針の明確化

生命歯学部・新潟生命歯学部

両学部共に、それぞれの教育環境に合ったカリキュラムポリシーを設定し、これらを達成するために、教育に関する委員会としてのカリキュラム委員会を組織し、教養教育を重視した教育と適切な組織編成が行われている。

生命歯学部

生命歯学部では、自然科学系教養科目（物理学、化学、生物学）は、専門科目への連携を考慮し、また準備教育モデル・コア・カリキュラムの内容を網羅したカリキュラムを構築しており、学習の到達目標を明確化している。また、人文系科目においては、医療人として求められる倫理観や社会常識に重点をおいた授業を担保している。

さらに、医療人に求められるコミュニケーション能力、問題解決能力及び情報処理能力の向上については、一般教養・基礎歯学・社会歯学・臨床歯学を越えた総合的教員編成による授業によって確保している。

新潟生命歯学部

新潟生命歯学部では、カリキュラムポリシーに基づいて開催されるカリキュラム委員会

に教育の骨格に合わせて、(1)教養教育部会、(2)基礎教育部会、(3)臨床教育部会、(4)CSL部会の4部会により、各々の教育課程の編成を検討している。

また、上記のカリキュラム委員会に加え、本学のカリキュラムの3本柱である(1)教養教育（医療人初期教育、人文・社会科学、自然科学、語学教育、情報科学、健康とスポーツのカリキュラム）、(2)歯学教育（医の原則、歯科医師としての基本的な態度、社会と歯学、生命科学、歯科生体材料・歯科材料、臨床歯科学、統合講義、隣接科学、総合試験、病院実習、総合科目、包括歯科医療のカリキュラム）、(3)PBL教育（プロフェッションである歯科医師として生涯学習ができる人間形成を目的とした問題解決能力の育成カリキュラム）があるが、(3)については単独でPBL教育委員会を設置してその編成を行っている。

生命歯学研究科

生命歯学研究科のカリキュラムポリシーでは、「グローバル化・高度化を続ける生命歯学研究に従事する研究者・臨床家のために、生命歯学に関する知識・技術・リテラシー・倫理を教授し、生命倫理を尊重しつつ自立して研究活動を行う高い研究能力及びその基盤となる豊かな学識を養う」ことを目的として幅広い教育課程を編成している。

すなわち、大学院生命歯学研究科の教育課程は、専攻を歯科基礎系と歯科臨床系に大別し、歯科基礎系は、専攻主科目を11科目に分けている。主科目の一方、副科目・選択科目・生命歯学特論を通じ大学院生が基礎・臨床研究全般について知識を学び、研究方法を習熟できるよう配慮している。また、歯科臨床系専攻は11科目に分け、大学院生が臨床的な知識、手技、技術、研究を習得できるプログラムとなっている。学生は入学時に選択した主科目（全学年）、副科目（単年度）、選択科目（単年度）、生命歯学特論（全学年）を履修する。また各科目で必要に応じレポート等の提出を求めたり、文章作成能力の育成にも務めている。各自の興味、将来に対する展望、実際上の環境等から詳しい情報を得たうえで、主科目で研究実習（第3学年・第4学年次）を行い上記座学との連携を図り研究への発展を促している。

さらに、論文指導では新たに単位を設け、科学論文としての必須事項等を実学として学ばせるとともに、世界に通じる論理展開能力を身に着けさせている。また一層の国際能力向上のため、平成26(2014)年度より、University of British Columbia留学プログラムの募集を開始している。

新潟生命歯学研究科

新潟生命歯学研究科は、教育目的を達成するように教育課程を編成している。また、入学要項とともに新潟生命歯学研究科の「授業内容と履修方法」のウェブページにもカリキュラムポリシー（教育課程の編成方針）を明示することにより、教育課程の編成方針を明確にするとともに、志願者・大学院学生に周知している。

【エビデンス集・資料編】

資料2-2-1 生命歯学部（東京）ホームページ（カリキュラムポリシー）

		資料1-3-11と同じ
	http://www.tky.ndu.ac.jp/outline/trait/index.html	
資料2-2-2	新潟生命歯学部ホームページ（カリキュラムポリシー（教育課程編成・実施の方針））	資料1-3-12と同じ
	http://www.ngt.ndu.ac.jp/guide/curriculum_policy.html	
資料2-2-3	日本歯科大学の教育活動を展開するための各種会議体組織図	資料1-3-21と同じ
資料2-2-4	日本歯科大学学則（第1条）	資料F-3と同じ
資料2-2-5	平成26年度大学院生命歯学研究科博士課程 シラバス	資料F-5と同じ
資料2-2-6	UBC (University of British Columbia) 留学に関する協定書	
資料2-2-7	生命歯学研究科ホームページ（カリキュラムポリシー） http://www.tky.ndu.ac.jp/graduate/6_5398fad6d7030/index.html	
資料2-2-8	大学院生命歯学研究科博士課程学生募集要項 平成27年4月入学	資料F-4と同じ
資料2-2-9	平成27年度大学院新潟生命歯学研究科入学要項	資料F-4と同じ
資料2-2-10	新潟生命歯学研究科ホームページ（カリキュラムポリシー） http://www.ngt.ndu.ac.jp/gs/study.html	

2-2-② 教育課程編成方針に沿った教育課程の体系的編成及び教授方法の工夫・開発

生命歯学部

生命歯学部では、幅広い教養と倫理観を持った医療人を育成することを目標とした教育を実施している。特に自然科学系科目においては、物理学（物理現象の科学）、化学（基礎化学、生体物質の化学、化学実習）及び生物学（基礎生物学、生命の科学、生物学実習）の3科目を設置し、専任教員と非常勤講師等による講義と実習によって、知識領域のみに偏重せず、学生自らが態度・習慣の領域についても習得していく環境を担保している。

また、医療人として求められる社会福祉の知識の修得、倫理観の育成及びコミュニケーション能力の体得・向上や、歯科医師としてのearly exposureを目的とした授業を導入している。さらに、一生涯にわたる自己学習の基本的方略習得の意味も含めPBL (Problem Based Learning: 問題基盤型学習) テュートリアル教育を取り入れ、自ら問題を発見し解決していく能力を備えた医療人の育成を目指している。加えて、情報化社会に対応でき、さらにはプレゼンテーション能力に長けた医療人育成を目的に、情報リテラシーとしての行動型授業を行っている。特に、以前のモデル・コア・カリキュラムの改訂で追記された生涯学習を見据えたりサーチマインドの育成を目的として、基礎系・臨床系研究室、センターを含む講座等の研究室で行う少人数制体験型研究実習（生命歯学探究実習）を行っている。

生命歯学部における教養教育担当の専任教員は自然科学系科目5人で、生物と化学においては科目主任が運営上の責任を負っている。人文科学系科目及び文系教養科目の多くは非常勤講師に依存しているが、成績評価等の公平性や厳格性を確保するために教務部・学生部が運営上の責任を負っている。「コミュニケーション概論実習」、「PBL」及び「歯科医

療情報学実習」の統合授業については、専任教員が科目責任者として運営上の責任を負っている。また、リサーチマインドの涵養を目的とする「生命歯学探究」においては、専任教員が研究指導を担当し、運営上の責任は教務部・学生部が負い、最大限の成果が得られるように工夫している。

さらに、歯学部長直下の教育開発委員会を組織し、(1)PBLテュートリアル部会、(2)ワークショップ部会、(3)コミュニケーション部会、(4)臨床能力部会、(5)電子情報部会、(6)教育評価対策部会の6部会を編成し、各部会はそれらの特長を活かして、カリキュラムの編成、教育方法、成績評価法等の向上に直接的、間接的に貢献するとともに、新たな教授法の開発を行っている。なお、これらの部会にはそれぞれ内規を設け、目的の明確化、構成委員の活性化に努力している。

新潟生命歯学部

医療人に必要な教養・コミュニケーション能力・倫理観念の習得を押し進めるため、従前の一般教養・基礎歯学・社会歯学に関する教育に加え、附属の新潟病院における病院体験実習や医の博物館における見学も低学年の授業に取り入れている。また、医療人としての倫理教育、プロフェッショナルリズムを備えた臨床前教育を配慮し、従前の「医の倫理入門」、「社会歯科学入門」を系統的に学べるよう両科目を統合した。また、第1学年後期に「プロフェッション」と称する授業科目を設けているが、学生の意識とモチベーションの向上に寄与しており、医療人としての資質を育成するための講義について講座・診療科等の相互の連携を図っている。

第5学年時の診療参加型実習をより効果的に、かつ実践性をもたせるために、平成23(2011)年度から第2学年のカリキュラムを改変し、第3学年から臨床関連の基礎実習を開始できるようにした。平成24(2012)年度の第3学年からこの実習は開始されて、本年度の第4学年で改変カリキュラムが完成した。この実習は、前述の臨床教育部会とCSL部会が連携し、系統的に連続性を確保できるように改変したものである。

また、上記の基礎実習開始を繰り下げることに連動し、座学としての臨床系科目が先行するように基礎教育部会と臨床教育部会が連携し、系統的に連続性を確保できるように改変している。

教授方法の工夫・開発については、教育支援委員会、FD委員会及びPBL教育委員会で行っている。また、カリキュラム委員会においても、カリキュラムの主旨に基づいた教授方法を示唆する必要がある場合は、授業担当者と協議している。

TBLについては、現在、FD委員会において教授方法の周知を心がけている。また、ソクラテス授業の方法、Jenzabarの使用法およびCAIの使用法について、必要があれば都度教育支援委員会または教務部で支援している。

生命歯学研究科

生命歯学研究科においては、大学院生に教育課程を明示するため、授業科目、授業内容を記載したシラバスを作成し、授業を行っている。また、平成18(2006)年10月に社会人特別選抜コースを、平成19(2007)年4月に外国人留学生特別選抜コースを増設し、英語受験

の学生にはシラバスに従い英語で授業を実施している。さらに、平成19(2007)年度から開いていたセミナーは生命歯学特論とし、客員教授3名を講演者に含め全学年1単位で実施している。セミナーの内容は各分野のトピックあるいは研究方法等ばかりでなく、大学院生として必要な基礎知識についても実施している。

主科目、副科目、選択科目、生命歯学特論について、1年次(初年度)または全学年で、履修するように規定しており、社会人特別選抜コースにおける不定期の履修または外国人留学生特別選抜コースにおける外国語授業日程の都合に十分対応できるように配慮している。

新潟生命歯学研究科

新潟生命歯学研究科は、教育目標達成のために、それぞれに6専攻主科目からなる基礎科学系専攻、応用科学系専攻及び臨床科学系専攻を置いている。専攻主科目ごとに選択可能な2つの選択科目を決めている。さらに、1つの選択科目は同じ分野から選択することを基本としているものの、状況に応じた柔軟性を確保するために、状況に応じて全ての科目から自由に選択可能とすることによって、生命歯学に関する広範囲な知識を自力的に学習できるようになっている。

教育内容、学習目標、評価方法を学生に明確にするために、教育とその方法を標準化し、同内容の英訳を付記したシラバスを作成している。各専攻主科目授業担当の責任者が、統一したシラバスに従い、独自性を維持しつつ確実に授業を実施している。研究レベル、先端的内容を盛り込んだ種々の分野の臨床症例から、近い将来における臨床のあり方を学ぶ「症例解説」の必修授業を設けている。また、大学院生の研究課題の選択やその遂行がスムーズに行われるように、「研究のデザインと倫理」、「研究の基礎」の必修授業も設けている。さらに、学位審査や国際誌・専門学術雑誌への投稿に際して問題となりやすい実験計画法・統計解析法に関して、2年生以上の大学院生も受講できるように工夫している。

【エビデンス集・資料編】

資料2-2-11	生命歯学部 平成26年度シラバス第1学年	資料F-5と同じ
資料2-2-12	生命歯学部 平成26年度シラバス第2学年	資料F-5と同じ
資料2-2-13	生命歯学部 平成26年度シラバス第3学年	資料F-5と同じ
資料2-2-14	生命歯学部 平成26年度シラバス第4学年	資料F-5と同じ
資料2-2-15	生命歯学部 平成26年度シラバス第5学年	資料F-5と同じ
資料2-2-16	平成26年度 臨床実習要項 附属病院	資料F-5と同じ
資料2-2-17	生命歯学部 平成26年度シラバス第6学年	資料F-5と同じ
資料2-2-18	新潟生命歯学部 第1学年シラバス 2014	資料F-5と同じ
資料2-2-19	新潟生命歯学部 第2学年シラバス 2014	資料F-5と同じ
資料2-2-20	新潟生命歯学部 第3学年シラバス 2014	資料F-5と同じ
資料2-2-21	新潟生命歯学部 第4学年シラバス 2014	資料F-5と同じ
資料2-2-22	平成26年度 臨床実習指針 新潟病院	資料F-5と同じ
資料2-2-23	新潟生命歯学部 第6学年シラバス 2014	資料F-5と同じ
資料2-2-24	日本歯科大学生命歯学部教育開発委員会規程	

- 資料2-2-25 日本歯科大学生命歯学部教育開発委員会PBLチュートリアル部会規程
 資料2-2-26 日本歯科大学生命歯学部教育開発委員会ワークショップ部会規程
 資料2-2-27 日本歯科大学生命歯学部教育開発委員会コミュニケーション部会規程
 資料2-2-28 日本歯科大学生命歯学部教育開発委員会臨床能力部会規程
 資料2-2-29 日本歯科大学生命歯学部教育開発委員会電子情報部会規程
 資料2-2-30 日本歯科大学生命歯学部教育開発委員会教育評価対策部会規程
 資料2-2-31 日本歯科大学生命歯学部カリキュラム委員会規程
 資料2-2-32 日本歯科大学新潟生命歯学部教育支援委員会規程
 資料2-2-33 日本歯科大学新潟生命歯学部FD委員会規程
 資料2-2-34 日本歯科大学新潟生命歯学部PBL教育委員会規程
 資料2-2-35 日本歯科大学新潟生命歯学部カリキュラム委員会規程
 資料2-2-36 日本歯科大学新潟生命歯学部カリキュラム委員会基礎教育部会規程
 資料2-2-37 日本歯科大学新潟生命歯学部カリキュラム委員会臨床教育部会規程
 資料2-2-38 日本歯科大学新潟生命歯学部カリキュラム委員会CSL部会規程
 資料2-2-39 日本歯科大学の教育活動を展開するための各種会議体組織図
 資料1-3-21と同じ
 資料2-2-40 携帯電話を活用した学習指導・支援システム 教員向け操作手順マニュアル（出欠席収集、ソクラテス型授業）
 資料2-2-41 授業にITを活用する説明資料（ソクラテス、Jenzabar、CAI）
 資料2-2-42 平成26年度大学院生命歯学研究科博士課程 シラバス
 資料F-5と同じ
 資料2-2-43 大学院生命歯学研究科セミナー実績表
 資料2-2-44 平成26年度大学院新潟生命歯学研究科博士課程 シラバス
 資料F-5と同じ

(3) 2-2の改善・向上方策（将来計画）

生命歯学部

生命歯学部では、専任教員のリーダーシップのもとに非常勤講師とのコミュニケーションを図り、授業の目的と方法を専任・非常勤にかかわらず共有化し、医療人に求められる一般教養の習得に寄与する教育を実践する。ついては、非常勤講師が担当する教養教育の適切な実施に際し、非常勤講師との事前打合せを十分に行い、意義と魅力溢れる内容とした講義への充実化を目指す。

さらに、「コミュニケーション概論実習」、「PBL」及び「歯科医療情報学実習」の統合授業や「生命歯学探究」については、専任の科目担当者の配置等も見据えつつカリキュラム委員会並びに教務部・学生部で協議し、明日の医療人を志す学習者の期待に応える環境を整える。また、将来に向けてすでに新潟生命歯学部が行っているTBLのカリキュラムへの導入も視野に入れ、学生のより積極的な学びへの参加の導入も行う。

新潟生命歯学部

新潟生命歯学部では、教育課程はカリキュラムポリシーに沿って、カリキュラム委員会

の各部会及び教育関連の各委員会で連携のうえ系統的に行われており、委員会組織的には体系的に編成されている。

なお、教授方法の工夫・開発について、授業担当者への完全な周知ができていないのは事実であり、今後は周知に関する講習会の開催頻度を増加させる。

生命歯学研究科

生命歯学研究科においては、学位論文のWEB公開の文科省省令を受け、全国の医・歯学部では一編の原著論文を学位論文とする場合が多いため、学位審査時に、論文は学術誌に受理あるいは公表されているべきとの方向性が定まっている。本学は遺漏なく文科省省令に従っているが、主論文の印刷公表を目指すには、第3学年終了時までには投稿しなければインパクトファクター誌での掲載は難しい。すなわち博士論文研究を早期に開始し、第3学年までに終了する必要がある。そのためには、主科目の研究実習・論文指導を有効に活用して、論文の早期完成を図る必要がある。

さらには読解・記述能力そして論理構成能力を向上させるため、カリキュラムポリシーに従い本年度より試み始めたところであるが、「研究実習」、「論文指導」等の科目のさらなる充実、また小論文やレポート作成等を一部各科目コースに加える等の推進の必要がある。平成28年度用からは、学生募集要項にもカリキュラムポリシーを記載し、志願者に確実に周知することとする。

新潟生命歯学研究科

新潟生命歯学研究科では、カリキュラムポリシーを明確にしてあるが、教育目的達成のために必要な修正があれば見直しを図って行く。また、教育目的達成のために、現行の教授方法の妥当性について研究科小委員会で検討し、さらなる工夫・開発を図って行くこととする。

2-3 学修及び授業の支援

《2-3の視点》

2-3-① 教員と職員の協働並びに TA (Teaching Assistant) 等の活用による学修支援及び授業支援の充実

(1) 2-3の自己判定

基準項目 2-3 を満たしている。

(2) 2-3の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

2-3-① 教員と職員の協働並びに TA (Teaching Assistant) 等の活用による学修支援及び授業支援の充実

生命歯学部・新潟生命歯学部

両学部ともに、学生への学修支援については、各学年に学年主任1人 副主任1～2人を配置し、事務組織である教務部・学生部と連携をとり、履修指導から学修の進め方、成績に

関する指導、さらには学生生活全般に至る幅広い内容の相談支援を行っている。副主任については、第1学年から第6学年までその職を任せ、継続的な指導等ができるように配慮している。さらに教員と職員の協働により綿密な年間カリキュラムの策定、シラバスの作成を行うとともに、授業の支援及び定期試験、総合試験、共用試験、卒業試験等の各種試験の的確な実施において連携をとり、成績評価も円滑に実施できるように常に配慮している。

生命歯学部

生命歯学部では、第6学年を対象として、大学院生を人的資源としたTA (Teaching Assistant) プログラムを立案し、大学院生2人に対してTA受講希望学生が1人もしくは数名程度配置され、学内において授業時間以外を利用して教育を行い、学生の学修効果が高まるようにしている。

また、主任・副主任の他に、学生7～8人に対して、臨床系及び基礎系教員を1人ずつ配置し、きめ細かな学修の進め方の相談を受けるとともに、成績や生活に関する指導を行っている。

新潟生命歯学部

学生への学修支援については、各学年に学年主任 1人、副主任1～2人を配置し、事務組織である教務部・学生部と連携をとり、履修指導から学修の進め方、成績に関する指導、さらには学生生活全般に至る幅広い内容の相談支援を行っている。第1学年については、大学入学時の多くの相談事項が発生することから、副主任を2人体制にしている。

また、第1学年及び第2学年については、主任・副主任の他に、学生7～8人に1人の臨床系教員を配置し、きめ細かな学修の進め方の相談を受けるとともに、成績や生活に関する指導を行っている。副主任については、第1学年から第6学年までその職を任せ、継続的な指導等ができるように配慮している。

第6学年については、国家試験合格に向けた学修支援を目的に、能力別に対象学生人数を変えて、きめ細やかな指導ができる体制をとっている。第6学年留年者に対しては、大学院生または臨床研修修了直後の非常勤歯科医師をTAとし、学修支援体制を整えている。

上記いずれの事項も教務部・学生部と連携をとっている。

生命歯学研究科

生命歯学研究科は、研究科長を委員長に小委員会 (7人) にて、大学院の管理運営・教務活動の他に大学院生の学習支援に関わる活動を行っている。いずれも、大学院担当の教務部・学生部職員と緊密な連携を持って実施に移している。たとえば、日本歯科大学は大学院生命歯学研究科学生の国際学会発表を支援するため、旅費・滞在費等を支給している。

本件を例にあげるなら、教務部・学生部職員の支援のもと大学院研究科で希望学生を募り、経理部と連携し、可能な限り全員支給をめざして活動している。その結果、今まで毎年全員支給を達成してきた。また学外奨学金はもちろん、日本歯科大学の給付による奨学金制度運営等、教員と職員の協働による大学院学修支援の成功例は数多い。

大学院生を将来のRA (Research Assistant) と考えて、大学院生命歯学研究科は、職員・教員との良好な協力関係に基づき、希望者を募りTAとして学部教育に携わるシステムを構

築している。大学院生の学部教育への参画は、先端研究へのモチベーション向上、最先端技術・スキル習得意欲、将来の学位論文研究に向けての基礎能力の習得に有益と判断できる。また、これら経験は、大学院修了後の選択枝である教員を希望する人材に対し、実践的なトレーニングとなっていると判断できる。

新潟生命歯学研究科

新潟生命歯学研究科の大学院生については、指導教授及び専攻主科目の研究科担当教員がきめ細かくこれらの支援にあたっている。また、入学後の早い時期に、図書館職員の協力を得て文献検索方法について学修している。日本歯科大学歯学会では、大学院生を含めた若手研究者が国際学会で発表・討論する英語力を身につけることを支援するため、English学内発表会を開催しており、原稿の書き方や講演方法・ディスカッションのやり方などについてアメリカ人歯科医師等が指導・助言を行っている。

さらに、大学院生海外研究発表旅費助成規程を設け、歯科医学の分野において国際的に権威のある学会で大学院生が研究発表することを奨励している。これらにより、国際的視点に立脚した高度な生命科学者を養成するようにしている。

【エビデンス集・資料編】

資料2-3-1	平成26年度生命歯学部学生便覧 P32	資料F-5と同じ
資料2-3-2	日本歯科大学生命歯学部学生指導委員会規程	
資料2-3-3	生命歯学部平成26年度学年主任等	
資料2-3-4	日本歯科大学生命歯学部第6学年学生指導プロジェクト委員会規程	
資料2-3-5	日本歯科大学生命歯学部第6学年学生指導プロジェクト委員会名簿	
資料2-3-6	平成25年度生命歯学部TA月別指導集計	
資料2-3-7	日本歯科大学新潟生命歯学部学生指導規程	
資料2-3-8	日本歯科大学新潟生命歯学部学生指導委員会規程	
資料2-3-9	平成26年度新潟生命歯学部学生便覧 P24	資料F-5と同じ
資料2-3-10	新潟生命歯学部平成26年度クラス主任	
資料2-3-11	第119回日本歯科大学ワークショップ記録	
資料2-3-12	新潟生命歯学部第1、2学年サポーター制度概要	
資料2-3-13	平成26年度サポーター担当者表（1年、2年）	
資料2-3-14	日本歯科大学新潟生命歯学部NDB委員会規程	
資料2-3-15	日本歯科大学新潟生命歯学部NDB委員会名簿	
資料2-3-16	日本歯科大学大学院ティーチング・アシスタント規程	
資料2-3-17	ティーチング・アシスタント実施要領	
資料2-3-18	平成25年度新潟生命歯学部TA月別指導集計	
資料2-3-19	日本歯科大学大学院生海外研究発表旅費助成規程	
資料2-3-20	生命歯学研究科ホームページ（生命歯学研究科一般選抜奨学金制度） http://www.tky.ndu.ac.jp/graduate/scholarship/index.html	

(3) 2-3の改善・向上方策（将来計画）

生命歯学部

生命歯学部では、上述の大学院生を人的資源としたTA（Teaching Assistant）プログラムに加え、TA担当者の枠を臨床研究生に広げ、より高い能力と経験を持った上級生が下級生である学生の学習支援者となって指導することによって、教示する側とされる側の双方がともに理解を深め、学生のモチベーションを高めて行く環境作りの強化を行う。

さらに、附属病院における診療参加型臨床実習をさらに推進させ、学生自身が目的意識を持って患者診療を通じた貴重な学習機会を活かし、より大きな成果が上げられるよう、診療科要員と臨床系講座要員とが有機的連携を持って効率的に支援できる体制を構築する。これらの体制作りには、職員も積極的に関与、支援する。さらに、大学という施設及び授業期間等の制約を越え、学習者自身の意欲に応え、時と場所を選ばない学習支援の一法である「e-Learning」環境を拡充させる。

新潟生命歯学部

新潟生命歯学部では、徹底した個人情報管理のもとで学生データベースを充実させているが、現代学生の精神的成長にあわせた細やかな学生支援をさらに充実させる。教務部・学生部での窓口サービスについては、窓口対応の終了時間が17時30分であるため、さらに時間を延長し18時までの対応ができるよう検討する。

生命歯学研究科

生命歯学研究科にとって、TAの業務拡大が必要と考えている。現在、TAの委嘱は学生の自由意志に基づき、第6学年の小グループへの家庭教師的または個別学習アドバイザーとしての役割を担っている。しかし職員・教員との協働により、さらに実践的な学修支援あるいは学生の将来支援、すなわち学部学生に大学院進学の可能性を抱かせるようなTA活動としたい。

新潟生命歯学研究科

新潟生命歯学研究科は、日本歯科大学歯学会で開催しているEnglish学内発表会のほか、エキスパートセミナーや研究推進フォーラムのより積極的な活用を大学院生と指導教員に促していく。

2-4 単位認定、卒業・修了認定等

《2-4の視点》

2-4-① 単位認定、進級及び卒業・修了認定等の基準の明確化とその厳正な適用

(1) 2-4の自己判定

基準項目 2-4 を満たしている。

(2) 2-4の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

2-4-① 単位認定、進級及び卒業・修了認定等の基準の明確化とその厳正な適用

生命歯学部・新潟生命歯学部

両学部においては、学則第41条によって卒業に必要な単位数を199単位以上と定めている。現時点の6年修業期間による総修得単位数は生命歯学部で199.5単位、新潟生命歯学部で199.8単位であり、大学設置基準第32条の188単位を満たしている。年次別履修科目は、カリキュラム委員会で慎重に審議し、教授会の承認を得て定めており、履修科目は生命歯学部においては全て必修、新潟生命歯学部においては第1学年で学ぶ一部科目を除いて全て必修となっている。進級及び卒業に必要な単位数は全員同一であり、形式上単位制をとっているが、高学年で実施する授業は低学年で実施する授業を基礎としたもので、在学期間内に必要な単位を取得すると卒業資格が得られるという純粋な意味での「単位制」とは異なっている。

進級の要件は、学則第38条によって定めており（後述）、教授会において進級判定及び単位の認定を行う。さらに卒業の要件は、学則第41条に定めており、本学に6年以上在学し、199単位以上を修得した者に卒業試験の受験資格を与え、この試験結果について教授会で審査し、学長が卒業を認定している。

両学部における各科目の評価は、学則第8章の各条項を満たした者について受験資格が与えられ、筆記、口述または実地試験により行われる。これらの試験の結果は、各科目担当者が評価を行い、学則第39条に基づき、優、良、可、不可の4段階をもって表示し、優、良、可を合格としている。

また、第2・3学年及び第5学年については、当該学年までに学んできた基礎歯学・社会歯学・臨床歯学系科目の学習内容について、CBT方式を用いた多肢選択式客観試験問題による総合試験を実施し、統括的な知識領域についての評価を行っている。これらの成績は、個人情報保護に留意しつつ、前学期及び後学期終了時に学習者本人及びその保護者に通知し、学習者へのフィードバックを行うことにより、次学期の学習者の学習意欲向上に有効活用している。

進級の要件は学則第38条によって定められおり、概要は以下の5項目となり、両学部とも厳正な適用を行っている。(1)教授会が試験の結果及び出欠席の状況等を総合的に審査し、進級判定及び単位の認定を行う。(2)進級判定及び単位の認定は、毎年度、各学年について行う。(3)各学年次において進級判定を得た者は、次の学年に進級する。(4)各科目について60点以上の場合には単位を認定し、60点未満の場合は単位を認定せず、当該科目は未修得（欠点）科目となる。(5)進級判定を得た者で未修得科目があるときは、当該科目の単位を認定する。

また、留級についても教授会の議を経て決定され、それぞれの学部で定める基準のいずれかに該当する場合とする。なお、留級となったものは原級に留まり（原級留置）、次のとおり履修する。(1)歯科医学にかかわる系統的カリキュラムの科目については全科目を履修する。(2)一般教育科目について70点以上の場合、単位を認定する。

卒業については、第6学年の試験に合格し所定の単位を取得した者には卒業試験の受験資格を与え、教授会の審査で卒業試験に合格した者は卒業を認定し、学士(歯学)の学位を授与する。そして学士(歯学)は、歯科医師国家試験受験資格を有する。

このように、学年ごとに主観にとらわれない学習者の客観的な単位の認定基準を設けており、本学の教育目標である「幅広い教養と倫理観を持った医療人を育成する」に合致し

た学生教育を実行している。

生命歯学部

生命歯学部における留級の基準は以下の通りである。

1. 年度末の科目成績平均点が63.0点未満の場合で、講義・実習科目いずれかの成績平均点が63.0点未満の場合も含む。
2. 修得単位数が所定数に満たない場合、すなわち未修得（欠点）科目が所定数を超える場合。
3. 正当の理由がなく全授業時間数の1/4以上を欠席した場合。
4. 第2・3・5学年においては総合試験の成績が63.0点未満の場合で、第4学年においては共用試験の成績が所定の条件に達しない場合。
5. 前4項には該当しないが、教授会において進級・卒業するにふさわしくないと判定された場合。

新潟生命歯学部

新潟生命歯学部における留級の基準は以下の通りである。

1. 全科目の総合平均点が65点未満の場合。
2. 修得単位数が、所定数に満たない場合。／欠点科目が所定数を越える場合。
3. 正当な理由がなく全授業時間数の1/4以上を欠席した場合。
4. 第2・3・5学年については総合試験の成績が60点未満、第4学年においては、共用試験の成績が65点未満の場合。
5. 前4項には該当しないが、教授会において進級、卒業するにふさわしくないと判定された場合。

生命歯学研究科

生命歯学研究科は、日本歯科大学大学院学則で22の専攻主科目を定めている。履修科目の単位認定、進級及び卒業・修了認定の基準は日本歯科大学大学院学則・研究科委員会規程及び内規（日本歯科大学大学院生命歯学研究科における試験について）で定めている。学則第9条で卒業に必要な単位は30単位以上とし、単位認定の実際については内規で定めている。

すなわち、60点以上で2/3以上の出席を単位認定の条件とし、学位規則第6条及び第7条に従い審査し、学長が修了を認定している。取得単位数は、教育プログラムの内容、実施予定日をシラバスで学生に周知せしめ実施している。22の専攻主科目に対して一般選抜他に社会人特別選抜コースと外国人留学生特別選抜コースを併設し、大学院生のニーズや社会的需要に対応している。

入学後受講する各科目は、従来の講座制授業にとらわれない学修内容の充実を図っている。その結果、専攻主科目以外に必修科目である副科目と選択科目を配することで、生命歯学に関する広範囲な学識を身に着けることができるカリキュラムとしている。大学院生に教育課程を明示するため、授業科目、教育内容、学習目標、評価方法等を明確に記載したシラバスを作成している。それぞれの講義は、このシラバスに従って実施している。以

上の科目では、必要に応じレポート提出を実施し、論理構成能力・文章完成能力の充実を図っている。生命歯学特論（セミナー）に参加すると所定の単位を取得できるようにしている。本セミナーは、先端生命歯科学研究を知り、医科領域あるいは広く科学一般の領域から知識を得て、大学院生の独創的・創造的・未来志向の思考・クリティカルシンキング能力形成に寄与できるようなテーマを選択している。

しかし学位論文のWEB公開の文科省省令を受け、一編の原著論文を学位論文とする医・歯学部大学院では、学位論文は学術誌から受理あるいは公表されておくべきとの意見に統一されている。本学も、それに従いシラバス作成、単位認定を行う一方で、ディプロマポリシーに従い国際誌への投稿を徹底する方針が求められている。さらに、平成28年度用からは、学生募集要項にもディプロマポリシーを記載し、志願者に確実に周知することとする。さらに、本学のウェブページにディプロマポリシーを明示することにより、学位授与に関する方針を明確にするとともに、志願者・大学院学生に周知している。

新潟生命歯学研究科

新潟生命歯学研究科では、学位論文及び最終試験の合格または不合格については、研究科委員会における審議のうえ、無記名投票によって厳正に決定している。また、ディプロマポリシー（学位授与に関する方針）を入学要項とともに新潟生命歯学研究科の「学位（博士）論文審査」のウェブページに明示することにより、学位授与に関する方針を明確にするとともに、志願者・在学院生に周知している。

博士課程の修了要件で最も重視する学位論文審査では、学位規則第6条により、指導学位論文及び親族の学位論文の予備審査委員となることはできないこと、また、予備審査委員名を公表することを規定しており、さらに第7条において、研究科委員会における学位論文の審査の可否に関し、当該論文の指導を行った研究科委員は議決に加わることはできない、と規定している。

なお修了に必要な単位数は、30単位と学則に定められている。また、年次別に履修科目の基準単位取得配分表を策定し、主科目、選択科目、必修科目の各所要単位を決めている。シラバスには、成績評価の基準を明示するとともに、全授業科目についてそれぞれの成績評価の方法を明記してある。単位認定については、研究科委員会の審議によって厳正に決定している。

【エビデンス集・資料編】

- | | | |
|---------|---|-------------|
| 資料2-4-1 | 日本歯科大学学則（第38条、第39条、第41条、別表） | 資料F-3と同じ |
| 資料2-4-2 | 生命歯学部（東京）ホームページ（ディプロマポリシー） | 資料1-3-11と同じ |
| | http://www.tky.ndu.ac.jp/outline/trait/index.html | |
| 資料2-4-3 | 平成26年度生命歯学部学生便覧 P25、P26 | 資料F-5と同じ |
| 資料2-4-4 | 新潟生命歯学部ホームページ（ディプロマポリシー（学位授与の方針、卒業時の達成目標）） | 資料1-3-13と同じ |
| | http://www.ngt.ndu.ac.jp/guide/diploma_policy.html | |

資料2-4-5	平成26年度新潟生命歯学部学生便覧 P20、P21	資料F-5と同じ
資料2-4-6	日本歯科大学大学院学則（第11条、第12条）	資料F-3と同じ
資料2-4-7	日本歯科大学学位規則（第6条、第7条）	
資料2-4-8	日本歯科大学大学院歯学研究科委員会施行細則	
資料2-4-9	平成26年度大学院生命歯学研究科博士課程 シラバス	資料F-5と同じ
資料2-4-10	生命歯学研究科ホームページ（ディプロマポリシー） http://www.tky.ndu.ac.jp/graduate/6_5398fad6d7030/index.html	
資料2-4-11	平成27年度大学院新潟生命歯学研究科入学要項	資料F-4と同じ
資料2-4-12	新潟生命歯学研究科ホームページ（ディプロマポリシー） http://www.ngt.ndu.ac.jp/gs/thesis.html	
資料2-4-13	平成26年度大学院新潟生命歯学研究科博士課程 シラバス	資料F-5と同じ

(3) 2-4 の改善・向上方策（将来計画）

生命歯学部・新潟生命歯学部

本学のディプロマポリシーを遵守し、良き歯科医師になり得る人材を輩出するための教育を強化する。

特に、昨今の歯科医師国家試験の難易度の上昇、資格試験化を受けて、より広く、正確な知識を持ち、それを円滑に応用できる能力を持つ学生の育成が急務となっている。よって、これまで以上に重要不可欠な知識を確実に学習させる教育手法を開発する。さらに単位認定のボーダーラインを上げて学習者にいたずらに抑圧するのではなく、より手厚い教育を施した後、これまでよりも高精度の認定方法を設けることで対応を行う。

生命歯学研究科

生命歯学研究科においては、第3学年終了時までには投稿しないと、インパクトファクター誌などの掲載は難しい現状がある。すなわち博士論文研究開始が遅れてはならない。第3学年までに終了する必要がある。

そこで本年度よりシラバスを変更し、研究振興に直結する研究実習・論文指導を新たに科目に加えた。これらを活用し早期の論文作成を目指すには、授業前に十分な予習を行って、授業に対する理解度を深める必要がある。また、学生には、さらなる論理構成能力・文章完成能力を求める必要がある。平成28年度からは、学生募集要項にもディプロマポリシーを記載し、志願者に確実に周知することとする。

新潟生命歯学研究科

新潟生命歯学研究科では、上記のように、学位論文及び最終試験の合格または不合格については厳正に決定している。しかしながら、個々の授業科目の採点については担当教授に全面的に任されている。今後は、59点以下や90点以上のような得点については、その根拠を明示する制度の導入を図って行くこととする。

2-5 キャリアガイダンス

《2-5の視点》

2-5-① 教育課程内外を通じての社会的・職業的自立に関する指導のための体制の整備

(1) 2-5の自己判定

基準項目2-5を満たしている。

(2) 2-5の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

2-5-① 教育課程内外を通じての社会的・職業的自立に関する指導のための体制の整備

生命歯学部・新潟生命歯学部

両学部が提供する教育科目全てが、そのキャリア教育に該当している。

両学部では、国民の期待に応えつつ次世代の歯科医療を担うことができる若き情熱溢れる歯科医師を育成するために、学生のニーズや社会的需要等についても考慮した6年一貫制のカリキュラムを適正に設定し、緊密な教員・組織ネットワークによって実施している。

また、医療人にとって必須ともいえるコミュニケーション能力向上を促進させる行動型学習科目の設定等を行いながら、すべての学習者が「歯学教育モデル・コア・カリキュラム」にも明示されている態度・技能・知識についての到達目標を目指して等しく学習できるよう、必要な基礎歯学・社会歯学・臨床歯学系科目の学習内容を体系的・横断的に編成し実施しており、これらがキャリア教育の基盤の一部を構成している。加えて、附属病院の診療参加型臨床実習を通して、基本的臨床技能、必要不可欠な知識、医療人としての態度等の習得が可能なように研修内容が設定され効果をあげている。

これら6か年間の教育課程は、学部卒業前の学習者に求められる学習内容を再度統括的に身につけるプログラム編成であり、あわせて卒業後の臨床研修歯科医師に必要な基礎的能力の基盤を得られるように策定努力と教育の遂行、それに付随する結果として歯科医師国家試験にも十分に対応ができる学習内容を担保している。

さらに教務部・学生部を主体に第5学年及び第6学年時に臨床研修制度について説明し、研修先選択に必要な情報・スキルを提供するとともに、臨床研修修了後のキャリア形成に必要な情報を提供している。

歯科医師臨床研修制度の必修化を受け、両学部の附属である日本歯科大学附属病院、日本歯科大学新潟病院をはじめ臨床研修施設として指定された医療機関を、本学卒業生は高い割合で研修先として選択している。

生命歯学部

生命歯学部では、臨床実習開始前教育として、基本的な教養教育系科目及び基礎歯学系科目の授業に加え、医療人としての自覚と歯科医師として求められる学習項目についての認識と自学自習を促す行動型学習科目の設定、PBLテュートリアル教育の導入、生命歯学探究、歯科医療情報学実習の充実等によって、効率的かつ整合性ある授業・実習を実施し効果をあげている。

新潟生命歯学部

新潟生命歯学部では、基本的な教養教育系科目及び基礎歯学系科目の授業に加え、医療人としての自覚と歯科医師として求められる学習項目についての認識と自学自習を促す行動型学習科目の設定、PBLテュートリアル教育及びTBLの導入、充実等によって、効率的かつ整合性ある授業・実習を実施し効果をあげている。これらにより、医療人に最も必要な問題解決能力のみならず、コミュニケーション能力も強化することができる。

卒後の進路については、プロフェッション及び第5学年時の特別授業等で、臨床研修修了後のキャリア形成に必要な情報を提供するとともに、教務部・学生部でこれらの情報提供を行っている。

生命歯学研究科

生命歯学研究科においては、教育・研究指導そのものが、生命歯学部以上の高度専門性ある社会的・職業的自立をめざした教育である。臨床科目は高度臨床をめざす大学院生が多いが、基礎科目でも、卒業後に臨床をめざす者が多い。そのような状況であるが、研究者教育には格段の力を注いでいる。

その結果、研究者としては十分なトレーニングを受け、学内外で基礎科学研究職に就いてきた者も少なくない。直近では最近の大学院生命歯学研究科学位取得者が、一昨年、Wetern Universityの著名な研究室のポスドクとして雇用された。このように、海外ネットワークを使い社会的・職業的自立をめざした体制作りを行っている。

新潟生命歯学研究科

新潟生命歯学研究科では、大学院生に係る社会的・職業的自立に関する指導が必要なときは、基本的には指導教授が行っている。しかし、大学院修了時の学生は原則28歳以上の歯科医師であり、自分に適した自立する道を自らが探し出していることが多い。

【エビデンス集・資料編】

資料2-5-1	生命歯学部歯科医師臨床研修マッチング支援委員会名簿	
資料2-5-2	新潟生命歯学部 第1学年シラバス 2014 (プロフェッション)	資料F-5と同じ
資料2-5-3	校友会主催講演開催記録	
資料2-5-4	マッチング説明用資料	
資料2-5-5	就職の状況 (過去3年間)	データ編表2-10と同じ
資料2-5-6	卒業後の進路先の状況 (前年度実績)	データ編表2-11と同じ

(3) 2-5 の改善・向上方策 (将来計画)

生命歯学部・新潟生命歯学部

昨今の歯科医師国家試験の難易度の上昇に伴い、歯科医師に必要な知識、態度、技能をより確実に学習させるための対策が必要で、カリキュラムをさらに充実させるべく、再点検、改訂を重ね教育課程の充実を図る。

また、臨床研修制度及びその後の大学院進学等の情報を、ホームページ・学内掲示板の利用や説明会の開催等種々の機会を通して学生に浸透させるとともに、これからの医療の

提供の変革を見据えたカリキュラムの検討も開始する。

昭和60(1985)年5月に、本学とミシガン大学歯学部（米国）で結成した「口腔保健のための国際姉妹校連合（IUSOH、現在14校加盟）」を利用し、大学院在籍時から、科学者あるいは高度臨床専門医として国際的自立をめざす体制の整備が望まれる。

生命歯学研究科

生命歯学研究科においては、臨床を目指す場合、本学では臨床の2元化を行っており、そのため若手ポジションには不足はない。しかし研究職を目指すとは困難があるのは否めない。その一方、昭和60(1985)年5月に本学が中心となって結成した「口腔保健のための国際姉妹校連合（IUSOH、現在14校加盟）」を利用すれば、本学は海外でのキャリアパスは可能である。

日本人研究者にとって海外経験は重要であるが、現状では希望者は限られている。そこで、大学院学生が「科学者あるいは高度臨床専門医として国際的活動を望む環境」の整備、例えば学部教育と連携して、学歴の最終段階である大学院での学習を望む学生の増加が必須となる。

新潟生命歯学研究科

新潟生命歯学研究科では、大学院生が研究の内容と関わる専攻分野への進路、特に大学における地位を希望する場合には、指導教授ができるだけの指導・助言を行うこととする。さらに、指導教授では十分な対応ができないときには、研究科長をはじめ教務部・学生部で対応することを大学院生に十分に周知して行く。

2-6 教育目的の達成状況の評価とフィードバック

《2-6の視点》

2-6-① 教育目的の達成状況の点検・評価方法の工夫・開発

2-6-② 教育内容・方法及び学修指導等の改善へ向けての評価結果のフィードバック

(1) 2-6の自己判定

基準項目 2-6 を満たしている。

(2) 2-6の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

2-6-① 教育目的の達成状況の点検・評価方法の工夫・開発

生命歯学部・新潟生命歯学部

両学部とも、共用試験及び歯科医師国家試験は、その結果が4年間または6年間の教育目的の達成状況を客観的に表すものであることから、それを分析し、教授会で報告している。

学生による教員の授業評価アンケートは、「板書または配付物」、「話し方」、「説明の分かりやすさ」、「教員の意欲や熱意」、「学生への対応」、「シラバスとの整合性」など13項目を5段階で評価している。また、5段階評価のほかに、自由記入欄を設け自由に記述できるようになっている。

授業評価アンケートの他に、教務部・学生部で年度末に学年全体の授業・教員に関する無記名アンケートを実施し、教員名を自由に記載できる。

生命歯学部

歯科医師国家試験においては、当該学年の共用試験や卒業試験の成績と歯科医師国家試験の合格または不合格内容との関連を調査し、科目ごとに本学学生の歯科医師国家試験の平均点等を解析している。

新潟生命歯学部

共用試験及び歯科医師国家試験は、その結果が教育目的の達成状況の客観的評価であることからそれを分析している。また、共用試験時と国家試験の関連性についても分析している。

また、新潟生命歯学部では、授業評価アンケートとは別に、実習についてもその実習最終日に授業評価に類似した形で評価している。授業評価アンケートの他に、教務部・学生部で学年全体の授業・教員に関するアンケートを実施している。

生命歯学研究科

生命歯学研究科の教育課程は、学生は入学時に選択した主科目以外に、副科目必修の2科目を履修しなければならない。さらに、各自の興味、将来に対する展望、現実的環境等から詳しい情報を得たうえで、選択科目の履修しており、毎回の講義で、厳正な点呼を行っている。さらに昨年10月より、達成状況・評価法の適正化を図るため、日本歯科大学大学院生命歯学研究科における試験について（内規）を実施することとした。すなわち履修科目担当教員が主科目、副科目、選択科目それぞれの履修状況を100点満点で厳正に評価し、その結果60点以上の点数を取得した場合に科目の単位を認定している。

学位審査も審査委員3名による厳正な予備審査を行い、本審査を行っている。審査の際には、論文の質の問題点のみならず指導状況等を検証して、見いだされる点を小委員会で討議することとしている。

上記以外にも、教育の達成状況のみならず、その方法論等を含め、研究科長・小委員による学生・研究科委員からの意見聴取を日常化し、研究科長の下に集め評価の対象としている。

新潟生命歯学研究科

新潟生命歯学研究科では、大学院研究発表会を秋に開催し、それまでの研究成果を学会形式で発表する機会を設けていた。この研究発表会では質疑応答を重視し、研究科委員はもちろんのこと、学内の多くの教員が出席して活発に討議している。各大学院生の発表を研究科委員が多方面から評価し、最高得点者を最優秀発表者として学位授与式の場で表彰している。この発表会を通して論文の質が向上するとともに、厳しい学位審査に合格するために何が必要かを大学院生が認識し準備することが可能となっている。

また、最終学年の大学院生に対して発表を義務付けているが、それより下の学年の大学院生に対しても積極的な参加を呼び掛けていた。なお、平成26年度から学位申請時に学位

論文の学術雑誌への受理証明書・掲載証明書・公表論文別刷等の添付を原則として義務づけることとしたため、大学院研究発表会の開催を早めて8月に行うこととした。

【エビデンス集・資料編】

資料2-6-1	日本歯科大学生命歯学部教育開発委員会規程	資料2-2-24と同じ
資料2-6-2	日本歯科大学生命歯学部教育開発委員会名簿	
資料2-6-3	生命歯学部教育開発委員会主催講演会開催状況	
資料2-6-4	日本歯科大学新潟生命歯学部FD委員会規程	資料2-2-33と同じ
資料2-6-5	日本歯科大学新潟生命歯学部FD委員会名簿	
資料2-6-6	新潟生命歯学部FD委員会主催講演会実施状況	
資料2-6-7	「学生による授業評価」マークシート	
資料2-6-8	「学生による実習評価」マークシート	

2-6-② 教育内容・方法及び学修指導等の改善へ向けての評価結果のフィードバック

生命歯学部・新潟生命歯学部

両学部とも、共用試験及び歯科医師国家試験の結果を基に、その関係等を分析し、教授会にて報告し情報共有の周知徹底を図っている。特に歯科医師国家試験においては、当該学年の共用試験や卒業試験の成績と歯科医師国家試験の合格または不合格内容との関連を調査するとともに、科目毎に本学学生の歯科医師国家試験の平均点等を担当科目の教員に提示している。

学生による教員の授業評価アンケートの結果は、次年度のはじめに学生の真摯な意見として各教員にフィードバックし、翌年の参考にすることで授業の改善に活用している。また、この教員の事業評価の結果を基に、毎年両学部それぞれ、学生からの評価が高かった上位者3名に対しベストレクチャー賞を授与、さらに3年間連続して上位を占めた教員に、両学部1名ずつ、ベストティーチャー賞を授与し、教育意欲、教育手法の向上を行っている。

授業評価アンケートの他に、教務部・学生部で年度末に学年全体の授業・教員に関する無記名アンケートを実施し、教員名を自由に記載できることから、その結果を次年度の教育に役立てている。

生命歯学部

歯科医師国家試験においては、当該学年の共用試験や卒業試験の成績と歯科医師国家試験の合格または不合格内容との関連を調査しているが、この結果を科目毎に本担当科目の教員に提示している。

新潟生命歯学部

共用試験及び歯科医師国家試験は、その結果が教育目的の達成状況の客観的評価であることからそれを分析し、科目毎に本学学生の平均点等を教員に提示し、担当教員にフィードバックしている。また、共用試験時と国家試験の関連性についても分析し、教授会及び学生に提示し、フィードバックを行っている。

授業評価アンケートの結果は、次年度のはじめに各教員にフィードバックし、翌年の参考にしてもらうことで授業の改善に活用している。

実習についてはその実習最終日に授業評価に類似した形で評価しており、同様にフィードバックしている。

授業評価アンケートの他に、教務部・学生部で学年全体の授業・教員に関するアンケートを実施しているが、教員名を自由に記載できることから、その結果は教務部から個別に担当教員へフィードバックしている。

生命歯学研究科

平成25(2013)年度に、過去3年間の評価結果を小委員会で吟味し、研究科委員会に諮ったうえで、シラバスの大幅な変更を行い、教育内容・方法及び学修指導等の改善へ向けてのフィードバックを行っている。また、生命倫理・研究倫理を尊重しつつ自立して研究活動を行う高い研究能力を有する研究者養成の必要性も見出した。

そこで、研究の基本を学びながら倫理申請等に学生が携わり、研究の実際から倫理の重要性を学ぶことのできる「研究実習」の単位を新設し、フィードバックとした。さらに、文章構成能力ばかりでなく論理構成・クリティカルシンキング能力に留意すべきとの教員側の意向をフィードバックし、大学院修了年度までに、単なる論文指導ではなく演習としての「論文指導単位」を取得することとした。このように本研究科では、日常の評価結果から、社会・科学界が必要とする研究者あり方を掴みフィードバックに努めている。

新潟生命歯学研究科

大学院研究発表会における採点結果の点数は、指導教授の大学院生研究指導に対する評価結果ともとらえることができ、その後の指導方法・内容の改善に大きく役立っている。また、討議内容と発表会終了後における意見交換は指導者に対しても大きなフィードバックとなっている。

【エビデンス集・資料編】

- 資料2-6-9 第107回歯科医師国家試験 学校別合格状況
- 資料2-6-10 「学生による授業評価」フィードバック表（サンプル）
- 資料2-6-11 平成24、25年度ベストレクチャー賞・ベストティーチャー賞
- 資料2-6-12 教員評価要項

(3) 2-6の改善・向上方策（将来計画）

両学部とも、授業評価及び教員評価アンケートを今後も継続実施し、評価結果を基に教育内容の改善を図る。共用試験結果や国家試験結果を基に教育内容の弱点部分を明確化することで、教育内容の点検を実施し、将来的なカリキュラム改編のための資料、授業担当者決定の一助として教育内容の充実を図る。またFD研修活動の一環として、研修会、ワークショップなどの頻度を増やし教育への工夫を実施する。

生命歯学部

教員によるベストレクチャー、ベストティーチャー賞受賞者の授業の参観や、保護者の子弟の授業への参加状態の視察や同じ講義を受講できる授業参観日を設けるなど、授業に対する多角的意見を取り入れる仕組みと、科目担当者が教育方法向上に努力する雰囲気作りを強化する。

新潟生命歯学部

授業評価及び教員評価アンケートを今後も継続実施し、評価結果を基に教育内容の改善を図る。共用試験結果や国家試験結果を基に教育内容の弱点部分を明確化した。これを継続し、教育内容の点検を実施するとともに、将来的なカリキュラム改編ための資料、授業担当者決定の一助として教育内容の充実を図る。また、FD研修活動の一環として、研修会、ワークショップなどの頻度を増やし教育への工夫を実施する。

生命歯学研究科

現時点での改善に向けて結果評価からフィードバックすべき点としては、学位論文のWEB公開の文科省省令を受け、他の医・歯学部大学院と同様に、「学位審査時に、論文は学術誌から受理あるいは公表されておくべき」との新たな目標を設定した。そのうえで現在の社会的状況を考慮した場合、論文の質の更なる向上が求められており、予備審査時点で厳しいポリッシングアップ・指導を行っているが、さらなる対応が迫られている。

また基礎科目専攻の入学生の増加が、目下の大きな課題であるが、この実現には大胆な対策が求められている。

新潟生命歯学研究科

新潟生命歯学研究科では、大学院研究発表会が極めて有効であることが判明したため、大学院研究中間発表会を新たに12月に設け、第3学年の大学院生に対しては発表を義務づけることとし、また第2学年以下の大学院生に対しても発表を積極的に働きかけていくこととした。また、第2・3学年の大学院生の研究進捗状況、学会発表・論文発表状況の年度末報告を義務付ける方向で調整を図って行く。なお、上記を行うことにより、指導者に対しても研究指導等の改善につながる評価結果のフィードバックになる。

2-7 学生サービス

《2-7の視点》

2-7-① 学生生活の安定のための支援

2-7-② 学生生活全般に関する学生の意見・要望の把握と分析・検討結果の活用

(1) 2-7の自己判定

基準項目2-7を満たしている。

(2) 2-7の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

2-7-① 学生生活の安定のための支援

学生生活安定のための支援策としては、学修奨励や経済的支援を目的にした多彩な奨学金制度を設けている（大学独自の奨学金・学費ローン紹介・授業料免除制度を含む）。

学生が利用可能な奨学金等の概要

名 称	免除・給付元	対 象	返済有無
本学育英奨学金制度	本学	保護者が死亡した者	無
本学学術奨学金制度	本学	各学年成績優秀者10名	無
日本学生支援機構（旧日本育英会）	日本学生支援機構	申請者	有
あしなが育英会	あしなが育英会	保護者が死亡した者	一部無
新潟県奨学金	新潟県	申請者（経済的理由ある者）	有
新潟市奨学金	新潟市	申請者（経済的理由ある者）	有
日本歯科大学提携教育ローン	三菱東京UFJ銀行ほか	申請者	有

※上記の他にも、交通事故遺児奨学金、新潟県母子家庭福祉資金制度などの給付を、必要に応じて紹介している。

奨学金制度には、公的なものは日本学生支援機構、地方公共団体及び民間財団法人等の制度が利用できる。また、本学独自の奨学金制度は2つあり、1つは保護者の死去により就学が困難となった学生を対象とした本学育英奨学金制度、もう1つは優秀な人材の育成を目的とした本学学術奨学金制度で、いずれも返還を必要としない。

保護者の収入減等により、入学後に学費納付が困難となった学生から相談があった場合には、提携する金融機関（都市銀行）の学費ローンを紹介する環境を整備されており、経済的理由による退・休学のリスク低減に寄与している。

また、新潟生命歯学部では平成21(2009)年度、生命歯学部では平成25(2012)年入学者から成績優秀者に対する特待生制度を導入しており、入学初年度から6年間の学費を半額に減免している。さらに、学期はじめより休学を許可または命ぜられた者については、当該学年の授業料等を減額する学納金の減免制度を採用している。

一方、学校安全の立場から、教務部・学生部配属教員、事務専任職員は、防犯・防災を含めた危機管理を所掌し、かつ、各学年のクラス主任・副主任（新潟生命歯学部）、学年主任・副主任（生命歯学部）等生活指導教員が定期的に連絡会議を開催し、学生生活全般の支援を行う組織として連携を維持している。

本学独自の緊急メール配信システムを導入し、緊急時の安全確認、情報伝達をはじめ、東日本大震災時や新型インフルエンザ対策時等過去の危機管理時に有効に活用されてきた。

主任・副主任は、修学上問題の生じた学生に対し、速やかに相談指導が可能なよう連絡環境が整備されており、特に中途退学や留年を未然に防ぐ観点から、授業欠席回数が多い学生及びその保証人への連絡・相談・指導等を、前後期試験後を中心に実施している。

学生の心身の健康管理に関しては、本学学校医である医科病院医師（新潟生命歯学部）と保健室看護師（生命歯学部）が常勤し、いつでも受診が可能なよう教務部・学生部と連携体制が整備され、定期健康診断を含めた保健管理体制は学生の意見・要望を把握し、充実している。怪我や体調不良時の応急処置、健康相談まで、心身の健康等に関して、分析・結果を検討し、支援を行っている。

また、学生生活における様々な悩みや問題に対し、速やかにその相談相手になり、問題

の解決への指導助言を行うために学生相談室が設置されている。学内外でのハラスメントの相談についても学生相談員数名が担当し、現状の把握に十分活用されている。

学生相談室は、精神的健康を向上させるためスクールカウンセラー（臨床心理士・非常勤）を配置し、毎週水曜日に予約制でカウンセリングを受けられるよう体制が整備されている。スクールカウンセラーは、必要に応じて教務部・学生部、各主任・副主任、担当サポーター等と連携し問題解決にあたっている。

本学には、これら複合的な学生生活支援、安全管理体制が整備されており、学生の修学上の障害要因を可及的早期に排除するよう配慮している。

【エビデンス集・資料編】

- | | | |
|---------|---|--------------|
| 資料2-7-1 | 平成26年度生命歯学部学生便覧 P31、P32、P36、P37、P39、P57、P58 | 資料F-5と同じ |
| 資料2-7-2 | 平成26年度新潟生命歯学部学生便覧 P24、P29、P30、P31、P32、P40 | 資料F-5と同じ |
| 資料2-7-3 | 大学独自の奨学金給付・貸与状況（授業料免除制度）（前年度実績） | データ編表2-13と同じ |
| 資料2-7-4 | 日本歯科大学提携教育ローン | |
| 資料2-7-5 | 日本歯科大学学則（第23条） | 資料F-3と同じ |
| 資料2-7-6 | 日本歯科大学新潟生命歯学部学生指導規程 | 資料2-3-7と同じ |
| 資料2-7-7 | ハラスメント防止のために（リーフレット）（生命歯学部） | |
| 資料2-7-8 | 学生相談室、医務室等の利用状況 | データ編表2-12と同じ |
| 資料2-7-9 | 新潟生命歯学部第1、2学年サポーター制度概要 | 資料2-3-12と同じ |

2-7-② 学生生活全般に関する学生の意見・要望の把握と分析・検討結果の活用

学生代表として各学年から4人の委員が学生の互選によって選出され、教授会の承認のうえ委嘱されている。これら委員は大学への要望や大学に対する意見の掌握に務め大学からの通達その他の連絡にあたり、主任・副主任との密な連絡体制のもとに円滑な学生生活の遂行の役割を担っている。

クラブ活動に関しては、学生会以下体育会等の組織が連絡網を構築しており、学生会会長、体育会会長、文化会会長等の学生会役員と教務部・学生部間の連絡会が必要に応じて開催されることで、学生の意見、要望の把握の場となり有効活用されている。

学生の健康増進と豊かなキャンパスライフの構築、何より建学の精神に基づく人材育成の補完教育として、学生による課外活動を積極的に支援している。学生クラブ活動の強化及び支援の充実を図り、大学の活性化を推進することを目的に、学生会が主体となり各クラブが体育会、文化会、学術会を組織し、優秀な成績を残した学生に対しては本学校友会から奨励賞が授与されている。

教務部・学生部には学生の意見、要望を受け付ける窓口係が配置されており、学生の意見、要望を随時受け付けている。内容は歯学部長、教務部長、学生部長、各主任に報告され、必要に応じて対処がなされている。

教務部・学生部では、授業評価時のアンケート調査、各学年での調査を行い、学生から

の要望の収集や確認、学生委員からの情報伝達等を行っている。

学生の要望は、各学年の保護者会時のアンケート調査からも収集され、保護者を含めた対策を面談等で協議することも可能である。

これら調査の結果や窓口、メール等で収集された学生の要望等は、教務部・学生部を中心に集計・分析され、学生の修学環境の向上に活用されている。

学生の課外活動等への支援状況

生命歯学部		
No	支援内容	金額
1	合同合宿貸切バス料金援助	1,896,500 円
2	オープンキャンパスの見学者に大学祭模擬店で利用できる食券を配布。使用された食券の枚数に応じて出店クラブに現金で還元する。	27,600 円
3	グラウンド内ラグビーボールの更新工事	498,000 円
新潟生命歯学部		
No	支援内容	金額
1	合同合宿貸切バス料金援助	755,000 円
2	オープンキャンパスの見学者に大学祭模擬店で利用できる食券を配布。使用された食券の枚数に応じて出店クラブに現金で還元する。	22,500 円

【エビデンス集・資料編】

- 資料2-7-10 日本歯科大学新潟生命歯学部学生指導規程 資料2-3-7と同じ
- 資料2-7-11 平成26年度生命歯学部学生便覧 P31、P32、P36、P47～49
資料F-5と同じ
- 資料2-7-12 平成26年度新潟生命歯学部学生便覧 P24、P31、P88
資料F-5と同じ
- 資料2-7-13 生命歯学部平成26年度学年委員
- 資料2-7-14 新潟生命歯学部平成26年度クラス委員
- 資料2-7-15 生命歯学部学生会・同好会
- 資料2-7-16 新潟生命歯学部学生会クラブ・同好会
- 資料2-7-17 平成25年度教員に関するアンケート調査（1～5年）
- 資料2-7-18 平成25年第6学年の講義に関するアンケート調査
- 資料2-7-19 平成25年度保護者説明・懇談会の結果（生命歯学部）
- 資料2-7-20 平成25年度新潟生命歯学部保護者説明・懇談会アンケートの結果
- 資料2-7-21 学生の課外活動への支援状況（前年度実績） データ編表2-14と同じ

(3) 2-7 の改善・向上方策（将来計画）

近年、課外活動に参加する学生が減少傾向にある。そこで、課外活動のさらなる支援を推進し、学生の帰属意識を高め、キャンパスの活性化と学生の満足度向上を図る。学生への課外活動参加の呼びかけを強化するとともに、修学と課外活動の両立が可能となるような仕組みを構築する。

学生生活上のさまざまな意見を汲み上げる仕組みとして、学生自治組織である「学生会」があり、学生の意見・要望は、教務部・学生部の窓口係で随時受け付けし、効果的な対策を講じる。

学生自身が、将来歯科医師になるという意識を失ってはならない。そのために優しさと厳しさとを、学生部としての立場と教務部としての立場で役割分担したなかで、学生の成長を促す学生相談を行う必要がある。

また、学生相談室が利用しやすくなるような環境づくりを検討する等、さらなる改善が必要である。そこで、常に変化する現代学生の特徴や学生が抱える悩みの多様化、複雑化に対し、教職員が全国学生相談研修会をはじめとする各種研修会にも積極的に参加し、相談員及び教職員資質の向上を図る。

伝統的な同窓会組織として、本学には日本歯科大学校友会があり、正会員（本学の卒業生）、特別会員（本学以外を卒業した教職員）、名誉会員から構成され、全都道府県に支部をもち、本学との連絡を緊密にするとともに、大学の発展に寄与することを目的とし種々の事業を行っている。在学生に対しては、本学育英奨学制度への基金寄付、学内行事への補助金支給、成績優秀者及び皆勤者の表彰（各学年）、並びに学生会・クラブ活動における功労者の表彰（卒業時）等を行っている。今後も校友会と在校生の連携から卒業進路に関する情報収集等、学生にとって有益な連携が図られるよう校友会との連携を強化する。

心的支援、生活相談に関しては、全学的に問題を把握するよう努めているが、生活様式や社会情勢がより複雑化している今日、学生が抱える悩みも多様化し、時として高度に専門性の要求される問題に直面することから、精神保健機関や専門医、カウンセラー等専門の相談員と連携し守秘義務を守りながら、父兄の協力を得て問題解決に努めたい。

また、低学年の学生が被り易い各種ハラスメントについては、学生指導主務者会議等に出席して他大学の様子や取り組みを尋ね、情報収集に努めている。今後も広く他大学の主務者と意見交換を行い、情報収集を続けていく方針である。

クラブ等の課外活動についても、これまで教員がクラブ顧問を務め積極的に教育・生活指導に関わり社会貢献を視野に入れた課外活動を、今後も継続的に行っていきたい。

学生の進路に関する相談については、今後とも積極的に対処すべきことと考えており、国際交流に関する姉妹校との学生間交流については、近年の歯科界のグローバル化を考慮し、学生がより積極的に関わるよう指導を強化したい。

本学においては、クラブ活動により学生間交流を図る機会が多くあり人間形成の場として役立っているが、多くの大学に見られるようにクラブ加入率の低下が起きていることは事実である。人的交流とさまざまな要望等を的確に伝えることも医療従事者にとって、いかに大切なことかをさらに理解させる必要がある。

設備面については、講義室、実習室の数は充足しているものの、学生の要望も取り入れて、さらなる視聴覚教育システムの充実を図るとともに、老朽化した機器、実習用品等の交換、補充を行うなど、教育環境の整備を推進していききたい。また、ITセンターに関して

も、以前にも増して利用度が上昇しているコンピューターシステムの充実、SNSの普及に対応すべく、利便性に優れるネットワークシステムの構築を考えていく。

2-8 教員の配置・職能開発等

《2-8の視点》

2-8-① 教育目的及び教育課程に即した教員の確保と配置

2-8-② 教員の採用・昇任等、教員評価、研修、FD (Faculty Development)をはじめとする教員の資質・能力向上への取り組み

2-8-③ 教養教育実施のための体制の整備

(1) 2-8の自己判定

基準項目2-8を満たしている。

(2) 2-8の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

2-8-① 教育目的及び教育課程に即した教員の確保と配置

生命歯学部・新潟生命歯学部

本学の教員組織は、一般教育系、基礎系講座、臨床系講座に区分されていたが、近年の私立大学、特に歯科大学・歯学部をめぐる状況の激変を前にして、厳しい大学環境に即応すべく検討を重ねた結果、大学機構改革の一環として、従来の診療科と一体化した臨床系の講座制を廃止し、学部の臨床系講座と附属の病院診療科を分離する二元化を、生命歯学部においては平成13(2001)年1月より、新潟生命歯学部は平成15(2003)年4月より、それぞれ正式に実施した。

二元化の内容としては、講座要員は教育と研究を、診療科要員は教育と診療をそれぞれ主務とし、両者が連携することにより教育目的達成のための効率化が図られた組織が構成され、さらに、適材適所という原則に立ちかえり教員の志向・適性・能力に応じて任務を分担し、各々の主務に専念することによってその果たすべき責務がより明確になった。これにより教育・研究・臨床は活性化し、ハイレベルな教育、高度な研究、巾広い医療サービスの向上に繋がっている。

生命歯学部

生命歯学部においては、平成26(2014)年の5月1日現在の専任教員数は215人（教授36人・准教授51人・講師63人・助教65人）であり、専任教員数は、収容定員960人に対する大学設置基準の要件を満たしている。兼任教員数は525人で、非常勤依存率は70.9%である。

講師以上の専任教員150人のうち96.0%が博士号取得者である。教授36人のうち35人がそれぞれ専門の博士号を有している。准教授は全員博士号を有しており、講師は63人中58人が博士号を有している。講師以上の専任教員全体の学位取得率の高さは、学生に対して高度な教育を実施するうえで大いに貢献している。

歯学教育の実施には歯学部出身教員が必須であり、特に基礎歯学専門教育の実施を円滑に行うため、歯学部及び医学部出身者の比率の向上を促進させる努力をしている。本学部

ではおよそ86.0%の教員が歯学部・医学部出身である。臨床系科目を担当する部門ではほぼ100%であるが、基礎系科目を担当する基礎医歯学部門では全体の48.1%である。

専任教員の男女構成は、男性教員69.0%、女性教員31.0%になっており、男性教員の比率が高い状況であるが、講師以上の女性教員は以前より増加している。女子学生数が全学生の40%を超える状況の現在、能力のある女性教員の積極的な採用を考え、今後も女性教員の活用を図る体制にある。

本学教員の定年は65歳、教授は68歳であるが、教員の19.0%が56歳以上で、そのうち教授が53.7%、准教授・講師が46.3%であり、年齢構成は2極分布することなく適度に分散し、若年化の方向で漸次是正されてバランスがとれている。人事考課や任期制の導入によって、今後、意欲的な若手講師・助教の活動を支援し、教員が普段から他大学や他機関に転出するのに十分な業績を作る環境にあり、また、積極的な人材登用など教員が意欲を持って業務を行える環境の構築が推進されていると判定できる。

学生数に対して本学の教員数は十分と判断できる。教員組織の改革、人事考課、助教の任期制導入等により、教育・研究・診療における教員の目的達成や協力意識は格段に向上しており、円滑に機能していると評価できる。また、専任教員の実施授業は全体の93.2%を占め、責任ある教育を担保している。

新潟生命歯学部

新潟生命歯学部においては、平成26(2014)年の5月1日現在の専任教員数は154人（教授31人・准教授43人・講師34人・助教46人）であり、収容定員720人に対する専任教員数の大学設置基準の要件を満たしている。兼任教員数は216人で、非常勤依存率は58.4%である。教員構成では専任よりも兼任の教員数が多いが、その理由としては、基本的に専任教員を中心とした教育体制を整えながらも、特色ある多彩な講義科目の実施や学生個々に行き渡る専門的な実習を実践するため、また、近年重要度が増した卒前・卒後教育の一環である臨床実習、臨床研修等に関し、病院勤務医や開業歯科医等の兼任教員の豊富な経験に基づく教育を行うため等である。

講師以上の専任教員108人のうち97.2%が博士号取得者である。教授は31人全員、准教授は43人中42人が、講師は34人中32人が博士号を有している。講師以上の専任教員全体の学位取得率の高さは、学生に対して高度の教育を実施するうえで大いに貢献している。

歯学教育の実施には歯学部・医学部出身の教員が不可欠であるが、本学部ではおよそ86.4%の教員が歯学部・医学部出身者、歯科医師・医師である。臨床系講座ではほぼ100%、新潟病院・医科病院では100%、基礎系講座及び先端研究センターでは62.8%である。

本学教員の定年は65歳、教授は68歳であるが、教員の22.7%が56歳以上で、そのうち教授が68.6%、准教授・講師が31.4%であり、年齢構成は2極分布することなく適度に分散しバランスがとれている。

学生数に対して本学の教員数は十分と判断できる。教員組織の改革、人事考課、助教の任期制導入等により、教育・研究・診療における教員の目的達成や協力意識は格段に向上しており、円滑に機能していると評価できる。

また、新潟病院では、卒前の診療参加型臨床実習をはじめ、卒後の歯科医師臨床研修、さらには歯科医師としての生涯研修をも見据えた臨床教育の充実化に努めると同時に、患

者への診療を通じた全人的教育・素養教育・医療人教育に関して、講座教員の支援を得ながら推進している。加えて、臨床系講座と新潟病院それぞれの要員は、相互に講義・実習を担当することによって、臨床能力に優れた次世代を担う歯科医師養成に寄与するよう組織化されている。

生命歯学研究科・新潟生命歯学研究科

大学院については、生命歯学研究科、新潟生命歯学研究科とも、学部教育との連続性と整合性及び専攻分野の相互関連性に配慮して、それぞれの学部の教員が兼担している。なお、両研究科ともに、大学院設置基準に定められた研究指導教員数、研究指導補助教員数を満たしている。

【エビデンス集・資料編】

資料2-8-1	全学の教員組織（学部等）	データ編表F-6と同じ
資料2-8-2	全学の教員組織（大学院等）	データ編表F-6と同じ
資料2-8-3	専任教員の学部、研究科ごとの年齢別の構成	データ編表2-15と同じ
資料2-8-4	所属等名称	

2-8-② 教員の採用・昇任等、教員評価、研修、FD (Faculty Development) をはじめとする教員の資質・能力向上への取組み

採用・昇任等

生命歯学部・新潟生命歯学部

本学教員の採用は、「日本歯科大学教授等教員の採用に関する規程」に基づく選考によるものとし、原則として欠員が生じたときに行う。選考委員会は、歯学部長、教務部長、関連役職者、関連教授等で組織し、「大学設置基準による教員資格」及び「日本歯科大学教員選考資格基準」の規定に基づき、採用候補者に対して、予め定めた本学審査項目の面接試験・書類選考等を実施のうえ、その評価結果を理事長・学長に報告する。理事長・学長は、選考委員会の評価事項について審議し、教授に関しては学部教授会の議を経て法人理事会に推薦のうえ、採用を決定する。任命は、理事長名により行う。

なお、助教に関しては、「日本歯科大学教員の任期に関する規程」に基づき、平成12(2000)年度新規採用分から任期制（初任3年・再任2または1年）の形態をとり、危機感を持たせることで業務の活性化を図っている。再任の際には、任期中の教育活動・研究活動・診療活動・勤務状況等について人事委員会により審査を行い、報告された審査結果をもとに理事長が可否を決定する。

本学教員の昇任は、「日本歯科大学教員の昇任に関する規程」に基づく選考によるものとし、原則として必要が生じたときに行う。選考委員会は、歯学部長、教務部長、関連役職者、関連教授等で組織し、「大学設置基準による教員資格」及び「日本歯科大学教員選考資格基準」の規定に基づき、所属長から推薦のあった昇任候補者に対して、日本歯科大学教員評価要項に基づく教員総合評価票・教員総合評価集計表及び学内の教員配置・所属の教員数等を考慮し、教育・研究・臨床等の業績審査を実施のうえ、その評価結果を理事長・学長に報告する。理事長・学長は、選考委員会の評価事項について審議し、教授に関して

は学部教授会の議を経て法人理事会に推薦のうえ、昇任を決定する。任命は、理事長名により行う。

以上のように、本学における教員の採用及び昇任に際しては、学内規程に基づき厳格な審査方針が明確に示されており、学内の教員配置や所属の教員数等を考慮し、理事者や所属長からの意見や要望を考慮しつつ適切に運用されていると判断できる。また、教員の昇任については、教育・研究・臨床・倫理観等広範な分野に関する業績等を勘案して、精度の高い審査を実施している。なお、教員の採用に関しては、学内外から多くの候補者を求め優秀な人材を確保する目的で、状況により公募の形をとっている。

教員評価

生命歯学部・新潟生命歯学部

本学では、教員の活動を活性化するための一方略として、また認証評価への対応と大学改革の一環として教員評価制度を導入し、詳細な要項に基づき平成16(2004)年から本格的に運用している。これにより、教育・研究・臨床等の改善を図るとともに、実施結果を人事考課や優秀者の表彰等に反映し、教員の能力開発や意欲の向上に役立てている。

システムの内容は、個々の教員の客観的評価を具体的に点数化しコンピュータで集計する画期的な評価法で、評価項目は、学生による授業評価を含む教育評価、研究評価、臨床評価、学内業務評価、社会的活動評価の5種類で構成されている。評価の対象としては、主務である教育・研究（講座系）、教育・臨床（診療科系）に、教員の申請により副務が最大で3項目加えられる。

本学の教員評価は自己申告型で、全教員が各調査票を提出し、それに基づいて学外者を含む教員評価委員会が個々の教員の調査票を点検し、評価結果を作成のうえ各教員へフィードバックしている。なお、評価結果に重大で不合理な点があったと感じた場合には、教員評価委員会に対し異議を申し立てることができ、当該委員会は異議の審査と審査結果の回答を行う。このような環境は、本学の教員評価制度の公平性・妥当性を維持し、被評価者の意欲向上と評価者の独善排除につながっている。

資質・能力向上

生命歯学部

生命歯学部では、教育活動の向上を図ることを目的に、平成16(2004)年に、PBLテュートリアル部会、ワークショップ部会、コミュニケーション部会、臨床能力部会の4部会によって構成される教育開発委員会を組織した。翌平成17(2005)年には電子情報部会を、さらに平成26(2014)年には教育評価対策部会を追加し、社会・時代のニーズに呼応した教育環境の構築推進に努めている。当委員会は、教育向上と人材能力の開発促進を促すために、日本歯科大学生命歯学部の学生、日本歯科大学附属病院の研修歯科医・生涯研修者等を対象とした教育向上・能力開発に関わる事項、および日本歯科大学生命歯学部の教員ならびに職員を対象とした教育向上・能力開発に関わる事項について計画・立案し、これを実施している。委員長には歯学部長が、副委員長には教務部長が、また顧問としてFD等を含む教育開発能力に優れた人材を登用することによって、それぞれの責務を担っている。さらに、当委員会活動の対象は、将来の歯科医療を担う学生にとどまらず、これら若い人材の

教育支援にあたる教職員、研修歯科医、生涯研修としての取り組みに励む一般臨床医も包含しており、それぞれの人材に求められる態度・習慣、技能、知識及びこれら人材が必要とする各種能力について教示できるシステムの具現化を当委員会が行っている。

特に教職員を対象とするFDは、教育の向上を図る過程において重要であることから、PBLチュートリアル部会では、臨床実習生を含めた学生に対するPBL教育プログラムにおいて求められるチュータ養成、シナリオ等の必要資源の準備作成能力の体得を押し進めている。また、ワークショップ部会では、適正な評価、学習効果向上のための具体的方略をはじめ、カリキュラムプランニングや客観的試験問題作成に際しての能力習得が、コミュニケーション部会では、コーチング法を導入した教育技法の修練、講義・実習に必要なコミュニケーションのスキルアップ、模擬患者(SP)の養成をしている。さらには、臨床能力部会では臨床基礎実習・臨床実習・歯科医師臨床研修・生涯研修に際し効果的な教育プログラム策定能力の体得が、電子情報部会では電子媒体を活用した教育に求められる技法修練等が身につけられるよう能動的活動を行っている。加えて、多領域・多分野の講師を招いた歯科医学講演会を定期的で開催し、教職員・臨床研究生・研修歯科医・臨床実習生・学部学生・生涯研修者などとともに、共通の事項について意見交換することによって、歯科医学に寄与する活動・策定の推進を図っている。

新潟生命歯学部

本学では、FD委員会を中心に、教育研究活動活性化のための日本歯科大学ワークショップ、教育講演等が毎年開催されており、新潟生命歯学部においては、平成25(2013)年度にワークショップを2回実施した。そのうち1回は新潟生命歯学部単独で、教員を対象にTBL(Team Based Learning)のための教育ワークショップを開催(2013.9.19~20)し、2回目は日本歯科大学合同ワークショップとして、生命歯学部と合同で中間地点となる新潟県十日町市において1泊2日で開催(2013.10.22.~23)した。日本歯科大学ワークショップは生命歯学部・新潟生命歯学部の通算回数で数えられており、120回を越えて、国公立を問わず歯科大学・歯学部のなかで最多となっている。この日本歯科大学ワークショップには、全教員が課題に分かれて参加しており、大きな成果をあげている。また、実施後には必ず詳細な報告書を編纂し、関係教職員及び全教授に配布している。その他にも、随時外部講師を招待し教育講演を開催している。また、年度末の3月28日には、平成25(2013)年度の教育成果の総括及び平成26(2014)年度の教育方針について「新潟生命歯学部の教育効果を考える」と題して、歯学部長主催の教育フォーラムを開催した。

【エビデンス集・資料編】

- | | | |
|----------|----------------------|-------------|
| 資料2-8-5 | 日本歯科大学教授等教員の採用に関する規程 | |
| 資料2-8-6 | 日本歯科大学教員の昇任に関する規程 | |
| 資料2-8-7 | 日本歯科大学教員選考資格基準 | |
| 資料2-8-8 | 日本歯科大学教員の任期に関する規程 | |
| 資料2-8-9 | 教員評価要項 | 資料2-6-12と同じ |
| 資料2-8-10 | 学校法人日本歯科大学教員評価委員会規程 | |
| 資料2-8-11 | 日本歯科大学生命歯学部教育開発委員会規程 | 資料2-2-24と同じ |

資料2-8-12 日本歯科大学新潟生命歯学部FD委員会規程
資料2-8-13 第122回日本歯科大学ワークショップ記録

資料2-2-33と同じ

2-8-③ 教養教育実施のための体制の整備

生命歯学部・新潟生命歯学部

教養教育の体制の整備については、歯科医学教育に必要不可欠である準備教育コア・モデル・カリキュラムの構成を勘案し、特に、物理現象と物質の科学、生命現象の科学及び情報の科学の3分野を担当する物理学、生物学及び化学は教育に資する十分な教員を配置している。また、準備教育コア・モデル・カリキュラムに含まれていない数学についても、非常勤講師により授業を確保している。

この他の教養教育についても、人文・社会科学、語学教育、情報科学については、専任及び非常勤講師を確保している。また、歯学部学生に必要な教養教育としての医療人初期教育についても、専任教員で対応している。

また、2年次以降で修学する基礎歯科分野科目と連携し、教養教育専任教員が基礎歯科分野科目の授業分担を行っている。

なお、教養教育の内容や学生の成績評価については、教務部・学生部が統括している。

【エビデンス集・資料編】

資料2-8-14	生命歯学部 平成26年度シラバス第1学年	資料F-5と同じ
資料2-8-15	新潟生命歯学部 第1学年シラバス 2014	資料F-5と同じ
資料2-8-16	授業科目の概要	データ編表2-5と同じ

(3) 2-8の改善・向上方策（将来計画）

生命歯学部

生命歯学部では、平成13(2001)年に実施した機構改革の有益な面を活かし、これからの歯科医療・医学を担う学習者と教員の両者にとって効率的な環境の構築を推進する。具体的には、学部講座要員・附属病院診療科要員の共通主務分野である教育においては、それぞれの教員が兼ね備える優れた能力・技能・特徴を提供しあい、複合的に融合させることによって、教育担当時間の効率化を推進させるとともに、学習者にとっても理解・体得しやすい環境を策定する。また、教員の教育研究活動の重要な支援者となっているTAやRAについては、その人的資源の供給源を、現在の大学院生主体の体制から拡充し、レベルに応じて臨床研究生・聴講生・在学生等もその対象とし、教育並びに研究の活性化と能率化を図る。さらに、教育研究目的をより有意義・効率的・円滑的に達成していくために、現存の施設・物的資源・媒体等の有効活用を促進させると同時に、学外の研究費に導入されている競争原理、運用、管理を学内の研究費にも取り入れ、職階、年齢、所属等に関わらず、独創性、将来性、創造性、実益性に優れた教育研究課題に対し、公正かつ適正な研究費の配分を促す専門委員会等を含めたシステムを構築する。

生命歯学部における教育研究活動の改善と向上を促す教育開発委員会が中核となり、人材育成に際しては、その視野を日本に止めず、広く国境を越えた世界に捉え、グローバル・エバリュエーションに対応できる目標設定、方略の策定、実施・運営、適切な評価・分析

を図り、さらに改善・向上させていく。具体的には、生命歯学部長を委員長とする本委員会の開催を従前にも増して定期的なものとし、FDを含め、重要性・緊急性・具現性・有効性・実益性等について検討を行いながら、時代に呼応した事案の積極的な導入に努める。その過程において必要ならば、現存する5部会に加え、新たな専門部会を組織編成し、学習者の能力向上に寄与する教員の能力開発に機動力を加え、活性化を図る。

教員の教育研究活動を活性化させる評価体制については、平成16(2004)年に導入した詳細な要項にもとづく教員評価に対し、過去3年間の検証結果に基づき改善すべき事項について具体的対策を図り、客観性を高め、妥当性に長けたものとする。さらに、教員ごとに異なる能力開発を推進させ、意欲の向上や人材の適材適所を見据えた配置によって効率化を推し進める。また、教員評価の結果を、プラスの客観的事象として応用活用することによって、人事考課や優秀者の表彰に反映する等、具体性をもった評価システムとして運用する。

新潟生命歯学部

新潟生命歯学部では、平成15(2003)年度の完全二元化実施以来、講座及び診療科において二元化の成果をあげるため様々な取り組みがなされてきたが、今後もより適切な教員の配置と構成バランスについて採用時等に十分に考慮する。また、准教授・講師への昇任を促進するため、主務の業績が顕著でかつ意欲的な若手教員の活動を支援するとともに、積極的な人材登用等、教員が意欲を持って業務を行える環境を構築する。

さらに、基礎歯学専門教育を円滑に実施するために、歯学部及び医学部出身者の比率をより一層上げる必要がある。現在、教員の退職とそれに伴う教員の新規採用において、教養教育・歯学教育の充実、近接医学教育の強化の観点から出身学部についてもバランスのとれた陣容となるよう配慮し、その後の教育成果に期待する方針である。

本学における教員の採用及び昇任については、教育・研究・診療業績等を総合的に審査しているが、研究業績や診療実績に対する評価方針は定着している反面、教育業績に関しては客観的要素が乏しいため明確な基準ができていない現状である。今後、教育者としての能力を見極めるためにも、本学独自の教員評価や学生による授業評価の取扱いを含め、具体的な教育評価基準の策定について検討を進める。

多年にわたる本学のFD活動について、他大学から指導が求められる機会が多々あり、可能な範囲で担当教員を派遣して対応する方針である。また、本学独自の教員評価システムについては、今後、個々の教員へのフィードバックにとどまらず、昇任、待遇等の人事考課面に十分活用していくシステムを構築する。

1年次及び2年次において、本来、歯科医学教育に必要な不可欠である準備教育コア・モデル・カリキュラムがなぜ構成されているか、低学年（対象学年）で当該授業履修時にその必要性を理解することが極めて難しいことから、これらの必要性を臨床→基礎→教養の順で理解しやすいカリキュラム構成を学ぶ授業を構築する必要がある。

また、これまで以上に2年次以降で教養教育専任教員が基礎歯科分野科目の授業分担を行い、より連携を深める。

2-9 教育環境の整備

《2-9の視点》

2-9-① 校地、校舎、設備、実習施設、図書館等の教育環境の整備と適切な運営・管理

2-9-② 授業を行う学生数の適切な管理

(1) 2-9の自己判定

基準項目 2-9 を満たしている。

(2) 2-9の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

2-9-① 校地、校舎、設備、実習施設、図書館等の教育環境の整備と適切な運営・管理
校地、校舎の面積は下表のとおりである。

現有校地・校舎と設置基準面積比較（平成 26(2014)年 5 月 1 日現在）

学 部	校 地		校 舎	
	現有面積㎡	設置基準面積㎡	現有面積㎡	設置基準面積㎡
生命歯学部	91,452	12,000	50,642	19,300
新潟生命歯学部	66,973	10,743	35,579	17,200

以上のように、生命歯学部及び新潟生命歯学部の現有校地・校舎の面積は、設置基準上必要な面積を大幅に上回っている。

生命歯学部及び新潟生命歯学部キャンパスにおいて、教育研究目的を達成するための必要かつ適切、有効な施設が整備され学生や教職員等に活用されているが、主な施設の概要は下表のとおりである。

主要教育研究施設

生 命 歯 学 部			
施 設	建物(室)数	合計面積㎡	主な用途
講義室	10	1,618.31	学生講義、各種学生集会
セミナー室	9	254.20	学生講義(PBL ティーチング等)、学生自習
自習室	2	239.11	学生自習、各種学生集会
実習室	8	3,227.98	学生実習
臨床基礎実習室	上記含	上記含	学生実習、共用試験(OSCE)
パソコンルーム	実習室含	実習室含	学生情報実習、共用試験(CBT)、自習
図書館	1	1,274.44	図書閲覧、研究
共同利用研究センター	6	1,412.39	研究(7イト-7 研究施設、電顕施設、EPMA 施設、X 線解析施設、多目的研究施設、生物科学施設)
富士見ホール	1	793.04	大学行事、入学・卒業式・学園祭、学会等
九段ホール	1	328.28	大学行事、学園祭、学会、講演会等
体育館	1	2,806.77	学生体育実習、学生課外活動等
附属病院	1	15,900.33	歯科診療・内外科診療、入院、学生実習、研修歯科医
クラブハウス	1	485.76	学生体育クラブ部室、集会
第1グラウンド(多目的)	1面	14,827.00	学生課外活動、職員厚生
第2グラウンド(テニスコート)	4面	4,984.00	学生課外活動、職員厚生
袖ヶ浦研修所・集会所	2	914.06	学生課外活動、職員厚生

日本歯科大学

新潟生命歯学部			
施設	建物(室)数	合計面積㎡	主な用途
講義室	10	1,558.74	学生講義、各種学生集会
(アイヴィホール)	上記含	上記含	大学院講義、各種学会・研修会、公開講座、講演会
セミナー室	12	264.50	学生講義(PBL テュートリアル等)、学生自習、FD
実習室	7	2,239.65	学生実習、技工実習
(マルチメディア臨床基礎実習室)	上記含	上記含	学生実習、共用試験(OSCE)、学生技工自習、各種研修会
(ITセンター)	実習室含	上記含	学生情報実習、共用試験(CBT)、学生 IT 自習
演習室	1	39.00	病院シミュレーション実習
研修指導室	7	337.88	登院学生セミナー、登院学生自習
図書館	7	904.00	図書閲覧、研究、学生自習
講堂	1	1,167.10	入学式・卒業式・学園祭等大学行事、各種学会、公開講座、講演会
(骨格標本室)	上記含	上記含	学生教育、研究、一般公開
医の博物館	6	239.71	学生教育、研究、一般公開
先端研究センター	1	1,596.17	研究(アイソトープ施設、電顕施設、DNA施設等)
生物科学施設	1	244.00	実験動物飼育、研究
体育館	1	1,733.00	学生課外活動、職員厚生、学外者利用
緑館	1	849.60	学生会室、学生クラブ室、武道場
新潟病院	1	15,110.50	歯科診療・入院、学生実習、歯科臨床研修、研究
医科病院	1	5,071.04	医科診療・入院、学生実習、学生・職員健康管理、研究
グラウンド	1面	15,785.00	学生課外活動、職員厚生、学外者利用
テニスコート	2面	上記含	学生課外活動、職員厚生、学外者利用

生命歯学部

生命歯学部における主たる教育施設として、本館・100周年記念館に、10講義室・9セミナー室・8実習室・1学生技工室・研修指導室及び1演習室を設置している。

本館3階の3講義室の机・椅子を可動式に変更し、多目的な演習もできるよう更新した。

図書館の1階の書架は、1・2階を貫く3段の積層式になっており、2階に書架と閲覧室(126席)学習室及び地下2階の書庫を含めて1,274㎡を整備し、約13万冊を所蔵している。また、図書館には数多くのタイトルの電子ジャーナルが導入されており利用率が高く、図書とあわせて有効活用されている。また、本学創立時の出版物「歯科新報」のデジタルアーカイブをはじめ資料のデジタル化事業を行い、さらには、学位論文・紀要・研究年報の日本歯科大学学術機関リポジトリを構築している。

3階にはパソコン154台及び大型プリンタを設置したパソコンルームが整備されている。平成24(2012)年度に文部科学省の教育基盤設備補助金でWindows8搭載のパソコン150台を更新した。

学内LANのセキュリティーは、再構築と同時に強化されて安全と安定性を増し、情報システム及び学内LANについては、ネットワーク運用・教育用プログラム・ホームページ公開用・メール用等のサーバー(13台)及びNAS(1台)、セキュリティー機器(4台)、その他、大型高性能ハブを有している。学内LANは本館、100周年記念館、附属病院、短大の各セグ

メントを1Gのケーブルで結んでおり、多様な教育研究ニーズに対応可能なシステム環境が整っている。

また、100周年記念館新築時に客員教授室を移設し、移設後を、チュートリアル等の少人数教育用施設として利用できるセミナー室9室に改修した。次に、IT関連教育施設・設備として、全講義室及び全実習室・パソコンルームには、出席確認システム用端末とPCプロジェクトを備えて効率良く運用されている。セミナー室には、インターネットが利用できる環境を整えており、グループ学習等での利用も多い。パソコンルームは、授業のない時間帯の午前9時30分から午後8時まで自由に利用でき、共同利用の大型プリンタは学会発表ポスター、掲示等に利用されており、加えて154台のPCを一括管理するソフトの導入により効率的に運用されている。学生ホールにもパソコンが設置されて自由に利用できる状態にある。

臨床基礎実習室は、平成24(2014)年度に文部科学省・私立大学施設整備費補助金「マルチメディア・シミュレーション臨床基礎実習教育システム」を申請し、補助金が交付され実習台等が更新された。内訳は実習台150台、マルチメディア装置一式、歯科教育患者ロボットSIMROIDO 3台、デジタルX線装置4台、パキューム装置一式等である。歯科教育患者ロボットSIMROIDOは患者とのコミュニケーション技能の向上や緊急時の対応等を経験し、疑似的診療参加型臨床実習を体験できる。また、マルチメディア装置は中央サーバーで集中管理された教育コンテンツを各実習机にてオンデマンド視聴し、学生と教員が双方向で応答できるシステムである。

一方、研究用施設設備の整備状況については、研究活性化のため、生物科学施設の大規模な改修を行い、動物飼育エリア、洗浄エリア、クリーンエリア、セミクリーンエリアと空調エリアの再編及び中央監視装置の導入により、空調システムや施設管理運営の効率化が図られ、動物臭のない施設として実験動物の飼育環境は格段に向上した。その動物実験に対する外部評価として、平成23(2011)年に国立大学法人動物実験施設協議会・公私立大学実験施設協議会動物実験に関する相互検証プログラムを受審し、次の評価を受けた。「文部科学省の基本方針に適合した学内規程を定め、動物実験委員会では機能的な活動が行われている。教育講習時に、防災教育・訓練も同時に行うことは特筆すべき点である。優れた飼育保管施設と維持管理体制を備え、良好な環境が提供されている。改善すべき点は見出すことはできず、すべての点で非常にすぐれている。」

共同利用研究センターは100周年記念館の地下1・2階に配置され、スペースも拡張し利用しやすく配置されて、研究活動の一層の効率化が図られている。

体育施設としては、体育館は2,806㎡ありバレーボール、バスケットボール、剣道、柔道等の屋内運動場として使用しており、各クラブの部室が設けられている。また、小金井第1グラウンド(14,827㎡)は野球、サッカー、アメリカンフットボール等に使用される多目的仕様の屋外運動場、さらに第2グラウンド(4,984㎡)はテニスコート施設となっている。加えて、第1グラウンドに隣接したクラブハウス(485㎡)を設置している。

附属病院は、1階総合受付、内科・外科診療室、売店他、2階総合診療室、口腔介護リハビリテーションセンター、歯科技工室、医員技工室、ラボセンター、スキルラボ室、専攻科実習室他、3階総合診療室、総合医局(控室)他、4階小児歯科・矯正歯科診療室、総合医局(控室)他、5階口腔外科診療室、口腔がん診療センター、顎変形症診療センター、いび

き・睡眠時無呼吸診療センター、顎関節症診療センター、心療歯科診療センター、歯科人間ドック、教授室、セミナー室、図書室他、6階多目的診療室（ハイリスク診療センター）・インプラント診療センター、手術室他、7階ナースステーション、病室、食堂、厨房他、8階牛込ホール（臨床実習講義室兼用）、会議室、地下1階放射線検査室、臨床検査室他、地下2階機械室、清掃員控室他、共用部、エレベーター（4基）等、教職員・荷物等専用エレベーター（1基）が設置されている。

各診療室の歯科用ユニットの設置コーナーについては、プライバシー保護の観点から、隣接の診療行為や会話がわからないようにするための配慮として、個室化やパーティション化を図った。これによりユニット数は減少したが、必要とされる以上の総数163台を確保している。

さらに、7階病棟は、入院中のプライバシー上の改善を図ることを目的とし、3人部屋を2人部屋にする等の対応を実施したため、ベッド数は46床から42床に減床したが、これにより入院患者のアメニティを高めることができた。

さらに外構等改修で、大学・病院の大型看板を見通しのよい位置に設置し、患者用駐車場整備や、通路の石貼り替え工事を実施し、植樹等の整備を行った。

なお、平成24(2012)年度には、財団法人日本医療機能評価機構の認定病院更新受審をし、認定された。

平成24(2012)年10月17日に開院した多摩クリニックは、JR中央線東小金井南口駅前の本学職員寮跡地で、駅から徒歩1分の至近距離にある。鉄筋コンクリート3階建て、延床面積1,401.84㎡（約424坪）、建築面積611.57㎡（約185坪）。全館はバリアフリーで、1階は訓練室と検査室、2階に治療室、3階にカンファレンス室、研究室等を配置している。

また、高齢社会を迎えた今日、この分野の需要は非常に高いものになっており、歯科医・歯科衛生士の他に、医師、看護師、言語聴覚士、管理栄養士、ソーシャルワーカーを含めた多職種でのチーム医療が求められることから、医学・医療の共通言語を修得できる場として学部・大学院・短大教育にも充分活用され、歯科医学・医療において大きく展開が期待されるところでもある。コンセプトは「私たちは生涯を通じておいしく食べることを支えます」とした。

摂食障害・嚥下障害者の口腔リハビリテーションとともに、介護や療育に携わる家族や施設職員の方々のために、調理教室、介護教室、離乳食教室等を開催、口腔機能の低下に伴う栄養状態の不良、生活機能の低下を防ぐため「食の元気塾」の開催している。そしてスタッフ一同が「おいしく食べること」の実現を支援している。このように附属病院も、診療はもとより教育施設として有効に活用されている。

その他の施設として、袖ヶ浦セミナーハウスがあり、学生および教職員の研修、福利厚生施設として利用されている。

生命歯学部における施設の安全対策は、消防計画による整備と館内巡視等の実施施設・設備関係の法定点検・検査及び機能維持点検・整備等の実施により、安全性の確保を図っている。

本学は災害時の帰宅困難者支援のため、平成25(2013)年1月25日に千代田区と「大規模災害時における協力体制に関する基本協定」を締結した。その目的は、地震等の大規模災害時における協力体制、並びに平時における協力体制を整備することにより、区民等の安

全の確保、生活復興等の応急対策を迅速に推進することとし、本学の主な役割として、100名の避難者の受け入れ、並びに被災場所及び避難場所等への学生ボランティアの派遣となっている。平成25(2013)年3月11日に千代田区が主催した「帰宅困難者支援訓練」にボランティア派遣の要請があり、学生7人・教職員3人が参加し、帰宅困難者の役割を演じた。

警備、施設・設備管理については、専門業者に委託しているが、防犯・防災対策として防災センターを本館玄関に配置し、24時間常駐体制による警備員(昼間3人、夜間5人)の巡視と建物の内外に配備されている防犯カメラにより、安全性の確保を図っている。

さらに、防災センターの中央監視設備により、建物全体の消防用設備および附属設備等の安全性を確保している。

施設・設備のメンテナンスは、常駐の委託設備員が管理にあたっており、法定点検としては、特殊建築物定期調査、建築設備点検、エレベーター定期保守点検整備、受変電設備定期点検整備等を実施している。機能維持点検としては、吸収式冷温水機保守点検整備、中央監視装置・自動制御機器保守点検整備、パキューム設備定期保守整備、空気圧縮設備保守点検整備等を実施している。

平成21(2009)年6月1日より大学敷地内禁煙を実施している。禁煙支援委員会を組織し、学生・教職員に対する禁煙支援体制を整えた。特に、学生に対する禁煙支援プログラムを準備し、非喫煙入学者が喫煙者にならないための啓蒙活動、喫煙学生の早期の禁煙の実現に取り組んでいる。

アスベスト問題に関しては、専門業者が建物ごとに調査を行い、アスベストが使用されていた体育館については、平成18(2006)年度にすべて除去し、健康上問題が生じないよう安全性の確保を図った。

施設のバリアフリー化としては、障害者等が車椅子での施設利用を可能とするため建物の新築及び改修設計の段階で考慮しており、建物内外にスロープの設置、大型エレベーターの増設等によって図書館、講義室、実習室、パソコンルーム、身障者用トイレ等の利用が容易となる環境の整備を行っている。

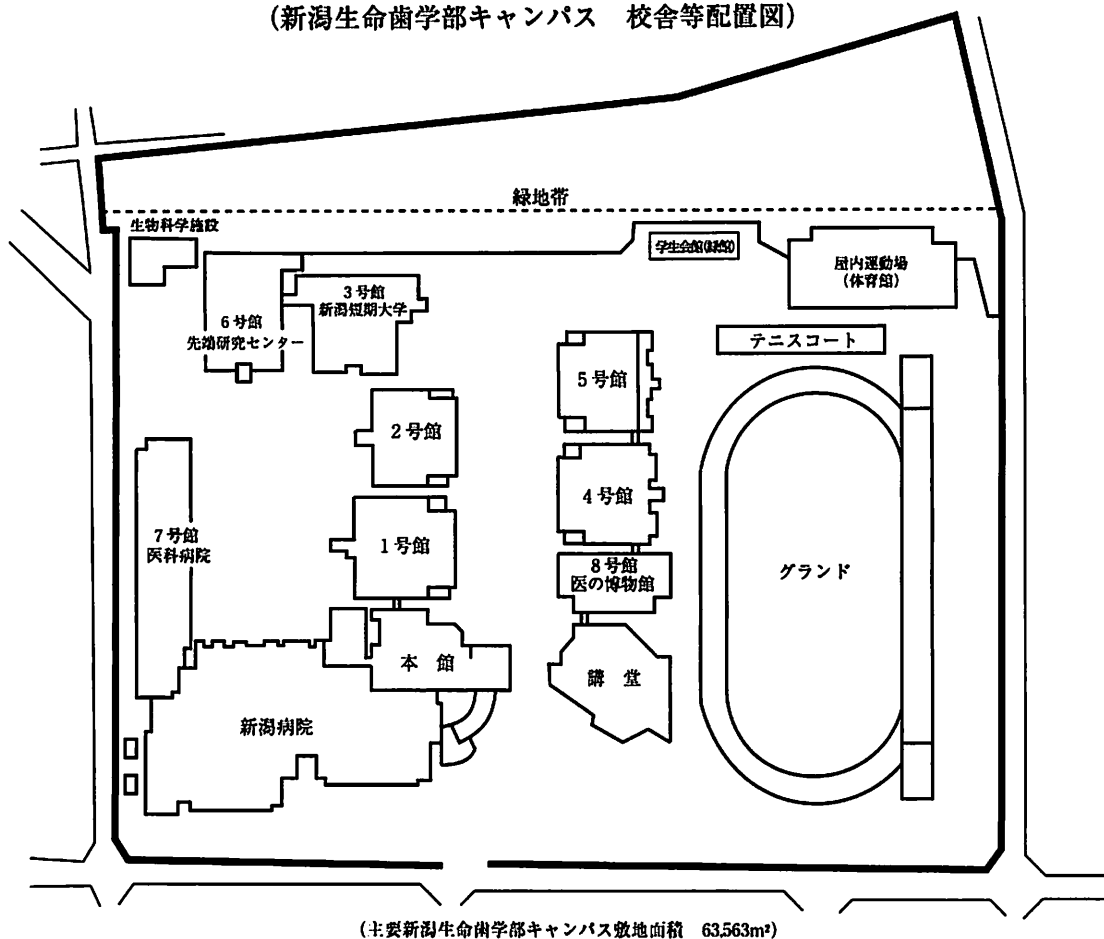
耐震については、体育館を除き、全ての建物は新耐震基準以降の建物で基準を満たしている。体育館については、体育館については、平成25(2013)年10月に耐震診断を実施した。構造耐震指標(Is値)は0.63でかろうじて新耐震基準を上まわっているが、大屋根部分の改修をしIs値0.7以上を目指して、耐震改修を行えるように、文部科学省へ学校施設耐震改修事業への申請を準備している。

新潟生命歯学部

新潟生命歯学部キャンパスにおいて、教育研究目的を達成するための十分かつ適切な施設設備が整備されている。現在、本学の施設設備は、大学設置基準に定められている校地・校舎の基準面積を大きく上回り、緑豊かな自然環境に恵まれたスペースの中にゆったりと整備、配置されており、学生、教職員及び患者等にも有効活用されている。

主な施設の配置概要は下図のとおりとなっている。

(新潟生命歯学部キャンパス 校舎等配置図)



新潟生命歯学部の施設は、平成26(2014)年5月1日現在、校地面積66,973m²(設置基準10,743m²)、校舎面積35,579m²(設置基準17,200m²)となっている。

主たる教育施設として、1・2・4・5・8号館及び新潟病院棟に、10講義室・12セミナー室・1演習室をはじめ、7実習室、7研修指導室及び1学生技工室(実習室)を設置している。

講義室等としては、1・2・4・5号館の各1階に、約36名から180名を収容できる10室が配置され、4号館2階には、10名から30名収容の12のセミナー室が設置されている。

一般教育の自然科学実習室や専門科目の実習室・ITセンター(コンピュータ科学施設)は、1・2・4・5号館及び新潟病院に設置されており、臨床実習関連のマルチメディア臨床基礎実習室は1号館2階に、解剖学実習室は新潟病院地階に各々設置されている。また、8号館2階には教育にも活用される医の博物館が設置されている。

体育施設としては、体育館に屋内運動場・ランニングコース・トレーニングルーム(2室)・ロッカールーム・シャワールームが設置され、屋外運動場にテニスコート(2面)及びサッカー・ラグビー・アメリカンフットボール等が可能なグラウンドが設けられており、緑館(学生会館)3階には武道場(212m²)が設置されている。

一方、研究用施設については、講座等研究室・教授室(91室、3,561m²)に加えて先端研究センター(平成11(1999)年2月開所、私学助成補助対象、1,581m²)が設けられており、高度な研究テーマに対応できる施設設備として、RI施設、電顕施設、DNA施設、ゼミナール室、一般研究・実験施設等が設置されている。

なお、先端研究センターの主な研究用機器としては、WD/EDコンバインマイクロアナライザー・共焦点レーザー स्क্যান顕微鏡システム・口腔疾患の分子生物学的診断システム開発装置・透過型電子顕微鏡システム・マイクロフォーカスX線CT・放射能測定制御システム等が設置され、また、平成20(2008)年度に共焦点レーザー स्क্যান顕微鏡システムを更新、平成25(2013)年度にはCTのX線管球交換とデータ処理装置を更新し、研究成果の向上に寄与した。

情報処理関連施設については、平成16(2004)年度に2号館2階にITセンターを設置し、パソコン104台及びサーバ15台を設置して、IT関係の授業等に利用している。そして、平成23(2011)年度にはIT教育用デスクトップパソコンの経年劣化に伴い、今後の新たな教育ニーズに対応するため、パソコン108台、サーバ18台の最新機種に更新がなされた。

このITセンターは、第1学年の情報処理実習をはじめ、第3学年の視聴覚教材を用いた授業、およびコンピュータを使って行われる共用試験(CBT)等にも幅広く活用されており、学生が登録した指静脈感知システムにより開錠し、随時入室してIT自習が可能となっているが、休日も含めて23時までの利用が認められている。

他にも、平成19(2007)年度に全面的に更新されたマルチメディア臨床基礎実習室の実習台(120台)には、IT化された最新の实習台として学生用PCが全て設置されており、総合試験の実施を始め、各種動画や教材の視聴等に活用されている。

新潟病院は、総合診療科(2～4診療室)、口腔外科、歯科麻酔・全身管理科、矯正歯科、小児歯科、放射線科、訪問歯科口腔ケア科を主要診療科として設け、他に障害児・者歯科センター、口腔インプラントセンター、睡眠歯科センター、口腔ケア機能管理センターがあり、さらには新潟病院独自のスポーツ歯科外来等9の特殊外来をも有する。また、私立歯科大学・歯学部最大の50床の病棟を備えている。

医科病院は、内科、外科、耳鼻咽喉科の3科を設け、外来の他に50床の病棟を有している。医科病院の施設において他の歯学部にはない登院実習が実施されており、第5学年の臨床実習体制に組み込まれ外来、見学や病棟回診、手術見学等が実施されている。

次に、新潟生命歯学部の施設設備等は、法人理事会会計予算と新潟生命歯学部の修繕費及び業務委託費等の予算で適切な維持、運営が実施されており、学生がより充実した教育環境で勉学に打ち込めるよう整備し、教員の研究には最先端の研究用機器や研究施設を年次計画により導入して、一層高度な研究が可能となるよう施設の充実に努め環境整備を図っている。

教育研究用各施設設備の具体的な維持、運営方法等について、施設に関しては事務部門に属する中央監視室の専任技術職員(3人)を中心に管理業務を行い、必要な整備、補修等が実施されている。

また、設備に関しては用度営繕部がメンテナンス契約を締結して、毎年定期点検・整備を実施し、加えて、施設ごとに制定されている運営委員会規則等に則り、教職員で構成された運営委員会での協議を経て各施設長を中心に管理・運営がなされている。

なお、固定資産及び物品の管理については、日本歯科大学経理規程により物件の調達管理実施要項が定められていることから、規定を遵守し管理が実施されている。

現在本学部の施設としては、大学設置基準に定められている校地・校舎の基準面積を大きく上回る大学敷地と建物を有しており、在籍学生一人当たりの校地面積が101m²、校舎

面積が54㎡を超え、恵まれた教育環境であることを示している。

また、本学は6年一貫教育の観点から、全学年の講義室・実習室を学年ごとに1・2・4・5号館及び新潟病院等の建物に集約しているが、各建物は近接しており学生のキャンパス内での移動は容易となっている。

さらに、本学では平成3(1991)年の大学設置基準の大綱化以降、継続的にカリキュラム等の見直しが行われ、PBLテュートリアル教育等の少人数授業及び情報処理教育が数多く実施されるようになり、併せて共用試験(CBT)等にも対応するため、平成15(2003)年度にセミナー室(12室)および平成16(2004)年度にITセンターを新設し、平成18(2006)年度には歯科臨床研修必修化に伴う診療・研究施設の改修や新たな教育施設設備が整備され、有効活用されている。

また、平成19(2007)年度には旧施設・設備が老朽化したことから、ITを駆使する最新のマルチメディア臨床基礎実習室が文部科学省教育・研究装置補助を得て完成し、同年10月より学生実習に使用されて実習効果が著しく向上したことから、他の私立歯科大学の多くの教員が見学・研修に来訪している。

次に、かねてから改修が望まれていた教室(2・4・5号館)の全面改装及び机・椅子の更新は、平成21(2009)・22(2010)年度に全ての工事が完了した。特筆すべきは、4号館の2教室は従来の縦方向スタイルから90度回転して横方向スタイルに変更し、かつ、階段教室としたことによって最後列の学生と教員との距離が格段に近づいたことや、2号館の1教室を中央から間仕切り、収容人員36名のゼミスタイルの教室2室に改修したこと等により、さらにコミュニケーションがとりやすくなったことである。

また、全教室に高輝度の液晶プロジェクターを設置したことで、教室内の照明を消灯することなく投影が可能となり、机上の資料の確認やメモを取ることも可能となった。さらに、学生からの要望が強かった刷掃コーナーを教室内やロビーに設置したことにより、今まではトイレだけが歯みがきの場で非常に混雑していた点が解消された。

図書館は、本館3階・1号館3階の書庫と本館2・3階の閲覧室からなり、平成25(2013)年度末現在総面積904㎡、閲覧席は105席を有し、蔵書数は66,521冊、受け入れ学術雑誌は289タイトル、視聴覚資料は1,031種類を数えている。なお、平成25(2012)年度の年間入館者数は8,154人であった。また、平成23(2011)年度に地下倉庫に別置していた図書約22,500冊を除籍し、戦前の図書などを3階の書架に配架し、全ての蔵書を開架式にして利用できるように整理した。さらに、雑誌の電子化を進めていて、電子版があるものはプリント版から切り替えをし、特に洋雑誌は平成26(2014)年度には冊子購入タイトル数は18種である。生命歯学部との共同購入のため電子ジャーナル利用可能タイトル数も多く、平成26(2014)年度は7,815種である。また、予算の有効活用を前提に平成18(2006)年度から相互貸借料金を図書館予算から支出し、利用の少ない雑誌購入を中止し、電子ジャーナル・図書・視聴覚資料の充実を図っている。そして、情報検索の研修会を年に数回開催し、学生や教職員の学習や研究をサポートするとともに、リポジトリ登録数を増やすことにより、本学教職員の研究成果を国内外に広くアピールするようにしている。なお、図書館では日本医学図書館協会や新潟県大学図書館協会に加盟し、図書館相互利用の拡充を図っている。特に新潟県内の大学図書館では各大学発行の学生証や身分証明証で、どの図書館でもその大学の学生や教職員と同じ条件で利用でき、勉強や研究の利便性が向上している。

国内で唯一の公認医学博物館である医の博物館では、開館以来県内外の諸団体及び本学卒業生、新潟市内の中学生による巡見や職場体験学習、公開講座出席者等の見学者が増加傾向にあり、さらなる展示品の充実が図られている。

新潟病院は、平成19(2007)年度にPACSが導入され、平成20(2008)年度にデジタル撮影装置の電子化が実施されたことを受け、平成21(2009)年度にクライアントの設置・院内LANの敷設等を行った。さらに、同年薬剤科・技工科・共用診療室の補助エアコン、総合診療科のチェア・ユニットの更新がなされ、老朽化した口腔外科病棟の内装改修・トイレの改修・LAN設置工事等を行った。また、平成22(2010)年度には、いびき診療センターを医科病院に最も近接された1階に移設・拡張工事を行い、平成23(2011)年4月からは睡眠歯科センターと名称を改め、医科病院と緊密な連携のもと診療を行う体制が整ったことは、診療を含めた教育環境が整備され有効利用に供されたといえる。加えて、平成23(2011)年度には27年間使用し、老朽化した口腔外科病棟のナースコールを更新し、平成16(2004)年度に更新したCTスキャナを最新型に更新したことで、診断精度も大幅に向上した。

そして、平成23(2011)年度から3年次計画で開始した電子カルテシステムの構築作業は、平成25(2013)年度に完了し、稼働を開始した。また、かねてから懸案事項であった中央材料室の歯科・医科一元化が平成23(2011)年度より一部運用開始されたことから、平成24(2012)年度には、酸化エチレンガス滅菌器を1台増設するとともに、ウォッシャーディスインフェクター(医療用洗浄器)6台を導入してより高度な一次洗浄を行うことで、滅菌作業の効率化を図った。

医科病院についても、平成21(2009)年度に内科・耳鼻咽喉科診療室に補助エアコン設備を設置し、特に、中間期における急な室温上昇にも対応可能となった。また、平成23(2011)年度には外来患者から強い要望があった1階外来患者用トイレを改修し機能性を良くした。さらに、両病院による中央材料室一元化をより推進するうえで、平成24(2012)年度には、設置後17年が経過した医療用洗浄装置を、中空内部まで洗浄可能な高効率の真空超音波洗浄装置に更新したことで作業効率が格段に向上した。また、電子カルテシステムの構築については、予定通り平成25(2013)年4月1日から運用が開始された。

次に、施設・設備の維持・管理・運営に関して、平成24(2012)年度には設置後17年が経過している電話交換機を更新し、ダイヤルインシステムを導入したことで学内外の利用者の利便性が格段に向上した。これにより、日本全国どこにでも通話料金が一律3分8.4円で行うことが可能になっただけでなく、NTTとの契約形態が同一契約である生命歯学部とは通話料金が無料となり、大きな経費削減につながった。

本学施設設備の防火及び防災への対応については、消防計画書に則り、平成25(2013)年度は年間2回の防火を中心とした防災訓練に加え、1回の地震と防火を中心とした防災訓練(避難訓練および消火訓練)が行われ、訓練終了後新潟市中央消防署員等より訓練参加者に訓練の結果について講評を受けたが、概ね適切な訓練内容との評価であった。また、消防法が改正されたことから、平成25(2013)年1月には新潟キャンパス消防計画書を、震災やその他の災害に対する対策を盛り込んだ消防計画書に改訂し、所轄消防署に届け出をし、受理された。

施設設備の衛生管理については、建物内のEOG作業環境測定・ホルムアルデヒド作業環境測定や害虫駆除を実施するとともに、貯水槽・排水槽の清掃及び水質検査を定期的に実

施して衛生管理に努めている。

施設設備の安全性については、中央監視室の専任技術員(3人)による保守・点検・整備や常駐する警備員(外部委託、平日・日中は2人、夜間・休日は3人)による巡回管理により、関連規定等に基づく組織的な管理と安全性が確保されている。

他にも、施設設備ごとに電気、ガス、上・下水道、防災設備等の安全確保のために必要な保守・点検・整備等が実施され、各施設長を中心に適切な管理・運営がなされている。

快適な教育研究環境の整備に関して、本学においては、恵まれた自然環境を生かし学生や教職員、患者等について常にリフレッシュが図れるよう、緑豊かな広々とした校庭や保安林内の遊歩道を含めた良好なキャンパス環境が整備されている。

また、快適な教育研究環境の整備を推進するため、施設設備の整備や有効利用及び適正配置等について、歯学部長、教務部長、病院長等の役職教職員で構成される学部内連絡会議において審議され、整備に関する年次計画・改善案等とともに理事長に答申しており、理事長はこの答申を受け、必要に応じて法人理事会や教授会に諮ったうえ実施を決定している。

このように整備された、先端研究センター・マルチメディア臨床基礎実習室・ITセンター・医の博物館・アイヴィホール・セミナー室・教室等の各施設設備は、本学の教育研究目的を達成するため大いに有効活用され、その目的を果たしている。

なお、学内には厚生施設として、学生食堂(レストランスクエア・204席)、喫茶室(喫茶アングル・30席)、教材・文房具・歯科材料用品等売店(2店)、各種自動販売機、ATMコーナーなどが整備され、アメニティに配慮した教育環境空間として学生をはじめ教職員・患者等にも利用されている。

さらに、キャンパス内には、体育施設として必要な体育館、グラウンド、テニスコート、武道場及び学生会体育・文化部の部室等を設置している。加えて、学生・教職員が体調不良を生じた場合や課外活動等で負傷した場合は、新潟病院並びに医科病院において速やかに対応できる治療体制を設けており、学生・教職員の衛生健康管理に万全の環境が構築されている。

また、新たな施設設備の整備や維持、運営に関しても、教授会・法人理事会等学内関連会議で十分審議し、学生・教職員・患者に対する快適な教育研究環境整備構築のため、必要な予算化を図り実施されている。

【エビデンス集・資料編】

資料2-9-1	校地、校舎等の面積	データ編表2-18と同じ
資料2-9-2	講義室、演習室、学生自習室等の概要	データ編表2-20と同じ
資料2-9-3	教員研究室の概要	データ編表2-19と同じ
資料2-9-4	研究センター概要	データ編表2-21と同じ
資料2-9-5	図書、資料の所蔵数	データ編表2-23と同じ
資料2-9-6	学生閲覧室等	データ編表2-24と同じ
資料2-9-7	情報センター等の状況	データ編表2-25と同じ
資料2-9-8	施設・設備のメンテナンス等一覧	
資料2-9-9	日本歯科大学生命歯学部消防計画	

- 資料2-9-10 日本歯科大学新潟キャンパス消防計画書
- 資料2-9-11 防災ハンドブック（東京）
- 資料2-9-12 防災マニュアル（新潟）

2-9-② 授業を行う学生数の適切な管理

生命歯学部

授業を行う学生数の管理については、生命歯学部は1学年130人程度の学生数であり、原則として講義科目は大教室で行っている。また、教育効果を考えて少人数の方が望ましい科目については分割して行っている。具体的には、1年次の「医学英語」は2グループ、「PBL テュートリアル」は8グループ(1グループ15人程度)に分けて行っている。

さらに、専門科目のうち演習科目についても、必要に応じグループに分けて授業を行っている。実習等には、非常勤講師も配置しており、学生がより理解できるような環境を整備している。

新潟生命歯学部

新潟生命歯学部では、1年次の教養科目において、よりきめ細かな教育指導を図るためAクラス、Bクラスの2クラスに分割し、講義、実習を行っている。また、第1学年「歯科医学入門演習」、第3学年「歯科症候学演習」におけるPBLテュートリアルでは、セミナー室において少人数（1グループ5、6名）に分けて行っている。

さらに第2学年から本格的に行われる実習等では、基礎系臨床系各々必要に応じて非常勤講師を配置し、学生が理解を深めるような環境の整備し教育効果を上げている。

【エビデンス集・資料編】

- 資料2-9-13 校舎等の配置図及び平面図
- 資料2-9-14 平成26年度 生命歯学部学生便覧 P16 資料F-5と同じ
- 資料2-9-15 平成26年度 新潟生命歯学部学生便覧 P24 資料F-5と同じ

(3) 2-9の改善・向上方策（将来計画）

生命歯学部

生命歯学部の体育館は、旧耐震基準のため、今後、耐震工事を文部科学省と相談・検討をしている。建物維持のためにメンテナンス及び附属設備の更新を検討していく。

施設面については、空調設備や水回りの更新を短期、中期的に見直していく必要がある。また、設備面については、講義室、実習室の数は充足しているものの、学生の要望も取り入れて、さらなる視聴覚教育システムの充実を図るとともに、老朽化した機器、実習用品等の交換、補充を行う等、教育環境の整備を推進していきたい。また、PCルームに関しても、以前にも増して利用度が上昇しているコンピューターシステムの充実、さらに使いやすいネットワークシステムの構築を考えていく。

「帰宅困難者支援訓練」にボランティア派遣の要請があり、学生会・体育会の協力を得てボランティアの養成を図るとともに、本学の特性を活かした活動を千代田区と協議する。

教育研究環境を考えるには、教職員の意識向上と環境に対する学生教育が重要であることから、常に変化に対応するための先見性を考慮し、全学一体となった実現に向けての努力が必要となる。このことから、教育研究環境の整備及び施設設備の安全性確保の達成に向けて、学内各部門の合意と協調が求められる。今後、さらなる教育研究環境の整備および施設設備の安全性の確保のため、学部、附属病院との協議の緊密性を求めたい。

新潟生命歯学部

新潟生命歯学部の教育研究環境整備に関する緊急の将来計画として、新潟病院病棟の改修工事等があるが、今後法人理事会に予算申請して審議のうえ、教育研究目的達成のためにより快適な教育研究環境整備と有効活用を推進する。

また、施設設備の維持・管理・運営に関して、学部開設後41年が経過し一部老朽化がみられることから、雨漏り防水工事についてもこれまでと同様に年次計画により実施することが重要であり、中央監視室を中心とした担当部門による保守・点検・整備体制をより強化し、必要に応じて専門業者に保守・点検を委嘱して教育研究及び診療活動に支障をきたさないよう努めるとともに、施設整備の近代化や充実を図る。

さらに、平成23(2011)年3月に発生した東日本大震災による津波の規模は専門家の予想をもはるかに超えて、東北地方を中心に東日本太平洋沿岸地域に壊滅的被害をもたらしたことから、津波に対する対応についても今後、新潟キャンパス消防計画書に盛り込む等、施設設備の安全性の確保について、防災管理委員会において関連規則の新たな整備や防災マニュアルの全学への周知徹底を図り、施設設備のメンテナンス等を定期的に行ってその安全性確保に努める。

今後とも、アメニティに配慮した教育研究環境整備に関しては、学生からの改善要望事項導入等のさらなる改善策を検討し、実施する。

[基準2の自己評価]

生命歯学部・新潟生命歯学部

建学の精神及びアドミッションポリシーに適った学生の受入れ、カリキュラムポリシー及びディプロマポリシーを遵守した教育課程の編成、教育方法、学修・授業の支援、卒業の認定等、学生の受け入れから卒業に至るまで、一貫性を持って学修と教授に関する必要事項が行われているものと判断する。また、これらの教育研究活動の基盤となる教員の配置や教学3ポリシーを達成するに相応しい構成と内容を伴っているものとする。

組織としては、教育・研究に関わる意思決定機関は教授会と位置づけている。構成員は、学長、歯学部長、教務部長、学生部長、事務局長、事務部長、教養系科目担当の教授、基礎及び臨床系科目の教授、附属機関の長である。また、教育に関わる学内委員会を組織して、円滑かつ充実した教育の実施を強力にサポートしている。さらに、研究に関わる各種委員会を組織し、生命科学・歯科医学をはじめとする研究環境の整備、研究活動全般の適正かつ円滑な実施の支援を司っている。

学生からの意見は、各学年の代表者である学年委員及び学生会を通じて提案されることに加え、各科目で実施される授業アンケートや学年主任・副主任等との面談等によって吸い上げられている。その内容を教務部・学生部で協議し、必要に応じ関連委員会、教授会

等で対応している。

施設等については入学定員に応じた適切な使用勝手の良い講堂、機能的な各種実習室、体育館、運動グラウンドなどの教育設備を完備し、さらに充実した蔵書数と設備を誇る図書館や最新の設備を有する附属の病院等、より効果的な教育研究活動と快適な学生生活を補完する施設・設備等の教育環境や、さまざまな学生サービスにおいても、十分な環境が提供されているものとする。

以上により、設置基準等関連する法令への適合、各基準項目における事実の説明と自己評価を総合判断した結果、本学は、基準4全般について十分満たしているものとする。

生命歯学研究科

生命歯学研究科では、特に臨床系では大学院学生の員数が十分以上確保できている。しかし基礎系での不足が問題となる。学修についてもシラバスを本年から大幅に改定し、論文の質が向上するよう配慮がなされている。大学院における学修・教授のアウトカムは論文であるが、本研究科の現状ではIF雑誌が多いといえる状況ではない。1/3程度である。しかし過去10年の努力が実り、IF雑誌を目指す学生は着実に増えてきた。多い数ではないが、過去3年間の卒業生で、卒業までに複数のIF雑誌に筆頭著者として論文を複数公表した学生が3名いた。最高は4編であった。そして3編2編である。論文の質が大きく改善し始めてきた証である。

新潟生命歯学研究科

新潟生命歯学研究科では、平成22(2010)年度では54%、平成23(2011)年度では71%と過半数の学位論文がインパクトファクター付の国際誌に発表されていることから分かるように、歯科医学の進展に寄与するという目的を基本的に達成しているといえる。しかしながら、質は高いと自負しているものの入学定員と比較するとその数は不十分であり、入学者数を増加させるためにさらなる努力を要する。

基準3. 経営・管理と財務

3-1 経営の規律と誠実性

《3-1の視点》

- 3-1-① 経営の規律と誠実性の維持の表明
- 3-1-② 使命・目的の実現への継続的努力
- 3-1-③ 学校教育法、私立学校法、大学設置基準をはじめとする大学の設置、運営に関連する法令の遵守
- 3-1-④ 環境保全、人権、安全への配慮
- 3-1-⑤ 教育情報・財務情報の公表

(1) 3-1の自己判定

基準項目3-1を満たしている。

(2) 3-1の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

3-1-① 経営の規律と誠実性の維持の表明

学校法人日本歯科大学は、「学校法人日本歯科大学寄附行為」において「教育基本法、及び学校教育法に従い、学校教育を行い、生命歯学を教育・研究して、国民の健康な生活に貢献することを使命とする人材を育成することを目的とする。」と掲げており、教育基本法、学校教育法、私立学校法、大学設置基準、大学院設置基準等の法令を遵守するとともに、「学校法人日本歯科大学組織規程」、「学校法人日本歯科大学事務分掌規程」、「学校法人日本歯科大学文書取扱規程」、「学校法人日本歯科大学公印規程」等の規則を遵守し、健全かつ着実な経営を維持している。

【エビデンス集・資料編】

資料3-1-1	学校法人日本歯科大学寄附行為	資料F-1と同じ
資料3-1-2	学校法人日本歯科大学組織規程	
資料3-1-3	学校法人日本歯科大学事務分掌規程	
資料3-1-4	学校法人日本歯科大学文書取扱規程	
資料3-1-5	学校法人日本歯科大学公印規程	

3-1-② 使命・目的の実現への継続的努力

学校法人日本歯科大学寄附行為に基づき、法人の最高意思決定機関として「理事会」、理事会の諮問機関である「評議員会」において、重要課題等を審議決定し、確実な業務の遂行と目的の実現に向けて努力を継続している。さらに、大学の使命・目的を達成するため、教授会・研究科委員会と各種委員会を中心に、教育環境の保全、教学運営、学生支援活動において目的に沿った実態の分析や課題の対応等の検討を継続的に行っている。

【エビデンス集・資料編】

資料3-1-6	理事会・評議員会開催状況	資料F-10と同じ
資料3-1-7	日本歯科大学学則	資料F-3と同じ

3-1-③ 学校教育法、私立学校法、大学設置基準をはじめとする大学の設置、運営に関連する法令の遵守

大学の設置、運営にあたっては、学校教育法、私立学校法、大学設置基準等の関係諸法令に沿って、学校法人日本歯科大学寄附行為等の規程・規則を定めている。また、法令改正の際には速やかに対応し、必要であれば規程等の改正を行い、諸規程を関係法令に適合するよう整備し、円滑な大学運営を行っている。

【エビデンス集・資料編】

資料3-1-9	全学の教員組織（学部等）	データ編表F-6と同じ
資料3-1-10	全学の教員組織（大学院等）	データ編表F-6と同じ
資料3-1-11	校地、校舎等の面積	データ編表2-18と同じ

3-1-④ 環境保全、人権、安全への配慮

本学においては、館内巡視等の実施、施設・設備関係の法定点検・検査及び機能維持点検・整備等の実施により、環境保全を図っている。

警備、施設・設備管理については、専門業者に委託しているが、防犯・防災対策として防災センターを本館玄関に配置し、24時間常駐体制による警備員の巡視と建物の内外に配備されている防犯カメラにより、安全性の確保を図っている。さらに、防災センターの中央監視設備により、建物全体の消防用設備および附属設備等の安全性を確保している。

施設・設備のメンテナンスは、常駐の委託設備員が管理にあっており、法定点検としては、特殊建築物定期調査、建築設備点検、エレベーター定期保守点検整備、受変電設備定期点検整備等を実施している。機能維持点検としては、吸収式冷温水機保守点検整備、中央監視装置・自動制御機器保守点検整備、バキューム設備定期保守整備、空気圧縮設備保守点検整備等を実施している。

また、本学では、新潟生命歯学部（新潟キャンパス）においては平成19(2007)年4月より、生命歯学部（東京キャンパス）においては平成21(2009)年6月より、敷地内全面禁煙を実施しており、喫煙者に対して早期禁煙の実現に向けた禁煙支援プログラムを準備し、啓蒙活動を行っている。さらに、新潟キャンパスにおいては、労働災害及び健康障害を防止し、教職員等の安全及び健康を確保するために、平成24(2012)年4月1日付で「学校法人日本歯科大学新潟キャンパス安全衛生管理規程」を制定し環境保全を図っている。

人権への対策としては、病院における個人情報を適正に管理するため、附属病院では情報管理委員会を、新潟病院・医科病院では個人情報管理委員会を、それぞれ平成17(2005)年4月にスタート、以降月例で会議を開催し、診療に係る教職員に対して「患者様の個人情報保護について」周知徹底を図り、患者向けに病院長名の掲示を行うこと等によりトラブルを未然に防ぐための活動を行っている。

また、大学全般の個人情報保護と漏洩防止に万全を期すため、「学校法人日本歯科大学個人情報の保護に関する規程」を平成20(2008)年4月1日付で制定して学内への周知を図り、あわせてプライバシーポリシーをホームページに掲載した。

以上の結果として、大学全体で個人情報に関する問題は現在に至るまで発生していない。

次に、平成21(2009)年度に倫理委員会規程が大幅に改正されて名称が研究倫理規程に改められ、人間を直接対象とした研究及び医療行為について、研究者等が遵守すべき倫理に関する事項が厳正に審査されることとなった。なお、規程の改正による倫理審査委員会については適切に運営されている。

加えて、平成21(2009)年度に利益相反管理規程が新たに制定されたことから、研究の公正性および信頼性の確保が適正に管理されることとなった。

セクシャルハラスメント防止に関しては、全学的に通達がだされ相談員やカウンセラーが適切に対処している。さらに、ハラスメントに関する見解が多様化していることから、アカデミック及びパワー・ハラスメント防止を加えた、「ハラスメントの防止等に関する規程」が平成20(2008)年4月1日付で制定され、学内に周知している。

本学の防火及び防災への対応については、各キャンパスごとに定められた消防計画書により自衛消防隊が組織され、本部長の他、自衛消防隊長、同副隊長、防災管理委員、防火担当責任者等の担当者が選任され、安全確保の役割が定められている。また、消防計画書に則り防災訓練（避難訓練及び消火訓練）が行われ、所轄消防署より概ね適切な訓練内容との評価を毎回受けている。

本学の新型インフルエンザへの対応については、平成20(2008)年11月に全法人を対象とする危機対策本部を設置し、新型インフルエンザ対策ガイドラインを作成のうえ講習会を開催して、教職員・学生に周知徹底する等迅速な対策を講じている。

また、学生・教職員に対する指示や情報提供に関して、携帯メールアドレス登録を促進して、携帯電話によるメール一斉送信システムを活用し徹底を図っている。

【エビデンス集・資料編】

- 資料3-1-12 学校法人日本歯科大学新潟キャンパス安全衛生管理規程
- 資料3-1-13 学校法人日本歯科大学個人情報の保護に関する規程
- 資料3-1-14 個人情報保護指針
- 資料3-1-15 日本歯科大学新潟病院個人情報管理委員会規程
- 資料3-1-16 日本歯科大学医科病院個人情報管理委員会規程
- 資料3-1-17 生命歯学部（東京）ホームページ（プライバシーポリシー）
<http://www.ndu.ac.jp/public-information/index.html>
- 資料3-1-18 附属病院ホームページ（プライバシーポリシー）
<http://dent-hosp.ndu.ac.jp/nduhosp/about/23.html>
- 資料3-1-19 新潟生命歯学部ホームページ（プライバシーポリシー）
<http://www.ngt.ndu.ac.jp/guide/pp.html>
- 資料3-1-20 新潟病院・医科病院ホームページ（プライバシーポリシー）
<http://www.ngt.ndu.ac.jp/hospital/privacy/index.html>
- 資料3-1-21 日本歯科大学生命歯学部研究倫理規程
- 資料3-1-22 日本歯科大学新潟生命歯学部研究倫理規程
- 資料3-1-23 日本歯科大学生命歯学部利益相反管理規程
- 資料3-1-24 日本歯科大学新潟生命歯学部利益相反管理規程

- 資料3-1-25 日本歯科大学生命歯学部ハラスメントの防止等に関する規程
資料3-1-26 日本歯科大学新潟生命歯学部ハラスメントの防止等に関する規程
資料3-1-27 日本歯科大学生命歯学部消防計画 資料2-9-9と同じ
資料3-1-28 日本歯科大学新潟キャンパス消防計画書 資料2-9-10と同じ

3-1-⑤ 教育情報・財務情報の公表

教育情報の公表については、学校教育法施行規則等の一部を改正する省令が公布されたことに伴い、本学でも同規則に規定する9項目と、平成20(2008)年度に「財団法人日本高等教育評価機構」の大学機関別認証評価(第三者評価)を受審した際の外部評価結果を含め、必要な情報に関して大学ホームページで公表している。

【エビデンス集・資料編】

- 資料3-1-29 日本歯科大学ホームページ(教育研究上の基本組織に関する情報)
<http://www.ndu.ac.jp/public-information/index.html>
資料3-1-30 日本歯科大学ホームページ(財務状況)
<http://www.ndu.ac.jp/public-information/index.html>
資料3-1-31 生命歯学部(東京)ホームページ(修学上の情報等)
<http://www.tky.ndu.ac.jp/outline/announcing/index.html>
資料3-1-32 新潟生命歯学部ホームページ(修学上の情報等)
<http://www.ngt.ndu.ac.jp/guide/jkokai.html>
資料3-1-33 日本歯科大学ホームページ(認証評価)
<http://www.ndu.ac.jp/artis-cms/cms-files/20110701-131116-8678.pdf>

(3) 3-1の改善・向上方策(将来計画)

経営の規律と誠実性について、法令及び規則等を遵守し保持していくことは、社会からの信頼を揺るぎないものとするため最も重要なことであり、常に自己点検・評価を行いながら改善を図っていく。また、学生が安心して勉学できるよう、防犯体制及び災害、事件事故、情報漏えい等に対する危機管理体制を整えていく。

3-2 理事会の機能

《3-2の視点》

3-2-① 使命・目的の達成に向けて戦略的意思決定ができる体制の整備とその機能性

(1) 3-2の自己判定

基準項目3-2を満たしている。

(2) 3-2の自己判定の理由(事実の説明及び自己評価)

3-2-① 使命・目的の達成に向けて戦略的意思決定ができる体制の整備とその機能性

使命・目的の達成に向けた戦略的意思決定のため、理事会及び評議員会を中心に、「学校

法人日本歯科大学寄附行為」に基づき適切に運営を行っている。

【エビデンス集・資料編】

資料3-2-1	学校法人日本歯科大学寄附行為	資料F-1と同じ
資料3-2-2	理事会・評議員会開催状況	資料F-10と同じ

(3) 3-2 の改善・向上方策（将来計画）

理事会は使命・目的の達成のための最高意思決定機関として体制は整っている。今後も、この体制を継承していく。

3-3 大学の意思決定の仕組み及び学長のリーダーシップ

《3-3 の視点》

3-3-① 大学の意思決定組織の整備、権限と責任の明確性及びその機能性

3-3-② 大学の意思決定と業務執行における学長の適切なリーダーシップの発揮

(1) 3-3 の自己判定

基準項目 3-3 を満たしている。

(2) 3-3 の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

3-3-① 大学の意思決定組織の整備、権限と責任の明確性及びその機能性

生命歯学部における意思決定機関は教授会で、重要項目については理事会の承認を得ることになっている。教授会の構成員は、学長、歯学部長、教務部長、学生部長、教授、事務局長、事務部長、附属病院診療部長及び研修部長となっている。

生命歯学部における教育に関わる学内委員会としては、教育全般に関連した6部会（PBL テュートリアル部会、ワークショップ部会、コミュニケーション部会、臨床能力部会、電子情報部会、教育評価対策部会）を有する教育開発委員会をはじめとして、カリキュラム委員会、シラバス検討委員会、問題選定委員会、共用試験CBT委員会、共用試験OSCE委員会、学生指導委員会、第6学年学習指導プロジェクト委員会等から構成されている。また、研究に関わる委員会としては、大学院生命歯学研究科委員会、動物実験委員会、倫理委員会等が生命科学・歯科医学をはじめとする研究全般の適正かつ円滑な実施をつかさどっている。

生命歯学部における教育・研究に関わる学内意思決定機関である教授会の審議事項は、学内委員会で事前に討議する。当該委員には教授、准教授、講師及び助教が委嘱され、各々の立場から意見を述べ、委員会案に反映することができる。また、学内委員会は、それぞれの担当分野において大学の教育目標を具現化し、研究活動を支援するための活動を積極的に行っている。さらに学修者からの要求は、各学年の代表者である学年委員及び学生会を通じて提案されることに加え、各科目で実施される授業アンケートや学年主任・副主任・学生指導プロジェクト委員との面談等によって申し述べるのが可能である。その内容を教務部・学生部で協議し、必要に応じカリキュラム委員会・教授会で対応している。

新潟生命歯学部における意思決定機関は教授会で、重要項目については理事会の承認を得ることになっている。教授会の構成員は、学長、歯学部長、教務部長、学生部長、教授、事務部長等となっている。

新潟生命歯学部における教育に関わる学内委員会としては、教育の骨格にあわせて教養教育部会、基礎教育部会、臨床教育部会、CSL部会の4部で編成されるカリキュラム委員会があり、この委員会に加え、PBL教育委員会、NDB委員会、教育支援委員会、FD委員会、CBT実施委員会、OSCE実施委員会、CBT関連問題選定委員会、国試関連問題選定委員会等から構成されている。また、研究に関わる委員会としては、大学院新潟生命歯学研究科委員会、動物実験倫理委員会、倫理委員会等が生命科学・歯科医学をはじめとする研究全般の適正かつ円滑な実施をつかさどっている。

新潟生命歯学部における教育・研究に関わる学内意思決定機関である教授会の審議事項は、学内委員会で事前に討議を行う。当該委員には教授、准教授、講師及び助教が委嘱され、各々の立場から意見を述べ、委員会案に反映することができる。また、学内委員会は、それぞれの担当分野において大学の教育目標を具現化し、研究活動を支援するための活動を積極的に行っている。さらに学修者からの要求は、各学年の代表者であるクラス委員及び学生会を通じて提案されることに加え、各科目で実施される授業アンケートやクラス主任・副主任、サポーター、メンター、NDB委員との面談等によって申し述べる事が可能である。その内容を教務部・学生部で協議し、必要に応じカリキュラム委員会・教授会で対応している。

法人理事会と教授会との連携については、日本歯科大学教授会規程の審議事項の条文中、教員の人事に関する事、学則その他学内諸規程に関する事、その他本学の運営に関する重要事項との規定があり、両学部教授会の議を経て必要な事項は理事会の審議に付されるが、理事会の基本方針として教授会の決議が最優先されており、良好な連携が保たれている。

【エビデンス集・資料編】

資料3-3-1	日本歯科大学学則	資料F-3と同じ
資料3-3-2	日本歯科大学教授会規程	
資料3-3-3	日本歯科大学の教育活動を展開するための各種会議体組織図	資料1-3-21と同じ
資料3-3-4	日本歯科大学生命歯学部教育開発委員会規程	資料2-2-24と同じ
資料3-3-5	日本歯科大学新潟生命歯学部カリキュラム委員会規程	資料2-2-35と同じ
資料3-3-6	日本歯科大学大学院学則	資料F-3と同じ
資料3-3-7	日本歯科大学大学院研究科委員会規程	

3-3-② 大学の意思決定と業務執行における学長の適切なリーダーシップの発揮

意思決定と業務執行における学長の適切なリーダーシップについては、学長は校務をつかさどり、所属教職員を指揮監督し、大学を代表するとともにその遂行に必要な権限を有する。本学の管理運営の執行は学長が学内意思統一のうえ、実施の陣頭指揮に立っている。

入学試験合否判定、卒業判定、公的研究費不正防止、学生懲戒等大学の意思決定の会議の議長となってリーダーシップを発揮している。

【エビデンス集・資料編】

資料3-3-8 日本歯科大学学長選考に関する規程

資料3-3-9 学校法人日本歯科大学組織図

(3) 3-3の改善・向上方策（将来計画）

本学の意思決定機関は適切に整備・機能しているとともに、学長のリーダーシップが適切に発揮できる体制も整っている。今後も、現状の体制を継続していく。

3-4 コミュニケーションとガバナンス

《3-4の視点》

3-4-① 法人及び大学の各管理運営機関並びに各部門間のコミュニケーションによる意思決定の円滑化

3-4-② 法人及び大学の各管理運営機関の相互チェックによるガバナンスの機能性

3-4-③ リーダーシップとボトムアップのバランスのとれた運営

(1) 3-4の自己判定

基準項目 3-4 を満たしている。

(2) 3-4の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

3-4-① 法人及び大学の各管理運営機関並びに各部門間のコミュニケーションによる意思決定の円滑化

意思決定の円滑化のため、「学校法人日本歯科大学法人運営検討委員会」を平成24(2012)年度に設置した。学校法人日本歯科大学法人運営検討委員会規程のとおり、理事長の諮問及び委員会委員の提案により、法人全般に係る諸案件について検討・審議を行い、必要に応じて理事会に提案し、法人の健全な運営を図ることを目的としている。構成委員としては、理事長ほか法人事務局長、人事部長、経理部長の法人担当と、学長、歯学部長、附属病院長・新潟病院長、事務部長の大学管理部門からなり、法人及び大学のコミュニケーションが図れる体制となっている。

【エビデンス集・資料編】

資料3-4-1 学校法人日本歯科大学法人運営検討委員会規程

3-4-② 法人及び大学の各管理運営機関の相互チェックによるガバナンスの機能性

本学のガバナンスとしては、「学校法人日本歯科大学寄附行為」第7条に基づき、2人の監事を選任し、同寄附行為第14条に基づいて、法人の業務及び財産の状況等について監査を実施している。監事は、理事会へも出席して意見を述べており、法人の最高議決機関で

ある理事会に対するチェック機能が働いている。

また、評議員会は、「学校法人日本歯科大学寄附行為」第18条に基づき設置し、予算、事業計画等、同寄附行為第20条に基づいた重要事項について諮問している。評議員会は、「学校法人日本歯科大学寄附行為」第22条に基づき、本法人職員（本法人の設置する大学に勤務する教員を含む。）7人、卒業生3人、学識経験者1人の計11人で構成されており、法人の最高議決機関である理事会において審議される重要事項のチェックだけでなく、法人と大学が相互にチェックしあう場ともなっている。

【エビデンス集・資料編】

資料3-4-2	学校法人日本歯科大学寄附行為	資料F-1と同じ
資料3-4-3	理事会・評議員会開催状況	資料F-10と同じ
資料3-4-4	平成25(2013)年度監査報告書	

3-4-③ リーダーシップとボトムアップのバランスのとれた運営

理事長は、理事会を総理し、法人の経営にリーダーシップを発揮している。理事長は、年頭の初め(1月)と創立記念式典(6月)において、全教職員に向け大学の進むべき指針、経営方針を示してしている。

学長は、隔月開催している学部・病院連絡会議(通称「富士見会議」、「浜浦会議」)で、情報の共有化を図るため、歯学部長、大学院研究科長、図書館長、病院長、研究センター所長、教務部長、学生部長、事務局長ほか法人事務責任者、事務部長ほか学部事務責任者等の構成メンバーに対して議長となり、効果的な大学運営を図るため企画及び調整のための議題を選定しリーダーシップを発揮している。

【エビデンス集・資料編】

資料3-4-5	学校法人日本歯科大学寄附行為	資料F-1と同じ
資料3-4-6	学部・病院連絡会議(会議通知書・開催一覧)	

(3) 3-4の改善・向上方策(将来計画)

本法人においては、理事会を通じて、法人と大学の円滑なコミュニケーションの下に緊密な連携・迅速な意思決定を図っており、その過程では相互のチェック機能も有効に機能している。今後も、現状の体制を継続していく。

3-5 業務執行体制の機能性

《3-5の視点》

- 3-5-① 権限の適切な分散と責任の明確化に配慮した組織編制及び職員の配置による業務の効果的な執行体制の確保
- 3-5-② 業務執行の管理体制の構築とその機能性
- 3-5-③ 職員の資質・能力向上の機会の用意

(1) 3-5の自己判定

基準項目 3-5 を満たしている。

(2) 3-5の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

3-5-① 権限の適切な分散と責任の明確化に配慮した組織編制及び職員の配置による業務の効果的な執行体制の確保

本学は、職員が大学運営に重要な役割を担う立場にあるとの認識に立ち、「日本歯科大学事務分掌規程」で事務系各所属に示された職務・職責を果たし、教育・研究・診療の支援等大学業務の円滑化を図るため、必要人員の確保と適切な人員配置に努めている。職員の採用・昇任・異動については、理事長の経営方針に基づき、法人事務局長及び学部事務部長が各所属の人員配置及び業務量とのバランス、適性、能力等を総合的に判断し、適材適所を考慮したうえで実施している。

【エビデンス集・資料編】

- | | | |
|---------|-------------------|------------|
| 資料3-5-1 | 日本歯科大学事務分掌規程 | 資料3-1-3と同じ |
| 資料3-5-2 | 日本歯科大学職員の採用に関する規程 | |
| 資料3-5-3 | 日本歯科大学職員の昇任に関する規程 | |

3-5-② 業務執行の管理体制の構築とその機能性

本学の事務組織は、法人の事務責任者に法人事務局長を、学部の事務責任者に事務部長をおき、各責任者のもとにそれぞれの所属を配置している。法人事務と学部事務は密接に業務の連携をするとともに、法人事務局長を中心に学内の指揮命令系統を一本化している。

【エビデンス集・資料編】

- | | | |
|---------|------------------|--|
| 資料3-5-4 | 事務部局長会議通知書 | |
| 資料3-5-5 | 日本歯科大学新潟事務連絡会議要項 | |
| 資料3-5-6 | 学校法人日本歯科大学事務組織図 | |

3-5-③ 職員の資質・能力向上の機会の用意

職員の資質・能力向上の機会に関しては、知識の修得や資質向上を図るため、本学が加盟している日本私立大学協会及び日本私立歯科大学協会が毎年主催する各種の外部研修会等への派遣を軸に、診療費計算パソコン講習会等、各所属で業務遂行上必要性があると判断した場合や自己が希望する場合において、専門の外部研修会等へ積極的に参加させている。なお、受講後は報告書を提出させ、受講した知識を他の事務職員にも還元している。

また、事務職員の自己啓発促進を図ることを目的として、平成10(1998)年に「事務職員自己啓発費助成要領」を制定した。この制度により、医療事務、防火管理者、特別産業廃棄物管理者等の必要な資格取得を推進し、職員の担当業務に有効に活用している。

【エビデンス集・資料編】

資料3-5-7 事務職員自己啓発費助成要領

資料3-5-8 平成25・26年度研修会・セミナー等出張一覧

(3) 3-5の改善・向上方策（将来計画）

現在の事務組織は、必要人員の確保と適切な人員配置がなされ、学内諸会議をはじめ教員組織との連携も考慮しており、効率的な業務運用を図るうえでは問題ない体制と考えている。また、採用については退職即欠員補充及びそれに伴う異動と形骸化されたものではなく、各所属の実情を勘案し対応を決めており、昇任・異動についても同様に、各所属の実情を勘案し実施していく。

3-6 財務基盤と収支

〈3-6の視点〉

3-6-① 中長期的な計画に基づく適切な財務運営の確立

3-6-② 安定した財務基盤の確立と収支バランスの確保

(1) 3-6の自己判定

基準項目3-6を満たしている。

(2) 3-6の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

3-6-① 中長期的な計画に基づく適切な財務運営の確立

毎年の予算編成において、各部門の責任者から短中長期計画（支出予算）を用度営繕部長宛てに提出させ、事務局長の下で全体の調整を行い、法人全体の中長期構想と中長期資金計画に基づいた全般的な調整を経て予算案を作成している。このように常に短中期計画を視野に入れながら財務運営を行っており、適切な財務運営が確立されていると判断している。

【エビデンス集・資料編】

資料3-6-1 日本歯科大学中期構想

資料3-6-2 平成26年度事業計画書

資料F-6と同じ

3-6-② 安定した財務基盤の確立と収支バランスの確保

平成25(2013)年度消費収支決算の概要は、法人全体の帰属収入合計117億4,026万円、そのうち学生納付金は66億5,933万円、医療収入は33億2,743万円となった。一方、消費支出合計は124億2,067万円で、教育研究経費に全体の35%を配分し、教育・研究・診療に重きを置いた財務運営を行ったことを示している。消費収入から消費支出を差し引いた収支差額は△23億6,106万円となった。

金融資産として、現金預金122億5,362万円、有価証券282億8,041万円、退職給与引当資産55億8,410万円、減価償却引当資産30億円、第3号基本金引当資産16億3,118万円、第2号基本金引当資産10億円を保有しており、総額は517億4,931万円となっている。

外部資金については表2のとおり、本学の教育研究活動を支える重要な資金となっており、法人全体の5年間の総額は51億6,068万円となった。

外部資金の推移

(単位:千円)

	平成21(2009)年度	平成22(2010)年度	平成23(2011)年度	平成24(2012)年度	平成25(2013)年度	合計(5年間)
合計	1,013,072	971,615	924,431	939,236	1,312,322	5,160,676
寄付金収入	26,371	26,361	24,323	29,022	40,843	146,920
補助金	24,330	13,975	19,303	22,637	286,156	366,401
資産運用収入	819,807	791,481	738,120	720,346	840,991	3,910,745
受託研究事業収入	21,882	34,482	23,443	29,551	18,565	127,923
文部科学省科学研究費補助金	97,932	86,316	106,195	134,680	117,520	542,643
厚生労働科学研究費補助金	22,750	19,000	13,047	3,000	8,247	66,044

現状では学納金の収入減に鑑み、必要性、緊急性、費用対効果等を十分に勘案した予算執行に努め、収支バランスがとれるよう運営を行っている。

【エビデンス集・資料編】

資料3-6-3 平成26年度予算

(3) 3-6の改善・向上方策(将来計画)

平成25(2013)年度の帰属収入合計は前年度に対して7億6,231万円の増収で、消費支出合計は14億8,857万円の減額となり、収支は大幅に改善している。

今後の収支については、減収の要因となっている学生納付金の教育充実費は1年ごとに増えて、平成29(2017)年度には変更前と同額になる。医療収入は、平成24(2012)年度に多摩クリニック(東京都小金井市)を開院したこともあり、今後更なる増収が見込まれる。

一方、支出の削減については、平成22(2010)年度に人件費削減(賞与の減率、諸手当の見直し)に取り組んでいる。また、平成24(2012)年度には定年規程を制定し選択定年取扱規程の改正を行っている。その影響で平成24・25(2012・2013)年度は一時的に退職金支出が増加となったが、平成26(2014)年度以降は俸給、退職金ともに減少していく。

今後、中長期計画に基づく多額な支出が見込まれる施設・設備整備の資金は保有しているが、更なる財政基盤の安定を図るためには、学生数の確保と医療収入の増収に取り組んでいく。一方、支出面では、不要不急の支出は厳しく抑制する必要があるが、学生教育を行う機関であることを認識し、教育研究の活性化を図るための予算は重点的に配分していく必要がある。そのために、各部門の費用対効果の十分なる検証を行い、真に教育・研究・診療に必要な支出に限定する厳格な予算管理体制を構築し、財政バランスを配慮した確実に実行できる計画とし、引き続き収支構造が安定するよう、支出の削減に取り組んでいく。

外部資金については、引き続き受託研究費や科学研究費の獲得に努めていく。なお、外部資金への積極的な取り組みのため、教員評価上での「研究業績評価」項目の中に「外部研究費の実取得額」を設け、その件数と金額によりウエイトを付し評価している。

3-7 会計

《3-7の視点》

3-7-① 会計処理の適正な実施

3-7-② 会計監査の体制整備と厳正な実施

(1) 3-7の自己判定

基準項目3-7を満たしている。

(2) 3-7の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

3-7-① 会計処理の適正な実施

学校法人会計基準及び経理規程に従い、会計処理を適切に行っている。会計処理については、会計システムを利用し伝票入力を行うことにより、予算から決算に至るまでの業務を円滑に行っている。また、学費の管理は学納金収納システムを利用している。

【エビデンス集・資料編】

資料3-7-1 学校法人日本歯科大学経理規程

3-7-② 会計監査の体制整備と厳正な実施

公認会計士による会計監査は、2人で年間46日実施している。監事による監査は、2人の監事により、学校法人の業務並びに財産の状況について行っている。なお、監事は理事会に出席し、法人の運営管理に関する理事会の意思の把握に努めている。また、予算及び決算の諮られる評議員会に出席し、決算時には監査報告を行っている。

【エビデンス集・資料編】

資料3-7-2 監査報告書（監事）

資料3-7-3 独立監査人の監査報告書（公認会計士）

(3) 3-7の改善・向上方策（将来計画）

会計処理については、平成27(2015)年4月の学校法人会計基準の改正に伴う知識の習得と対応を行っていく。平成26(2014)年10月には、会計システムのソフトウェアを新会計基準対応に移行し、平成27(2015)年4月から実行する。

【基準3の自己評価】

本学の経営・管理は、関係規程によって明確に規定され機能的、弾力的な対応ができる体制となっており、理事会、評議員会、教授会等が適切に機能している。

また、法人役員及び大学役職者の選考に関する規程は明確に示されており、平成25(2013)年度の部局長の選考については、関係規程に則り適切に執り行われた。

また、本学教学部門の責任者の多くが、日本歯科大学の出身者という学内事情もあって、管理部門（事務部門含む。）との良好な連携に関して理解が及んでおり、両部門の適切な連携を維持することに困難が生じるとは考えていない。

また、平成12(2000)年度より学長が理事長を兼務する体制になったことで、管理部門と

教学部門の相互の連携がさらに強化している。

本学の財政上の特徴は、私立大学等経常費補助金を受けていないうえに、借入金がなくすべて自己資金で運営していることである。

教育・研究・診療の諸活動の目標を達成するために必要な財政基盤は十分であり、中長期計画に基づく支払資金は確保されている。特に最近は、人件費比率の高騰に教職員一丸となって取り組んだこともあり、平成25(2013)年度の収支は大幅に改善している。今後の収支についても、学生納付金の教育充実費は1年ごとに増えて、平成29(2017)年度には変更前と同額になる。医療収入は、平成24(2012)年度に多摩クリニック（東京都小金井市）を開院したこともあり、今後更なる増収が見込まれる。

基準 4. 自己点検・評価

4-1 自己点検・評価の適切性

《4-1の視点》

4-1-① 大学の使命・目的に即した自主的・自律的な自己点検・評価

4-1-② 自己点検・評価体制の適切性

4-1-③ 自己点検・評価の周期等の適切性

(1) 4-1の自己判定

基準項目 4-1 を満たしている。

(2) 4-1の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

4-1-① 大学の使命・目的に即した自主的・自律的な自己点検・評価

自己点検・評価にあたり、本学の使命として、学則第1条の第1項に、「本学は、高等教育の教育機関として、広く知識を授けると共に、深く歯・顎・口腔の医学を教授研究し、知的、道徳的および応用的能力を展開させることを目的とし、もって人類の文化の発展と福祉に寄与し、国民の健康な生活に貢献することを使命とする。」と明示されている。

さらに目的として、学則第1条の第2項に、「生命歯学部においては、建学の精神にもとづき、自立して歯科医療を担う歯科医師を養成すると共に、生命体および生命体への医療行為を学ぶことにより、生命歯学に関する知識と技術と倫理観を兼ね備え、高度な国際水準を背景とする広範な歯科医療に貢献し、公衆衛生の増進に寄与する医療人を育成する。」と、学則第1条の第2項に、「新潟生命歯学部においては、建学の精神にもとづき、自立して歯科医療を担う歯科医師を養成すると共に、生命体および生命体への医療行為を学ぶことにより、生命歯学に関する知識と技術と倫理観を兼ね備え、地域歯科医療と福祉医療を包含する広範な歯科医療に貢献し、公衆衛生の増進に寄与する医療人を育成する。」と明示されている。

また、日本歯科大学の教育、研究、診療の向上を図り、上記の目的と社会的使命を達成するために、生命歯学部・生命歯学研究科、新潟生命歯学部・新潟生命歯学研究科は、平成4(1992)年に各々自己点検評価実施委員会を設置した。各部門において必要な事項を定めた自己点検・評価規程に基づき、自主的・自立的な自己点検・評価を実施のうえ、定期的に報告書を発行し、その結果をホームページで公表している。なお、改善が必要と認められるものについては、教授会、研究科委員会に諮り、理事会及び学長の指示を得て改善に務めている。

【エビデンス集・資料編】

- | | | |
|---------|---|----------|
| 資料4-1-1 | 日本歯科大学学則 | 資料F-3と同じ |
| 資料4-1-2 | 日本歯科大学生命歯学部・日本歯科大学大学院生命歯学研究科自己点検・評価規程 | |
| 資料4-1-3 | 日本歯科大学新潟生命歯学部・日本歯科大学大学院新潟生命歯学研究科自己点検・評価規程 | |
| 資料4-1-4 | 平成23・24年度日本歯科大学生命歯学部・日本歯科大学大学院生命歯学 | |

研究科自己点検・評価報告書

- 資料4-1-5 平成23・24年度日本歯科大学新潟生命歯学部・日本歯科大学大学院新潟生命歯学研究科自己点検・評価報告書
- 資料4-1-6 生命歯学部（東京）ホームページ（自己点検・評価）
http://www.tky.ndu.ac.jp/outline/4_4ed71dfd0d303/index.html
- 資料4-1-7 新潟生命歯学部ホームページ（自己点検・評価）
<http://www.ngt.ndu.ac.jp/guide/tenken.html>

4-1-② 自己点検・評価体制の適切性

生命歯学部・生命歯学研究科、新潟生命歯学部・新潟生命歯学研究科は、各々歯学部長を委員長として平成4(1992)年に自己点検評価実施委員会を設置し、各部門において必要な事項を定めた自己点検・評価規程に基づき、自主的・自立的な自己点検・評価を実施している。

さらに、平成20(2008)年には、生命歯学部・新潟生命歯学部の教育研究、医療水準の維持向上を図り、その社会的使命を達成し個性的で多様な発展に資するため、教育研究、組織運営及び施設設備等の総合的な状況に関し、文部科学大臣の認証を受けた評価機関が専門的、客観的に行う大学認証評価を受審することを目的として、両学部にまたがる「日本歯科大学第三者評価実施委員会規程」を制定し、自己点検・評価を実施する体制を構築した。また、法人による長期総合計画の策定及び毎年の事業計画作成等により、法人全体の自己点検・評価が図られている。

【エビデンス集・資料編】

- 資料4-1-8 日本歯科大学第三者評価実施委員会規程
- 資料4-1-9 平成26年度事業計画書 資料F-6と同じ
- 資料4-1-10 平成25年度事業報告書 資料F-7と同じ

4-1-③ 自己点検・評価の周期等の適切性

生命歯学部・生命歯学研究科、新潟生命歯学部・新潟生命歯学研究科とも、平成4(1992)年に各々自己点検評価実施委員会を設置し、自己点検・評価規程に基づき自己点検・自己評価をほぼ2年ごとに実施し、報告書を公表してきた。また、平成20(2008)年度には、「財団法人日本高等教育評価機構」による大学機関別認証評価（第三者評価）を受審し、平成21(2009)年3月には、同機構が定める全ての大学評価基準を満たしているとする「認定証」を受理することができた。

近年では、平成25(2013)年度に、各々の学部・研究科において自己点検評価実施委員会を開催し、平成23(2011)・24(2012)年度の自己点検・評価について、公益財団法人日本高等教育評価機構が定める最新の評価基準項目に従い実施した。本学は、自ら行う点検及び評価の取り組みの定着とその効果を高めるために、自己点検・評価を定期的に実施することを通じて、周期的な自己点検・評価のサイクルの中で教育活動の活発化とその質的向上に取り組んでいる。

【エビデンス集・資料編】

- 資料4-1-11 平成23・24年度日本歯科大学生命歯学部・日本歯科大学大学院生命歯学
研究科自己点検・評価報告書 資料4-1-4と同じ
- 資料4-1-12 平成23・24年度日本歯科大学新潟生命歯学部・日本歯科大学大学院新潟
生命歯学研究科自己点検・評価報告書 資料4-1-5と同じ
- 資料4-1-13 財団法人日本高等教育評価機構認定証

(3) 4-1 の改善・向上方策（将来計画）

教育、研究、診療の恒常的な改善向上を図る目的で、各部門において自ら行う点検及び評価に関し、必要な事項を定め、定期的に報告書を発行し公表に務めているが、自己点検・評価に必要な項目については、今後も、自主性・自律性を重んじて、社会的なニーズあるいはグローバル化に的確に対応しながら改訂を進めて行く。公表についてもホームページ、冊子等あらゆる媒体を活用し社会へ発信していく。

4-2 自己点検・評価の誠実性

《4-2 の視点》

- 4-2-① エビデンスに基づいた透明性の高い自己点検・評価
- 4-2-② 現状把握のための十分な調査・データの収集と分析
- 4-2-③ 自己点検・評価の結果の学内共有と社会への公表

(1) 4-2 の自己判定

基準項目 4-2 を満たしている。

(2) 4-2 の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

4-2-① エビデンスに基づいた透明性の高い自己点検・評価

これまでの自己点検・評価報告書は常にエビデンスに基づき作成しており、この「平成26年度大学機関別認証評価・自己点検評価書」においても、受審の手引きのエビデンスの例示に即しエビデンス集に基づいて作成をした。このことから、本学ではエビデンスに基づいた透明性の高い自己点検・評価が実施されていると判断できる。

【エビデンス集・資料編】

- 資料4-2-1 平成23・24年度日本歯科大学生命歯学部・日本歯科大学大学院生命歯学
研究科自己点検・評価報告書 資料4-1-4と同じ
- 資料4-2-2 平成23・24年度日本歯科大学新潟生命歯学部・日本歯科大学大学院新潟
生命歯学研究科自己点検・評価報告書 資料4-1-5と同じ

4-2-② 現状把握のための十分な調査・データの収集と分析

本学の自己点検・評価規程では、エビデンスに基づいた透明性の高い自己点検・評価を担保するため、実施委員会の構成員として、歯学部長を委員長に、各部署の管理者を委員

として置き、現状把握のための十分な調査・データの収集と分析を行っている。

すなわち、自己点検・評価のエビデンスとなる基礎データの把握、収集、分析は部署ごとに行われ、その委員が中心となって自己点検・評価報告書の原案を作成し、内容については各種委員会や担当事務組織で検討している。さらに、検討されたデータの収集、分析及び自己点検・評価報告書の原案を担当者全体会議で協議し、自己点検・評価委員会で再度検証し、自己点検・評価報告書が作成されている。

従って、現状把握のための調査、データの収集と分析は、多くのステップを踏むことで十分達成されていると考える。

【エビデンス集・資料編】

- 資料4-2-3 日本歯科大学生命歯学部・日本歯科大学大学院生命歯学研究科自己点検・評価規程 資料4-1-2と同じ
- 資料4-2-4 日本歯科大学新潟生命歯学部・日本歯科大学大学院新潟生命歯学研究科自己点検・評価規程 資料4-1-3と同じ
- 資料4-2-5 自己点検・評価報告書作成担当者（東京）
- 資料4-2-6 自己点検・評価報告書作成担当者（新潟）

4-2-③ 自己点検・評価の結果の学内共有と社会への公表

自己点検・評価の結果については、教授会、病院科長会議を通して全教職員に周知されるとともに、本学ホームページへの掲載を通して広く社会へ情報公開している。

また、平成20(2008)年度に「財団法人日本高等教育評価機構」の大学機関別認証評価（第三者評価）を受審した際の、「平成20年度日本歯科大学自己評価報告書」についても、本学ホームページの法人広報において社会への公表を行っている。

【エビデンス集・資料編】

- 資料4-2-7 平成23・24年度日本歯科大学生命歯学部・日本歯科大学大学院生命歯学研究科自己点検・評価報告書 資料4-1-4と同じ
- 資料4-2-8 平成23・24年度日本歯科大学新潟生命歯学部・日本歯科大学大学院新潟生命歯学研究科自己点検・評価報告書 資料4-1-5と同じ
- 資料4-2-9 生命歯学部（東京）ホームページ（自己点検・評価） 資料4-1-6と同じ
http://www.tky.ndu.ac.jp/outline/4_4ed71dfd0d303/index.html
- 資料4-2-10 新潟生命歯学部ホームページ（自己点検・評価） 資料4-1-7と同じ
<http://www.ngt.ndu.ac.jp/guide/tenken.html>
- 資料4-2-11 日本歯科大学ホームページ（法人広報）
<http://www.ndu.ac.jp/public-information/index.html>

(3) 4-2の改善・向上方策（将来計画）

生命歯学部・生命歯学研究科及び新潟生命歯学部・新潟生命歯学研究科における自己点検評価実施委員会の自己点検・評価は、各々ほぼ2年ごとに実施されているため、年度ご

との点検・評価については、各部署に任されているのが実態である。従って、各部署で行っている点検・評価結果の情報共有をさらに進めるとともに、その結果を毎年度の大学の運営に活かすため、自己点検評価実施委員会のIR機能としての活動方法を含めて、委員会の在り方について検討を加える。また、現状把握のための十分な調査・データの収集については、報告書の作成時には十分に集積されていると判断しているが、さらに高いエビデンスを求めるため各部署において恒常的なデータ等の収集に努め、その内容に基づいた年度ごとの分析が必要であると考えている。また、自己点検・評価結果については、ホームページ掲載の案内を、特に学生並びに保護者に対して、クラスミーティング、保護者説明会、大学新聞等を通じて、さらに積極的に知らせて行く必要性がある。

4-3 自己点検・評価の有効性

《4-3の視点》

4-3-① 自己点検・評価の結果の活用のためのPDCAサイクルの仕組みの確立と機能性

(1) 4-3の自己判定

基準項目 4-3 を満たしている。

(2) 4-3の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

本学は、自己点検・評価結果から、教授会、大学院研究科委員会、病院科長会議、学部内連絡会議、カリキュラム委員会、研究推進委員会等が主体となり、自己点検・評価の結果の確認と次年度に向けた改善点の抽出に努力をしている。それぞれの組織からあがってきた改善点については、重要度、緊急度、難易度を踏まえて検討され、理事会の審議を経て、次年度のカリキュラムや事業計画に反映されている。またそれに基づき、新年度の教授会において歯学部長から新たな到達目標が示され、教職員にも十分周知されるよう図っている。特に教員の質に関わる事項については、年1回開催する生命歯学部、新潟生命歯学部合同の日本歯科大学ワークショップで改善点並びに改善方法について議論し、教授会、病院科長会議での審議を経て、理事長・学長の指示により具現化されている。

また、個々の部署でも朝礼等を通じて通達あるいは議論がなされ、議題によっては学部内連絡会議に上程され検討されている。

以上により、本学においては、自らの自己点検・評価の結果及び「財団法人日本高等教育評価機構」日本高等教育評価機構による大学機関別認証評価（第三者評価）の結果を、教育、臨床、研究をはじめ大学運営全体の改善と向上につなげるために、多方面から検討を行っていることでPDCAサイクルが有効に機能していると判断している。

【エビデンス集・資料編】

資料4-3-1	日本歯科大学教授会規程	資料3-3-2と同じ
資料4-3-2	日本歯科大学大学院研究科委員会規程	資料3-3-7と同じ
資料4-3-3	日本歯科大学附属病院科長会議規程	
資料4-3-4	日本歯科大学新潟病院科長会議規程	

資料4-3-5	日本歯科大学医科病院診療科長会議規程	
資料4-3-6	日本歯科大学生命歯学部学部内連絡会議規程	
資料4-3-7	日本歯科大学新潟生命歯学部学部内連絡会議規程	
資料4-3-8	日本歯科大学生命歯学部教育開発委員会規程	資料2-2-24と同じ
資料4-3-9	日本歯科大学新潟生命歯学部カリキュラム委員会規程	資料2-2-35と同じ
資料4-3-10	生命歯学部研究推進委員会規程	
資料4-3-11	新潟生命歯学部研究推進委員会規程	
資料4-3-12	平成26年度事業計画書	資料F-6と同じ
資料4-3-13	第122回日本歯科大学ワークショップ記録	資料2-8-13と同じ

(3) 4-3の改善・向上方策（将来計画）

自己点検・評価の結果をさらに有効に活用するために、PDCAサイクルの仕組みについて、より一層組織的に整理していく必要がある。具体的にはPDCAサイクルを回すための組織構造として、教授会等の教員組織に加えて事務組織間における連絡システムの構築と規程の策定が必要と考えている。すなわち教授会、病院科長会議と同等レベルの事務系部長級連絡会議の設置並びに運用規程の策定である。また、Plan,Do,Check,Actionに沿って、大学全体としての時系列的な概念図を新たに作成し、公表することで、教職員にとって日本歯科大学のPDCAサイクルの仕組みについて十分に理解が深まり、その結果、大学運営全体の改善と向上のために、さらに機能すると考えている。また、PDCAサイクルにおける到達目標の達成度をより明確に把握できる自己点検・評価報告書、事業報告書の作成に務める。

【基準4の自己評価】

本学は、自ら行う点検及び評価の取り組みの定着とその効果を高めるために、自己点検・評価を定期的実施することを通じて、周期的な自己点検・評価のサイクルの中で教育活動の活発化とその質的向上に取り組んでいると判断している。

このように、関連法令に適合していることはもちろんのこと、各基準項目における事実の説明と自己評価を総合判断した結果、本学としては、基準4全般について十分満たしているものと判断する。

Ⅳ. 大学が使命・目的に基づいて独自に設定した基準による自己評価

基準 A. 地域における医療連携へ

A-1 日本初の口腔リハビリテーション多摩クリニック開設1年半の検証

〈A-1の視点〉

- A-1-① 多摩クリニックの開院
- A-1-② 多摩クリニックの目的
- A-1-③ 近隣の環境と附属病院との補完関係
- A-1-④ 多摩クリニックの業務・設備等
- A-1-⑤ 開院後の患者動態等
- A-1-⑥ 地域医療連携
- A-1-⑦ 主催学会・研修会・患者さんとの行事

(1) A-1の自己判定

基準項目 A-1 を満たしている。

(2) A-1の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

A-1-① 多摩クリニックの開院

本学では、歯科における新しいあり方を創造し具現化するために、JR東小金井駅前の校地を活用し、社会のニーズ、そして地域貢献の面から、口腔リハビリテーションに特化した世界初の専門クリニックを平成24(2012)年10月に開院した。名称は「日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック」で、コンセプトは「私たちは生涯を通じておいしく食べることを支えます」とした。

また、摂食障害・嚥下障害者の口腔リハビリテーションとともに、介護や療育に携わる家族や施設職員の方々のために、調理教室、介護教室、離乳食教室等を開催、さらに、口腔機能の低下に伴う栄養状態の不良、生活機能の低下を防ぐため「食の元気塾」の開催、そしてスタッフ一同が「おいしく食べること」の実現を支援する。

本邦初のクリニック開設については、本学の先進性を広くアピールするために、前生命歯学部長を室長とする開設準備室を平成23(2011)年3月末に設置し、検討を重ね、関係各方面とも折衝し、工期は9か月で、平成23(2011)年12月に着工、平成24(2012)年9月に竣工し、同年10月17日に開院式を迎えた。所在地は、JR中央線東小金井駅南口駅前の本学職員寮跡地で、駅から徒歩1分の至近距離にある。鉄筋コンクリート3階建て、延床面積1,401.84㎡（約424坪）、建築面積611.57㎡（約185坪）。全館はバリアフリーで、1階は訓練室と検査室、2階に治療室、3階にカンファレンス室、研究室等を配置している。スタッフは、歯科医師7人・医師1人・歯科衛生士5人・言語聴覚士3人・管理栄養士1人が常勤し、日本歯科大学附属病院（以下附属病院という）から、口腔外科医、歯科麻酔医等が派遣され、附属病院の一部門である口腔リハビリテーションセンター科と患者さんを支える体制をとっている。

また、高齢社会を迎えた今日、この分野の需要は非常に高いものになっており、歯科医・歯科衛生士の他に、医師、看護師、言語聴覚士、管理栄養士、ソーシャルワーカーを含め

ての多職種でのチーム医療が求められることから、医学・医療の共通言語を修得できる場として学部・短大教育にも活用され、歯科医学・医療において大きく展開が期待されるところでもある。

【エビデンス集・資料編】

資料A-1-1 平成24年度事業報告書 抜粋

A-1-② 多摩クリニックの目的

本クリニックの目的は以下のとおりである。

1. 歯科における新しいあり方を創造し具現化する
咀嚼障害等口腔機能障害の原因を歯の欠損等器質的問題から運動障害によるものとして捉え、これをリハビリテーションの見地から対応するといった新しいあり方を創造し実践する。
2. 日本歯科大学の先進性をアピールする。
他大学にはない先進的な取組みは、本学を広くアピールできる。
3. 社会の潜在的欲求に応える
医療の進歩によってこれまで生存し得なかった口腔機能障害患者が地域で暮らすことができるようになった。一方、これらの存在は社会的問題ともなっている。地域に在住する口腔機能障害者に対し、食べること話すことを通じてQOLの改善を図る。
4. 新しい患者を開拓する
医療、介護、福祉と連携し対応する本クリニックは、多くの新しい患者を獲得することができる。
5. 地域に貢献する
口腔機能に関する情報の発信場所、時には受信場所として、広く地域に根差した医療を行う。

【エビデンス集・資料編】

資料A-1-2 「日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック」の建築と開設

資料A-1-3 日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック リーフレット

A-1-③ 近隣の環境と附属病院との補完関係

平成13年に開設した、附属病院口腔介護・リハビリテーションセンターが行う、訪問摂食支援システムを提供している施設は特別養護老人ホームおよび有料老人ホームを中心に約40施設あり、一部を除く施設は23区内に立地している。23区内に限られているのは、診療報酬上のルールとして訪問診療の範囲が16キロメートル以内と限られていることと、移動時間を考慮した場合、遠方への訪問は非効率であるからである。附属病院より西に20キロ離れた本クリニックの開設は、新たな拠点の誕生であり、附属病院のカバーできない東京都西部・多摩地域を網羅することになる。

本クリニックの立地する小金井市は7つの市と隣接しており、隣接市の人口は150万人、JR中央線沿線に300万人、多摩地区全体では420万人の人口を抱えている。また、

多摩地区には老人施設が264施設あり、2万4千人の要介護高齢者が入居している。高齢化の動向からみても、多摩地域では、65歳以上の人口比率は、平成17(2005)年までは、23区を下回っていたが、平成22(2010)年に23区を上回った。さらに、今後23区よりも高齢化率が高くなることが予想されている（23区／平成22(2010)年:20%→平成37(2025)年:25%、多摩地区／平成22(2010)年:21%→平成37(2025)年:28%）。

資料A-1-4 「日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック」の建築と開設
資料A-1-2と同じ

A-1-④ 多摩クリニックの業務・設備等

多摩クリニックの業務

1. 食とコミュニケーションのリハビリテーション

本分野は本クリニックの業務の主体となる。医療保険、介護保険等を利用しながらの歯科医療行為を外来、訪問診療にて実施する。なお、診療は、近隣歯科医院及び地域医療機関、介護施設、療育施設等の紹介により行うことを基本方針としている。

(1) 摂食・嚥下障害者に対するリハビリテーション

対象患者は乳幼児から高齢者まで全ての年齢層に対応する。脳性まひや染色体異常等発達期の障害をもった食べる機能の未発達の患者や、高齢期を迎え食べるのが困難になった患者、神経難病等の患者の摂食・嚥下障害に対しリハビリテーションを歯科医師、歯科衛生士、言語聴覚士が行う。

(2) コミュニケーション障害者に対するリハビリテーション

発達期においては発達の遅れ・自閉症・学習障害等、また成人では、脳卒中や神経疾患・腫瘍の術後・事故等の後遺症から起こる構音障害・高次脳機能障害（失語症や記憶障害など）、認知症にともなうコミュニケーション障害・音声障害・聴力障害に対して、発達支援、リハビリテーションを言語聴覚士によって行う。

(3) 摂食・嚥下障害患者に対する食事指導

摂食・嚥下障害患者にみられる低栄養や摂食機能と食内容のミスマッチから起こる窒息事故、誤嚥事故の予防のために、個々の患者の摂食・嚥下機能の診断のもと、管理栄養士による食事指導、栄養指導を行う。

(4) 摂食・嚥下障害者に対する口腔ケア

摂食・嚥下障害患者は口腔機能、咽頭機能の低下により口腔環境が悪化する。これらの放置は歯科疾患の発症や増悪とも関連し、さらには誤嚥性肺炎の発症も誘発する。歯科衛生士を中心に摂食・嚥下障害者に対する口腔ケアを専門的に指導、実施する。

(5) がん患者に対する口腔ケア、口腔咽頭がん患者に対する顎顔面補綴、歯科治療

近隣医療機関において、がん患者が化学療法、放射線療法や手術療法を受ける際に必要な口腔ケアを行っている。また、口腔咽頭がん術後患者を中心に歯科治療、顎顔面補綴、口腔ケアを実施している。

2. スペシャルニーズデンティストリー（障害者歯科、口腔外科）

通常の行動管理下では歯科治療の実施が困難な障害を持った患者や全身疾患に配慮しながら歯科治療を安全管理下で実施する必要のある患者に対して、小児歯科専門医、

歯科麻酔専門医、口腔外科専門医のもの歯科治療を実施している。

3. 食の研究、研修センター

大学院生命歯学研究科臨床口腔機能学、口腔リハビリテーション科を中心に食に関する研究活動を行う。また、地域連携を行うために研修事業を行う。臨床口腔機能学、口腔リハビリテーション科では、文部科学省、厚生労働省等の公的研究費を利用した研究活動、また、民間企業や各種団体と共同研究、委託研究を行っている。

4. 食の健康プラザ

大学と地域との連携を目的に、地域住民向けの食に関する研修会や参加型の健康増進事業を行う。「食の元気塾」と称する一連の研修会は、小金井市をはじめとした近隣の市広報を利用し告知され、介護食教室や離乳食教室、脱水予防教室等具体的テーマで実施している。小金井市が実施する介護予防教室を受託し、クリニック内で介護予防教室を実施する。

多摩クリニックの設備

1. リハビリテーション関連設備

クリニック1階を中心に配置している。

(1) 摂食機能訓練室

① 言語訓練室

② 栄養指導関連設備

栄養状態の評価を行うために身長計、体重計、体組成成分測定装置等をそろえる。体重計は立位での体重測定が困難な患者用に、手すりのついた体重計や車いす対応の体重計、乳幼児向けの体重計等種々をそろえる。体組成成分計は医療機器として認められている精度の高い機器を備え、代謝量や骨格筋量等の測定を実施している。調理指導を目的にキッチンを有している。

(2) 歯科医療関連設備

① 歯科ユニット

歯科ユニットを4台設置している。歯科ユニットを配置している部屋は、家族の付き添いや、他施設の医療介護関係者が同席出来るようにスペースを広くとり、車いす等から移乗が容易な歯科ユニットや全身麻酔に利用できる歯科ユニットを配置した。

② 画像診断装置

コンビームCT、オルソパンパントモ、歯科用デンタル

③ 全身麻酔関連機器

全身麻酔器、循環、呼吸監視装置等

(3) 口腔機能評価関連設備

摂食嚥下機能、言語機能を中心に口腔機能の評価や精密検査が行えるように種々の設備、装置が設置されている。

① 嚥下造影検査設備

X線テレビ装置、嚥下造影検査専用チェア

② 嚥下造影検査設備

嚥下内視鏡検査設備

鼻咽腔ファイバースコープ

③舌機能評価機器

舌圧測定器

④口腔衛生評価機器

口腔内細菌数測定機器

(4) 訪問リハビリテーション、訪問歯科治療関連設備口腔機能評価関連設備

①嚥下内視鏡検査

在宅や施設、他院内で嚥下内視鏡検査が実施できるように、ポータブル型の鼻咽腔ファイバースコープを2台有している。

②ポータブル歯科ユニット

(5) 地域連携、地域住民向け関連施設

カンファレンス室（50人収容）を備え、カンファレンス室2とともに最大80人の収容が可能である。音響機器、プレゼン用の光学機器を備える。

(6) 教育関連施設

歯科学学生、言語聴覚学科学生や臨床研修歯科医師等の教育に関連した施設を有する。

①カンファレンス室2（講義室）（30人収容）

歯学部学生、臨床研修歯科医師、短大専攻科等の教育に利用する。

②観察室

学生等の教育にも配慮している。訓練室の側室として観察記録室を配し、マジックミラーやテレビモニター越しに患者の訓練の場面が観察できる。また、どの訓練室、診療室もスペースを広く確保しているために、診療見学や診療参加等がしやすいようになっている。

(7) 売店

ヘルシーフード株式会社の協力のもと介護食、栄養補助食品、介護食器、口腔ケア用品等を取りそろえた売店を設置している。

(8) その他

①聴覚検査室

言語聴覚療法を実施するにあたり、聴覚検査室（無音室）を有する。

【エビデンス集・資料編】

資料A-1-5 平成24年度多摩クリニック年報

A-1-⑤ 開院後の患者動態等

口腔リハビリテーション多摩クリニック 患者数・診療報酬の推移

※平成 24(2012)年 10 月から平成 25(2013)年 3 月分のデータは、開院直後のため除く。

1. 平成 25 年度述べ患者数

歯科・医科別

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
歯科合計	675	640	607	758	816	752	848	839	796	731	776	911	9,149
医科合計	11	8	10	7	7	8	8	21	8	6	11	6	111

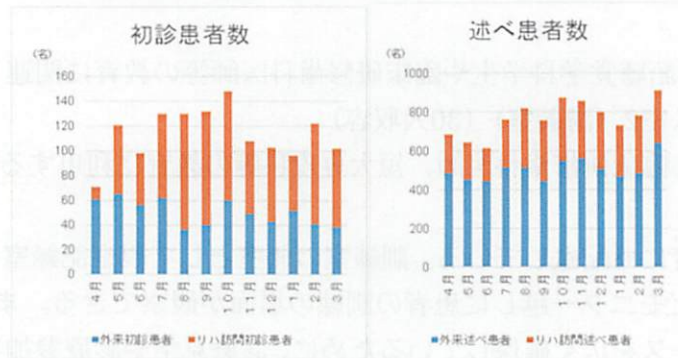
2. 患者動態推移

初診患者数

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
外来	61	65	56	62	36	40	60	49	43	52	41	38	603
施設訪問	8	50	38	59	82	86	86	58	53	37	73	57	687
在宅訪問	2	6	4	9	6	6	2	1	7	7	4	7	61

述べ患者数（各科診療別）

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計	
外来	リハ外来	380	353	334	385	399	340	424	431	400	371	369	487	4,673
	スペシャル	54	46	41	51	50	45	43	49	50	37	39	69	574
	麻酔	1	2	1	5	3	3	4	4	5	4	4	5	41
	口腔外科	26	31	43	41	34	27	26	26	22	26	33	37	372
	歯科介護	14	17	15	31	25	25	26	34	29	30	34	41	321
	内科	5	3	6	3	2	3	0	15	0	0	6	0	43
	医科介護	6	5	4	4	5	5	8	6	8	6	5	6	68
訪問	リハ訪問	200	191	173	245	305	312	325	295	290	263	297	272	3,168



3. 診療報酬一覧

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
歯科外来	661	623	592	727	791	727	822	805	767	701	742	870	8828
医科外来	5	3	6	3	2	2	0	15	0	0	6	0	42
介護	20	22	19	35	30	30	34	40	37	36	39	47	389
歯科外来	5204930	5132635	4210275	6070645	6242855	5596180	6202899	6360385	6016455	5405650	5615555	6445400	68503864
医科外来	32980	11280	27920	19980	5890	14570	0	41040	0	0	13010	0	166670
介護	130900	210500	180200	311000	270600	241300	255700	330400	235100	241300	291700	315000	3013700

(注：保険のみ)

4. 業務内容別一覧

訪問診療	2690	
リハビリテーション	摂食機能療法	3489
	言語聴覚療法	2148
検査	内視鏡	937
	造影	313
	パノラマ	116
	CT	12

5. 歯科衛生士、言語聴覚士、管理栄養士業務内容

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計	
歯科衛生士	摂食機能療法外来	66	84	74	64	101	91	96	111	93	107	98	126	1111
	摂食機能療法訪問	9	5	9	28	6	16	11	10	4	0	2	0	100
	歯科衛生士実地指導	43	71	65	81	73	94	60	61	86	42	40	40	756
	機械的紙面清掃	8	1	4	13	11	7	7	5	10	9	2	9	86
	訪問口腔衛生指導	50	43	50	46	82	58	90	68	48	63	26	40	664
	診療補助	177	183	144	205	168	147	198	178	187	214	139	232	2172
言語聴覚士	脳血管リハ	109	122	87	119	108	115	118	119	118	113	116	152	1396
	自費	14	11	9	13	14	13	10	5	7	5	7	10	118
管理栄養士	栄養評価・指導外来	62	47	65	49	49	37	44	25	45	49	38	54	564
	栄養評価・指導訪問	8	5	7	9	7	11	14	22	13	11	5	10	122

【エビデンス集・資料編】

資料 A-1-6 平成 25 年度多摩クリニック年報データ

A-1-⑥ 地域医療連携

地域の医療、介護、福祉関係者、さらには行政と連携のために、さまざまな取り組みを行っている。一つは、地域の歯科医療者向けの研修会である。在宅歯科医療、摂食機能療法の対応が地域の歯科医療機関と連携しておこなえるように、在宅歯科医療研修会を2か月に一度、摂食カンファレンスを3か月に一度開催しており、毎回60人を超える歯科関係者が集まり活気のある会となっている。

また、多職種向けの研修会として、市内の大ホールを借りて研修会を開催し、リハビリテーション職種、栄養士、看護師、介護職員等、毎回200人を超える参加者で賑わっている。さらには、栄養士向けの研修会として介護食研修会や、地域住民向けの介護食教室や離乳食教室等を、クリニック内のキッチンを設置した指導室で開催し、調理実習等を通じ、よりきめの細かい研修を行っている。

【エビデンス集・資料編】

資料A-1-7 日本歯科大学校友会・歯学会会報 VOL. 39 NO. 4

A-1-⑦ 主催学会・研修会・患者さんとの行事

1. 食の研修センター，講演＋実習型 おうちで作る主食ゼリーをおいしく、安心して食べる工夫、『食の元気塾』第1弾,多摩クリニック,2013年4月12日，5月10日，日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック
2. 管理栄養士・栄養士向け“食べる”機能と離乳食を学ぼう！！“食べる”を支える研修会第1弾,多摩クリニック,2013年4月23日、5月14日,日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック
3. 管理栄養士・栄養士向け，講演＋実習型“スベラカーゼ”を使用したゼリー食の展開 基礎編 “食べる”を支える研修会第2弾,多摩クリニック,2013年4月26日,日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック
4. 多摩在宅NCM研究会，在宅ケア症例検討会,多摩クリニック,2013年5月18日，8月24日,11月16日,2014年2月22日,日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック
5. 管理栄養士・栄養士向け，講演＋実習型“スベラカーゼ”を使用したゼリー食の展開，応用編“食べる”を支える研修会第2弾,多摩クリニック,2013年5月24日,日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック。
6. 食の研修センター，ストップ！熱中症～お年寄りの脱水対策～『食の元気塾』第2弾,多摩クリニック,2013年6月14日,日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック
7. 管理栄養士・栄養士向け“ミキサージェル”を使った！『簡単に作れるソフト食・嚥下食コード1～4』“食べる”を支える研修会第3弾，多摩クリニック,2013年6月14日，日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック
8. 管理栄養士・栄養士向け，「経腸栄養製品について～最新の情報(ガイドライン)～“食べる”を支える研修会第4弾，多摩クリニック,2013年6月28日,日本歯科大学口腔リハ

ビリテーション多摩クリニック

9. 食の研修センター, かむ・飲み込むが難しい人の食事, 『食の元気塾』第3弾,多摩クリニック,2013年7月12日,日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック
10. 管理栄養士・栄養士向け, 試してみよう!ユニバーサルデザインフード「区分1～区分4、とろみ剤」“食べる”を支える研修会第5弾,多摩クリニック,2013年7月12日,日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック
11. 第1回子供摂食嚥下研修セミナー, 食べる機能の発達と外部観察評価, 2013年7月24日, 日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック
12. 管理栄養士・栄養士向け, 「サルコペニアと栄養管理」“食べる”を支える研修会第6弾, 多摩クリニック,2013年7月26日,日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック
13. 管理栄養士・栄養士向け, 「“食べる”ことのリハビリテーション」～おいしく、楽しく、安全に食べるには～“食べる”を支える研修会第7弾,多摩クリニック, 2013年8月9日, 日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック
14. 食の研修センター, 誰でも簡単に作れるかきご食レシピ, 『食の元気塾』第4弾, 多摩クリニック,2013年8月9日,日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック
15. 管理栄養士・栄養士向け, 「嚥下障害の人のための油脂の上手な使い方」“食べる”を支える研修会第8弾,多摩クリニック,2013年8月23日,日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック
16. 第2回子供摂食嚥下研修セミナー, 食べる機能の障害, 2013年8月28日, 日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック
17. 食の研修センター, 時短!簡単!介護食! 『食の元気塾』第5弾, 多摩クリニック,2013年9月13日,日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック
18. 管理栄養士・栄養士向け 「“くすり”と摂食・嚥下障害を考える」“食べる”を支える研修会第9弾,多摩クリニック,2013年10月11日,日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック
19. 食の研修センター 「最新介護食品の利用方法について」 『食の元気塾』第6弾,多摩クリニック,2013年10月11日,日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック
20. 管理栄養士・栄養士向け 「“食べる”ための口腔ケア」“食べる”を支える研修会第10弾, 多摩クリニック, 2013年10月25日,日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック
21. いろいろレストラン,多摩クリニック,2013年11月9日,日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック
22. 第3回子供摂食嚥下研修セミナー, 摂食指導の実際, 2013年11月27日, 日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック
23. 第4回子供摂食嚥下研修セミナー, 症例検討, 2014年1月29日, 日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック

【エビデンス集・資料編】

資料A-1-8 平成25年度多摩クリニック年報データ

資料A-1-6と同じ



(3) A-1の改善・向上方策（将来計画）

平成24(2012)年10月17日に開院し1年半が経過した現在、今後の目標として、訪問診療での摂食・嚥下リハビリテーションや小児患者への対応の充実を図るための言語訓練、摂食指導を行うスタッフの充実のための人材育成、並びに大学院生やレジデントへの教育が課題となる。また、地域に根差した医療を行うため、医療職や介護職等、専門職向けの研修会をさらに開催すること、本年4月から小金井特別支援学校からの依頼を受け言語聴覚士や歯科衛生士等を教育支援院として派遣する等、地方自治体の健康政策にも協力し地域連携の構築を広げていく。(スタッフの育成と地域連携の充実)

【基準Aの自己評価】

本学では、歯科における新しいあり方を創造し、具現化するために、口腔リハビリテーションに特化した世界初の専門クリニックを「日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック」として開院した。

コンセプトは「私たちは生涯を通じておいしく食べることを支えます」とし、近隣歯科医院及び地域医療機関、介護施設、療養施設等の紹介により、医療保険、介護保険等を利用しながらの歯科医療行為を、外来、訪問診療にて実施することにした。

また、地域の歯科医療者向けの研修会や、多職種向けの研修会を開催する等、地域の医療、介護、福祉関係者、並びに行政と連携を取っている。さらに、介護や療育に携わる家族や施設職員の方々のために、調理教室、介護教室、離乳食教室等を開催、また、口腔機能の低下に伴う栄養状態の不良、生活機能の低下を防ぐため「食の元気塾」の開催も行っている。

本クリニックの訪問口腔リハビリテーションは、都心部より高齢化が進む東京都西部・多摩地域をカバーし、日本歯科大学附属病院の一部門である口腔リハビリテーション科と患者さんを支える体制を構築するとともに、口腔リハビリテーションの拠点となることを目指している。

基準 B. 在宅歯科医療による社会貢献と教育・研修**B-1 在宅歯科医療による社会貢献と教育・研修****《B-1 の視点》****B-1-① 在宅歯科往診ケアチームの活動実績****B-1-② 在宅歯科医療の普及に向けた情報発信と次世代の人材育成****(1) B-1 の自己判定**

基準項目 B-1 を満たしている。

(2) B-1 の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）**B-1-① 在宅歯科往診ケアチームの活動実績**

日本歯科大学新潟病院は、昭和47(1972)年の開院以来地域歯科医療の拡充に努めてきたが、福祉における歯科医療の重要性に鑑み、昭和55(1980)年に障害児歯科センターを、昭和63(1988)年には障害者歯科センターを開設した。その間、心身障害児歯科医療の確立に対して、昭和60(1985)年に第38回新潟日報文化賞受賞（社会活動部門）を受賞した。

その後、寝たきり等の事情で来院できない高齢者や障害者にとって、生命を維持し健康の回復を図るには食事が不可欠な要素であると同時に、生命予後に深く関係する誤嚥性肺炎の予防には口腔内の清潔保持が重要であり、そのためには歯や口腔に対する健診、治療及びケアの往診システムを構築する必要があるとの判断から、昭和62(1987)年に在宅歯科往診ケアチームを編成し、全国の歯科大学で初の「在宅歯科往診ケア」を開始した。その後、20年にわたる同チームの実績が評価され、平成19(2007)年に第60回新潟日報文化賞（社会活動部門）を受賞した。

また、在宅歯科往診ケアチームは、ボランティア事業として平成7(1995)年より、県内福祉施設における無料歯科健診を毎年実施しており、平成23(2011)年度は25施設、1,318人、平成24(2012)年度においては26施設、1,316人、平成25(2013)年度においては26施設、1,333人に対して実施された（下表）。

このような往診チームの努力によって往診の受診希望者が増加し、当初の週3日の往診体制から、現在は週5日の体制で口腔ケアを含めた往診ケアが実施されている。開始以来1万件以上の在宅歯科往診ケアが行われる等、本院を中心に半径16kmの範囲において在宅歯科往診ケアシステムが確立したことは、全国的にも例がないものとなっており、平成25(2011)年には第63回保健文化賞を受賞し、皇居における表彰式にはチーム長の黒川裕臣教授が出席し表彰状と記念品を授与された。

在宅歯科往診チーム実績（平成 23～25 年度）

	平成 23 年度	平成 24 年度	平成 25 年度
往診ケア延べ人数	1,640 人	1,259 人	2,555 人
口腔ケア延べ人数	318 人	260 人	210 人
無料歯科検診実施施設	25 施設 (1,318 人)	26 施設 (1,316 人)	26 施設 (1,333 人)

【エビデンス集・資料編】

- 資料B-1-1 日本歯科大学新潟病院平成23年度福祉施設等無料歯科検診実施施設一覧
- 資料B-1-2 日本歯科大学新潟病院平成24年度福祉施設等無料歯科検診実施施設一覧
- 資料B-1-3 日本歯科大学新潟病院平成25年度福祉施設等無料歯科検診実施施設一覧
- 資料B-1-4 新潟日報文化賞受賞者名簿 抜粋
- 資料B-1-5 第60回新潟日報文化賞受賞者決定通知
- 資料B-1-6 第63回保健文化賞受賞者決定通知、表彰状、感謝状

B-1-② 在宅歯科医療の普及に向けた情報発信と次世代の人材育成

在宅歯科往診ケアチームの活動は、実際の臨床のみに限らず、関係専門学会における高齢者歯科医療に関する研究発表や歯科医師会等における学術講演を行うことにより、日本全国において訪問診療を実施もしくは計画している団体や個人に対し、有益な情報を提供し高い評価を受けている。

さらに、訪問歯科診療には臨床研修歯科医、第5学年臨床実習生（フィールド実習）及び新潟短大病院実習生（訪問口腔ケア）の全員が必ず複数回参加することで、今後の地域福祉歯科医療を担う人材の養成にも寄与している。また、高齢者福祉施設の看護・介護職員と連携し、口腔ケアの精度向上を目指した講習や指導を実施しており、その効果は確実に上がってきている。

また、これまでの活動をさらに推進するべく、平成26(2014)年度には、在宅歯科往診ケアチームを診療科（訪問歯科口腔ケア科）に移行しその位置を確立させ、訪問歯科診療や口腔ケアを補助できる歯科衛生士を育成するため、併設されている新潟短期大学に新たに専攻科を設立した。

【エビデンス集・資料編】

- 資料B-1-7 日本歯科大学新潟病院訪問歯科口腔ケア科案内
- 資料B-1-8 日本歯科大学新潟短期大学専攻科案内
- 資料B-1-9 日本歯科大学新潟病院訪問口腔ケア・訪問歯科診療チーム体制

(3) B-1の改善・向上方策（将来計画）

これまで、新潟病院では訪問歯科医療を通して高齢者福祉歯科医療に関する実績を積み重ねてきているが、残念ながら未だに地域格差が存在するのが現状である。今後、高齢化はさらに進行すると考えられるが、一方で一施設の訪問歯科診療圏には限界があることから、さらなる地域医療連携の推進が求められる。実際の医療現場では「患者本位の多様な連携技術」、「包括的空間の理解」が必要になると考えられ、医療・看護・福祉・介護等の多職種との連携、チームアプローチの中での歯科医療の役割の標準化推進が重要となる。

【基準Bの自己評価】

在宅歯科往診ケアは、高齢化が加速している我国において高齢者福祉医療の核をなす重要な方略の一つである。本学新潟病院における在宅歯科往診ケアチームによるこれまでの活動は、実際の臨床のみでなく研究や教育を通して、今後の超高齢社会に対応できる歯科

医師及び歯科衛生士の育成をも考慮したものであり、これは本学の持つ物的・人的資源の活用による社会貢献にほかならない。

このように、基準項目における事実の説明と自己評価を総合的に判断した結果、本学としては、基準B全般について十分満たしているものと判断する。

基準 C. 世界標準を見据えた大学の資質向上と国際交流

C-1 世界標準を見据えた国際学術誌の発行と国際交流

《C-1の視点》

C-1-① 国際学術雑誌としてインパクトファクターを有する学内雑誌の発行

C-1-② 国際姉妹校連合の創設と活動

C-1-③ 国際姉妹校連合を中心とした交換学生交流

C-1-④ 中山医学大学からの留学生受け入れと四川大学学生訪問

(1) C-1の自己判定

基準項目 C-1 を満たしている。

(2) C-1の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

C-1-① 国際学術雑誌としてインパクトファクターを有する学内雑誌の発行

日本歯科大学歯学会発行の「Odontology」は、国際的な研究成果発表を目標として、本学学内誌であった「歯学」を継承し平成13(2001)年に創刊された英文誌である。平成15(2003)年にはアメリカ国立医学図書館のデータベースMedlineに収録され、医学関係の国際学術雑誌として認知された。その後、世界を代表する学術文献データベースである Thomson ReutersのWeb of Scienceに収録され、平成21(2009)年6月には初めてインパクトファクターが付与された。さらに、平成24(2012)年6月には5-Year インパクトファクターも付与された。歯科医学・口腔外科学分野で平成25(2013)年度までにインパクトファクターが付与されているのは全世界で83誌、日本の学会関係ではわずか3誌のみである。この3誌の平成23(2012)年分のインパクトファクターの値と83誌中の順位は、「Odontology」が1.576で30位、日本歯科理工学会発行の「Dental Materials Journal」が0.809で64位、日本歯科放射線学会発行の「Oral Radiology」が0.167で83位となっている。以上のように「Odontology」は、1単科大学の学内学会を基盤としているにも関わらず、日本の歯科関係の学会が発行する全学術雑誌中で最も質が高く国際的影響力の大きな雑誌と評価されていることが分かる。

【エビデンス集・資料編】

資料C-1-1 MARKED JOURNAL LIST 2012 JCR Science Edition Sorted by:Impact Factor (2012歯科医学・口腔外科学分野国際誌インパクトファクター)

資料C-1-2 Odontology Volume 102・Number 1・January 2014 (最新号) 抜粋

C-1-② 国際姉妹校連合の創設と活動

日本歯科大学は、平成24(2012)年までに海外14か国、17大学の歯学部と姉妹校提携を行っているが、本学の姉妹校提携は、昭和46(1971)年10月に行われた本学校友の周汝川理事長の台湾・中山医学院（現中山医学大学）に始まる。本学の国際交流は、この提携より約10年経ってから活発化し、昭和59(1984)年に行われたミシガン大学(アメリカ)との姉妹校提携から、平成18(2006)年のメリーランド大学(アメリカ)に至るまで、2年間に1大学以上のペースで提携が行われてきた。メリーランド大学の前身は、世界で最初の歯科医学校で

あるポルチモア歯科医学校である。その後、平成24(2011)年には、香港大学との提携が行われ、これらの提携にもとづいて研究者や学生を姉妹校に派遣するとともに、各姉妹校からも同様に受け入れた。

さらに本学は、1対1の姉妹校提携と同時に複数の大学間の交流を目的として、ミシガン大学歯学部とともに昭和60(1985)年に「口腔保健のための国際姉妹校連合」(IUSOH, International Union of Schools of Oral Health)を創設したが、この活動に共鳴して現在14か国、17校の歯科大学が加盟している。(下表)

IUSOH活動としては、年刊の「ニュースレター」(IUSOH Newsletter)を発行し、2年に1度各国でIUSOH会議を開催して情報・意見交換を行っている。さらに、複数のIUSOH加盟校参加のもとに、昭和61(1986)年より国内外で「国際歯学研修会」を開催し、国際的な歯学学術研究に貢献しているが、現在まで8回の開催を数えている。

本学の国際姉妹校・協定校

数	提携年	大 学 名	国 名	都市名
1	1971年	中山医学大学	台湾	台中
2	1984年	ミシガン大学	アメリカ	アナーバー
3	1985年	パリ大学	フランス	パリ
4	1985年	四川大学華西口腔医学院	中国	成都
5	1986年	ベルン大学	スイス	ベルン
6	1986年	ヘブライ大学	イスラエル	エルサレム
7	1987年	ブリティッシュ・コロンビア大学(UBC)	カナダ	バンクーバー
8	1987年	マンチェスター大学	イギリス	マンチェスター
9	1988年	マヒドン大学	タイ	バンコク
10	1991年	トゥルク大学	フィンランド	トゥルク
11	1992年	フィリピン大学	フィリピン	マニラ
12	1993年	ペンシルバニア大学	アメリカ	フィラデルフィア
13	1997年	アデレード大学	オーストラリア	アデレード
14	1997年	オタゴ大学	ニュージーランド	ダニディン
15	2005年	国立モンゴル健康科学大学	モンゴル	ウランバートル
16	2006年	メリーランド大学ポルチモア歯学部	アメリカ	ポルチモア
17	2012年	香港大学	香港	香港

また、本学大学院の両研究科は、大学院学生留学の提携校のブリティッシュ・コロンビア大学歯学部長から、両大学の大学院学生の研究の向上を目指した日加シンポジウム開催の要請を受けている。すなわち両大学の大学院学生の相互の研究に対する認識・理解、異なる研究価値観の相互理解、そして学生のモチベーションや研究レベル向上を目指し、日加で定期的に同時期に相互訪問して、大学院学生を対象としたシンポジウムを開催する計画である。大学院国際化としては、極めてユニークな取り組みを始めた。

【エビデンス集・資料編】

資料C-1-3 本学の国際姉妹校・協定校

C-1-③ 国際姉妹校連合を中心とした交換学生交流

現在の本学における交換学生の派遣と受入れ制度は、本学両学部6人の学生と同行教員1人が、姉妹校カナダのプリティッシュ・コロンビア大学とワシントン州立大学を訪問し、プリティッシュ・コロンビア大学から同数の学生と教員が生命歯学部及び新潟生命歯学部を訪問しあう、各々2週間を研修期間とする本学独自の教育システムである。この学生交流システムは、昭和61(1986)年のアメリカのミシガン大学との交換学生交流に始まり、平成26(2014)年3月まで28回を迎え、受入れ学生、派遣学生ともに160人に上っている。なお、受入れは8月、派遣は3月、期間は2～3週間である。(下表)

姉妹校との交換学生交流(受入れ・派遣)

回数	年次	大学	姉妹校からの受入れ		本学からの派遣	
			交換学生数	同行教員数	交換学生数	同行教員数
1	1986年	ミシガン大学	2	1	6	1
2	1987年	ミシガン大学	6	1	6	1
		UBC	3	0		
3	1988年	ミシガン大学	4	2	6	1
		UBC	6	0		
4	1989年	ミシガン大学	4	2	6	1
		UBC	4	1		
5	1990年	ミシガン大学	4	1	6	1
		UBC	4	1		
	1991年	湾岸戦争により中止				
6	1992年	UBC	6	1	6	1
7	1993年	UBC	6	1	6	1
8	1994年	UBC	6	1	6	2
9	1995年	UBC	6	1	6	1
10	1996年	UBC	6	1	6	1
11	1997年	UBC	6	1	6	1
12	1998年	UBC	6	1	6	1
13	1999年	UBC	6	1	6	1
14	2000年	UBC	6	0	6	2
15	2001年	UBC	6	1	6	1
16	2002年	UBC	6	1	米同時多発テロにより中止	
	2003年	UBC	SARSにより中止			
17	2004年	UBC	7	1	6	1
18	2005年	UBC	6	1	6	1
19	2006年	UBC	7	0	6	1
20	2007年	UBC	6	1	6	1
21	2008年	UBC	7	0	6	1
22	2009年	UBC	6	1	6	1
23	2010年	UBC	5	1	6	1
24	2011年	UBC	2	3	6	1
25	2012年	UBC	6	1	6	1
26	2013年	UBC	5	2	6	1
27	2014年	UBC	0	0	6	1
28		中山医学大学	0	0	4	0
計			160	30	160	28

さらに、本学姉妹校タイのマヒドン大学より、毎年訪問学生を受入れ交流を深めているが、21回目の受入れとなる平成25(2013)年においても、4人のマヒドン大学歯学部学生が4

月に約1週間の予定で両学部を訪れ、学内見学や学生交流を行った。(下表)

マヒドン大学訪問学生の受入れ

回数	年次	期間	訪問学生数	(男)	(女)
3	1992年	3.3-3.9	4	2	2
4	1993年	3.4-3.11	4	0	4
5	1994年	3.7-3.11	4	1	3
	1995年	阪神大震災のため中止			
6	1996年	4.3-4.11	5	2	3
7	1997年	3.31-4.7	6	1	5
8	1998年	4.5-4.8	6	2	4
9	1999年	4.7-4.10	8	2	6
10	2000年	4.5-4.9	7	1	6
11	2001年	4.2-4.8	8	3	5
12	2002年	4.15-4.19	7	0	7
	2003年	SARSのため中止			
13	2004年	4.6-4.15	6	2	4
14	2005年	4.6-4.13	6	2	4
15	2006年	4.5-4.12	6	4	2
16	2007年	4.5-4.12	7	3	4
17	2008年	4.8-4.13	6	3	3
18	2009年	4.5-4.9	6	2	4
19	2010年	4.6-4.9	6	1	5
	2011年	東日本大震災のため中止			
20	2012年	4.2-4.6	6	1	5
21	2013年	4.8-4.12	4	0	4
計			104	30	74

【エビデンス集・資料編】

資料C-1-4 姉妹校との交換学生交流(受入れ・派遣)

資料C-1-5 マヒドン大学訪問学生の受入れ

C-1-④ 中山医学大学からの留学生受け入れと四川大学学生訪問

本学姉妹校台湾の中山医学大学からは平成11(1999)年より、歯科臨床研修(当初2か月、現在1か月)と両学部学生との交流を目的に、定例的に6人の第5学年学生を受入れている。なお、この臨床研修は新潟病院における臨床見学・体験により、単位認定を行っている。

(下表)また、平成24(2012)年10月から平成25(2013)年9月までの1年間、3人の留学生(第4学年に編入)受け入れを行った。(下表)さらに、平成25年(2013)年度からは四川大学への訪問学生派遣も開始し、相互交流を深めた。(下表)

中山医学大学訪問学生の受入れ

回数	年次	期間	訪問学生数	(男)	(女)
1	1999年	9.5-10.29	5	2	3
2	2000年	9.13-11.11	4	4	0
3	2001年	9.3-10.22	7	5	2
4	2002年	9.15-11.14	6	3	3
	2003年	SARSのため中止			
5	2004年	9.29-11.14	6	3	3
6	2005年	9.30-10.26	6	0	6
7	2006年	9.30-10.25	6	3	3
8	2007年	10.1-10.23	6	3	3
9	2008年	9.27-10.23	6	0	6
10	2009年	9.26-10.21	6	3	3
11	2010年	10.3-10.26	6	3	3
12	2011年	10.3-10.25	6	3	3
13	2012年	10.1-10.23	6	3	3
14	2013年	9.30-10.22	5	2	3
計			81	37	44

中山医学大学留学生の受入れ

回数	年次	期間	留学生数	(男)	(女)
1	2012 - 2013年	2012.10.1 - 2013.9.14	3	1	2
計			3	1	2

四川大学への訪問学生派遣

回数	年次	期間	訪問学生数	(男)	(女)
1	2013年	7.10 - 7.19	2	1	1
計			2	1	1

【エビデンス集・資料編】

- 資料C-1-6 中山医学大学訪問学生の受入れ
- 資料C-1-7 中山医学大学留学生の受入れ
- 資料C-1-8 四川大学への訪問学生派遣

また、本学は従来から、姉妹校等からの大学院国費留学生や日中笹川医学研究者制度による留学生を受入れており、毎年関係者が在学しているが、今後とも積極的に受け入れる方針である。

(3) C-1の改善・向上方策（将来計画）

現在、年2回の発行であるOdontologyは、評価が高まってくるに従い世界各国からの投稿数の伸びが著しい。今後も、引き続き質の高い論文を掲載し、インパクトファクターの維持・向上に努めるとともに、世界各国からの投稿数の伸び率に対応すべく、雑誌の発行回数を年間2号から3号に増やすこととした。

昭和61(1986)年から継続している姉妹校交換学生制度については、これまで各姉妹校から345人の交換学生の受け入れと本学から152人の交換学生派遣を行っている。また、同行教員においても、それぞれ30人近くの教員が姉妹校を訪問し国際交流を図っている。さらに、平成24(2013)年からは、中山医学大学から3人の留学生(1年間)受け入れも開始した。しかしながら、受け入れ学生の総数に対し派遣学生の総数は少なく、訪問国も限られているのが現状であり、今後は国際交流の場を広げるべく工夫する必要があると考えられる。また、訪問制度のみでなく、留学生の交換制度も充実させ世界標準に向けた教育を行っていく予定である。

【基準Cの自己評価】

本学の学内誌を継承し、国際標準を見据えて平成13(2001)年に創刊されたOdontologyは平成24(2012)年には5-Year インパクトファクターも付与され、まさに歯学系国際学術雑誌として認知されており、世界各国からの投稿数も増加してきている。

また、昭和61(1986)年から継続している姉妹校交換学生制度を始めとする国際交流事業は、本学の特性を十分活かし、世界標準を見据えた人的資源の育成に貢献するものである。

このように、基準項目における事実の説明と自己評価を総合的に判断した結果、本学としては、基準C全般について十分満たしているものと判断する。