

課題解決型高度医療人材養成プログラム
「健康長寿に貢献する実践的チーム医療人育成」

平成 30 年度

周術期患者の口腔機能・衛生（口腔ケア）管理
におけるチーム医療指導者養成プログラム

履修証明プログラムおよび科目等履修生

募 集 要 項



東京医科歯科大学歯学部口腔保健学科

目 次

I プログラム概要・構成

1. 概要	1
2. 履修証明プログラムの特徴	1
3. 構成	1

II 募集要項

1. 募集人員	2
2. 出願資格	2
3. 出願手続き	2
4. 選考方法及び合格発表	3
5. 入学及び履修手続き	3
6. 授業料	4
7. 個人情報保護について	4
8. その他	4

I プログラム概要・構成

1. 概要

文部科学省「課題解決型高度医療人材養成プログラム」に東京医科歯科大学が申請した「健康長寿に貢献する実践的チーム医療人育成プログラム」が採択されました。本プログラムは当事業の一環として開設される、履修証明プログラムです。周術期患者の感染・合併症予防・副作用の軽減等に有効な口腔機能・衛生（口腔ケア）管理ができる技術力を、主として歯科衛生士及び歯科技工士に修得させ、医師・歯科医師・看護師・言語聴覚士、管理栄養士等とのチーム医療を推進できる指導者を養成します。

2. 履修証明プログラムの特徴

履修証明プログラムは、計 120 時間の履修を経て修了が認められた者に対して、本学学長名の「履修証明書」が交付されるものです。履修証明プログラムの特徴として、①大学の学位に比べ、より短期間に修得することが可能、②再就職やキャリアアップに役立つ社会人向けの教育プログラムであること、③修了者には学校教育法に基づき履修証明書を交付すること、が挙げられます。

3. 構成

(1) 履修証明プログラム開設科目

授業科目	授業形式	時間数(時間)
チーム医療概論	講義	6
チーム医療特論	講義	6
隣接医学概論Ⅰ	e-learning	15
隣接医学概論Ⅱ	e-learning	15
隣接医学特論Ⅰ	e-learning	15
隣接医学特論Ⅱ	e-learning	15
周術期口腔保健学特論	講義	20
実技研修※	実習	12
多職種連携実践	実習	10
本プログラム主催の公開シンポジウム・学術研修 出席		6
計		120

※実技研修 12 時間については、各受講者の資格によって、修学内容が異なります。

(2) 修了要件

講義や実習等を 120 時間以上履修し、筆記・実技・面接試験に合格または課題提出等を行うこと。

(3) 修業年限

2 年

II 募集要項

1. 募集人員

6名程度

2. 出願資格

下記の事項すべてに該当する者。

1) 以下のいずれかの免許を有するもの。

歯科衛生士、歯科技工士、看護師、言語聴覚士、管理栄養士、その他の福祉医療系免許

2) 実習の教育指導に携わっていること、あるいは過去に携わっていたか、これから携わる予定があること。

3) 所属長からの推薦があること。(学内者の場合)

3. 出願手続き

(1) 出願受付 (受付時間：9時～18時)

期 間：平成 29 年 12 月 1 日 (金) から平成 29 年 12 月 15 日 (金) まで (土・日・祝を除く)

場 所：東京医科歯科大学歯学部 歯学系教務係 (歯科棟南 2 階)

〒113-8549 東京都文京区湯島 1-5-45 TEL 03-5803-5411、5118

※出願書類をやむを得ず郵送する場合は書留郵便とし、封筒に「チーム医療指導者養成プログラム出願書類在中」と朱書きの上、出願期間内に必着のこと。

※出願書類は、上記窓口にて 11 月 6 日 (月) より配付 (土・日・祝を除く)。

郵送受取りを希望する場合は、上記に返信用封筒 (角形 2 号封筒に住所・氏名を記載し、140 円切手を貼付したもの) を同封して請求すること。(出願書類のすべてをホームページからダウンロードすることはできません。必ず窓口受取りか郵送受取りをしてください。)

(2) 検定料

9,800 円

(3) 出願書類等 (英語以外の外国語によるものは、英語訳または日本語訳をつけること。)

書類等	提出該当者	摘要
1 受講・入学願書 (様式 1)	出願者全員	本学所定様式のもの 志願理由は「超高齢社会である日本の現状を鑑み、本プログラムに志望した理由」を 400 字程度で記載
2 履歴書 (様式 2)	出願者全員	本学所定様式のもの
3 出願資格に挙げる免許の写し	出願者全員	
4 推薦書	学内者	所属長が作成したもの
5 返信用封筒	出願者全員	角形 2 号の封筒に住所・氏名を記載し 140 円切手を貼付したもの。
6 検定料 (9,800 円) 納付証明書	出願者全員	注 1
7 在留資格を証明できる書類の写し	日本国籍ではない者	

- 注1 検定料は本学所定の銀行振込用紙（振込依頼書）を使用して最寄りの金融機関の「窓口」から電信扱いで振り込んでください。その際、金融機関から発行される「東京医科歯科大学 検定料納付証明書」に金融機関の収納印があることを確認の上、提出してください。なお、ゆうちょ銀行からの振り込みはできません。手数料は振込人負担となり、一度納入した検定料は出願の有無に関わらず返還しないので注意してください。
- 注2 出願書類等に不備がある場合は、受理しないことがあります。
- 注3 出願書類受理後は、いかなる理由があっても書類の返還、記載事項の変更はできません。ただし、住所・電話番号に変更のあった場合には上記出願受付場所まで連絡してください。
- 注4 出願書類に虚偽の記載があった場合は、履修の許可を取り消します。
- 注5 出願資格の確認に関し、本学が必要と認めた場合は上記以外の書類の提出を求めることがあります。
- 注6 本プログラムに出願する者のうち、履修上特別の配慮を必要とする場合は、出願期間前に申し出てください。

4. 選考方法及び合格発表

(1) 選考方法

- 1) 書類審査
- 2) 面接：平成30年1月6日（土）（予定）
 - 1) および2) の結果を総合して判定します。

(2) 合格発表

平成30年1月26日（金）に選考結果をホームページ上に掲載し、合格者には手続書類等を郵送します。電話等による問い合わせには一切応じません。

5. 入学手続き

下記により入学の手続きを行ってください。（期間内に手続きを完了しない時は、入学を許可しません。）

- 1) 期間：平成30年1月29日（月）から平成30年2月2日（金）
（受付時間：9時から18時）
- 2) 場所：東京医科歯科大学歯学部 歯学系教務係（歯科棟南2階）
- 3) 入学金：28,200円
- 4) 必要書類
 - 1 誓約書
 - 2 学生証（身分証明書）発行台帳
 - 3 保証書
 - 4 卒業証明書（出願時に卒業見込み証明書を提出した者）
 - 5 写真（出願前3か月以内に撮影したもので上半身脱帽のもの）
縦4cm×横3cm・・・1枚
縦5cm×横4cm・・・1枚

6 入学料（28,200 円）納付証明書 注1

7 預金口座振替依頼書

注1 入学料は本学所定の銀行振込用紙（振込依頼書）を使用して最寄りの金融機関の「窓口」から電信扱いで振り込んでください。その際、金融機関から発行される「東京医科歯科大学 入学料納付証明書」に金融機関の収納印があることを確認の上、提出してください。なお、ゆうちょ銀行からの振り込みはできません。手数料は振込人負担となり、一度納入した入学料はいかなる理由があっても返還しないので注意してください。

※入学書類をやむを得ず郵送する場合は書留郵便とし、封筒に「チーム医療指導者養成プログラム 入学書類在中」と朱書きの上、手続き期間内に必着のこと。

6. 授業料

29,600 円 （1 単位につき 14,800 円） 納入方法は、預金口座からの自動引落です。

7. 個人情報保護について

住所・氏名・生年月日その他の個人情報は、選考、合格発表、入学手続およびこれらに付随する事項ならびに入学後の学務業務を行うためにのみ使用します。また、取得した個人情報は適切に管理し、使用目的以外に使用しません。

8. その他

- 1) 検定料、入学料、授業料の改定が行われた場合は改定時から新料金が摘要されます。
- 2) 入学料または授業料免除の適用はありません。
- 3) 検定料、入学料、授業料の納付に関する照会は、財務施設部財務企画課収入管理係に行うこと。

電話：03-5803-5048

* 不測の事態が発生した場合について

諸般の事情により、選考内容等に変更が生じた場合は次のホームページ等により周知しますので、出願前は特に注意してください。

- ◆ 課題解決型高度医療人材養成プログラム（口腔保健学科）ホームページ

URL http://www.tmd.ac.jp/koudoiryou_ohcs/index.html

- ◆ 連絡窓口

場所：東京医科歯科大学歯学部 歯学系教務係

東京都文京区湯島 1-5-45 歯科棟南 2 階

電話：03-5803-5411