

義肢装具士養成所自己点検票

令和 年 月 日 実施

養成所名 _____
所在地 _____

学科名及び課程名 _____ 科 _____ 課程 _____
修業年限及び定員 _____ 年 _____ 名

作成者:	役職名	氏名	
------	-----	----	--

調 査 事 項	判 定	関 係 法 令 等	備 考
1 教員等に関する事項			
(1) 専任教員の数及び配置は適切か	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(2) 指定規則別表1の各教育内容を教授するのに適当な教員を有し、かつ、そのうち 医師、義肢装具士である専任教員が6人以上であること (1学年に2学級以上を有する養成所にあつては、1学級増すごとに3を加えた数)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第4条第1項第4号	
(3) 専任教員のうち3人以上は、免許取得後の義肢装具の製作適合等に関し相当の 経験を有する医師又は免許を受けた後業務経験が5年以上の義肢装具士であるか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第4条第1項第5号	
(4) 実習には、必要に応じ、教員に加えて適当な数の実習指導員又は実習助手を 配置しているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領3(1)	
(5) 専任教員1人の授業時間は、1週あたり15時間を標準としているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(6) 教員は、その担当科目に応じ、それぞれ相当の経験を有する者であるか (医師、義肢装具士、高等学校教員etc)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領3(2)	
(7) 教員の出勤状況が確実に記録されているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
2 学生に関する事項			
(1) 入学資格の審査は確実に実行されているか (卒業(見込)証明書etc)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領2(2)	
(2) 1学級の定員10名以上30名以下で、学則に定められた学生の定員を遵守しているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第4条第1項第6号、指導要領 2(1)、H11.1.12医事第1号通知	
(3) 入学者の選考は適正に行われているか ※複数面接、筆記試験、合格基準etc	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領2(2)	
(4) 入所、進級、卒業、成績、出席状況等に関する記録が確実に保存されているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領2(4)	
(5) 入学時期は厳正か、また途中入学が行われていないか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(6) 出席状況の不良な者、学力が十分でない者等に対する進級又は卒業の措置は 適切か(参考:欠席日数が出席すべき日数の1/3以上)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領2(3)	
(7) 健康診断等保健衛生上、必要な措置がとられているか ※学校保健安全法準用	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領2(5)	
3 授業に関する事項			
(1) 学則に定められた教育課程は、指定規則別表の各教育分野及び指導要領別表1に 掲げる事項を修得させることを目的とした内容であるか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第4条第1項第3号、指導要領 4(1)	
(2) 単位の計算方法は適切であるか (1単位の授業時間数は、講義及び演習は15時間から30時間、実験・実習及び実技は30時間 から45時間、臨床実習は45時間)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領4(2) 指導要領4(3)	
(3) 単位の認定は講義等を必要時間以上受けているとともに、当該科目の内容を修得 していることを確認して行っているか(実際に講義、実習等が行われる時間で計算すること)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領4(2) 指導要領4(4)	
(4) 合併授業又は合同授業が行われていないか(異なる学年等)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領4(5)	
(5) 同時に授業を行う学生数は30人以下であるか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(6) 学則に定められていない臨時休校等が行われていないか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(7) 教員が欠勤した場合の措置は適切であるか (振替授業)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		

義肢装具士養成所自己点検票

令和 年 月 日 実施

養成所名	学科名及び課程名	科	課程
所在地	修業年限及び定員	年	名

作成者:	役職名	氏名	
------	-----	----	--

調 査 事 項	判 定	関 係 法 令 等	備 考
4 臨床実習に関する事項			
(1) 臨床実習を行うのに適当な病院、診療所及び製作実習を行うのに適当な義肢装具製作所を実習施設として利用しているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第4条第1項第10号	
(2) 各指導内容に対する専門的知識に優れ、医師又は義肢装具士として5年以上の業務経験及び業績を有し、十分な指導能力を有する実習指導者による指導が行われているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領6(2)	
(3) 実習指導者の数は、学生2人当たり1人以上となっているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領6(3)	
(4) 臨床実習施設は、実習を行う上で必要な機械器具を備えているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領6(4)	
5 施設設備に関する事項			
(1) 同時に授業を行う学級の数を下らない数の専用の普通教室を有しているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第4条第1項第7号	
(2) 適当な広さの専用の実習室及び図書室を有しているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第4条第1項第8号	
(3) 各教室の面積等は定員に対して適正か(普通教室1.65㎡/人、実習室5㎡/人、かつ設備機能を保有、内法測定)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領5(1) 指導要領5(2)	
(4) 次の実習室を有するか → 義肢装具装着適合室、義肢装具製作室、機械室	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領5(2)(ア)(イ)(ウ)	
(5) 学生のためのロッカールーム又は更衣室(学生総定員と同数のロッカーを有する)を有しているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領5(3)	
(6) 敷地及び校舎は、確実に使用できる権利が確保され、位置及び環境が教育上適切か(原則として設置者所有、確実かつ長期の賃貸借契約)	所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領1(6)	
(7) 校舎は他の目的に併用されていないか	併用 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		
6 財政に関する事項			
(1) 養成所の運営は適正であるか(管理運営、財政上の健全性)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領1(4)	
(2) 養成所の経理は明確に区分されているか(養成所以外と)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領1(5)	
(3) 入学料・授業料及び実習費等は適当な額であり、学生又は父兄から寄附金その他の名目で不当な金額を徴収していないか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領7(1)	
7 事務に関する事項			
(1) 各帳簿類は適正に管理されているか ※要領からは削除された次に掲げる表簿が備えられ、学籍簿は20年間、その他は5年間保存されていること ① 学則 <input type="checkbox"/> 日課表 <input type="checkbox"/> 学校日誌 <input type="checkbox"/> ② 職員名簿 <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 出勤簿 <input type="checkbox"/> ③ 学籍簿 <input type="checkbox"/> 出席簿 <input type="checkbox"/> 健康診断に関する表簿 <input type="checkbox"/> ④ 入学者選考及び在校者成績考査表簿 <input type="checkbox"/> ⑤ 資産原簿 <input type="checkbox"/> 出納簿 <input type="checkbox"/> 予算決算に関する表簿 <input type="checkbox"/> ⑥ 機械器具・標本・模型・図書その他の備品目録 <input type="checkbox"/> ⑦ 往復文書処理簿 <input type="checkbox"/>	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(2) 専任の事務職員は配置されているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第4条第1項第11号	
8 機械器具 (指導要領別表2)			
◎ 教育上必要な機械器具	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領5(5)	
9 標本及び模型 (指導要領別表2)			
◎ 教育上必要な標本及び模型	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領5(5)	
10 図書			
(1) 教育上必要な専門図書 (1000冊以上)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領5(6)	
(2) 学術雑誌 (10種類以上)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		

義肢装具士養成所自己点検票

令和 年 月 日 実施

養成所名

学科名及び課程名

科

課程

所在地

修業年限及び定員

年

名

作成者:	役職名	氏名	
------	-----	----	--

調査事項	判定	関係法令等	備考
11 その他の備品			
机及び椅子(同時に授業を受ける生徒数と同数)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
12 その他変更申請及び届出、報告に関する事項			
(1) 変更承認申請は変更する日の3ヶ月前までに知事あて提出しているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領1(2)	
(2) 変更届は変更した日から1月以内に知事あて届出をしているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第3条第3項	
(3) 毎学年度開始後2月以内に報告する年次報告は、遅滞なく報告しているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第5条	