

大学番号：023

注3

# 事前伺い

[平成30年度設置]

計画の区分： 研究科の専攻の設置又は課程の変更

注1

東京医科歯科大学大学院医歯学総合研究科  
医歯理工保健学専攻（修士課程）  
医歯学専攻（博士課程）  
生命理工医療科学専攻（博士（後期）課程）

注2

## 【事前伺い】 設置に係る設置計画履行状況報告書

国立大学法人東京医科歯科大学  
令和元年5月1日現在

作成担当者	
担当部局（課）名	学長戦略企画課
職名・氏名	係長・ <sup>シモダ</sup> 下田 <sup>ヒロミ</sup> 裕巳
電話番号	03-5803-5021
（夜間）	03-5803-5021
F A X	03-5803-0273
e-mail	houki.adm@tmd.ac.jp

(注) 1 「計画の区分」は設置時の基本計画書「計画の区分」と同様に記載してください。

2 大学院の場合は、表題を「〇〇大学大学院・・・」と記入してください。

設置時から対象学部等の名称変更があった場合には、表題には現在の名称を記載し、その下欄に（ ）書きにて、設置時の旧名称を記載してください。

例) 〇〇大学 △△学部 □□学科

(旧名称：◇◇学科(平成◇◇年度より学科名称変更))

表題は「計画の区分」に従い、記入してください。

例)

- ・大学の設置の場合：「〇〇大学」
- ・学部の設置の場合：「〇〇大学 △△学部」
- ・学部の学科の設置の場合：「〇〇大学 △△学部 □□学科」
- ・短期大学の学科の設置の場合：「〇〇短期大学 △△学科」
- ・大学院設置の場合：「〇〇大学大学院」
- ・大学院の研究科の設置の場合：「〇〇大学大学院 〇〇研究科」
- ・大学院の研究科の専攻の設置等の場合：「〇〇大学大学院 〇〇研究科 〇〇専攻（修士課程）」
- ・通信教育課程の開設の場合：「〇〇大学 △△学部 □□学科（通信教育課程）」

3 大学番号の欄については、平成31年4月2日付事務連絡「履行状況報告書の提出について

(依頼)」の別紙に記載のある大学番号を記載してください。

# 目次

## 医歯学総合研究科

＜医歯理工保健学専攻＞	ページ
1. 調査対象大学等の概要等	1
2. 授業科目の概要	5
3. 施設・設備の整備状況、経費	15
4. 既設大学等の状況	16
5. 教員組織の状況	18
6. 附帯事項等に対する履行状況等	90
7. その他全般的事項	91

＜医歯学専攻＞	ページ
1. 調査対象大学等の概要等	96
2. 授業科目の概要	100
3. 施設・設備の整備状況、経費	144
4. 既設大学等の状況	145
5. 教員組織の状況	147
6. 附帯事項等に対する履行状況等	207
7. その他全般的事項	208

＜生命理工医療科学専攻＞	ページ
1. 調査対象大学等の概要等	212
2. 授業科目の概要	216
3. 施設・設備の整備状況、経費	227
4. 既設大学等の状況	228
5. 教員組織の状況	230
6. 附帯事項等に対する履行状況等	256
7. その他全般的事項	257