

自己点検・評価報告書

令和 3(2021)年度版

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	2
III. 評価機構が定める基準に基づく自己評価	5
基準 1. 使命・目的等	5
基準 2. 学生	12
基準 3. 教育課程	41
基準 4. 教員・職員	62
基準 5. 経営・管理と財務	73
基準 6. 内部質保証	83
IV. 大学が独自に設定した基準による自己評価	88
基準 A. 地域貢献	88
VI. 法令等の遵守状況一覧	94
VII. エビデンス集一覧	104
エビデンス集（データ編）一覧	104
エビデンス集（資料編）一覧	105
<input type="checkbox"/> 熊本保健科学大学の自己点検・評価委員会は、毎年度その前年度を対象とした点検評価活動を行い、「自己点検・評価報告書」を作成している。「令和3(2021)年度版」とは、前年度の期間＜令和2(2020)年5月2日～令和3(2021)年5月1日＞を点検評価の対象として、令和3(2021)年度の委員会によって作成されたものである。在学生数などの数字については、「学校基本調査」などの公的データの基準日に合わせて、令和3(2021)年5月1日時点のデータを反映している。なお、本文中の「〇〇年度」は暦年度のことを意味する。	
<input type="checkbox"/> 本報告書は、電子媒体によって学内用 Web 掲示板及び公式ホームページに開示するとともに、冊子体も作成し、要望に応じて閲覧に供している。	

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. 建学の精神

熊本保健科学大学（以下「本学」という。）の建学の精神は、「優れた医療技術者の養成を通じて社会に貢献する」ことである。この建学の精神に基づいて基本理念及び使命・目的を掲げている。

2. 基本理念

本学は「知識」「技術」「思慮」「仁愛」を四綱領とし、以下の基本理念を掲げる。

- ① 保健医療分野に関する専門知識技術の教育と研究を行う
- ② 人間と社会に深い洞察力を持つ人材の育成
- ③ 高度な知識と技術を有し、保健医療分野に貢献できる人材の育成
- ④ 豊かな人間性を備え、創造性に富む、活力ある人材の育成

3. 大学の使命・目的

本学の使命・目的は「保健医療に関する学問の教育及び研究を行い、豊かな教養と人格とを兼ね備え、国民の保健衛生並びに医療に寄与する人材を育成する」（熊本保健科学大学学則第1条）ことである。更に、建学の精神や使命・目的、基本理念を踏まえ、本学のミッションを次のように定めている。

「保健医療分野の教育と研究を通して社会に貢献できる医療技術者を養成する」

本学は、保健医療分野で日々生み出される新しい知見に応じて教育研究の水準を高めると共に、社会的要請の多様化と高度化をうけて最新の保健医療教育を担うにふさわしい質の確保を目指し、変容を続けてきた。九州の中央に位置する熊本の地にあって、小規模ながらも、社会に必要とされる人材を育成し続け、県内はもとより、九州各県の医療施設、また、関東・関西圏まで多くの卒業生を送り出している。

4. 大学の個性・特色等

本学の個性・特色の主たるものは以下のとおりである。

- 1) 厚生省指定の衛生検査技師養成所として全国ではじめて創設された6施設の一つである化血研衛生検査技師養成所を前身とする。
- 2) 養成所創設以来、保健医療分野に特化した人材を育成し、9,700人を超える卒業生を輩出している。特に、臨床検査技師養成数は、九州圏内で最多の実績を誇る。
- 3) 大学院（保健科学研究科）のほかに、助産別科やキャリア教育研修センター（認定看護師教育課程、特定行為研修課程）、地域包括連携医療教育研究センター等を併設している。
- 4) 太陽光パネルを備えた円形校舎や敷地内全面禁煙など、保健医療分野に特化した人材を育成するに相応しいエコでクリーンなキャンパスを有する。

Ⅱ. 沿革と現況

1. 本学の沿革

熊本保健科学大学（以下「本学」という。）の前身は、昭和 34(1959)年、熊本市古京町に設立された厚生省指定の化血研衛生検査技師養成所である。翌年には熊本医学技術専門学校、更に昭和 43(1968)年に学校法人銀杏学園（以下「本学園」という。）を設立し、銀杏学園短期大学へと発展した。

その後の保健医療分野における関連諸科学の進歩は著しく、知識及び専門技術の高度化に伴う資質向上の必要性、保健医療分野の優れた人材育成を求める社会的要請、生涯学習拠点機能強化の要望が高まった。そのため本学園は 4 年制大学への改組転換を図り、熊本市和泉町に新校地を求め、校舎を新築すると共に新たな教育研究組織を整え、平成 15(2003)年に熊本保健科学大学（保健科学部 衛生技術学科、看護学科）を開設した。更に平成 19(2007)年にはリハビリテーション学科と助産別科を加え、平成 21(2009)年に大学院（保健科学研究科）を設置した。

リハビリテーション学科は開設当初、理学療法学専攻と作業療法学専攻の 2 専攻で構成していたが、平成 23(2011)年に言語聴覚学専攻を開設して 3 専攻とした。また、平成 23(2011)年に衛生技術学科を医学検査学科へ、平成 25(2013)年にリハビリテーション学科の作業療法学専攻を生活機能療法学専攻へと改称して現在に至っている。

昭和 34(1959)年 4 月	化血研衛生検査技師養成所創設（熊本市古京町）
昭和 35(1960)年 4 月	熊本医学技術専門学校と名称変更
昭和 43(1968)年 4 月	学校法人銀杏学園 銀杏学園短期大学開学（熊本市清水町） 衛生検査技師法の規定による学校として発足
昭和 46(1971)年 1 月	専攻科設置、臨床検査技師国家試験受験資格が与えられる
昭和 47(1972)年 9 月	3 年制への学制変更届出
昭和 48(1973)年 4 月	同上受理、新制度による短期大学発足
昭和 58(1983)年 4 月	2 年制の看護科設置
平成 14(2002)年 12 月	熊本保健科学大学設置認可
平成 15(2003)年 4 月	銀杏学園短期大学募集停止（衛生技術科、看護科） 熊本保健科学大学開学（熊本市和泉町） （保健科学部 衛生技術学科、看護学科）
平成 16(2004)年 3 月	銀杏学園短期大学 看護科 終了
平成 18(2006)年 1 月	銀杏学園短期大学 衛生技術科 終了 銀杏学園短期大学廃止認可
平成 19(2007)年 4 月	熊本保健科学大学 学科新設 （リハビリテーション学科：理学療法学専攻、作業療法学専攻） 熊本保健科学大学 別科新設（助産別科）
平成 20(2008)年 10 月	熊本保健科学大学大学院（修士課程）設置認可

熊本保健科学大学

平成 21(2009)年 4 月	大学院保健科学研究科 保健科学専攻 開設 熊本保健科学大学キャリア教育研修センター 開設
平成 21(2009)年 10 月	キャリア教育研修センター認定看護師教育課程 脳卒中リハビリテーション看護分野 開講
平成 23(2011)年 4 月	衛生技術学科を医学検査学科と改称 リハビリテーション学科言語聴覚学専攻 新設
平成 24(2012)年 4 月	キャリア教育研修センター認定看護師教育課程 慢性心不全看護分野 開講
平成 25(2013)年 4 月	リハビリテーション学科作業療法学専攻を生活機能療法学 専攻と改称
平成 29(2017)年 4 月	キャリア教育研修センター認定看護師教育課程 認知症看護分野 開講 地域包括連携医療教育研究センター 設置
平成 30(2018)年 3 月	キャリア教育研修センター認定看護師教育課程 慢性心不全看護分野 開講
平成 30(2018)年 4 月	学生相談・修学サポートセンター 設置
令和元(2019)年 10 月	生物毒素・抗毒素共同研究講座 設置
令和 2(2020)年 4 月	キャリア教育研修センター認定看護師教育課程 脳卒中看護分野 開講 キャリア教育研修センター特定行為研修課程 開講
令和 2(2020)年 10 月	品質保証・精度管理学共同研究講座 設置
令和 3(2021)年 4 月	アカデミックスキル支援センター 設置

2. 本学の現況

・ 大学名

学校法人銀杏学園 熊本保健科学大学

・ 所在地

〒861-5598 熊本県熊本市北区和泉町亀の甲 325 番地

・ 学部構成

学部等		学科等
学部	保健科学部	医学検査学科 看護学科 リハビリテーション学科 理学療法学専攻 生活機能療法学専攻 言語聴覚学専攻
大学院	保健科学研究科	保健科学専攻 臨床検査領域 リハビリテーション領域
別科		助産別科

熊本保健科学大学

キャリア教育研修センター	認定看護師教育課程 脳卒中看護分野 認知症看護分野 特定行為研修課程
--------------	---

・ 学生数、教員数、職員数

学生数（令和3(2021)年5月1日現在）

学部	学 科	入学定員	収容定員	1年次	2年次	3年次	4年次	合計
保健科 学部	医学検査学科	100	400	108	118	109	116	451
	看護学科	100	400	105	112	124	110	451
	リハビリテーション学科	120	480	126	139	133	133	531
保健科学部 計		320	1,280	339	369	366	359	1,433
保健科学研究科		10	20	6	9	—	—	15
助産別科		20	20	20	—	—	—	20
キャリア教育研修センター		8	8	6	—	—	—	6
合 計		358	1,328	—	—	—	—	1,474

教員数（令和3(2021)年5月1日現在）（ ）は兼担を含む

学部	学 科	専任教員数				
		教授	准教授	講師	助教	計
保健科学部	医学検査学科	11	8	7	3	29
	看護学科	7	8	12	2	29
	リハビリテーション学科	11	10	12	0	33
保健科学部 計		29	26	31	5	91
保健科学研究科		0(17)	0(11)	0(5)	0(0)	0(33)
助産別科		1	0	2	0	3
キャリア教育研修センター		0	1	1	0	2
地域包括連携医療教育研究センター		3	0	0	0	3
学生相談・修学サポートセンター		1	0	1	0	2
アカデミックスキル支援センター		0	1	0	0	1
生物毒素・抗毒素共同研究講座		1	0	0	1	2
品質保証・精度管理学共同研究講座		1	0	0	0	1
合 計		36	28	35	6	105

職員数（令和3(2021)年5月1日現在）

正職員	嘱託	パート (アルバイトも含む)	派遣	合計
28	22	8	3	61

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設定

1-1-① 意味・内容の具体性と明確性

1-1-② 簡潔な文章化

1-1-③ 個性・特色の明示

1-1-④ 変化への対応

(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

熊本保健科学大学（以下「本学」という。）の建学の精神は、「優れた医療技術者の養成を通じて社会に貢献する」であり、これは昭和 34(1959)年の化血研衛生検査技師養成所設立以来受け継がれてきたものである。この建学の精神のもと、本学はその使命・目的を、「熊本保健科学大学学則」（以下「学則」という。）第 1 条及び「熊本保健科学大学大学院学則」（以下「大学院学則」という。）第 2 条に定めている。

保健科学部及び大学院保健科学研究科の使命・目的は、基本理念として明確に展開し、この基本理念に沿って学部・学科・専攻及び研究科の教育目標（教育目的）を定め、それぞれの組織が育成する人材を学則第 4 条及び大学院学則第 5 条に規定している。

平成 21(2009)年の創立 50 周年にあたり、基本理念を「知識」「技術」「思慮」「仁愛」の四綱領の形で明快に表現した【資料 1-1-1】。これは、20 年あまり歌い継がれた学園歌において「医療の礎築かむと知識と技を磨き」及び「生命を護る真心の智と仁愛を育み」と謳いこまれた本学の精神を理念として反映したものである【資料 1-1-2】。

平成 25(2013)年に策定した本学のミッション「保健医療分野の教育と研究を通して社会に貢献できる医療技術者を養成する」もまた、建学の精神や使命・目的、基本理念などを踏まえたものである【資料 1-1-3】。

1-1-② 簡潔な文章化

保健科学部及び大学院保健科学研究科の使命・目的を展開した基本理念と、学部・学科・専攻及び研究科の教育目標等は、簡潔に表現することを旨として表 1-1-a のとおり策定している。

表 1-1-a ミッション、基本理念、使命・目的、教育目標とその周知方法

	内容	周知方法・媒体	対象
ミ ッ シ ョ ン	保健医療分野の教育と研究を通して社会に貢献できる医療技術者を養成する	令和 3 年度学生便覧 冒頭部分 学内用 Web 掲示板	学内
		ホームページ▶大学紹介 大学案内(2021) p.1 令和 4 年度入試ガイド p.2	学内外

熊本保健科学大学

使命・目的	(保健科学部) 熊本保健科学大学は、教育基本法及び学校教育法の規定に基づき、保健医療に関する学問の教育及び研究を行い、併せて豊かな教養と人格とを兼ね備え、国民の保健衛生並びに医療に寄与する人材を育成することを目的及び使命とする。	令和3年度学生便覧 p.150 学則第1条	学内
	(大学院保健科学研究科) 熊本保健科学大学院は、教育基本法及び学校教育法の規定に基づき、保健医療に関する学問の教育及び研究を行い、併せて豊かな教養と人格とを兼ね備え、国民の保健衛生並びに医療に寄与する高度専門職業人を育成することを目的及び使命とする。	令和3年度大学院学生便覧 p.2 大学院学則第2条	学内
基本理念	「知識」「技術」「思慮」「仁愛」を四綱領とし、以下の基本理念を掲げる。 1. 保健医療分野に関する専門知識技術の教育と研究を行う 2. 人間と社会に深い洞察力を持つ人材の育成 3. 高度な知識と技術を有し、保健医療分野に貢献できる人材の育成 4. 豊かな人間性を備え、創造性に富む、活力ある人材の育成	令和3年度学生便覧 冒頭部分 学内用 Web 掲示板 学則別表 ホームページ▶大学紹介 大学案内(2021) p.1 学園通信ぎんきょう第43号 裏表紙	学内 学内外
	教育目標	(保健科学部) 1. 生命の尊厳と社会について洞察力を有し、自立できる人材を育てる 2. 広い視野に立ち、課題探求力と問題解決力を有する人材を育てる 3. 医療専門職と連携協働し、自己責任の果たせる人材を育てる 4. 多様な価値観を理解し、国際的な言語運用能力と情報技術を持つ人材を育てる	令和3年度学生便覧 冒頭部分 学内用 Web 掲示板 学則別表 ホームページ▶大学概要 大学案内(2021) p.1 令和3年度入学試験要項 冒頭部分 令和4年度入試ガイド p.2
(大学院保健科学研究科) 1. 高度な知識・能力を備えた専門職業人を養成する。 2. 管理実践能力を持ち、医療現場で指導的役割を担うことができる人材を養成する。 3. 専門分野における技術の改良やその臨床応用ができる人材を養成する。 4. 幅広い視野をもつ人材を養成する。 5. 社会人に対して大学院教育の門戸を開放する。		令和3年度大学院学生便覧 p.2 大学院学則別表 ホームページ▶大学院▶大学院について	学内外

1-1-③ 個性・特色の明示

保健医療に特化した優れた人材を育成し、社会に貢献するという本学の個性と特色は、大学の使命・目的及び教育目標に明示している。

本学は、全国ではじめて創設された厚生省指定の6つの衛生検査技師養成所の一つを前身とし、養成所創設以来、保健医療分野に特化した人材（臨床検査技師、看護師、保健師、助産師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士など）は9,700人を超える。特に臨床検査技師養成人数は、九州圏内で最多の実績を誇る。

1-1-④ 変化への対応

本学では、開学以来、4年ごとに「中期目標・中期計画」を策定してきた。平成30(2018)年度にはこれに代えて、令和12(2030)年度を目途とした「将来ビジョン」のアクションプランとして、12年間（4年間×3サイクル）の「中長期計画」を策定した【資料 1-1-4】。これに基づき、平成31(2019)年度以降は、長期的展望に立ちつつ、変化の激しい保健医療分野の教育研究環境に対応するため、必要に応じてローリング（期中修正）を行うことにしている。

本学のミッションや使命・目的、基本理念は建学の精神を踏まえたものであり、時を経ても大きく変わるものではない。一方で、ミッションで述べている「社会に貢献できる（医

療技術者)」及び使命・目的で述べている「国民の保健衛生並びに医療に寄与する（人材）」を育成することにおいて、“どのような医療技術者が社会に貢献し得るか”、“どのような人材が国民の保健衛生並びに医療に寄与しうるか”が変化している。すなわち、病院から施設・在宅へシフトする地域包括ケアの動向と人生 100 年時代における「生きること」に対する価値観等における社会の変化への対応が求められており、この観点に基づいて、教育改革、カリキュラム改革、中長期計画の立案等を行い、実施している。

また、人生 100 年時代に向けた人材育成の一環として理学療法学専攻増員が望ましいと判断し、収容定員増に向けて動いている。令和 3 年 3 月の理事会・評議員会において理学療法学専攻増員の承認を得て、文科省への認可申請の準備を行っている。

(3) 1-1 の改善・向上方策（将来計画）

使命・目的及び教育目的については、本学の個性・特色を反映させて具体的に明文化すると共に、簡潔な文章化も実現している。今後も、社会的要請などを踏まえながら、その表現だけでなくそれが意味し志向していることを実現する方法を、継続して見直していく。

1-2. 使命・目的及び教育目的の反映

1-2-① 役員、教職員の理解と支持

1-2-② 学内外への周知

1-2-③ 中長期的な計画への反映

1-2-④ 三つのポリシーへの反映

1-2-⑤ 教育研究組織の構成との整合性

(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 役員、教職員の理解と支持

本学の「基本理念」と「教育目標」はいずれも、「優れた医療技術者の養成を通じて社会に貢献する」という建学の精神を具現化したものであり、本学設立に際し、学校法人銀杏学園理事会役員及び前身である銀杏学園短期大学の教職員が、その制定にあたった。

平成 21(2009)年の創立 50 周年時には、基本理念を明快に表現した「知識」「技術」「思慮」「仁愛」の四綱領を制定した【資料 1-1-1】。また、平成 25(2013)年には「熊本保健科学大学のミッション」を明文化した【資料 1-1-3】。これらは学内で慎重な検討を重ねたうえで、役員・教職員の理解と支持を得て、本学の最終的な意思決定を担う大学運営協議会及び理事会で承認されたものである。

以上のように、策定及び改定に役員や教職員が関与することにより、使命・目的などへの理解と支持が得られている。

1-2-② 学内外への周知

使命・目的及び教育目標は、学則及び大学院学則に定めると共に、表 1-1-a に掲げるよ

うにホームページや「大学案内」などに明示し、学内外に周知している【資料 1-2-1】。

学内外への周知の一環として、本学の理念が盛り込まれている学園歌を毎日午後の講義開始前に放送して、教職員、学生の意識を高めると共に、入学式、卒業式などの行事でも斉唱し、列席者の認識を深めている【資料 1-1-2】。更に、平成 31(2019)年度からは、ブランド戦略の一環として、教育目標をタグラインやキービジュアルの形で表現し、学外に広報している【資料 1-2-2】。

1-2-③ 中長期的な計画への反映

基本理念と教育目標及び将来ビジョンは中長期計画の前文に掲載され、教職員は基本理念と教育目標を反映した中長期計画に沿って毎年度の部門別又は委員会別の事業計画を策定している【資料 1-1-4】。

中長期計画は、各学科などでの検討を経て、教授会、研究科委員会、大学運営協議会、理事会へと上申・審議・承認され、全学に学内用 Web 掲示板を通じて公開されている。

中期計画については、年度計画の達成度を評価しながら、令和 2 (2020) 年度に初めてローリング（期中修正）を行い、改善を図った。【資料 1-2-3】

1-2-④ 三つのポリシーへの反映

本学の基本理念は教育目標の形で具現化し、更に三つのポリシーに反映している。保健科学部及び大学院保健科学研究科のアドミッションポリシーは、カリキュラムポリシー及びディプロマポリシーと一体で策定され、その冒頭では、基本理念のもとに育成を目指す医療技術者像を掲げると共に、カリキュラムポリシーに合う人材を「求める学生像」として明示している【資料 1-2-4】。

保健科学部及び各学科・専攻のディプロマポリシーでは、教育目標に掲げる「生命の尊厳と社会について洞察力を有し、自立できる人材」「広い視野に立ち、課題探求力と問題解決力を有する人材」「医療専門職と連携協働し、自己責任の果たせる人材」「多様な価値観を理解し、国際的な言語運用能力と情報技術を持つ人材」としての到達点を明確に示している。大学院保健科学研究科のディプロマポリシーでは研究科の教育目標に掲げる「高度専門職あるいは研究者」としての到達点を明確に示している【資料 1-2-4】。

カリキュラムポリシーはディプロマポリシーに基づいて策定されることにより、教育目標を反映するものとなっている。また、カリキュラムポリシーの冒頭では、「本学が掲げる知識・技術・思慮・仁愛の四綱領と基本理念のもと、入学者受入れ・選抜の方針（アドミッションポリシー）に基づいて入学した学生」が、「卒業認定・学位授与の方針（ディプロマポリシー）で述べた力を有する人材となるよう、教育課程を編成し、実施する」と宣言している【資料 1-2-4】。

1-2-⑤ 教育研究組織の構成との整合性

本学は、学則第 1 条に掲げる本学の使命・目的を達成するため、保健科学部に医学検査学科、看護学科及びリハビリテーション学科（理学療法学専攻、生活機能療法学専攻、言語聴覚学専攻）の 3 学科と共通教育センターを設置している。また、大学院学則第 2 条に掲げる本学の使命・目的を達成するため、大学院保健科学研究科保健科学専攻（臨床検査

熊本保健科学大学

領域、リハビリテーション領域)を設置している。更に、助産別科を設置すると共に、熊本保健科学大学キャリア教育研修センターに特定行為研修課程を含む認定看護師教育課程を開設している。これらはすべて本学が育成を目指す医療技術者の職域を反映する教育研究組織である。

平成 29(2017)年度には、近隣地域(熊本市北区及び合志市)を対象とした地域包括ケアシステムの構築に関する研究を開始し、その結果を教育に反映させるため、地域包括連携医療教育研究センターを設置した。また、平成 30(2018)年度には、学修に困難を感じている学生の修学をサポートする学生相談・修学サポートセンターを設置した。令和 3(2021)年度にはアカデミックスキルといった学問をするための基礎技術を育成する組織として既存のラボをセンター化し、アカデミックスキル支援センターを設置した。

本学の教育研究組織の概要を表 1-2-a に、運営組織図を図 1-2-a にそれぞれ示す。

表 1-2-a 教育研究組織の概要

教育研究組織	概 要
保健科学部	平成 15(2003)年度開設。医学検査学科、看護学科、リハビリテーション学科と共通教育センターで構成。医学検査学科及びリハビリテーション学科を卒業した学生は「学士(保健学)」、看護学科を卒業した学生は「学士(看護学)」の学位を取得。卒業生は国家試験に合格することで、臨床検査技師(医学検査学科)、看護師(看護学科)、保健師(看護学科)、理学療法士(リハビリテーション学科理学療法学専攻)、作業療法士(リハビリテーション学科生活機能療法学専攻)、言語聴覚士(リハビリテーション学科言語聴覚学専攻)の国家資格及びその他の任用資格などの取得が可能。卒業生のほとんどは、これらの資格を取得し、医療専門職に就く。
大学院保健科学研究科	平成 21(2009)年度開設。保健科学部医学検査学科及びリハビリテーション学科を「基礎となる学部」とし、大学院を修了した学生は、「修士(保健学)」の学位を取得。修了後は、医療機関の検査部門やリハビリテーション部門のほか、社会福祉施設などで活躍している。
助産別科	平成 19(2007)年度開設。学校教育法第 91 条に基づいて設置された 1 年課程の別科。学校教育法第 91 条第 3 項に規定する大学入学資格を有し、かつ日本国の看護師免許取得者を対象に開講。修了生に学位は与えられないが、課程修了後、国家試験に合格することにより助産師の国家資格を得る。
キャリア教育研修センター	平成 21(2009)年度開設。認定看護師教育課程と特定行為研修課程からなる。認定看護師教育課程では、脳卒中看護分野及び認知症看護分野の認定看護師を育成。看護師の実務研修が通算 5 年以上かつ当該分野で 3 年以上の経験者が研修生として入学。修了後に日本看護協会による認定試験を経て当該分野の認定看護師となる。研修生はすべて現役看護師であり、保健科学部看護学科の学生にとってのロールモデルでもある。改正認定看護師規程(日本看護協会)のもとでの特定行為研修課程は九州初である。
地域包括連携医療教育研究センター	平成 29(2017)年度開設。地域包括ケアシステムの構築に関する課題を抽出し、その解決策やシステムモデルの提言を目的とする。地域包括ケアに貢献するメディカルスタッフを輩出する教育プログラムの構築を目指す。
学生相談・修学サポートセンター	平成 30(2018)年度開設。それまでの学生支援を統合し、学生生活における様々な悩みや障がいのある学生を含め、学修に困難を感じているすべての学生に対して、相談と支援・指導等を行い、メンタル面及びフィジカル面での学生の修学支援にあたる。学生相談部門、修学支援部門、支援学生育成部門の 3 部門から構成される。
アカデミックスキル支援センター	令和 3(2021)年度開設。それまでのアカデミックスキルラボをセンター化し、更に質の良い教育を継続して学生の受ける教育サービスの質と量を増大させる目的で設置した。批判的に読み、自分の頭で考え、対話を通して考えを深め、自分の言葉で論理的に語る、書くといった基礎を育成する。

熊本保健科学大学

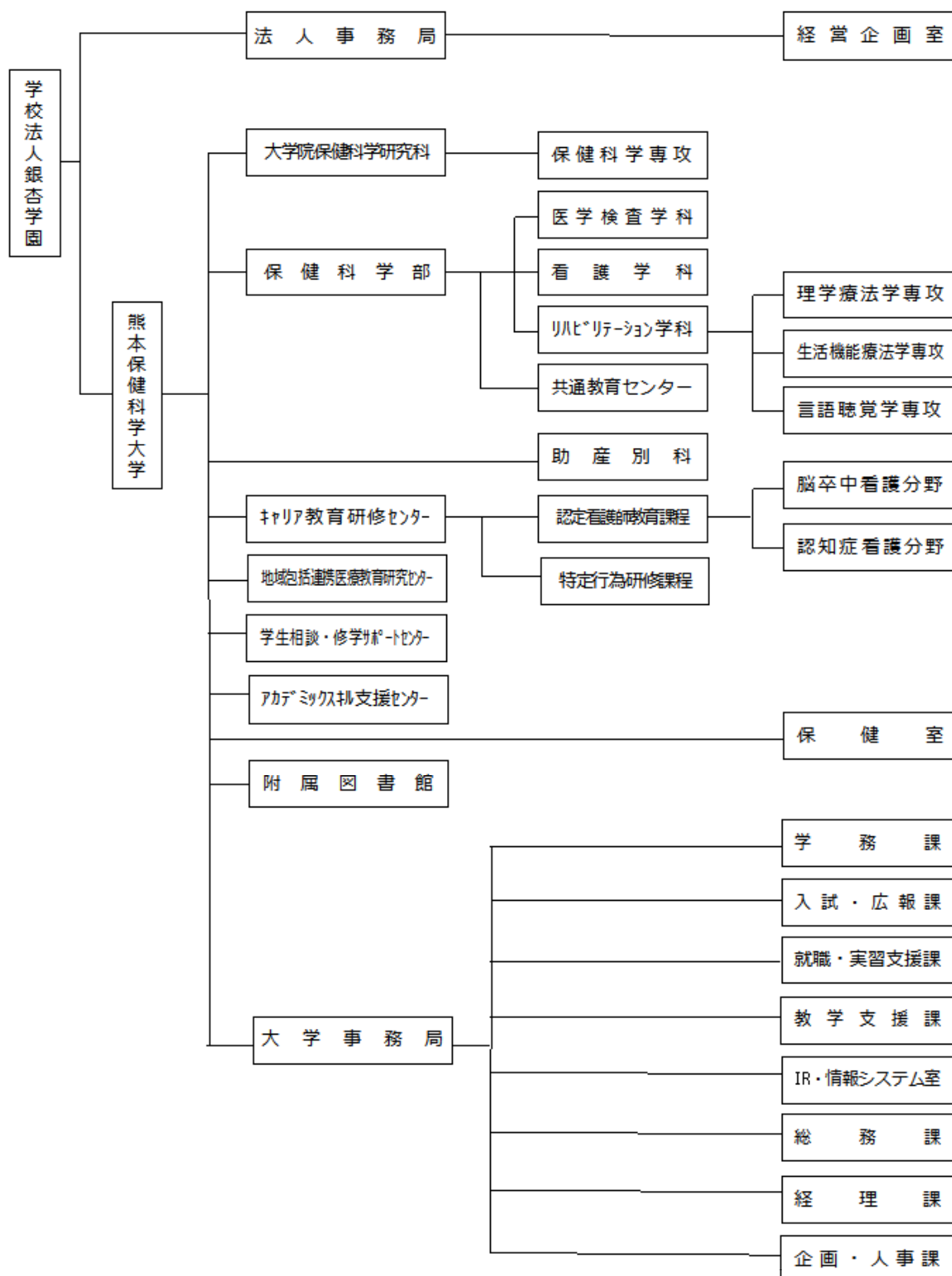


図 1-2-a 本学の組織図

保健医療の専門職を育成する多様な教育研究組織を設けることは、医療現場で必要とされるチーム医療に貢献する人材育成という観点で有用であり、本学の使命・目的に沿うものである。また、大学院保健科学研究科、助産別科、認定看護師教育課程の設置は、高度専門職業人育成を目指すもので、本学の使命・目的及び教育目的と整合している。

教育研究組織の構成が適切であることは、平成 14(2002)年度の大学設置審査、平成 18(2006)年度の完成年度履行状況調査、平成 21(2009)年度、平成 26(2014)年度及び令和 2(2020)年度の日本高等教育評価機構の認証評価において認められている。

(3) 1-2 の改善・向上方策（将来計画）

基本理念は、「中長期計画」や三つのポリシーに反映し、各種事業を展開している。今後、年度計画の達成度を評価しながら、中長期計画のブラッシュアップやアセスメント方法の改善につなげていく。

【基準 1 の自己評価】

本学の使命・目的及び教育目標は、簡潔な文章で具体的にかつ明確に定めており、保健医療系大学としての本学の個性や特色が明示されている。また、社会の変化に対応するため 4 年ごとの中期計画の策定において、使命・目的及び教育目標の再確認を行っている。職員、学生、保護者のみならず学外のステークホルダーへも様々な媒体を通じて大学の使命・目的及び教育目標の周知を行うと共に、その理念は「中長期計画」及び三つのポリシーに反映している。また、教育研究組織の構成との整合性も保たれており、基準 1 を満たしている。

基準 2. 学生

2-1. 学生の受入れ

2-1-① 教育目的を踏まえたアドミッション・ポリシーの策定と周知

2-1-② アドミッション・ポリシーに沿った入学者受入れの実施とその検証

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 教育目的を踏まえたアドミッション・ポリシーの策定と周知

熊本保健科学大学（以下「本学」という。）保健科学部のアドミッションポリシーは、本学が掲げる基本理念の実現と基本理念に沿って定められた教育目標（教育目的）の達成にふさわしい資質を持つ学生の入学を志向するものである。平成 31(2019)年度入試から採用している現行のアドミッションポリシーは、中央教育審議会答申（平成 26(2014)年 12 月 22 日）や文部科学省策定の「高大接続改革実行プラン」を踏まえ、教育改革推進会議において、三つの方針を一貫性のある内容に改定したものである。その後、文部科学省によって提示された新たなルールに基づく令和 3(2021)年度入試に向けて、学部長を委員長とする入学試験改革委員会において選抜方法の見直しを行い、これに合わせて保健科学部のアドミッションポリシーを改定した。大学院保健科学研究科のアドミッションポリシーについても同様に教育改革推進会議において改定し、平成 31(2019)年度入試から採用している。

本学のアドミッションポリシーでは、入学者選抜との関連性を明確にするため、入学者選抜の基本方針に加え入試区分ごとの特色を示している【資料 2-1-1】。また、保健科学部ではアドミッションポリシーを理解し、入学後、大学生活や職業に対する入学前の想像と現実との乖離に悩む学生などが生じないように、保健医療系大学の現実を事前に的確に理解してもらうための広報や説明に努めている。

アドミッションポリシーは、「熊本保健科学大学入学試験要項」「熊本保健科学大学大学院学生募集要項」に明示している。また、「熊本保健科学大学入試ガイド」及び本学公式ホームページ（以下「ホームページ」という。）にも、教育目標と共に掲載している【資料 2-1-2】。更に、保健科学部のアドミッションポリシーは、志望者と保護者に対してオープンキャンパスにおいて説明している。また、高等学校の進路指導教員に対しては進路指導者向け進学説明会において説明している。これらに加え、保健医療系の職業に興味を示す高校生に対しては、本学の教育を体感させることによって本学教育への理解が深まるように出前講義や進学ガイダンスを実施している。なお、令和 2(2020)年度は、対面型のオープンキャンパスや進路指導者向け進学説明会を開催することは、新型コロナウイルス感染症の影響で困難であったため、Web を活用した動画配信形式で開催した。

2-1-② アドミッション・ポリシーに沿った入学者受入れの実施とその検証

本学では、アドミッションポリシーに沿って、入学者選抜などを公正かつ妥当な方法により、適切な体制のもとに運用し、その検証に努めている。

(a) 選抜方法

本学では選抜基準などが異なる多様な入学試験を実施し、いずれの入試区分においても本学が求める学生像に合致する入学者を選抜している。

保健科学部 令和 4(2022)年度入試における入試区分と概要を表 2-1-a に、入試区分別募集人数を表 2-1-b に示す。保健科学部における入試区分とアドミッションポリシーとの関係については資料のとおりである【資料 2-1-3】。なお、リハビリテーション学科理学療法専攻において、入学定員増（40 人→60 人）を予定しており、申請が認可された場合は入試区分別募集人員を変更する予定である。

表 2-1-a 保健科学部 令和 4(2022)年度入試における入試区分と概要

<p>総合型選抜 (リーダーシップ選抜) 令和 3(2021)年度入試 から導入</p>	<p>保健医療職に就く意志が固く、本学への入学を強く希望する専願者を対象とする。選考は 2 段階で、1 次選考ではエントリー形式で書類選考を実施。志望理由や高校生活における活動実績等を点数化して評価する。2 次選考では 1 次選考通過者を対象に、小論文試験で基礎学力を測り、プレゼンテーション及び面接を通して「思考力・判断力・表現力」「主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度」に加え、「リーダーシップ能力」を評価する。</p>
<p>学校推薦型選抜 (指定校)</p>	<p>過去に志願者及び入学者が多い特定の高等学校について、本学の基本理念、教育目標が理解されているとの判断から、高等学校長推薦枠を設けている。指定校に推薦要件を提示し、要件に合う生徒が推薦を受けた場合に、志願者（推薦時に高等学校 3 年生に在籍する者）の調査書、推薦書、志望理由書及び面接・小論文試験の結果から、総合的に可否を判定する。原則として選抜は行わず、面接又は小論文試験結果により本学とのミスマッチが懸念される受験生に限り不合格としている。指定校の選定は、高等学校別の志願状況、合格・入学状況、入学後の成績などをもとに、入学試験委員長を部会長とし、アドミッションオフィサー及び入試・広報課長も委員として参加する指定校選定部会において毎年度見直し、入学試験委員会及び教授会の議を経て学長が決定する。</p>
<p>学校推薦型選抜 (公募)</p>	<p>高等学校卒業予定者及び前年度卒業者を対象にする。高等学校教育の多様化を考慮し、在学中の成績などに関する要件は設定しないが、人物・学力共に優秀かつ医療技術者としての適性と明確な目的意識を有し、出身高等学校長の推薦を得た本学への専願者を対象としている。「英語（リスニングを除く）」「国語総合（古典を除く）」「数学 I・A」の 3 科目からなる総合問題の筆記試験により基礎学力を、面接試験によりコミュニケーション能力などを測り、書類審査も含め志願者の学力の 3 要素を多面的・総合的に評価し、選抜する。書類審査においては、ボランティア活動、クラブ活動、本学の指定する外部検定試験などの高校生活における活動実績等を点数化して評価する。面接試験では、アドミッションポリシーを踏まえたグループ面接を実施し、質問内容の理解力、自ら考え質問に答えようとする力、面接を受ける態度、保健医療分野の専門職を目指す意欲などを評価する。</p>
<p>一般選抜</p>	<p>志願者は一般公募とし、筆記試験の総合得点と提出書類を総合的に評価することにより可否を判定している。筆記試験の科目は学科・専攻の特性に応じて異なる。令和 3(2021)年度入試から適用された「新たなルール」に基づき、英語外部検定試験等における本学指定のスコアや志願者の活動実績の提出を必須とし、志願者の学力の 3 要素を多面的・総合的に評価する。</p>
<p>大学入学共通テスト 利用選抜（前期日程）</p>	<p>志願者の受験機会を増やし、基礎学力を備えた学生を幅広く募集するため、大学入学共通テストを利用し、本学が指定する教科・科目の成績によって可否を判定する。</p>
<p>大学入学共通テスト 利用選抜（後期日程）</p>	<p>選抜方法は前期日程と異なり、大学入学共通テストで本学が指定する教科・科目の成績のほかに、独自の面接試験を行い、総合的に可否を判定する。多様な受験生の受験機会を増やす意図で、前期日程より選択の幅を拡げた試験科目を指定している。</p>
<p>特別選抜（社会人）</p>	<p>リハビリテーション学科において、社会人経験を有する者を学生として受入れることで一般学生に刺激を与えることを目的に実施している。小論文及び面接試験によって、思考力、判断力、表現力などを把握する。</p>

表 2-1-b 保健科学部 令和 4(2022)年度入試における入試区分別募集人数

	総合型 選抜	学校推薦型選抜		一般 選抜	大学入学共通テスト 利用選抜		特別選抜	合計
		指定校	公募		前期日程	後期日程		
医学検査学科	5	15	30	40	5	5		100
看護学科	5	15	30	40	5	5		100
リハビリテーション学科 理学療法専攻	3(4)	5(8)	12(18)	15(23)	3(4)	2(3)	若干名	40(60)
リハビリテーション学科 生活機能療法専攻	3	5	12	15	3	2	若干名	40
リハビリテーション学科 言語聴覚専攻	3	5	12	15	3	2	若干名	40
合 計	19	45	96	125	19	16	若干名	320

※収容定員（入学定員）増が認可された場合は（ ）内の人数となります。

学力の把握は、基本的に筆記試験により行っている。保健科学部では医療専門職者の育成を目指すことから、アドミッションポリシーに沿ってすべての入試区分の出願資格に「医療技術者としての適性と明確な目的意識を持った者」という文言を掲げている。また、教育目標として掲げている「多様な価値観を理解し、国際的な言語運用能力と情報技術を持つ人材を育てる」ことを反映して、学校推薦型選抜（公募）、一般選抜及び大学入学共通テスト利用選抜では、英語を必須科目としている。更に、医学検査学科では出願資格に「化学を履修していることが望ましい」と記し、入学後の学修における必要性を示している【資料 2-1-4】。試験科目の詳細は「熊本保健科学大学入学試験要項」「熊本保健科学大学入試ガイド」に示している【資料 2-1-5】。

大学院保健科学研究科では、表 2-1-c に示す多様な入試区分を設け、筆記試験及び面接試験並びに提出書類を総合的に判断して選抜を行っている。また、高度専門職あるいは研究者の育成を目指すことから、志望理由・研究志望書等の提出書類や個人面接を通して動機や意欲、適性等を総合的に評価し、アドミッションポリシーの具現化に努めている。

表 2-1-c 大学院保健科学研究科 令和 4(2022)年度入試における入試区分と概要

推薦選抜	出身大学及び専修学校専門課程の卒業予定者及び前年卒業者を対象に公募している。筆記試験により学力を測り、志望理由・研究志望書、推薦書、個人面接により、動機、意欲、態度などを総合的に評価する。
一般選抜	一般公募とし、筆記試験により学力を測り、志望理由・研究志望書、個人面接により、動機、意欲、態度などを総合的に評価する。
社会人選抜	出願時に社会人として1年以上の実務経験を有する者で、入学時に24歳に達し、以下のいずれかに該当するものを対象として、年2回実施する。 1.臨床検査技師・看護師・保健師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士等の免許を有する者 2.保健医療に関連する実務に従事している者 小論文と個人面接により、動機、意欲、態度などを総合的に評価する。

(b) 実施・検証体制

保健科学部における入試制度の運用は、「熊本保健科学大学入学者選抜規程」に則り、入学試験委員会が担当している【資料 2-1-6】。入学試験委員会の委員長は、教授会構成員の

中から学部長が指名する。入学試験委員会には、入試・広報課長に加え、学長が指名するアドミッションオフィサーも委員として参加している。アドミッションオフィサーは、教員と職員の中からそれぞれ任命されている。入学試験委員会事務局を含む入試に関する事務は入試・広報課が担当している。

入学試験委員会では、十分な志願者数を確保して本学の求める人材を得るために、各入試区分の定員や試験科目、出願資格、志願者募集の時期及び募集期間、入学試験の実施日程及び実施場所、試験問題の作成と評価の在り方、面接試験の適正化などについて、毎年検討している。

入試問題の作成にあたっては、出題科目ごとに複数名の入試問題作成委員（以下「作成委員」という。）を学長が委嘱し、辞令を交付している。作成委員は機密保持に関する誓約書を提出する。入試問題は作成委員以外のチェックを経ることにより客観性を担保している。

総合型選抜，学校推薦型選抜，一般選抜の実施にあたっては、それぞれの業務説明会を開催し、入学試験委員会が作成した「試験実施要領」「試験監督要領」「面接試験マニュアル」をもとに、計画どおり実施できるよう教職員に周知徹底している。

面接試験については、研修会を毎年度開催して面接担当者のスキルアップを図っている。令和 2(2021)年度の研修会ではアドミッションオフィサーが講師を務め、合否判定における面接評価の役割、段階評価における留意点などを中心に説明を行った。この研修会には、面接者となる可能性がある教員のほぼ全員（約 50～70 人）が参加した。研修会によるスキルアップのほか、評価基準の明確化と標準化、面接担当者グループの適正な編成を図っている。

筆記試験及び面接試験の採点においては、採点業務や合否判定のミスを防止する目的で、採点室における複数名在室、出題者等による採点チェックを行っている。また、記録と監査は重複のない各 2 人以上により実施し、監査結果は教授会において報告している。

合否判定は、入試区分ごとに教授会の議を経て決定し、学長がこれを承認する。

大学院保健科学研究科における入試制度の運用は「熊本保健科学大学大学院入学者選抜規程」に則り、大学院入学試験委員会が担当している【資料 2-1-7】。大学院入学試験委員会の委員長は、研究科長が指名する。入学試験委員会には、入試・広報課長も委員として参加している。入試問題の作成や実施運営方法等については保健科学部と同様に計画的かつミスのない正確な運営に努めている。

保健科学部の入学試験がアドミッションポリシーに沿って適切に行われていることは、1.0%前後という本学の 1 年間の中途退学率によっても示されている【資料 2-1-8】。

2-1-③ 入学定員に沿った適切な学生受入れ数の維持

本学は、入学定員及び収容定員に沿って在籍学生を適切に維持し、教育を行う環境を確保している。入学定員、収容定員及び在籍学生数を表 2-1-d に示す。

定員は、大学設置審査及びその後の収容定員変更時の審査において、教員、施設、設備と共に適切であると認められている。保健科学部各学科の定員充足率は年度によって異なるが、概ね 1.12 倍前後で推移している。今後は、18 歳人口の減少に伴い入学者確保が困難になることが予想されるため、入学定員確保に向けて、学部一般選抜の一部合否判定基

準（1科目でも受験者平均点の60%未満の科目がある場合、不合格とする基準を廃止）の見直しを行った。

表 2-1-d 入学定員・収容定員・在籍学生数（令和3(2021)年5月1日現在）

学部	学 科	入学定員	収容定員	在籍学生数	定員充足率
保健科学部	医学検査学科	100	400	451	1.13
	看護学科	100	400	451	1.13
	リハビリテーション学科	120	480	531	1.11
合 計		320	1,280	1,433	1.12
大学院保健科学研究科		10	20	15	0.75

一方、大学院保健科学研究科においては収容定員を充足しておらず、定員充足に向けた取り組みが必要である。これに対し、保健科学部からの進学者の増加に繋げるため、令和2(2020)年度入試より、「熊本保健科学大学大学院奨学金制度」を導入した。また、社会人選抜において出願資格の見直しを行い、保健医療に関連する実務に従事する者（入学時24歳に達する者）についても入学を可能として、間口を広げて募集を行っている。更に、令和4(2022)年度入試からは社会人入学生（聴講生や科目等履修生を含む）を対象とした「スカラシップ制度」を新設し、社会人入学者の経済的負担の軽減を図り、入学者確保に繋げる予定である。今後は、海外の大学からの留学生受入れに向けて、入試や奨学金制度の整備を進める予定である。

(3) 2-1の改善・向上方策（将来計画）

保健科学部の学科・専攻はすべて保健医療系の国家資格へと繋がる。アドミッションポリシーに沿って魅力ある学生を今後も適切に受入れることができるように、アドミッションポリシーに加え、国家資格取得によって就職が可能となる保健医療職の魅力をより一層発信していく。また、令和2(2020)年度は新型コロナウイルス感染症の影響により、対面型の広報活動が十分に実施できなかったため、「新たなルールに基づく入試制度」や「リハビリテーション学科理学療法学専攻入学定員増の情報」、「施設設備の整備情報」等を、対面型イベントやWebを活用して積極的に発信していく予定である。

大学院保健科学研究科では定員充足に向けて整備した新制度を浸透させるべく、保護者会、前期後期に行われる学部生のガイダンス、実習指導者会議等において大学院に関する説明会を新たに計画する。特にその中で、保健科学部から直接進学する大学院生に対する奨学金制度や社会人スカラシップ制度、遠隔授業の積極的な導入を紹介し、更にWebを活用して大学院の情報を積極的に発信していくことで、熊本市内近郊のみならず九州圏内からの大学院入学者獲得に努める予定である。このような広域からの社会人学生募集の前提として、最近導入したインターネット会議システム（Zoom）を利用した遠隔授業を標準的な講義形式として普及させる予定である。

2-2. 学修支援

2-2-① 教員と職員等の協働をはじめとする学修支援体制の整備

2-2-② TA(Teaching Assistant)等の活用をはじめとする学修支援の充実

(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 教員と職員等の協働をはじめとする学修支援体制の整備

保健科学部の学修支援は、少人数担任制度(本学では「スモールグループ担任制」と呼ぶ。)を軸として、教職協働で「いつでも・どこでも・だれにでも」相談できる全学的な学修支援体制を整備している。

スモールグループ担任制では、基本的に専任教員 2 人がペアとなり、各学年 5~8 人の学生を担当している。専任教員 1 人あたりが担当する学生数は 16 人程度である。原則として 3 年次進級の際にグループ編成と担任教員が共に替わる。学生相互の親睦を深めるため、スモールグループには食事会などのための活動予算を配分している。令和 3(2021)年度のスモールグループ活動経費は総額 617 万円である(大学から 218 万円、後援会から 399 万円)【資料 2-2-1】。

スモールグループ担任が担うサポート範囲は広く、また、学科及び専攻の特性に応じて活動形態に相違も生じるため、業務のガイドラインとして「スモールグループ(SG)活動の手引き」を示している【資料 2-2-2】。以下にスモールグループ担任の主な業務を示す。いずれの業務も、各種委員会及びその担当課との協働による組織的対応を行っている。

- 修学ポートフォリオを活用した面談(学修状況の把握、履修指導、生活指導、学修の動機づけ等)
- GPA(Grade Point Average)に基づくセメスターごとの成績不振者に対する面談
- セメスターごとに保護者へ郵送する成績表へのコメントの記載
- 就職、進学活動等のための推薦書や内申書の作成及び国家試験への助言等
- 保護者会等における保護者との面談
- 学籍異動(退学、休学、復学等)の届出書類への所見の記載
- 留年時の指導、国家試験不合格時の進路支援の面談等

修学ポートフォリオでは、個々の学生が記録した学業や課外活動の蓄積を人間的成長として熊保大生到達目標(コンピテンシー)の 12 項目で示し、可視化している。スモールグループ担任は、修学ポートフォリオの記載に基づき、セメスターごとに学生と面談を行う。修学ポートフォリオの活用に関する説明は、本格的な運用を開始した平成 31(2019)年度入学者からは「学生便覧」に記載することで、平成 30(2018)年度以前の入学者に対してはガイダンス等を行うことで周知している【資料 2-2-3】。運用にあたっては、各学科専攻から教員を配した「修学ポートフォリオ運用ワーキンググループ」が学務課と連携して修学ポートフォリオのシステムの構築や改善に取り組んでいる。

本学の教育において重要となる実習・演習を支援するため、保健科学部及び保健科学研究科における学外実習の調整等を担当する就職・実習支援課を設置すると共に、看護学科

においては非常勤助手を、リハビリテーション学科においては臨時教員（実習支援教員）をそれぞれ配置している。更に、各学科等での学内実習・演習にかかわる教務嘱託、事務職員などを配置している。情報処理教育、外国語教育には、補助職員各 1 人を配置し、教員と職員とが連携しながら学生一人ひとりをきめ細かく指導している。

大学院保健科学研究科の学生に対しては、研究指導教員がスモールグループ担任の役割を担っている。また、学務課に大学院担当の事務職員を配置し、研究指導教員と協働し学修支援にあたっている。

2-2-② TA(Teaching Assistant)等の活用をはじめとする学修支援の充実

保健科学部では、学生同士のピア（仲間）による支援、障がいのある学生に対する支援、TA 等の配置による教育活動支援などを通して在学中の学修を支援している。また、保健科学部の学生に対しては入学前のリメディアル教育を実施している。更に、保健科学部、助産別科及び大学院保健科学研究科の学生に対しては入学直後に実施する新入生オリエンテーションにより、大学へスムーズに適応できるよう支援している。

これら多面的な支援の中で得られた情報は、支援を受ける学生の情報だけでなく、支援をする学生の情報に関しても、必要に応じ各担当部署を通じてスモールグループ担任に報告しており、スモールグループ担任制を基軸にした学修支援体制を構築している。

(a) TA (Teaching Assistant) ・ SA (Student Assistant)

「熊本保健科学大学大学院ティーチング・アシスタント規程」に基づき、大学院保健科学研究科所属の学生を TA として採用している【資料 2-2-4】。ただし、大学院保健科学研究科の学生は、ほとんどが社会人であるため、平成 29(2017)年度は 2 人、平成 30(2018)年度は 5 人、令和元(2019)年度と令和 2(2020)年度は希望者がいなかった。

「熊本保健科学大学スチューデント・アシスタントに関する規程」に基づき、保健科学部所属の学生をスチューデント・アシスタント（以下「SA」という。）として採用し、授業支援などに SA を配置している【資料 2-2-5】。SA は教員 1 人が大規模クラスを担当することが多い学部共通科目への配置を基本とし、業務として主に提出物の並べ替えや出欠の転記を行っている。なお、令和 2(2020)年度は COVID-19 により大規模クラスはほとんどが遠隔授業となったこと、また、学生の登学が制限されたことから、前期・後期ともに SA の募集と採用は行っていない。SA 配置の際は、共通教育センターが学務課と連携して実務を行い、SA 自身の学業の妨げにならないよう作業時間は週 270 分を上限とすると共に、守秘義務や勤務条件の周知を徹底している【資料 2-2-6】。

(b) 学生相談・修学サポートセンター

学生相談・修学サポートセンターでは、学生生活における様々な悩みや障がいのある学生を含め、学修に困難を感じているすべての学生に対して、相談と支援・指導等を行い、メンタル面及びフィジカル面での学生の修学（環境）をサポートすべく活動している【資料 2-2-7】。学生相談・修学サポートセンターは学生相談に対応する学生相談部門、修学困難学生のサポートを行う学修支援部門、ピア・サポーター育成を行う支援学生育成部門から構成されている。

学生相談・修学サポートセンターにおいて学生に対応する運営スタッフは、学生相談・修学サポートセンターの企画・運営の中核を担うオーガナイザー（講師）1人と特任教授1人、各学科の専任教員3人、保健室兼務の看護師1人の合計6人である。

学生相談部門では、開室時間以外にも予約による相談や保護者からの相談にも対応しており、相談を通して、青少年期に現れやすい精神障害などの早期発見にも繋がっている【資料 2-2-8】。令和 2(2020)年度の延べ相談回数は表 2-2-a に示すとおりで、前年度と同様の回数を示した。一方で相談時間の減少、メール回数の増加がみられた。これは、COVID-19 感染拡大に伴う学生の通学制限による影響や教職員との情報共有の手段にも対面ではなく、メールが使われたことに起因する。

表 2-2-a 相談時間経年比較

	令和 2 年度	令和元年度	平成 30 年度
スタッフによる相談時間	176 時間 37 分	267 時間 19 分	334 時間 15 分
メール回数	159 件	53 件	93 件
相談延べ回数	693 回	661 回	1002 回
相談者合計	217 人	277 人	292 人

年々、相談事例が多様化していることから、教員のストレス軽減や教員をサポートする体制の整備も視野に入れ、外部の臨床心理士と業務委託契約を結び支援強化に努めている。また、学生を支援する教職員へのサポートとして、「[新] 教職員のための学生理解と修学サポートガイドブック」第 1 版（令和 2(2020)年 4 月）と学外実習指導者向けに改編した「学外実習指導編」を発行している【資料 2-2-9】。更に、COVID-19 感染拡大に伴う学生及び教職員のメンタルヘルス支援として、令和 2(2020)年 5 月 23 日に「COVID-19 感染症における心身の健康と学生生活に関するアンケート」を保健室と協働し実施した。アンケート結果を学生、教職員へ発信するとともに、学生向けには、「—新型コロナウイルス感染拡大にともなう“こころのケア”について—」（令和 2(2020)年 3 月、8 月）を、更に教職員には、「教職員のみなさまへ～新型コロナ感染拡大に関連する心因性ストレスと学生サポート～」（令和 2(2020)年 4 月）と「新型コロナウイルス感染症の感染防止対策状況下における学生への関わり方&教職員自身のメンタルヘルスについて」（令和 2(2020)年 6 月）を発信している。

修学支援部門においては、障がい学修支援の一環として、「熊本保健科学大学における障がいのある学生への支援に関する基本方針」を策定し、これを掲載したリーフレットを学生や保護者等へ配付すると共に、「熊本保健科学大学における障がい学生の支援に関する対応指針」を作成し、支援の方針等について周知している【資料 2-2-10】。

令和 3(2021)年 5 月 1 日現在、合理的配慮申請書が提出されている修学支援対象学生の障がい種別は、病弱・虚弱の学生も含めて多岐にわたっている【資料 2-2-11】。合理的配慮申請書を提出している学生への修学支援は、合理的配慮を基本とし、支援依頼をもとに、当該学生と学生相談・修学サポートセンターや学生所属の学科・専攻との建設的対話を経て支援内容を決定している。決定した支援内容は、当該学生が受講する授業等に関わる教職員で情報を共有し、特別扱いは最小限にしつつ、学外実習等においても一般学生と共通

の場で円滑に学修ができるよう支援を行っている。

このように、学生相談部門、修学支援部門における、対応の多様化により、面談室等の確保など、学生相談・修学サポートセンターのハード面での拡充を図るため、令和3(2021)年1月より増築計画を進めている。令和3(2021)年9月末に完成予定である。

(c) ピア・サポーター

平成24(2012)年度から、先輩による学修・生活支援としてピア・サポート体制が取り入れられている。ピア・サポーターは研修を受講した2年次以上の学部生で、その養成・研修は、学生相談・修学サポートセンターの支援学生育成部門が担当している。ピア・サポーターは、新入生オリエンテーションでのグループワークでファシリテーターを務めるほか、ラーニングcommons等に待機して学生からの相談に対応している【資料 2-2-12】。更に、オープンキャンパスでは来場者との交流ブースを設け、高校生や保護者等からの質問にも対応している。

令和3(2021)年5月1日現在のピア・サポーターは85人(前年度88人)である。平成26(2014)年度からは「ピア・サポーターの卵」となる、主に学部1年次を「プチ・サポーター」として登録を開始した【資料 2-2-13】。プチ・サポーターは、ピア・サポーターと一緒に研修に参加すると共に、ピア・サポート活動を見学するなどの研鑽を積み、要件を満たしたうえでピア・サポーターとなる。令和3(2021)年5月1日現在のプチ・サポーター希望学生は85人である。令和2(2020)年のプチ・サポーター登録学生は7人(同年5月1日時点)と例年になく少なかった。これは、COVID-19感染拡大防止による新入生オリエンテーションの縮小と授業開始延期の影響で、プチ・サポーター募集が十分に実施されなかったことによるものであるが、その後のピア・サポート活動を通して令和3(2021)年3月31日時点で23人の登録となった。ピア・サポーターは、平成27(2015)年度から研修や実践を通じてスキルアップすることにより、初級から中級、上級へランクアップさせるキャリア体制を設定し、各段階の役割を明確に定めることにより、ピア・サポーターの意欲を引き出す仕組みを構築している【資料 2-2-14】。

(d) アカデミックスキルラボ/アカデミックスキル支援センター

アカデミックスキル全般を支援するための部署として平成29(2017)年4月に「アカデミックスキルラボ」を開設した。ラボは令和3(2021)年4月に「アカデミックスキル支援センター」に改組された。学長が指名するセンター長とセンター専任教員1人を擁し、この2人に加え各学科・専攻及び共通教育センターから1人ずつ選出された委員(6人)と教学支援課長で構成された「アカデミックスキル支援センター運営委員会」がセンター事業を審議する【資料 2-2-15】。

センターの目的は全学的なアカデミックスキル(文章作成、プレゼンテーション、PC操作)支援であるが、特に連携する全学必修科目「アカデミックスキルⅠ、Ⅱ、Ⅲ」の受講生支援に力を入れている。なかでも各科目のグループ活動で中心的な役割を果たす十数名のリーダー学生の育成を重視している。指導、育成にあたるのはセンター教員に加え、センターが採用する学部学生(「学生指導員」令和3年5月1日現在3人)と保健科学研究科生及び社会人(「外部指導員」同日現在3人)である。学生指導員は、希望者に一定

の訓練を施した後、審査を経て認定される【資料 2-2-16】。外部指導員は、公募により募集を行い、書類審査と面接試験により選考される【資料 2-2-17】。ともに能力に応じて一般と上級に分類され、時給 1,000 円（一般）又は 1,300 円（上級）が支給される。このほかに熊日寄附講義の客員教授 1 人も指導・育成にあっている。

アカデミックスキル支援の手法は、一方向的な添削を極力排し、対話を通じて学生の気づきを促そうとするものである。令和 2 年度は、新型コロナウイルス感染予防のため授業は遠隔主体となり、学生の登学も制限された。そこでラボの支援も Skype などのツールを使って遠隔で行った。これは令和 3 年度の支援でも同様である。

センターでは、学生の指導、指導員養成のほかに、e-ラーニング教材の開発、指導プログラムの開発などを行った【資料 2-2-18】。

(e)学修相談室 スタディ・サポート・カフェ

学科・学年を問わず気軽に利用できる相談の場として、学修相談室「スタディ・サポート・カフェ」（通称「スタサ」）を設け、共通教育センターの教職員により運営している【資料 2-2-19】。

相談内容を限定しない定期開室と、コンピュータスキル支援、文章指導、TOEIC 受験対策など相談内容を特化した特化型の 2 形態で実施している。コンピュータスキル支援は、1 年次必修科目「情報科学」の学修支援として位置づけ、シラバスにも記載している。

令和 2(2020)年度の定期開室は、前期 12 回（利用者なし）、後期 15 回（利用者 2 人）であった。COVID-19 により学生の登学が制限されたことから、利用も低調であった。

(f) オフィスアワー明示

教員は、教員室入口にオフィスアワーを明示し、学生の質問・相談などに応じている【資料 2-2-20】。現実には、オフィスアワー以外の時間帯に訪問する学生が多い。大学が小規模であることもあり、教員と学生の間で面会時間の調整をすることは容易である。

(g) リメディアル教育（入学前、入学後）

高等学校における理科系科目の履修状況が多様化し、入学者に対して相応の支援が必要な状況にあることから、保健科学部では入学前の通信型と入学後の講義型の 2 種類のリメディアル教育をカリキュラム外で実施している。これらの実施に関する調整業務は共通教育センターと学務課が協働で行っている。

推薦型選抜の入学予定者は例年 11 月中旬に確定する。そこで、高等学校在学中の生徒については当該高等学校長の許可を得たうえで、入学までの期間を利用して入学前学習を支援する通信型のリメディアル教育（受講者向け名称は「入学前準備学習」）を実施している。基本的な形態としては、自習テキストと自習範囲を指定し、一定期間ごとに課題を送付し、返送を求める（各科目 3 回程度）。課題作成及び添削は本学の専任教員が担当している。入学予定者に対する実施科目は、高等学校で履修しなかった又は履修はしたが理解が不十分と生徒自身が判断する理科科目（「化学」「物理」「生物」）及び「英語」と「日本語」である【資料 2-2-21】。

令和 2(2020)年度の入学前準備学習に関するアンケート調査（4 月下旬に実施）では、科目によって受講者数の違いはあるものの、この通信添削については「役に立った」「ある程

度は役に立った」という肯定的な回答が 80.2%から 98.3%を占めた【資料 2-2-22】。

入学後は、一般選抜による入学者も対象に加え、理科学目について、1 年次前期に課外授業による講義型のリメディアル教育を実施している（受講者向け名称は「専門基礎予備講座」）。講義型リメディアル教育の趣旨と実施要領については新入生オリエンテーションの中で共通教育センターが説明している。その際、学生から「自分も受講すべきかどうか」という相談が例年多く寄せられることから、新入生オリエンテーションで自己診断テストを配付し、受講の目安を具体的に示している【資料 2-2-23】。講義型リメディアル教育では、各学科における専門基礎科目及び専門科目との接続を考慮し、専門基礎科目を担当する専任教員が講師となっている。令和 2(2020)年度は COVID-19 のためオンデマンド型で実施した。「化学」(7 回)を医学検査学科と看護学科、「生物」(7 回)を看護学科とリハビリテーション学科、「物理」(8 回)をリハビリテーション学科の理学療法学専攻と生活機能療法学専攻に対して開講した。また、言語聴覚学専攻は、カリキュラムを考慮して 1 年次後期の学期末に「数学・物理」(4 回)をオンデマンド型で開講した。

各科目の最終回に実施した専門基礎予備講座についてのアンケート調査（6 月下旬～7 月上旬に実施）では、講義型リメディアル教育について「役に立った」「ある程度は役に立った」という肯定的な回答が 90.4%から 100.0%を占めた【資料 2-2-24】。

(h) 新入生オリエンテーション

保健科学部と助産別科の新入生を対象とする新入生オリエンテーションの運営は、教務委員会が統括する。学科・専攻・別科のほかにも多くの部署（教務委員会、学生委員会、就職委員会、情報保護委員会、国際交流委員会、共通教育センター、附属図書館、保健室、学生相談・修学サポートセンター、総務課、学務課、就職・実習支援課、学友会など）が関わるため、平成 27(2015)年度より教務委員会の下にオリエンテーション部会を設置してコーディネートを行っている。入学式当日に「新入生オリエンテーションの手引き」を配付し、概要を示している【資料 2-2-25】。

令和 3(2021)年度の新入生オリエンテーションは入学式の翌日から 4 日間の日程で実施した。COVID-19 感染防止のため、平成 31(2019)年度以前の形式には戻さず、学科、専攻、別科の会場を分散させた。学生相談・修学サポートセンターによるアイスブレイクは感染対策を講じた上で実施したが、令和 2(2020)年度と同様、スモールグループの会食、保健科学部のグループワークはプログラムから除外した。グループワーク課題は「新入生オリエンテーションの手引き」に収録し、解説を後日開示することとした。更にピア・サポート活動の一環として、教科書販売会場への誘導を兼ねて、保健科学部学生 10 人ごとにピア・サポーター 2 人が付いて学内の案内を行った。

大学院保健科学研究科においては、入学式当日にオリエンテーションを行い、学内各部署（大学院教務委員会、情報保護委員会、附属図書館、学生相談・修学サポートセンターなど）からの説明のほか、大学院担当の教職員と新入生による昼食会を開催しており、研究指導教員以外の教員との交流の場となっている。なお、令和 3(2021)年度は COVID-19 感染防止のため、昼食会は中止した。

本学における学修支援の取組みは、入学直後の大学不適応による中途退学防止の機能も果たしており、平成 29(2017)年度入学の保健科学部生の 4 年間での卒業率は 89.0%、過去

5年間を見ても平均 89.8%と極めて高い【資料 2-1-8】。

(3) 2-2 の改善・向上方策（将来計画）

学生相談・修学支援の対象者の増加に対応できるよう、学生相談・修学サポートセンターの重要性を認識し、入学前から卒業までの一貫した手厚い修学支援体制の整備・充実を進める。具体的には、支援を行う運営スタッフの育成と能力向上、学生情報共有体制の構築、教職員への学生支援の理解促進・普及啓発を推進する。また、修学困難学生の多様化・深刻化への対応として、支援を必要とする学生の早期把握のための体制の構築、支援機器（情報関連機器、聴覚補助機器）の整備及びキャンパスのカラーユニバーサルデザイン化などを推進する。更に、ピア・サポーター養成講座の充実、新入生サポート活動の見直し等を推進する。

修学ポートフォリオについては、令和元(2019)年度前期までは面談により学生の状況をより詳細に把握することができたが、同年度後期以降は COVID-19 の感染防止のため一部学生のみでの面談となった。今後、COVID-19 の収束状況を見ながら改めて全学生の面談機会を設ける。また、将来的には教員のティーチングポートフォリオの導入を検討するなど、学修支援の改善を進める。

大学院においては、社会人院生が多いため、TA として活動できる人材が限られている。今後、学部から大学院に進学する学生を増やすことによって TA の充実を図る。

2-3. キャリア支援

2-3-① 教育課程内外を通じての社会的・職業的自立に関する支援体制の整備

(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 教育課程内外を通じての社会的・職業的自立に関する支援体制の整備

本学のキャリア支援は、就職委員会、スモールグループ担任、専門分野担当の教員、就職・実習支援課などの連携による支援体制が機能している。

(a) 就職・進学に対する支援

保健科学部では、社会的・職業的自立ができるよう各学年にテーマを設け、就職委員会、スモールグループ担任、就職・実習支援課が連携し、4年間を通じたキャリア支援として、様々なガイダンスの企画や、施設訪問、合同就職説明会・キャリア教育セミナー、保護者会などを実施している【資料 2-3-1】。

各学年のテーマは次のとおりである。

- 1 年次：コミュニケーションとマナー
- 2 年次：自己を探求し、社会人スキルを身につける
- 3 年次：職業意識の確立
- 4 年次：専門性の探究、採用試験準備・実践、内定の獲得

今年度は COVID-19 感染拡大防止による登学制限などにより、学生への関わりが例年より不十分であったことから、Zoom を利用した遠隔による対応や、メールによる個別支援を実施することで学生との接触を図ってきた。9 月以降は感染拡大防止を徹底しながら対面による支援を拡大し、ハイブリッドの対応を行ってきた。また、外部との接点を避けるため、例年対面で行っていた看護学科対象のキャリア教育セミナーやリハビリテーション学科対象の合同就職説明会、保護者会、各種就職ガイダンスは Web を活用して実施した。その他、従来から活用しているスマートフォンなどの端末を利用した「熊保大就職活動ナビ」を組み合わせることで、エントリーシート の書き方や身だしなみなど、就職活動に必要な基本的情報を Web 上で収集できる環境を整えてきた。

学生と関わりが深い就職・実習支援課では、学生一人ひとりの個性に適った就職支援「テラーメイド就職支援」を実践している。就職支援機能を強化するため CDA（キャリア・デベロップメント・アドバイザー）などの専門資格を取得した要員を増やすことに力を入れている。現在の有資格者は 3 人（事務局全体では 6 人）である。4 年生全員と面談し、本人の特性、希望、悩みなどを把握することで、ミスマッチのない就職支援に繋げている。就職・実習支援課への令和 2（2020）年度の相談件数は延べ 3,545 件であった。大学院保健科学研究科に所属する学生への就職支援も行っているが、大学院生の多くは病院などに勤務する社会人であるため件数は少ない。令和 2（2020）年度卒業生の進路決定状況は、表 2-3-1 及び資料のとおりである【資料 2-3-2】【資料 2-3-3】。

表 2-3-1 進路の状況（令和 3(2021)年 5 月 1 日現在）

学部・学科		令和 2(2020)年度					
		卒業生数 (人)	就職希望者数 (人)a	就職者数 (人)b	就職率 b/a(%)	求人機関数	進学者数 (人)
保 健 科 学 部	医学検査学科	102	90	89	98.9	340	4
	看護学科	108	98	97	99.0	562	9
	リハビリテーション学科	124	113	111	98.2	1,695	1
	学部 計	334	301	297	98.7	2,597	14
大学院		4	3	3	100.0	—	0
助産別科		21	21	21	100.0	137	0

教育課程内においては、学外での実習が主な役割を果たしている。全学科で必須となっている学外実習を通して、職業観を醸成し、職業適性や学生自身のキャリアを考える機会としてインターンシップ以上に就業を目指す職場への理解を深める機会となっている【資料 2-3-4】。更に、学外実習を経験した 4 年次の学生を対象に「チーム医療演習」を開講し、チームとしてのコミュニケーションやチームワーク能力を高めている。

その他、学生の多様化や就職環境の変化に伴い、一般企業への対応策として 3 年次に企業向けガイダンスや大学コンソーシアム熊本が企画するインターンシップなどを実施している。進学については、教養教育・専門教育を問わず、スモールグループ担任や各科目担当教員等により個別に支援が行われている。

(b) 国家試験等の資格取得に対する支援

臨床検査技師、看護師、保健師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士の資格取得は、ほとんどの就職の要件になるので、国家試験合格のための学修支援をすることは、本学におけるキャリア教育の極めて重要な支援と位置付けている。

本学の国家試験支援体制は、大学運営協議会のもとに設置している国家試験対策委員会と、各学科・専攻のワーキンググループによって構成されている。

各学科・専攻の国家試験対策ワーキンググループは 3～6 人の教員によって構成されており、会議はほぼ毎月開催し、国家試験対策に関する年間計画を策定し、実行している。学内国家試験対策委員会は年間 3 回開催され、3 回目の会議では当該年度の評価を実施している。また、学科・専攻間の国家試験対策に関する情報共有及び全学科の 4 年次生を対象とした講演会の企画を行っているが、令和 2 年（2020）年度は COVID-19 感染防止のため講演会は開催を見送った。

このような支援の結果、表 2-3-b に示すとおり、本学は全国平均より高い国家試験合格率を達成している。

表 2-3-b 国家試験合格率

		平成 30(2018)年度			令和元(2019)年度			令和 2(2020)年度		
		受験者	合格者	合格率	受験者	合格者	合格率	受験者	合格者	合格率
臨床検査技師	本学	113	94	83.2	103	96	93.2	100	93	93.0
	全国	4,817	3,620	75.2	4,854	3,472	71.5	5,115	4,101	80.2
看護師	本学	122	118	96.7	109	106	97.2	108	107	99.1
	全国	63,603	56,767	89.3	65,568	58,513	89.2	66,124	59,769	90.4
保健師	本学	20	18	90.0	21	21	100.0	20	20	100.0
	全国	8,376	6,852	81.8	8,233	7,537	91.5	7,834	7,387	94.3
助産師	本学	21	21	100.0	19	19	100.0	21	21	100.0
	全国	2,105	2,096	99.6	2,105	2,093	99.4	2,108	2,100	99.6
理学療法士	本学	48	45	93.8	43	42	97.7	42	37	88.1
	全国	12,605	10,809	85.8	12,283	10,608	86.4	11,946	9,434	79.0
作業療法士	本学	45	41	91.1	42	41	97.6	39	37	94.9
	全国	6,358	4,531	71.3	6,352	5,548	87.3	5,549	4,510	81.3
言語聴覚士	本学	46	45	97.8	47	44	93.6	39	36	92.3
	全国	2,367	1,630	68.9	2,486	1,626	65.4	2,546	1,766	69.4

また、卒業年度の国家試験不合格者や国家試験受験資格を取得せずに卒業した者のうち、希望者に対しては、「入館許可証」を発行し、大学内で学習できるよう配慮している。これらの卒業生に対し、医学検査学科では、令和 2 年（2020）年度は COVID-19 感染防止のため準備しなかったが、例年、教員研究室ゾーンに専用の自習室を設け、教員に質問しやすい環境を提供している。看護学科では、担当教員が連絡を取り、模擬試験を受験させることで当該年度の受験に繋げている。リハビリテーション学科では、在学生と同様の国家試験対策指導を行っている。

(3) 2-3の改善・向上方策（将来計画）

キャリア支援については、就職委員会、スモールグループ担任、就職・実習支援課の連携により、学生の社会的・職業的自立の支援体制が整備できている。今後の社会変化に対応していくため、就職委員会の方針の下、スモールグループ制度の強化やテラーメイド就職支援の定着を更に推進していく。

2-4. 学生サービス

2-4-① 学生生活の安定のための支援

(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 学生生活の安定のための支援

学生に学修環境を保障し、また学生の安心と安全を確保するために、学務課職員及び学生委員、学生相談・修学サポートセンター、スモールグループ担任（保健科学部）、研究指導教員（大学院保健科学研究科）は、それぞれの持ち場（担当領域）で常に気を配り、学生を多面的に支援する体制を整えている【資料 2-4-1】。

(a) 学生サービス、厚生補導のための組織と機能

学生支援に関わる全学組織は保健科学部教授会の下に設置された学生委員会で、学生委員長は学部長が指名する【資料 2-4-2】。学生委員会では、学生の福利厚生、課外活動、賞罰、そのほか学生指導及び学生生活に関することを協議、審議する。また、学生の代表である学友会役員との意見交換などを行い、学生から寄せられた要望、意見についても検討し、学修環境の改善なども審議する。学生委員会には、大学院保健科学研究科からも委員を選出し、助産別科からもオブザーバーとして参加することで、全学的な検討を可能にしている。

学生生活の支援は、保健科学部ではスモールグループ担任が、大学院保健科学研究科では研究指導教員が担当するほか、事務部門では学務課が学生生活支援に関する業務全般を行っている。学務課が窓口となる事項は、履修登録、定期試験、学籍、証明書、通学手段、奨学金、保険、クラブ活動、掲示、事故、トラブルなどであり、学生生活のほぼ全般にわたっている。学生に対しては、「学生便覧」「大学院学生便覧」に手続・相談窓口の一覧を掲載するなどして周知している。

(b) 奨学金などの学生に対する経済的な支援

本学における経済的な学生支援として以下の制度を運用している【資料 2-4-3】。

・一般奨学制度（旧・熊保大奨学制度）【保健科学部】

一般奨学制度では、勉学に強い意志を持ち、経済的理由により修学が困難な学生を対象に支援している。選考により、各学年 16 人（入学定員の 5%）の学生に対して月 5 万円（年額 60 万円）の奨学金を給付する【資料 2-4-4】。令和元(2019)年度からは入試前予約型奨

学制度の新規導入に伴い、名称を一般奨学制度に改めた。

・入試前予約型奨学制度【保健科学部】

入試前予約型奨学制度では、勉学に強い意志を持ち、経済的理由により修学が困難な学生を対象に支援している。本学の一般選抜又は大学入学共通テスト利用選抜の受験予定者が出願前に申請を行い、奨学生の選考を行う。奨学生の候補となった者が入試で合格し本学に入学した場合に、学納金の半額相当額（年間 67.5 万円）を減免する【資料 2-4-5】。

・総合型選抜奨学制度【保健科学部】

総合型選抜奨学制度では、保健医療職に就く意志が固く、また本学卒業後、チーム医療の現場でリーダーシップを発揮できる可能性を有する学生を対象に、その修学意欲を経済的な面から支援している。総合型選抜の合格者全員を対象に年間授業料の半額相当額（年間 40 万円）を減免し、特に成績優秀な者に対しては、年間の学納金の半額相当額（年間 67.5 万円）を減免する【資料 2-4-5】。

・化血研奨学制度【保健科学部】

本学には、設立母体である一般財団法人化学及血清療法研究所による独自の給付型奨学制度（化血研奨学制度）がある。人物、学業、共に優秀であり、学費の支弁が困難と認められた者を対象に、月 5 万円を給付している。募集対象は 1 年次生と 3 年次生であり、給付期間は原則 2 年間としている。令和 2(2020)年度は、各学年 3 人ずつの計 12 人に給付した。令和 3(2021)年度も、各学年 3 人ずつの計 12 人に給付することになっている【資料 2-4-6】。

・学外奨学金制度【保健科学部・大学院保健科学研究科】

上記以外の奨学制度として、日本学生支援機構奨学金、地方自治体の奨学金及び民間団体の奨学金制度があり、これらの奨学金制度は、入学時のオリエンテーションや学生掲示板により周知している。

日本学生支援機構奨学金は学生本人が申請し、学務課職員が手続きをしている。また、地方自治体や民間団体が募集する奨学生については、学生の申し出に応じて推薦している。令和 2(2020)年度実績は、日本学生支援機構の給付型 144 人、貸与型 913 人（給付型と貸与型を併用する学生は約 90 人）、そのほかの奨学生 10 人、延べ 1,067 人（実人数としては学生総数の 6 割以上）が学外奨学金制度を利用している。

・各種奨励金等（成績優秀学生・海外留学）【保健科学部】

「熊本保健科学大学成績優秀者表彰規程」を定め、前年度の成績優秀者を表彰し奨励金を給付している【資料 2-4-7】。令和 2(2020)年度は、23 人に対し 1 人あたり 5 万円を給付した。

平成 29(2017)年度より、「熊本保健科学大学海外留学奨学金制度規程」に基づき、本学が指定する米国への短期留学（4 週間）に対しその費用の半額程度を補助している【資料 2-4-8】。これにより、学生の海外留学を奨励し、国際化に対応できる人材を養成している。

令和 2(2020)年度は新型コロナのため、渡航型の留学でなくオンライン留学を募集し、応募のあった 2 人に対し、1 人あたり 10 万円を給付した。

・学納金延納制度【保健科学部・大学院保健科学研究科】

本学の学納金は前期と後期の分納制としている。前期は4月30日までに、後期は9月30日までに納入しなければならない。新入生のみ前期を3月20日までの納入としている。各期の期限内に学納金の納入がない場合、学則上は除籍となるが、学費納入者の経済的事情を考慮し、「学納金延納願い」の提出があった場合には一定の期間（前期は6月30日まで。ただし、COVID-19対応として令和2(2020)年度は7月31日まで。後期は12月26日まで）、学納金の延納を認めている。令和2(2020)年度の対象は延べ73件（前期39件、後期34件）である。

・遠隔授業受講のための修学支援

本学では新型コロナウイルス感染症への対応として、令和2(2020)年4月27日より遠隔授業を開始した。これに伴い、遠隔授業受講におけるweb環境整備のための支援として、全ての学部生に対して1人あたり3万円を支給した。

・令和2年7月豪雨の被災者に対する支援【保健科学部・大学院保健科学研究科】

令和2年豪雨により、自宅が全壊又は半壊した学生に対して、授業料の全額免除又は半額免除の措置を講じた。支給対象は、全学免除0人、半額免除5人であった。また、半額免除となった5人に対して、災害見舞金として1人あたり1万円を支給した。

・修士課程奨学金制度【大学院保健科学研究科】

令和2(2020)年度入試より、保健科学部の学生が大学院保健科学研究科に進学することを奨励するために「熊本保健科学大学大学院修士課程奨学金制度」を導入した【資料2-4-9】。令和2(2020)年度の採用実績は1人で、令和3(2021)年5月1日現在の採用実績も1人である。

・長期履修制度【大学院保健科学研究科】

大学院保健科学研究科の標準修業年限は2年であるが、熊本保健科学大学大学院学則第10条2項及び「熊本保健科学大学長期履修制度規程」に定める事情により2年間で修了することが困難な学生に対しては、履修期間の延長に伴う経済的負担を軽減する措置を講じている【資料2-4-10】。

・その他

事務室前の掲示板に学生向けのアルバイト求人情報を掲示している。大学周辺地域から寄せられる求人情報のうち、学生にふさわしくない業種（危険職種業務、深夜早朝勤務、出来高歩合制、風俗など）でないかを学務課で精査し、修学に影響が少ないと認められる情報のみを提供している。学内でのアルバイトとしては、事務担当課が随時募集する補助的業務や附属図書館のカウンター業務、TA・SAなどがあり、就労時間に上限を設けるなど修学に支障がないよう配慮している【資料2-4-11】。学生にとって、学修環境に近いところでの業務はメリットがあると共に、経済的支援としても役立っている。

(c) 学生の課外活動への支援

本学が支援する正課外の活動には、学友会活動、クラブ活動、国際交流、ボランティア活動、地域貢献活動などがある。これらの活動を支援することにより、四綱領に謳う「思

慮」「仁愛」を涵養し、人間力ある医療技術者への成長を促している。

・学友会活動

学友会は本学の全学生が所属する組織で、学生間の親睦を基盤とし学生生活の充実向上を図り、人格の形成と学園の発展に寄与することを目的としている【資料 2-4-12】。学友会は年 1 回の総会、毎月 1 回の定例会を自主的に運営しているほか、新入生歓迎会、球技大会、学園祭などの企画・運営を行っている【資料 2-4-13】。学友会役員はリーダー養成プログラムのもとで年 1 回の研修に参加している【資料 2-4-14】。しかし、令和 2(2020)年度は COVID-19 の影響により総会は開催せず、Web ポータルシステムに資料を掲載し、学生に意見を求めることでそれに代えたが、異論を唱えるような声は確認されなかった。また、定例会は 10 月に 1 回のみ開催し、その他のイベントはすべて中止とした。なお、学友会の顧問は学長及び学生委員長が務め、学友会の相談役として支援を行っている。

・クラブ活動

本学では、平成 30(2018)年度に「熊保大クラブ活動振興宣言」を発表し、クラブ活動の一層の推進を図っている【資料 2-4-15】。

クラブ・サークルは 34 の団体で構成されており、令和 2(2020)年度は延べ 1,002 人がクラブ・サークルに所属している。クラブ活動の円滑な運営のため、学友会役員の中からクラブ活動担当を 5 人配置し、運営にあっている。各クラブは教職員を顧問として置くことを設置の要件とし、顧問には学長より委嘱状を交付している。施設使用や学外活動についての各種手続きは、学務課が窓口となっている【資料 2-4-16】。また、学務課を事務局とする学生委員会の小委員会としてクラブ委員会を設けている。学生委員会は学友会と連携して、クラブ部長会議、部長・顧問連絡会議、インカレ壮行会などの開催を支援している。これらの会では、安全で快適にクラブ活動を行うための諸注意の周知・確認や、クラブ部長を務める学生と顧問の教職員の交流、インカレ出場選手への激励などが行なわれるが、いずれも学生の主体性を活かした運営が意図されており、クラブ活動の振興のための重要な役割を担っている。しかし、令和 2(2020)年度は COVID-19 の影響により原則としてクラブ活動は禁止とし、どうしても活動を必要とする場合は特例許可申請書の提出に基づいて、危機対策本部での承認が得られたもの限り活動を認めた。

クラブ活動に対する資金援助も行っており、令和 3(2021)年度のクラブ活動助成金の予算として後援会費（委託徴収金）より総額 650 万円を充てている。その際、活動計画や活動実績に基づく予算の傾斜配分を行うことにより、活動意欲の向上を図っている。また、毎年 1 月末に「収支決算報告書」を提出させ、適正な予算執行に対する意識づけを行っている。

・国際交流

本学では、大邱保健大学（韓国）及びコンケン大学（タイ）とそれぞれに協定を締結し、短期交換研修を行っている。更に大邱保健大学主催の Global Student Leadership Program に学生を派遣している。令和 2(2020)年度から研修参加費として 2 万円を徴収することになったが、いずれの研修においても渡航費を含むほぼ全額（約 101 万円）を大学が負担し、国際交流への参加促進を図っている。しかし、令和 2 (2020) 年度は COVID-19 の影響により、いずれも中止とした【資料 2-4-17】。

・ボランティア活動、地域貢献活動

本学では、開学以来学生が自主的にボランティア活動に取り組んできた。その精神を受け継ぎ、更に拡げていくために、平成 30(2018)年度に「熊保大ボランティア・スピリット」を発表し、学生のボランティア活動・地域貢献活動を奨励している。この「熊保大ボランティア・スピリット」「熊保大クラブ活動振興宣言」のもとで、多くの学生がボランティア活動を行っている【資料 2-4-18】。しかし、令和 2(2020)年度は COVID-19 の影響によりクラブ活動同様、ボランティア活動においても原則禁止とし、特例許可申請書の提出に基づいて、危機対策本部で承認が得られたもの限り活動を認めた。

(d) 学生の心身に関する健康相談、心的支援、生活相談等

ハラスメントに対しては、「熊本保健科学大学ハラスメントの防止に関する規程」に基づいて、学長、事務局長を含む委員会を設置すると共に、相談員として 6 人の教職員を任命している。相談は「ハラスメント防止ガイドライン」に則り対応している【資料 2-4-19】。相談員には守秘義務が課されており、相談内容及びその対応については厳重に管理している。ハラスメント防止の関連資料は、学内用 Web ポータルシステム上に公開し、学内からいつでも参照できるようにしている。また、学生には入学時のオリエンテーションのほか、学外実習の前などに大学独自のリーフレットを配付してハラスメント防止の啓発活動を行っている【資料 2-4-20】。教職員には、毎年、外部講師を招聘したハラスメント防止の研修会を行っている【資料 2-4-21】。

令和元(2019)年 11 月には、LGBT/SOGI 修学支援として、学長の委嘱による性の多様性への対応ワーキンググループが発足し、「性の多様性 (LGBT/SOGI) に関する対応ガイドライン」「熊本保健科学大学 学生の通称名等の使用取扱規程」を定めた【資料 2-4-22】【資料 2-4-23】。更に、大学教育改革推進プログラム「SOGI の多様性を尊重した大学環境の実現に向けての取組」の一環として、FD 委員会及び学生相談・修学サポートセンターとの共催による講演会を開催し、講演会終了後には「性の多様性 (LGBT/SOGI) に関する対応ガイドライン」「熊本保健科学大学 学生の通称名等の使用取扱規程」についての説明も行われた【資料 2-4-24】。

保健室には学医と保健師の各 1 人、更に学生相談・修学サポートセンター兼務の看護師 1 人が配置され、学生の健康管理を担当している。学内での負傷や急な発病時の応急処置、定期健康診断、健康相談、各ワクチンの接種指導 (B 型肝炎、インフルエンザ、麻疹など) などを行っている。令和 2(2020)年の定期健康診断については COVID-19 のため、学内検診は中止されたが、熊本市医師会ヘルスケアセンターあるいは各自での検診を促し、受診率は 98.6% と高かった。インフルエンザワクチン接種は例年通り実施され 94.9% と高い接種率を示している。保健室には応急処置に必要な薬剤や機器を常備し、安静、休養ができるように 4 台のベッドを設置している。また、応急処置後に必要な治療が速やかに受けられるよう、外部の医療機関と連携している。令和 2(2020)年度の保健室利用延べ件数は 1,610 件であった【資料 2-4-25】。更に、学外実習に際しては、学生が実習先機関から B 型肝炎や小児感染症 (麻疹、風疹、水痘、ムンプス) のワクチン接種を求められることがあり、それらについても保健室で指導している。

保健室では禁煙支援も行っている。平成 22(2010)年 4 月 1 日より本学の敷地内を全面禁

煙とし、現在は禁煙区域を本学敷地周辺まで拡大している【資料 2-4-26】。更に、保健科学部 1 年次の必修科目「生活保健論」では禁煙教育を取り入れている。

(3) 2-4 の改善・向上方策（将来計画）

奨学金制度に関しては、令和 3(2021)年度入試から新たに総合型選抜（リーダーシップ選抜）を導入し、本選抜による入学者に対して、「総合型選抜奨学制度」を運用している。また、本選抜による入学者のための教育プログラム「ダイバースリーダー創発プログラム＝Divers Leadership Style Program（通称 Dive!LSP）」を創設し、教育的効果の検証を行う。このように、各種奨学制度の対象者については入学後の追跡調査を行い、制度の評価・改善を行っていく。

2-5. 学修環境の整備

- 2-5-① 校地、校舎等の学修環境の整備と適切な運営・管理
- 2-5-② 実習施設、図書館等の有効活用
- 2-5-③ バリアフリーをはじめとする施設・設備の利便性
- 2-5-④ 授業を行う学生数の適切な管理

(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 校地、校舎等の学修環境の整備と適切な運営・管理

(a) 校地

本学は校地を 1 か所に集約した 1 キャンパスである。熊本市の北部（北区）に位置し、図 2-5-a に示すように、JR 鹿児島本線の西里駅前にある。大学周辺は、農地など手入れの行き届いた環境である。図 2-5-b に校舎配置図を示す。

アクセス

- ・JR 熊本駅から上り普通列車にて約 10 分（西里駅下車、徒歩約 1 分）
- ・熊本市中心部（市役所）から車で 15 分

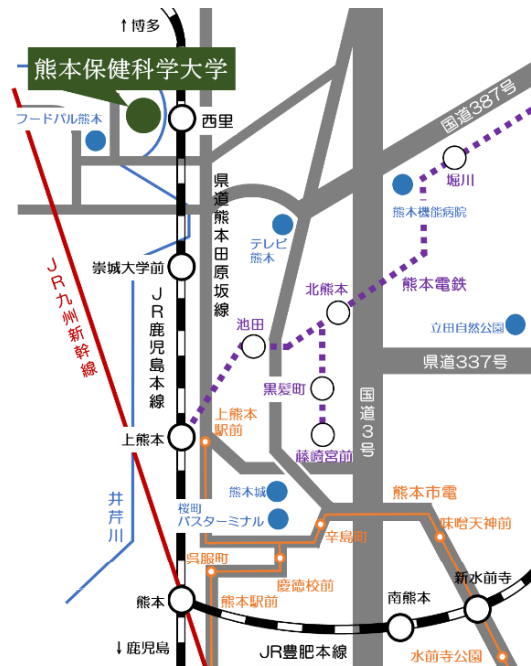


図 2-5-a 大学周辺図

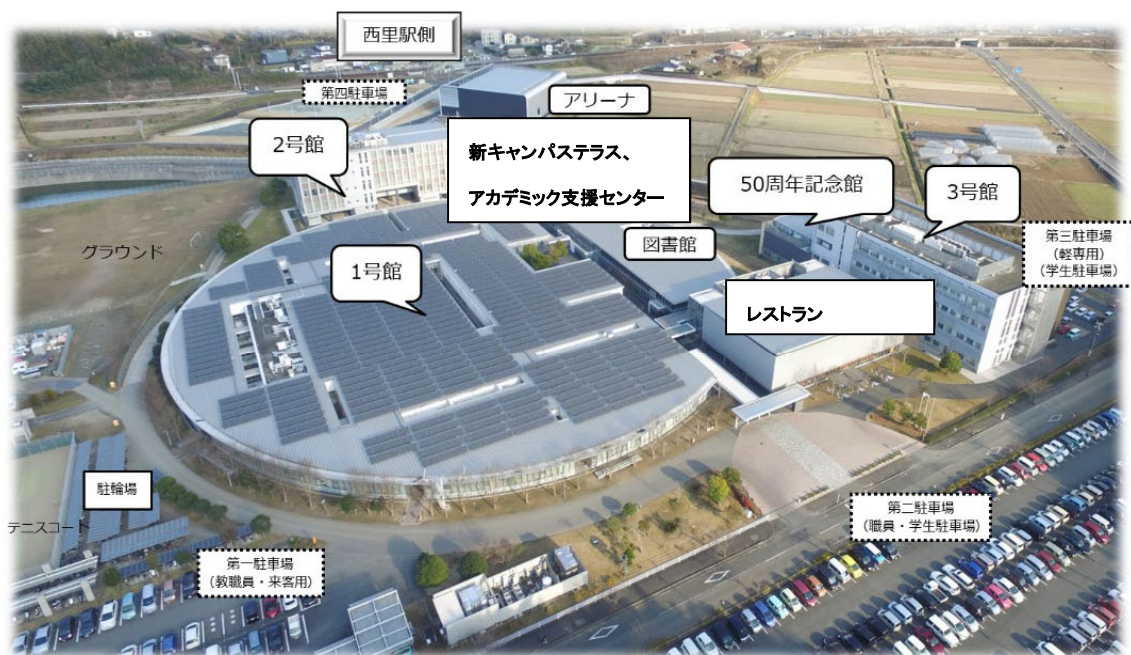


図 2-5-b 校舎配置図

本学の校地面積は、58,588m²で、学生1人あたり約46m²である。校舎面積（アリーナ、動物舎等を除く）は24,784m²であり、表2-5-aのとおり校地・校舎共に大学設置基準に定められた面積を大きく上回っており、十分に基準を満たしている。

表 2-5-a 校地・校舎面積の大学設置基準との比較

	本学	設置基準上の必要面積
校地面積	58,588 m ²	12,800 m ²
校舎面積	24,784 m ²	14,511 m ²

(b) 校舎・附属施設等

校舎は、1号館（1階建）、2号館（5階建）、3号館（4階建）及びアリーナで構成されている。1号館は平成15(2003)年1月、2号館は平成19(2007)年3月、3号館は平成23(2011)年3月、新アリーナは平成30(2018)年2月に竣工した建物であり、いずれも耐震基準を満たしている。3号館に隣接する「50周年記念館」には395人が収容可能であり、講義のほかにもシンポジウム、講演会などを開催できる多目的ホールとなっている。

そのほかの施設としては、附属図書館、新キャンパステラス、アカデミックスキル支援センター、動物実験施設、レストラン体育会系部室がある。動物実験施設では、実習や研究に使用する小動物を飼育している。また、情報関連施設としては附属図書館に加え、LLPC室などを配置している。

駐車場は、教員と来客用の第1駐車場（118台分）、学生と職員用の第2駐車場（202台分）、学生軽自動車専用の第3駐車場（117台分）及びアリーナに隣接する第4駐車場（79台分）の合計516台分を整備している。また、屋根付きの駐輪場、テニスコート（2面）、グラウンドを整備している。

校地周辺に利用できる金融機関がなく、学生から ATM 設置の強い要望が寄せられていることから、学内に ATM 設置のコンビニエンスストアを誘致し、平成 30(2018)年 9 月より営業している。

学生数の増加に伴い、駐車場、アリーナ、レストラン、図書館が慢性的な収容能力不足が長年の課題であったが、①平成 30(2018)年 2 月に、1,600 人収容規模のアリーナと駐車場の新設、②令和 2(2020)年 10 月に、旧アリーナの改造により 650 人（旧レストランの約 1.5 倍）の収容を可能とした新レストランの開設、③令和 3(2021)年 3 月に、旧レストランを改造により 35 人規模のプレゼンができるコロシウムスペースなど多様なスタイルで楽しく学べるようにデザインされた新ラーニングコモンズ「キャンパステラス」とアカデミックスキル支援センターの開設、以上 3 施設の整備を行った。

(c) 情報サービス施設・機器

本学では、学生用にパーソナルコンピューター（以下「PC」という。）を配備している。教室の PC の数は、LLPC 室に 130 台、1202 講義室に 40 台、2210 講義室に 48 台である。これらの教室は、授業で使用する時間以外は学生に開放している。教室以外では、1 号館のキャンパステラスに 23 台とスキャナ、2 号館のコミュニティスペースに 14 台、附属図書館に情報検索性等 8 台、館内貸出用ノートパソコン 9 台、附属図書館に併設の LL 学習室に 4 台を設置している。学生にはドキュメント類の保存先としてファイルサーバに個人別フォルダを設け、ネットワークドライブとして割り当てている。

また、Web ポータルシステムにより学生及び教職員に各種サービスを提供している。このシステムは掲示板機能やメールによる一斉通知機能も備えており、学生への諸連絡のほか、非常変災時には教職員も含めた緊急連絡に利用している。

学生が自由に活用できる「オープンスペース」等の多目的空間や附属図書館等では、タブレットやノート PC で利用できる Wi-Fi 環境を備えている。また、レストランエリアについては Softbank の公衆 Wi-Fi 環境を整備している【資料 2-5-1】。

これらについての学生への利用説明は、新入生オリエンテーション期間中にシステムごとに学務課職員や図書館司書が行うほか、保健科学部の学生に対しては教員が授業で対応する。機器のトラブルや問合せには、情報処理教育の補助職員がヘルプデスクとして対応している。

(d) 校地・校舎及び施設・設備の維持運営の体制

本学の校地・校舎及び施設・設備は「熊本保健科学大学事務分掌規程」に則り適切に維持運営している。固定資産の保守・管理に関することは総務課が担当し、施設及び備品の貸出や清掃に関することは総務課が担当している。附属図書館の維持運営は附属図書館運営委員会において定める方針の下で教学支援課に所属する図書館司書が担当している。情報サービス機器の運用・保守に関することは情報システム室が担当している。

校地・校舎及び施設・設備については、水道法、消防法等の各種法令に基づく定期点検・検査を実施し、適正であることを確認している【資料 2-5-2】。更に地震や台風等の後は施設・設備への影響を随時点検している。

2-5-② 実習施設、図書館等の有効活用

(a) 実習施設を含む学内施設の有効活用

本学ではすべての学科で各養成所指定規則に基づく実習室等を完備し、有効に活用している。

大学全体（大学院保健科学研究科及び助産別科などとの共用分を含む）で講義室 22 室、演習室 18 室、実験実習室 69 室、情報処理実習施設 3 室を備えている。また、学生が自由に活用できる多目的空間として、1 号館に「オープンスペース」4 か所、2 号館に「コミュニティスペース」、メディアストリートの一角に「キャンパススクエア」を設けている。

2 号館 1 階には「コミュニティモール」を設けており、学生の憩いの場となっている。コミュニティモールに隣接してロッカー室 5 室を設置し、保健科学部の学生全員に個人用ロッカーを与えている。更に、実習室付近にもロッカーを設置しており、授業の際などに利用することができる。

アリーナには、ステージと音響設備のほか、身体障がい者用トイレ、シャワー室などを設置し、入学式・卒業式等の記念式典、大学行事、クラブ・サークル活動等に活用している。これらの施設は災害時には福祉避難所として利用される。更に、地域住民の福利厚生、健康増進や研修のため、要望に応じて貸出等を行い、地域に貢献している。また、アリーナに隣接する園芸療法用ガーデンの管理担当者として、平成 31(2019)年 4 月より近隣農家と契約し、日々の管理を行うと共に、リハビリテーション学科生活機能療法学専攻 1 年次の授業でサツマイモの栽培を行っている。将来は栽培した作物等の商品化を目指した開発等を計画している。

(b) 附属図書館（ラーニングコモンズ）

附属図書館は、令和 3(2021)年 3 月にラーニングコモンズ「キャンパステラス」をレストラン跡へ移設し、新たに総合図書館（1,817.77 m²）として開設した。入退館管理 IC システムを中央に配置し、図書館情報管理システムを備え、3 月末には自動貸出機を設置、レファレンスコーナー（文献検索等問合せカウンター）、閲覧席、グループ学習室、情報検索コーナー、視聴覚ブース、LL 学習室等と新たにリフレッシュコーナーを設置した。ラーニングコモンズ「キャンパステラス」は大型ディスプレイや可動式テーブル等を配置してグループでの学修やディスカッション等の場として活用している。新たにコロシウム型のプレゼンテーションエリアや tatami エリア、ボックスエリアを追加した。いずれも無線 LAN 環境を備えており、これに対応した PC やプリンターを利用できる【資料 2-5-3】【資料 2-5-4】。

総合図書館になったことにより、学生からの長年の要望であった席数増 323 席となり、学術資料や端末機器を館内自由に持ち運び、議論を深め、研究発表を行うなど、アクティブ・ラーニングが可能となった。

附属図書館の所蔵数と利用状況を表 2-5-b に示す。COVID-19 の影響で令和 2(2020)年度の学生 1 人あたりの貸出冊数は 3.0 冊で前年 8.4 冊の半分以下だったが、電子ブックの利用は 7 倍増となった。令和 2 (2020)年度は、遠隔授業対応のため電子リソース（電子ブックや映像資料等）の充実を図った。貸出期間の延長、貸出宅配サービス、文献複写送付サービス、レファレンスのマイライブラリやメール、電話対応を実施した。学外からのア

アクセスの利便性向上のため、出版社との交渉、調整を行った。すでに図書と雑誌は電子化を進めていたので大いに活用された。

表 2-5-b 資源と利用状況（令和 2(2020)年度）

種類	所蔵数	利用状況	備考
図書	76,772 冊	貸出（学生）4,439 冊	コロナ禍により半減
電子ブック	818 冊	貸出 1,899 冊	遠隔授業で約 7 倍増
雑誌（冊子体）	960 誌	学生への貸出不可	
電子ジャーナル	3,800 誌	有料契約ダウンロード数 11,782 件	1.4 倍増（フリーは除く）

附属図書館及びキャンパステラスは、館長を委員長とする附属図書館運営委員会が運営している【資料 2-5-5】。附属図書館の開館時間は、新型コロナ感染予防対策のため短縮し、平日 8 時 50 分から 17 時、土曜は休館した。また、5 月は学内立ち入り規制のため休館。12 月～2 月までは、定期試験及び国家試験支援開館として、平日 8 時 50 分から 19 時とした。スタッフは、館長のほか、司書 3 人と臨時職員 2 人を配置している。移設前のキャンパステラスは、コロナ禍による利用制限及び移転作業のため休室した。

附属図書館運営委員会では、学生や教職員を対象にラーニングコモンズ企画「私の部屋でランチを」を展開しているが、コロナにより休止、学術研究会議との共同企画「サイエンスカフェ」は、国際交流委員会がオンラインで英会話勉強会を実施している。集合型のイベントは中止したが、LINE による推薦図書案内や展示を行った。【資料 2-5-6】。

附属図書館では、各 Semester 開始時のオリエンテーション等でガイダンスを実施するほか、各学科等の学修・実習内容に合わせ、文献検索・著作権関連の講義及び演習を教員と連携し実施している【資料 2-5-7】。コロナ禍においては、演習後の不明点などは、メールや電話、マイライブラリで対応している。

また、学部生の研究支援として一人 1,000 円支給及びオンライン受付を開始、利用が 2 倍増となった。他大学との相互協力は通常通り実施したが、コロナ禍により学外者の入館は不可となった。【資料 2-5-8】。コロナ対策による休館及び短縮開館のため、令和 2 (2020) 年度入館者数は、延べ 12,709 人となった。「熊本保健科学大学学術情報リポジトリ」では本学の教育・研究活動の成果を電子的に蓄積・保存・学内外へ無償公開している。

また、学生自らが選書に参加する選書ツアーや IT サポート、図書館専用 LINE@を通じた情報発信、施設利用や企画参加の際に付与されるポイント制とイメージキャラクターの広報活用の利用促進活動を行っている。

2-5-③ バリアフリーをはじめとする施設・設備の利便性

校舎はすべてバリアフリー設計となっている。1 号館は平屋の円形校舎であり、多層構造である 2 号館、3 号館、およびレストランにはエレベーターを設置している。50 周年記念館の最前列及び最後列には車椅子用のエリアを設け、車椅子利用者の利便性を高めている。

新アリーナは、福祉避難所としての機能を備えている。停電時でも福祉避難所として問

題なく機能できるように、非常用電源としてガス発電機を設置した。新アリーナ前の駐車場（第4駐車場）は、JRを利用する地域住民に5台分をパークアンドライド施設として開放している。

1号館の屋根に2,672枚の太陽光パネルを設置し、エコキャンパスを実現すると共に、平成22(2010)年4月1日より敷地内全面禁煙を実施し、教育環境を整えている。本学では、「通学距離が片道3.0km以上でほかに通学の手段がない」など一定の条件下で自動車による通学を学生に許可しているが、JR西里駅前に立地していることもあり、JR通学者が多い。学科・専攻の増設による学生数の増加に伴い、JR西里駅における朝夕の混雑が問題となっていた。JR九州に対して環境改善及び安全確保を求めた結果、プラットフォームの拡幅工事が行なわれ、平成29(2017)年3月のダイヤより通学時間帯の列車が増便された。JR西里駅からの通学路は、幅6.5mの車道、幅5.0mの歩道として整備し、街灯も設置したことにより、夜間でも安全な通行が可能となっている。

2-5-④ 授業を行う学生数の適切な管理

校内での演習・実習科目は、クラス規模は大きいですが、複数の教員が少人数グループを分担して指導する形態が組み入れられ、実質的な少人数対応となっているものがほとんどである【資料2-5-9】。

講義科目のうち、「英語Ⅰ」「英語Ⅱ」「英語Ⅳ」は学科・学年ごとに30人前後の習熟度別4クラス体制で実施している。「基礎セミナー」「卒業研究」「課題研究」などは科目の性質上少人数編成が前提となっている。演習的な要素のある選択科目「カウンセリング技法」は、毎年多くの学生が選択するため、各学科を2~3クラスに分けて40~60人のクラスサイズで実施している。

3学科混成クラスで実施する選択科目は、複数科目を同一曜日・時限に開講すると共に、同一科目を複数のセメスターに配当して履修者の分散を図っている。しかし履修者数は必ずしも均等にならず、大規模クラスも生じている。履修希望者が講義室の収容人数を超えれば学務課で抽選を行うが、395人を収容可能な50周年記念館が竣工した平成23(2011)年以降、抽選を要したのは平成27(2015)年度の1科目のみである。なお、令和2(2020)年度は、COVID-19の影響を受けて3学科混成クラスの授業は遠隔授業に変更したが、唯一チーム医療演習（4年次後期開講の必修科目）だけは、感染防止対策を講じたうえで全30グループが与えられたテーマについてディスカッションやワークを行い、最終日にはグループとしての発表を行った。

(3) 2-5の改善・向上方策（将来計画）

2016年から進めてきたキャンパス拡張・リニューアル工事を終え、旧アリーナをレストランとして改造したことで、慢性的に収容不足となっていた学生の福利厚生施設の問題が解消された。更に、レストランの跡地を図書館と一体化したラーニングコモンズに改造したことで、より快適な学修環境を学生に提供することができるようになった。

図書館では、教育・研究支援サービスの充実のために、電子書籍、電子資料及びダウンロードサービスの充実とアクセスのシームレス化を目指す。また、イメージキャラクターのこれまでのグッズの新たな活用を検討する。

地域貢献としては、新型コロナウイルス感染が終息次第、医療機関職員へのサービス拡充を行う。

2-6. 学生の意見・要望への対応

2-6-① 学修支援に関する学生の意見・要望の把握・分析と検討結果の活用

2-6-② 心身に関する健康相談、経済的支援をはじめとする学生生活に関する学生の意見・要望の把握・分析と検討結果の活用

2-6-③ 学修環境に関する学生の意見・要望の把握・分析と検討結果の活用

(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 学修支援に関する学生の意見・要望の把握・分析と検討結果の活用

学修支援に関する学生の意見・要望を受け取る窓口として、スモールグループ担任（保健科学部）、研究指導教員（大学院保健科学研究科）、授業を担当する専任教員、学生相談・修学サポートセンター、保健室、IR 推進委員会及び学務課が機能している。

スモールグループ担任や研究指導教員は、学生の意見・要望を受け、学生生活全般について相談に応じるほか、必要に応じて関係部署と情報を共有する。授業を担当する専任教員はオフィスアワーを学生に周知しており、学生の質問・相談に応じている。

学生相談・修学サポートセンター及び保健室では、学生からの相談内容に応じて学修支援が必要と判断される場合には関係部署と情報を共有し、対応に繋げている。

学生から教職員に対面的に伝える以外に、学修環境に関する要望、意見をくみ上げるシステムとしては、意見箱「学長直行便」への投書がある【資料 2-6-1】。意見箱は開学時に設置し、投書は定期的に回収（令和 2(2020)年度は 59 件）している。また、学友会は学生の意見を広く集約するための「目安箱」を設けている。「目安箱」に寄せられた要望や意見は、学友会の毎月の役員会を通じて学生委員会へ伝えられる。令和 2(2020)年度は COVID-19 の影響のためか寄せられた意見は皆無であり、上述した学長直行便に集中した可能性がある。

IR 推進委員会では、全学生に対し実施している学修行動調査を通して、学修支援に関する学生の意見・要望の把握を行っている【資料 2-6-2】。学修行動調査の結果は、IR 推進委員会より大学運営協議会に報告し、改善が必要とされる事項については関係部署で検討の上、学内用 Web 掲示板により回答を公表している【資料 2-6-3】。平成 30(2018)年度より、学長も参加する「学生との意見交換会」を開催し、回答について学生代表との質疑応答の場を設けているが、令和 2(2020)年度は COVID-19 の影響を受けて開催を中止した。

2-6-② 心身に関する健康相談、経済的支援をはじめとする学生生活に関する学生の意見・要望の把握・分析と検討結果の活用

心身に関する健康相談、経済的支援等の学生生活に関する学生の意見・要望を受け取る窓口として、スモールグループ担任（保健科学部）、研究指導教員（大学院保健科学研究科）、

学生相談・修学サポートセンター、保健室及び保健室委員会、学生委員会、IR推進委員会、学務課が機能している。

先述の如く、スモールグループ担任や研究指導教員は、学生の意見・要望を受け、学生生活全般について相談に応じるほか、必要に応じて関係部署と情報を共有する。

学生相談・修学サポートセンター及び保健室では、相談内容に応じて関係部署と情報を共有し、対応に繋げている。令和3(2021)年度5月1日現在の修学支援学生は38人に上り、学生からの相談に応じて修学支援に結びつけている。

学生委員会では、学友会執行部や学生相談・修学サポートセンターと連携して、学生生活に関する学生の意見・要望を把握し、分析・検討する体制の整備に常時努めている。この点に関連して、学生委員会では本学学生の生活実態の把握を目的に4年に1回全学生対象の「学生生活実態調査」を実施している。直近の調査は平成30(2018)年度に行われ、この調査により、学生の経済状況、アルバイト、健康状態等を把握することができた。調査結果は学生委員会を通して全学で共有され、大学運営協議会に報告された。更に、分析結果の一部は、毎月発行している熊本保健科学大学 NewsLetter「学長のコラム」において「学生生活実態調査で知り得たこと」として紹介され、全教職員に配信されている【資料2-6-4】。

IR推進委員会が実施している「学修行動調査」には、大学の経済支援等の諸制度や学生支援、相談体制に関する質問が含まれている。このアンケートによって、経済的支援をはじめとする学生生活に関する学生の意見・要望の把握を行っている。

学務課に学生担当職員を配置していることに加え、事務室カウンターがオープンな構造となっていることもあって、職員と学生のコミュニケーションは比較的密接である。そのため、学生サービスに対する学生の意見はくみ上げやすくなっている。学務課は各種奨学金制度の担当窓口であるため、経済支援に関する学生からの相談窓口としても機能している。

2-6-③ 学修環境に関する学生の意見・要望の把握・分析と検討結果の活用

学修環境に関する学生の意見・要望を受ける窓口として、スモールグループ担任（保健科学部）、研究指導教員（大学院保健科学研究科）、科目担当者、FD委員会、学生委員会、IR推進委員会、学務課の他、前述の「学長直行便」や「目安箱」が機能している。これらを通じて寄せられた学生の意見・要望は学務課に集約され、必要に応じ担当部署が対応する体制が整えられている。

更に、IR推進委員会が実施している「学修行動調査」や卒業・修了前の学生を対象とした「卒業・修了時アンケート」、FD委員会が実施している「授業改善アンケート」などを通じて、学修環境に関する学生の意見・要望を把握している【資料2-6-5】。

これらの調査を通じて得られた学生の意見・要望は担当部署で検討し、学修環境の整備に活用している。

(3) 2-6の改善・向上方策（将来計画）

学生の意見・要望については、様々な窓口を設けて「いつでもどこでもどのような相談にも」対応できる体制が整えられている。また、毎年実施している学修行動調査や4年に

1 回実施する学生生活実態調査、更に、令和 2 年（2020）年度には遠隔授業に関するアンケートを実施し、学修支援や学生生活に対する学生の意見をくみ上げている。これらの意見・要望に対して、対応の可否も含めてより迅速かつ的確にフィードバックしていく。

【基準 2 の自己評価】

本学の学生の学修支援体制は、スモールグループ担任制、TA、学生相談・修学サポートセンター、ピア・サポート体制、リメディアル教育等により概ね整備されている。入学前の通信型と入学後の講義型の 2 種類のリメディアル教育やスモールグループ担任制による学修支援体制、意欲的な学生を支援する課外クラス、個々の科目についての質問などを受けるオフィスアワーなどが機能しており、これらを継続し更に充実させるのが適当である。また、学修支援は、学修意欲の高い学生から学修の動機づけが弱い学生まで等しく考慮されるべきであることを踏まえて、広範で柔軟な学修支援体制を整えている。学修方法や習慣などを含めて支援し、成績不振者に話しやすい相談相手を提供する仕組みとして、学修相談室「スタディ・サポート・カフェ」、学生相談・修学サポートセンター、ピア・サポート制度などが複合的に機能している。本学では、学生に対する経済的支援も充実しており、本学独自の一般奨学制度や化血研奨学制度に加えて、令和元(2019)年からは、優秀な学生を確保するために、入試前予約型奨学制度、また、令和 2(2020)年度からは、総合型選抜奨学制度を新たに導入している。

学生の学修環境改善の要望をくみ上げるシステムは、単一でなく複線的、多重的に構成されており、一定の機能を果たしている。平成 30(2018)年 9 月には、コンビニエンスストアや銀行を設置して欲しいという学生からの強い要望に応じて、学内に LAWSON が開店し、公共料金収納サービスやチケット購入などの各種サービスの提供に加え、商品の品揃えも拡充された。また、銀行 ATM も設置され、学生や教職員にとって利便性が大幅に向上している。

学生の安心かつ安全な学修環境を確保するための体制も整備されている。学務課職員、学生委員会委員、学生相談・修学サポートセンター教職員及びスモールグループ担任は、それぞれの持ち場で常に気を配り、学生を多面的に支援している。学友会組織も積極的に活動しており、学生と教職員を連携させるこうしたシステムが、本学のような小規模の大学で相互補完的に機能している点は優れた点であるといえる。

大学院生に対する学修支援体制についても整備されている。夜間も使用できる大学院生室を用意し、個々の大学院生に対して PC を配備することで、学修に専念できる環境を整備している。また、授業に関しても、可能な限り大学院生の希望を聞き、インターネット会議システム（Zoom）を利用した遠隔授業の導入や、場合により夜間、土日、集中講義等を開講することによって社会人大学院生の履修への配慮を行っている。

COVID-19 の蔓延による国のまん延防止等重点措置、熊本県のリスクレベル発令に伴う学生生活の制限や窮状などを踏まえ、熊本保健科学大学では遠隔授業実施のため、受講環境の不十分な学生を対象に PC の貸し出しや全学生への 3 万円の給付など、学生への支援を進めた。

遠隔授業での疑問点・不明点などについては、メールあるいは登校時の質問に可能な限

り丁寧に対応する方針で進め、後日実施した学生へのアンケートによると、「質問に対して丁寧かつ詳しく適切な解説をいただき、対面授業よりも盛んな質問ができた」と高い評価も得られた。また、学生への相談対応を充実させるためスモールグループ担任や学内の専門家がメンタル不調、対人関係、学業への不安などへのサポートについても、細やかな支援を進めた。

基準 3. 教育課程

3-1. 単位認定、卒業認定、修了認定

3-1-① 教育目的を踏まえたディプロマ・ポリシーの策定と周知

3-1-② ディプロマ・ポリシーを踏まえた単位認定基準、進級基準、卒業認定基準、修了認定基準等の策定と周知

3-1-③ 単位認定基準、進級基準、卒業認定基準、修了認定基準等の厳正な適用

(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 教育目的を踏まえたディプロマ・ポリシーの策定と周知

熊本保健科学大学（以下「本学」という。）では、建学の精神、基本理念及び教育目標を踏まえ、既に策定していた保健科学部の三つのポリシーを教育改革推進会議の下で見直し、平成 28(2016)年度に保健科学部及び学科・専攻のディプロマポリシーを策定した。リハビリテーション学科では、令和 2(2020)年 4 月改正施行の「理学療法士作業療法士学校養成施設指定規則」、日本言語聴覚士協会制定の「言語聴覚士養成教育ガイドライン」（平成 30(2018)年 9 月）への対応から、カリキュラムの改定を行い、これに伴い令和元(2019)年度にカリキュラムポリシー及びディプロマポリシーの見直しを実施した。

ディプロマポリシーは、アドミッションポリシー、カリキュラムポリシーと共に、ホームページ、「大学案内」「学生便覧」等で公開し周知している。また、保健科学部のディプロマポリシー策定に併せて、大学院保健科学研究科においても、ディプロマポリシーを含む三つのポリシーを策定し、ホームページ、「大学院学生便覧」等で公開し周知している。

3-1-② ディプロマ・ポリシーを踏まえた単位認定基準、進級基準、卒業認定基準、修了認定基準等の策定と周知

保健科学部及び学科・専攻のディプロマポリシーを踏まえた単位認定基準、進級基準、卒業認定基準は「熊本保健科学大学学修規程」（以下「学修規程」という。）として策定し、「学生便覧」により学生に周知している【資料 3-1-1】。

「学生便覧」には、教育目標やディプロマポリシーと共に、学科・専攻の「求める学生像」、カリキュラムポリシー、カリキュラムマップ及び科目ナンバーを示している。これにより、在学中に履修する科目間のつながりや順次性、科目とディプロマポリシーとの関連を明確にし、個々の科目の単位認定がディプロマポリシーの達成に繋がっていく流れを学生が捉えられるよう工夫している。

また、個々の科目における学修評価・単位認定の方法（成績評価）は、科目責任者がシラバスに「General Instructional Objective : GIO（一般目標）」「Specific Behavioral Objectives : SBO（個別到達目標）」と共に示し、学生に周知している。

大学院保健科学研究科の修了認定基準は、「熊本保健科学大学大学院学則」（以下「大学院学則」という。）、「熊本保健科学大学学位規程」（以下「学位規程」という。）として策定し、「大学院学生便覧」により学生に周知している【資料 3-1-2】。

3-1-③ 単位認定基準、進級基準、卒業認定基準、修了認定基準等の厳正な適用

単位認定基準、進級基準、卒業認定基準は、学修規程に基づき厳正に適用している【資料 3-1-1】。また、厳正な単位認定を担保するため、 Semester ごとに 15 週の授業日程に加え定期試験の日程を確保し、授業暦に明示している【資料 3-1-3】。

(a) 単位認定

<成績評価による単位の認定>【保健科学部】

成績評価による単位の認定は、学修規程第 2～12 条の 2 の定めに従い、科目の履修と、シラバスに記載している「成績評価」により行っている。

履修の成立要件を厳正に適用するため、授業への出席状況には教職員側も常に注意を払っており、出席の記録を徹底している。出席に関する情報は Web ポータルシステムで管理しており、学生は自分自身の出席状況を常時照会できる。

科目責任者は、定期試験・終了試験等の実施に先立ち、履修の成立要件を満たしていない受講者氏名を学務課に報告し、当該学生を成績評価の対象から除外している。

個々の科目の学修成果は、授業内容・形態に応じて、筆記試験、実技試験、レポート、授業への参加状況、実習記録などを用いて多面的に評価している。

成績評価の方法は、当該科目の各評価手段の比率、個別到達目標ごとの評価比率をシラバスに示し、厳正に適用している。また、学外実習や「基礎セミナー」「卒業研究」の他、レポート課題を課している科目、実技・プレゼンテーションに対するパフォーマンス評価を行う科目において、ルーブリック評価法を全学的に導入している。令和元(2019)年度からはルーブリックの評価基準(尺度)を原則 4 段階評価に設定して様式を統一すると共に、シラバスにルーブリックを添付して、学生への周知と可視化を図っている。

学修の評価のために行う試験は、定期試験、終了試験、追試験及び再試験としている。定期試験は各 Semester の期末に期間を定めて行う。また、定期試験の代わりに、講義(演習を含む)・実習などの終了後に、科目責任者の判断で終了試験を行うこともできる。やむを得ない理由により定期試験・終了試験を受験できなかった場合には、追試験が受けられるよう配慮している。

学修の評価において不合格となった者に対しては、科目責任者が必要と認めた場合、再試験を行うことができる。

学修の評価は、評点を 100 点満点とし、AA (90 点以上)、A (89～80 点)、B (79～70 点)、C (69～60 点)、D (59 点以下) の評語をもって表し、AA、A、B 及び C を合格とする(学則第 32 条)。それぞれの評価の意味は、「AA：一般目標を十分に達成し、きわめて優秀な成果をおさめている」「A：一般目標を十分に達成している」「B：一般目標を達成している」「C：一般目標を最低限達成している」「D：一般目標を達成していないので更に勉強が必要である」としている【資料 3-1-4】。

確定成績の開示後、2 週間の「不服申立て」期間を設けることで、公平・公正な評価を担保している【資料 3-1-5】。令和 2(2020)年度の不服申立てはなかった。

学修規程第 16 条の定めに従い、連続した 3 Semester にわたって GPA(Grade Point Average)が基準値(1.50)を下回った場合は、学部長が退学を勧告できることとしている。

＜本学以外での学修による単位の認定＞【保健科学部】

本学以外での学修による単位の認定状況を表 3-1-a に示す。本学以外での学修による単位の認定は、「学生便覧」に手続きを示し、学則第 33～35 条の定めに従い、教務委員会の上申を受け教授会で審議・決定している。

学則第 33 条に定める他の大学などとの協議に基づく単位の認定については、放送大学との単位互換協定を結んでいるが、令和 2(2020)年度の時点で実績はない。また、本学短期留学プログラム（海外留学奨学金制度）により ELS の所定のコースを"Pass"の評価をもって修了した学生には届出により選択科目の「英語Ⅴ」「英語Ⅵ」「英語Ⅶ」（いずれも選択 1 単位）のいずれかの単位を認定している。

学則第 33 条の 2 に定める検定試験の成績による単位の認定については、TOEIC 公開試験又は本学で実施する TOEIC-IP 試験においてスコア 500 点以上を取得し、単位の認定を希望する学生に対し、1 年次開講の「英語Ⅰ」又は「英語Ⅱ」（いずれも必修 1 単位）の単位を認定している。

学則第 35 条に定める入学前の既修得単位の認定については、医療専門職育成の教育課程であることから、専門科目の認定に至る事例は少なく、ほとんどが教養科目としての認定である。なお、学部において転学科を許可された学生に対しても、転学科の前後で共通する開講科目について既修得単位を認定している。

表 3-1-a 本学以外での学修による単位認定状況

年度	区分					備考
	TOEIC スコアによる認定		短期海外留学	左記以外の既修得単位		
	英語Ⅰ	英語Ⅱ	英語Ⅴ・Ⅵ・Ⅶ	対象者数	認定単位数	
2016	1	0	—	1	34	転学科
2017	0	1	—	1	8	
2018	0	1	13	0	0	
2019	0	0	16	1	13	
2020	0	0	15	2	74	

＜学士教育課程以外での単位認定＞

大学院保健科学研究科においては、単位認定基準、修了認定基準は、学則及び学位規程に基づき厳正に適用している【資料 3-1-6】。また、厳正な単位認定を担保するため、 Semester ごとに 15 週の授業日程を確保し、授業暦に明示している【資料 3-1-3】。

成績評価による単位の認定は、大学院学則第 25 条及び第 26 条に従い、シラバスに記載している「成績評価」により行っている。

個々の科目の学修成果は、授業内容・形態に応じて、授業への参加状況、レポート、プレゼンテーション、ディスカッションなどを用いて多面的に評価している。なお、eラーニングによる授業では、受講履歴の確認と課題レポートの提出により履修確認を行っている。

助産別科及びキャリア教育研修センター認定看護師教育課程においても、「助産別科規

程」「キャリア教育研修センター認定看護師教育課程規則」にしたがって単位認定を厳正に行っている。

(b) 進級要件【保健科学部】

保健科学部の進級要件は学修規程第 13 条に定めている。教養科目を除き、各年次に配当される必修科目に未履修がないこと、必修科目のうち未修得の科目数と単位数が基準以下であることが、学科及び専攻に共通の要件となっている。

年度末には、学科会議で作成された進級判定案を教授会で審議し、進級の可否を決定している。原級に留め置かれることが決定した学生については、直ちに保護者へ文書で通知し、三者面談を実施して今後の方向性を確認している。

また、GPA が複数のセメスターで連続して一定の基準に満たない場合は、スモールグループ担任と共に学科長又は専攻長、学部長との面談による学修指導、生活指導を行っている。

(c) 卒業認定基準・修了認定基準【保健科学部・大学院保健科学研究科】

保健科学部の卒業要件は学則第 44 条及び学修規程第 15 条に定めている。卒業の認定は、学科会議で作成された卒業認定案を教授会で審議し、教授会の議を経て学長が行っている。また、各学科・専攻において、全科目の通算 GPA が基準値（3.5 以上）を満たす学生や全科目の学業成績平均点が首席の学生は、卒業時に学長表彰の対象となる【資料 3-1-7】。

大学院保健科学研究科の修了要件は、大学院学則 第 38 条及び学位規程に定めている。修了の認定は、2 年以上在学して所定の単位を取得し、研究指導を受け、修士論文の審査及び最終試験に合格した者について、大学院研究科委員会（以下「研究科委員会」という。）の議を経て学長が行っている。なお、本学大学院では社会人学生に対する長期履修制度が設けられており、この制度を活用し、3 年間で修了する学生もいる。

修士論文及び最終試験の審査は、学位規程第 8 条に基づき、1 つの修士論文について研究科委員会が指名する研究指導資格を有する教員を含む 3 人からなる審査委員会で行っている。研究科委員会は審査委員会の審査結果を踏まえて学位授与について審議し、結果を学長に報告する【資料 3-1-8】。

助産別科及びキャリア教育研修センター認定看護師教育課程においても、「助産別科規程」「キャリア教育研修センター認定看護師教育課程規則」にしたがって修了認定を厳正に行っている。

(3) 3-1 の改善・向上方策（将来計画）

全ての科目について授業計画や成績評価基準をシラバスに示しているが、成績評価の結果を分析し、より客観的な評価に努める。これに加えて、熊本保健科学大学の卒業生のブランド力を高めるために、学修評価法（遠隔授業による学修評価法）などの研修会を適宜開催し、成績評価基準のより厳格な適用がなされるよう、教員間で認識を共有する。単位の認定、進級・卒業・修了要件については、学修規程に沿って実施されており、今後も適切に学修規程を運用すると共に、必要に応じて規程の見直しを行う。

3-2. 教育課程及び教授方法

3-2-① カリキュラム・ポリシーの策定と周知

3-2-② カリキュラム・ポリシーとディプロマ・ポリシーとの一貫性

3-2-③ カリキュラム・ポリシーに沿った教育課程の体系的編成

3-2-④ 教養教育の実施

3-2-⑤ 教授方法の工夫・開発と効果的な実施

(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 カリキュラム・ポリシーの策定と周知

ディプロマポリシーと同様に、建学の精神、基本理念及び教育目標を踏まえ、既に策定していた保健科学部の三つのポリシーを教育改革推進会議の下で見直し、平成 28(2016)年度に保健科学部及び学科・専攻のカリキュラムポリシーを策定した。リハビリテーション学科では、「理学療法士作業療法士学校養成施設指定規則」改正及び「言語聴覚士養成教育ガイドライン」策定を踏まえカリキュラムの改定を行い、これに伴い令和元(2019)年度にカリキュラムポリシー及びディプロマポリシーの見直しを実施した。

大学院保健科学研究科においては、保健科学部及び学科・専攻のカリキュラムポリシー策定に併せて、カリキュラムポリシーを含む三つのポリシーを策定した。

カリキュラムポリシーは、ディプロマポリシー、アドミッションポリシーと共にホームページ、「学生便覧」「大学院学生便覧」等で公開し周知している【資料 3-2-1】。

保健科学部では、医療専門職者の育成について定めた学校養成所指定規則（文部科学省令、厚生労働省令）の基準に従いつつ、独自の方針のもとで教育課程を構築している。カリキュラムポリシーは、平成 14(2002)年の大学設置申請の折に「大学等の設置の趣旨及び特に設置を必要とする理由を記載した書類」として提出した「教育課程の編成方針」を踏まえたものとなっており、新学科等の設置やカリキュラムの改定を経ても基本的な方針は継承している。

助産別科における助産師基礎教育のカリキュラムポリシーは、文部科学省令及び厚生労働省令の基準である「平成 23(2011)年保健師助産師看護師学校養成所指定規則の一部改正カリキュラム」「看護師等養成所の運営に関する指導ガイドライン(2016)」を踏まえて策定しており、規定の単位を取得することにより到達目標が達成されるよう組み立てられている。

3-2-② カリキュラム・ポリシーとディプロマ・ポリシーとの一貫性

保健科学部では、卒業までに履修する科目の順次性及びそれらの関連性について、授業科目別履修単位一覧及びカリキュラムマップに示している。カリキュラムマップに各科目とディプロマポリシーとの関連性を明示することで、カリキュラムポリシーとディプロマポリシーとの一貫性を可視化している【資料 3-2-2】。

大学院保健科学研究科では、入学前から研究指導教員と面談を行い、ディプロマポリシーに定める高度専門職業人としての資質を涵養する履修計画を作成する。これにより、カリキュラムポリシーとディプロマポリシーとの一貫性を担保している。

3-2-③ カリキュラム・ポリシーに沿った教育課程の体系的編成

保健科学部の教育課程は、教養科目と専門科目（保健科学基幹科目、専門基礎科目、専門科目）により構成している。このうち、教養科目と保健科学基幹科目は学部の全学科を対象として開講されるため、共通科目と位置づけている。なお、保健科学基幹科目は、指定規則の分類上は専門基礎科目に含まれる。

(a) 教育課程の体系的編成

教育課程を体系的に編成するにあたり、カリキュラムマップの体系に沿って、本学で開講されているすべての科目にナンバリングを行い、科目の分野、学修段階（レベル）及び履修順序を、授業科目別履修単位一覧及びシラバスに明示している。

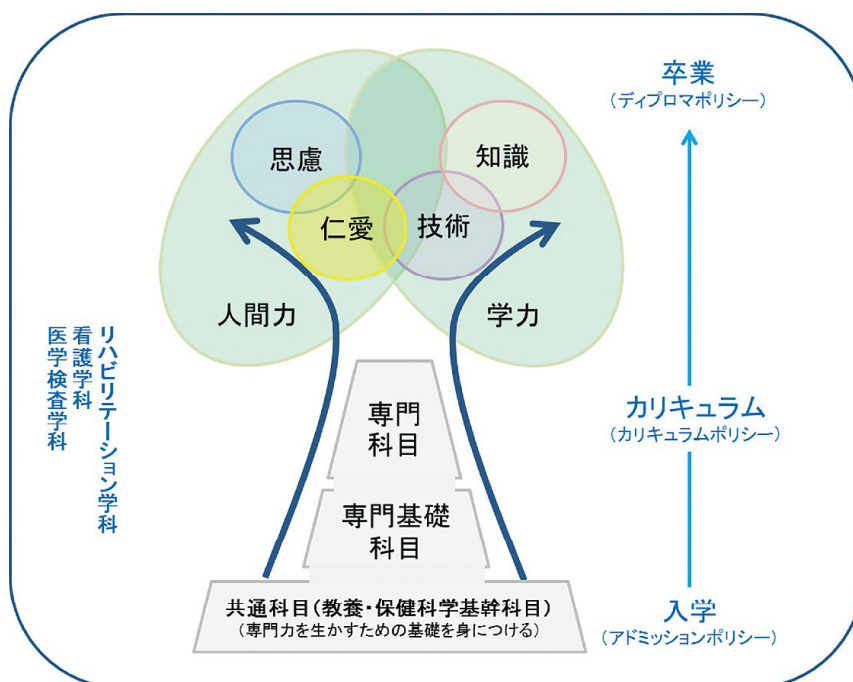


図 3-2-a 社会に求められる人材を輩出する教育システム

図 3-2-a は、入学から卒業までの教育課程を木（Tree）で表現したものである。木を支える根は共通科目（教養科目及び保健科学基幹科目）であり、幹である専門基礎科目と専門科目につながる。幹は、根から基礎力を吸収して専門力を蓄えながら成長し、学力や人間力という葉をつけ、「知識」「技術」「思慮」「仁愛」という実をつける。

具体的には、学生は初年次に教養科目と保健科学基幹科目を中心に学び、人と関わるための基礎力を培う。続いて 2 年次には専門科目、3 年次以降にはより高度な専門科目である長期間の学外（臨地・臨床）実習を通して知識と技術を統合する。最終学年である 4 年次には卒業研究などの科目を修め、専門職としての問題探求力を身につけ、研究マインドを涵養する。こうした正課のカリキュラムに加え、ボランティア活動、クラブ活動、短期海外研修・留学などの課外活動を通して、学生は人間力を磨いて卒業する。本学で身につけるこれらの力は、熊本大生到達目標として示されている【資料 3-2-3】。

なお、教育課程を構成する科目がディプロマポリシー及びカリキュラムポリシーと整合

した内容であることを担保するために、シラバスはすべての科目について共通のチェックシートに基づき作成している【資料 3-2-4】。チェックシートでは、到達目標と授業計画の妥当性、準備学習の明示などを確認項目としている。更に、成績評価について、総合評価比率に加え、個別到達目標ごとの評価手段と評価比率を明示している。

保健科学部における開講科目の単位数は、表 3-2-a に示すとおりである。

表 3-2-a 令和 3(2021)年度 保健科学部教育課程の編成（開講科目の単位数）

カリキュラム (令和 2 年度入学者適用)	必修/選択	教養	専門		合計	総計	
		共通		学科・専攻別			
		教養科目	保健科学 基幹科目	専門基礎 科目			専門科目
医学検査学科	必修	12	5	26	59	160	
	選択	34	3	6	15		
	卒業要件	26 以上	35 以上	66 以上	127 以上		
看護学科	必修	12	5	18	74	167	
	選択	34	3	3	18		
	卒業要件	26 以上	25 以上	76 以上	127 以上		
リハビリテーション学科 (理学療法学専攻)	必修	12	5	30	58	152	
	選択	34	3	3	7		
	卒業要件	26 以上	37 以上	62 以上	125 以上		
リハビリテーション学科 (生活機能療法学専攻)	必修	12	5	30	64	160	
	選択	34	3	5	7		
	卒業要件	26 以上	36 以上	66 以上	128 以上		
リハビリテーション学科 (言語聴覚学専攻)	必修	12	5	29	58	155	
	選択	34	3	2	12		
	卒業要件	26 以上	36 以上	66 以上	128 以上		

卒業年次を除き、各年次に履修登録できる単位数は 48 単位以下としている。ただし、学修規程第 3 条 6 項に全科目の通算 GPA が 3.5 以上の学生については、この制限を適用しないことを規定し、学生の成績状況に合わせて緩和させている【資料 3-1-1】。

(b) 教育課程編成上の特色

保健科学部では、保健医療分野に幅広い視野を持つ多様な人材を育成するための科目やプログラムを設けている。

保健医療分野でのニーズを踏まえ、チーム医療に貢献する人材の育成を念頭に、他職種への理解を深めるための科目を開講している。保健科学基幹科目においては「チーム医療演習」を必修とすると共に、「臨床検査概論」「看護学概論」「リハビリテーション概論」の中から、所属学科以外の概論を選択させている。また、リハビリテーション学科の専門基礎科目においては、「理学療法概論」「作業療法概論」「言語聴覚学概論」の中から、所属専攻以外の概論を選択させている。

また、臨床検査技師、看護師、保健師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士以外に表 3-2-b に示す資格取得を可能とする教育課程により、卒業後の活躍の場を拓けている。

表 3-2-b 取得可能なその他の資格

学科	資格
医学検査学科	食品衛生管理者（任用資格） 食品衛生監視員（任用資格）
看護学科	養護教諭 2 種免許（保健師免許の取得が前提） 衛生管理者免許（保健師免許の取得が前提）
リハビリテーション学科	初級障がい者スポーツ指導員 (理学療法学専攻及び生活機能療法学専攻)

更に、保健科学基幹科目においては、減災型地域社会のリーダー養成のための選択科目「災害時における保健医療」を熊本大学及び熊本県立大学との連携協働教育の形で開講している。この科目を含む複数の科目を履修することにより、防災士受験資格の取得が可能である。

(c) 学士教育課程以外の編成

大学院保健科学研究科においては、教育目的を達成するため、教育課程は共通科目と専門科目に分かれている。共通科目は、研究の基礎となる知識や考え方を身につけると共に、生命の尊厳を守る倫理観・責任感を持ち他の医療専門職と緊密に連携・協力ができる人材を養成するための基本教育で、主に 1 年次に履修する。専門科目には、講義だけでなく病院・施設等での実習や研究指導を配置している。

助産別科においては、主体的に助産ケアを実践できる助産師及び地域で求められる助産師を育成するために、表 3-2-c に示すように、必修科目 5 科目のうち「基礎助産学」「地域母子保健」については、看護師等養成所の運営に関するガイドラインより 1 単位ずつ多く設定している。また、時代の要請に対応し「生殖医療と生命倫理」「母子関係援助論」の 2 科目を選択科目として配置している。

表 3-2-c 令和 3(2021)年度 助産別科教育課程の編成

必修/選択	基礎助産学	助産診断・技術学	地域母子保健	助産管理	助産学実習	合計
必修	7	8	2	2	11	30
選択	2	—	—	—	—	2
修了要件	必修 30 単位以上 + 選択 1 単位以上 = 31 単位以上					

キャリア教育研修センター（認定看護師教育課程）における教育課程は、日本看護協会が策定する認定看護師教育課程に準じている。平成 31(2019)年の日本看護協会認定看護師規程改正を受け、本学では令和 2(2020)年度より特定行為研修を含む新たな認定看護師教育を開始した。開始にあたっては、教育の質を担保するために日本看護協会の e ラーニングシステムを導入し、研修生が働きながら効率的かつ効果的に学ぶことを支援している。また、令和 2(2020)年度より特定行為研修課程を開設し、認定看護師を対象として、(1)栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連と(2)精神神経症状に係る薬剤投与関連の 2 区分を同

時開講した。

3-2-④ 教養教育の実施

人間形成のための教養教育は、学士課程教育の全般を通じて実施されるべきものである。事実、学士課程における専門分野の教育を通じて、様々な仕方で、人間や社会、環境、文化に対する洞察力や批判力、協調性、課題探求能力などが訓練されていく。そうした意味において、教養科目のみが教養教育を担保するものではない。

保健科学部の教養科目は、学士課程教育への導入としての初年次教育を含みつつ、体系的に構築された専門分野の諸科目と相補的に学士課程教育の一環を担う。これにより、幅広く深い教養、汎用的技能、自律し他者と協働できる社会性を有し、生涯学習の基盤を備えた人材を育成する。

保健科学部では、教養教育における開講科目は、学科・専攻の学外（臨地・臨床）実習期間との関係などを考慮して配置している。初年次教育にあたる科目を含む性格上、配当が低学年に偏る傾向はあるが、看護学科とリハビリテーション学科言語聴覚学専攻を例外として全学年に配当しており、学士課程の学びを担保している。

(a) 教養科目の編成

教養科目は、以下の方針のもとで「コモン・ベーシックス」「人文科学」「社会科学」「自然科学」「コミュニケーションの技法」の5中区分によって編成している。

- (1) 伝統的な学問が培ってきた「問題の捉え方」を学ばせるために、人文科学、社会科学、自然科学それぞれの基礎に相当する諸科目を選択科目として設定し、中区分ごとに最低1科目は修得させる。
- (2) 医療専門職者に必要な汎用的技能として、少なくとも一つの外国語の実践的な力と、現代社会が要請する情報リテラシーを備え、学修や研究に総合的に活用できるようになることを目指す必修科目を設定する。
- (3) コミュニケーションスキルの基礎を学ぶ科目を設定すると共に、多岐にわたる学びのための基盤を整えるトレーニングを初年次の必修科目として位置づけることで、後期中等教育から高等教育へと円滑に移行させる。
- (4) 教養科目を全学年に配置することにより、全学年を通じて継続的に教養科目を学ぶ機会をつくと共に、教養科目を学ぶことの意味について理解の深化を促し、豊かな人間性を涵養する。

初年次教育における科目構成は一定の成果を上げてきたが、2年次進級により科目の断絶が生じ、それまでの学びが実践的スキルとして定着しているとは言い難い状況にあった。そこで、平成31(2019)年度入学者より、専門科目の比重が高まる2年次にかけて継続するコア・プログラムとして、「アカデミックスキルⅠ（入門）」（必修・2単位・30時間）、「アカデミックスキルⅡ（基礎）」（必修・2単位・30時間）、「アカデミックスキルⅢ（応用）」（必修・1単位・30時間）を配当している。これにより体系的にレポートやプレゼンテーションに関する学びを深め、専門教育への橋渡しを図る。

令和3(2021)年度からは、COVID-19による制約を受けながらも、保健科学部の全学科

で「アカデミックスキルⅠ（入門）」及び「アカデミックスキルⅡ（基礎）」にチュートリアル形式を導入している。更に「スキルアップセミナー」（選択・1単位・15時間）を配当し、学生各々の専門分野における知的生産へと応用させる。

(b) 教養教育の運営体制

保健科学部に共通教育センターを設置し、教員の加算定員（令和3(2021)年5月1日現在で16人）のうち半数を目処として共通教育センターに専任教員を配置している。また、事務担当として嘱託職員を配置している。

共通教育センターでは、「熊本保健科学大学共通教育センター規程」に則り、共通科目に関する年間計画の策定、自己点検・評価及び改善、予算及び決算などについて審議し、教養教育を運営している【資料3-2-5】。

教養科目は専門科目に比べて非常勤講師の比率が高い。このため、非常勤講師への本学の教育方針の説明や教育内容の協議などについても、学務課と共に対応している。特に「英語」は少人数クラス編成であることから担当教員数が多いため、「英語」担当者間の情報共有を目的として情報交換会を毎年開催している。

初年次に学科混成で行う「基礎セミナー」については、30人程度の専任教員配置が必要となるため、原則として専任教員が少なくとも2年に1回は担当する職務として位置づけ、全学的な協力のもとに運営している。担当依頼、実施要領の説明、各種連絡など、共通教育センターに事務局を置き、効果的に実施している。

大学院保健科学研究科では、共通科目「保健学研究論」等の科目において、文献検索や論文の書き方、研究の方法論と倫理、統計処理等に関する内容が講義されている。

3-2-⑤ 教授方法の工夫・開発と効果的な実施

以下に、本学の教授方法の工夫について述べる。

(a) 遠隔授業への対応

新型コロナウイルスの感染予防・拡大防止のため、令和2(2020)年度前期は遠隔授業で開始することとした。具体的には本学で導入している修学ポータル「Active Academy Advance（以下、AAA）」を利用したオンデマンド型の遠隔授業を基本とした。AAAは電子掲示板や出席・成績管理を主な用途とするシステムであり、遠隔授業にはアップロードする資料の容量など制限が多かった。一方、「Zoom・MS teams 導入ワーキンググループ」が立ち上げられ、一部の科目ではZoomによる同時双方向型（オンタイム）授業が実践された。また、Google Formの小テスト機能やYouTubeを利用した講義動画配信、Skypeを利用したビデオディスカッションなど外部サービスを使った遠隔授業も一部の科目で実施された。また、英語科目においては導入されたばかりの英語eラーニングシステム「Practical English」を主体として利用した。

急遽運用を開始せざるを得なかった遠隔授業であったが、それを効果的に行うには授業の工夫を行うことは当然ながら、それ以前に学生の通信環境、教員の研修などの問題が山積していた。幸い本学ではITを活用した遠隔授業に習熟した教員の指導で、それらの多くを解決することができた。

前期 Semester 終了後のアンケート結果では、授業形態別での満足/不満の回答率は、「同時双方向型：満足 32.9%/不満 34.4%」「オンデマンド型（音声・動画あり）：満足 53.6%/不満 18.3%」「オンデマンド型（資料配付のみ）：満足 31.5%/不満 32.5%」であり、「オンデマンド型（音声・動画あり）」の満足度が高かった。また、学生の回答から遠隔授業で工夫されていた点として、「質問や課題に対して丁寧に回答してくれた」「資料がわかりやすく、丁寧な解説があった」「双方向のコミュニケーションを実感できた」「汎用性の高いメディアの活用」などがあがった。これらの回答を踏まえると、授業形態を問わず①授業資料の工夫・学生へのフィードバック、②多様な授業コンテンツの提供を可能にする基盤システムの整備、の 2 点を更に充実させることが課題としてあげられた。

後期の授業実施に際しては、前期のアンケート結果や教育効果を鑑み、クラウド型教育支援システムの manaba を試験的に導入するに至った。授業形態は manaba を利用したオンデマンド形式を基本とした。manaba は遠隔授業に特化したシステムだけあってアップロードできる資料の容量の大幅増加、自動採点付小テスト機能、閲覧履歴参照機能など AAA と比して様々な利点があり、自由度、使い勝手が大幅に増した。

12 月に実施したアンケート調査結果を前期のアンケート結果と比較すると、前期は全遠隔授業の 77.3%が資料配付のみのオンデマンド型であったのに対し、後期は資料配付のみのオンデマンド型は 36.2%とほぼ半減し、オンタイム型や音声・動画を用いたオンデマンド型が増えた。特に、音声・動画を用いたオンデマンド型については後期の遠隔授業の半数を占めた。また、「質問に答える配慮が十分になされていたか」という問いに対し、前期調査では「十分になされていた」「多少はなされていた」と回答した学生が 7 割おり、この時点ですでに比較的良好な結果であった。加えて後期調査では、この点に関し 45.8%が前期に比べ「改善された」と答えており、さらに質問に答える配慮がされたと感じているようである。このようなシステム環境整備と教員の努力の結果、後期では授業形態を問わず前期に比し遠隔授業への不満は減少した【資料 3-2-6】。

(b) 共通科目（教養科目・保健科学基幹科目）での工夫【保健科学部】

同じ医療職とはいえ、臨床検査技師、看護師・保健師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士では、様々な点で職業上の性向が異なり、それぞれの職業を志向する学生の気質にも違いが感じられる。共通科目の運営においては、学科及び専攻の異なる学生が互いに交流を深め、チーム医療に有用な資質を涵養するよう、一部の科目を学科混成のクラス編成とするなど、他学科の学生と共に学ぶ工夫をしている。その中でも全学的な取組みとなるのが、1 年次前期に開講している必修科目「基礎セミナー」と 4 年次後期に開講している必修科目「チーム医療演習」である。

「基礎セミナー」では、学生同士が学科の枠を超えて交流を深め、かつ教員のフォローが行き届くよう、1 セミナー 12 人前後の少人数編成としている。また、希望状況を考慮しつつ、メンバーが特定の学科に偏ることなく均等に構成されるよう調整がなされている。学生は、多彩なテーマのいずれかに沿って、問題のありかを探る、必要な資料を収集する、討論を重ねる、課題発表する、レポートにまとめる、といった基本的な学びのスキルを身に付けると共に、互いに交流を深めていく【資料 3-2-7】。セミナーの中では、資料収集のトレーニングの一環として、図書館スタッフによる文献検索演習 1 コマも組み込んでいる。

セミナーの実施にあたっては、学外での活動も可能なように、時間割編成上、午後の時間帯（3時限目から5時限目まで）を連続で使用できるようにしている。セミナーの最終回は、学生が主体となって運営する合同発表会とし、各セミナーの成果を互いに披露している。合同発表会終了時に実施している受講者アンケートでは、学科の枠を超えた交流について例年高い評価が得られている【資料 3-2-8】。なお、令和 2(2020)年度は、COVID-19の影響により、例年の形態での合同発表会は中止し、各セミナーの成果を遠隔授業において共有した。

「基礎セミナー」の成績評価にはルーブリック評価を導入し、評価基準の明確化を図っている。ルーブリックは、共通の雛形をもとに各担当教員が作成しており、「基礎セミナー」の目的が成績評価においても共有されるよう配慮している。また、多彩なテーマで開講されることを考慮し、全セミナーの概要と担当教員のオフィスアワー、修得すべきスキルなどを記載した「基礎セミナー学修サポートブック」を作成し、学生及び担当教員に配付している。更に、各セミナーにおける取組みの工夫を「実践事例集」として年度ごとに蓄積し、担当教員の参考に供している。

1年次前期の「基礎セミナー」と対を成す科目が4年次後期の「チーム医療演習」である。この授業は、それぞれの専門科目である長期の学外実習を終えた3学科の学生が、12人程度のチームを組んで専門領域横断型の演習を行うことにより、対象へのアプローチについて相互理解を深め、臨床の場でチーム医療を実践できる資質を涵養することを目的としている。このように、保健科学部では開学時よりチーム医療を念頭に置いて共通科目を編成している。

令和 2(2020)年度には、数理・データサイエンス・AI教育の導入について、共通教育センターカリキュラム部会での検討を開始した。

(c) 学科別専門科目（演習・実習）での工夫【保健科学部】

<医学検査学科>

「検査機器学」（1年次前期）

主要な臨床検査分野で使用される共通機器の原理、使用方法などの講義・演習に加え、少人数に分かれて病院検査室を訪問し、臨床検査技師の実際の業務や体験談を見聞する機会を設けることで、将来へのモチベーションを向上させる一助としている。更に、学内実習、学外実習（「臨地実習」）にあたっての心構えなども講義内容に含めることで、その後の修学をスムーズに進められるようにしている。

「学内実習」（1年次後期から3年次後期）

学内における実習では、同一の科目を毎日連続して学ぶ集中実習形式を取り入れている。これにより、学生は科目の予習、復習、理解を連続して行うことができる。また、基礎的な科目の学修を踏まえて次の科目へ進むよう開講順に配慮することで、体系的な知識修得を可能としている（「化学実習」→「生化学実習」→「臨床化学検査学実習」、「解剖学実習」→「病理検査学実習」、「生理学実習」→「生理検査学実習」など）。実習は通常一つの実習室で行うが、新型コロナウイルス感染予防対策として、映像音声システムで連結した二つの実習室に学生を分配することにより密を避けて実施している。

「臨地実習」(3年次後期)

学外において47日間の実習を実施している。実習開始前に、協力医療機関に安心して学生を受け入れて頂くために新型コロナウイルスPCR検査を実施し、その報告書を各施設へ提出している。約1週間の日程で、マナー教育、服装チェック、専門科目実習の復習を行い、合格した学生には最終日に臨地実習認定式で臨地実習適格認定書を授与し、実習生としての意識を高めて実習施設に送り出す。また、各施設担当の教員を決めて、施設の実習責任者と本学教員との相互連絡を密に行える体制を整えている。実習終了後は、施設側実習指導者との合同の臨地実習連絡会議を開催し、学生の実習状況について意見交換を行う機会を設けている【資料3-2-9】。成績評価の新たな試みとして、平成29(2017)年度からルーブリック評価を導入している。

なお、医学検査学科では、すべての講義で、振り返り小テスト、グループワーク、ディスカッションやプレゼンテーションなど独自に工夫したアクティブ・ラーニングを導入している。2年次には授業時間外でのグループワークなどを促し、主体的な学びへの意欲を高めるよう工夫している。

<看護学科>

「学内演習」(各年次)

1年次の「日常生活の援助技術Ⅰ・Ⅱ」「看護の共通基本技術」、2年次の「診断・治療における看護」は、基礎看護技術に関する学内演習で、常時8~9人の教員が担当し、事前及び事後学習の指導や実技試験も含め、確実な技術修得を図っている。また、「日常生活の援助技術」の総合演習では、実際の療養環境に近い学修環境を作ることで、教育効果を高めている。2年次の各領域看護論の学内演習では、各領域教員が事例により看護過程の展開を指導し、3年次の学外実習に繋げている。

1年次の「看護セミナーⅠ」(平成31(2019)年度入学者からは科目名を「看護セミナー」に変更)では、看護学を学ぶにあたり、他職種と連携する専門職者として、対人関係マナーや情報の要約・伝達方法について学修している。また、3年次の学外実習がすべて終了した後、「看護の統合演習Ⅱ」(平成30(2018)年度入学者まで)において、グループワークを通して自己の実習経験を振り返り、学びを統合する機会としている。

4年次の「看護セミナーⅡ」(平成31(2019)年度入学者からは科目名を「看護教育方法論」に変更)は1年次の「看護セミナーⅠ」(平成31(2019)年度入学者からは科目名を「看護セミナー」に変更)と連動させ、4年次生が看護学の初学者である1年次生のグループワークに参加し、助言することでそれぞれの学びがより深まるように工夫している。

なお、令和2(2020)年度は、COVID-19に対して本学の新型コロナウイルス感染症対策マニュアルに従い、演習時には健康チェックやマスク・フェイスシールドの着用、パーティションの使用、模型や器械器具等の消毒、定期的な換気等々の感染対策を徹底した。また、オンライン教育ツールの利用や課題学習による遠隔授業を併用する等の工夫を行った。

「学外実習(臨地実習)」(各年次)

すべての年次に実施される学外実習は看護教育の中核をなすもので、知識・技術のみならず、観察力・判断力・責任感・問題解決能力・対人関係能力・自己管理能力などを統合した能力が求められる。中でも3年次の実習は領域別に設定された各実習科目をローテー

ションしながら約 8 カ月間行われる。学生の配置にあたっては、2 年次に行われた「基礎看護実習Ⅱ」や学内演習での学生の状況を踏まえ、学力、健康状態、グループダイナミクス、実習施設への移手段などを考慮している。

本学は附属実習施設を有していないため、熊本県内の国公立及び私立の施設に実習の受入れを依頼している。そのため、実習科目ごとに、実習担当教員間あるいは実習担当教員と実習指導者の間で学生の実習指導上必要な事項について情報を交換し、実習環境をよりよくするための努力を行うと共に、連携を強める体制をとっている。

なお、令和 2(2020)年度は、COVID-19 の拡大に伴う授業開始の延期や対面授業から遠隔授業への変更、実習施設の実習受け入れ中止等により、特に 4 月から始まる 3 年次の領域別実習は、実習スケジュールを何度も変更せざるを得なかった。しかし、文部科学省や厚生労働省等からの「臨地実習」に関する事務連絡を常に教員間で共有し、実習施設とも緊密な連絡や調整等により、「可能な限り臨地で実習を行う」「学内実習で代替する場合は、可能な限り臨地に近い状況を設定する」「経験の程度によって学生間に修学の差が生じないよう配慮する」等、教育・学びの質を維持・保証するために、その都度、実習・演習内容や方法、評価等を検討しながら進めた。

「看護技術項目の卒業時到達目標と領域別達成状況」表及び「看護技術項目の卒業時到達目標と到達状況」表の活用

学生自身が看護技術の卒業時到達目標を視野に入れて学修できるよう、「看護技術項目の卒業時到達目標と領域別達成状況」表を作成し配付している。学生は、この表を用いて看護技術の修得状況を把握しながら実習に取り組む。また、4 年次の実習終了後の評価（「看護技術項目の卒業時到達目標と到達状況」表）を卒業時の到達状況として、就職後の新人・卒後教育（研修）等に活用できるよう学生に返却している【資料 3-2-10】。

<リハビリテーション学科>

「学外実習（臨床実習）」（各年次）

リハビリテーション学科の各専攻では、実習を三つの段階で構成している。

第 1 段階は、1 年次から 2 年次に行われる実習で、医療・保健・福祉領域を認識し、チームアプローチやその中の理学療法士、作業療法士、言語聴覚士の役割を理解すると共に、臨床場면을早期に体験することで、自己の適性の確認や職業イメージの確立、学修意欲の向上を目的としている（理学療法学専攻「臨床見学実習」、生活機能療法学専攻「見学実習」「作業療法学入門実習Ⅱ」、言語聴覚学専攻「入門実習」）。

第 2 段階は、2 年次から 3 年次に行われる実習で、検査測定・評価の修得やそれぞれの職種に対する理解、自己の将来像の形成を目的としている（理学療法学専攻「臨床検査測定実習」「臨床評価実習」、生活機能療法学専攻「評価実習」、言語聴覚学専攻「評価実習」）。言語聴覚学専攻では、3 年次前期の「評価実習」前に、学生の臨床遂行能力向上を目的として、評価（検査・測定）技術や対象者への基本的マナーの習熟度を客観的に評定する OSCE (Objective Structured Clinical Examination：客観的臨床能力試験) を実施している。なお、理学療法学専攻及び生活機能療法学専攻においては、令和 2(2020)年度入学者から適用される新カリキュラムにおける OSCE の必須化に伴い、一部の学年において実習前の OSCE を試行した。

第3段階は、3年次後期から4年次に行われる実習で、総合的臨床教育として具体的な治療計画の立案から治療実施に至るまでのプロセスの総括的な理解、実践を目的としている（理学療法学専攻「臨床総合実習Ⅰ」「臨床総合実習Ⅱ」、生活機能療法学専攻「臨床実習Ⅰ」「臨床実習Ⅱ」、言語聴覚学専攻「臨床実習」）。生活機能療法学専攻では、地域リハビリテーションにおける専門職としての役割や多職種連携の在り方を学ぶために、介護老人保健施設や精神科デイケア等に関する施設において、3週間の「地域実習」（4年次前期）を配置している。

リハビリテーション学科では、学生が医療チームの一員として実際の臨床に参加することで、より実践的な臨床能力の習熟を目指す、臨床参加型とも言われる「clinical clerkship: CCS（クリニカル・クラークシップ）」を採用している。実習に際しては、施設側指導者との合同の実習指導者会議を各専攻で開催し、学生の実習状況について意見交換を行うと共に、密接な連携体制の必要性を確認する場としている【資料3-2-11】。

なお、理学療法学専攻並びに生活機能療法学専攻においては、令和2(2020)年度より理学療法士作業療法士学校養成施設指定規則の改正に伴い、臨床実習に関する事項が一部変更になっている。臨床実習指導者の要件については、これまで臨床経験3年以上であったものが5年以上となり、更に16時間以上の臨床実習指導者講習会の受講が必須となった。また、学外実習においては附属実習施設と同等の連携が図られている主たる実習施設を置くことが望ましいことが示された。リハビリテーション学科では令和2(2020)年度からの新カリキュラムにおいて、改正された指定規則に適合した臨床実習指導者の下で実習を行えるよう、また、主たる実習施設として連携を図るよう、実習施設との調整を続けている。

COVID-19の拡大防止対策としては、実習を行う学生に対して実習開始2週間前からの行動制限及び、実習開始前に新型コロナウイルスに対するPCR検査を行い、陰性であることを確認し、実習施設にその結果を伝えてから実習開始とした。可能な限り学外での実習を行うことができるよう配慮したが、実習先の施設が受け入れ困難となった場合には、修学の差が生じないよう学内での代替実習の実施に努めた。学内での実習は、Zoom等を用いた遠隔授業も活用しながら、本学の新型コロナウイルス感染症対策マニュアルに従い、感染防止に十分配慮の上実施した。

(d) 学士教育課程以外での工夫

<大学院保健科学研究科>

臨床検査領域では、栄養サポートチーム(NST)、感染制御チーム(ICT)、遺伝子検査を中心とした高度先進医療などのチーム医療における臨床検査技師の役割を学ぶ。更に臨床検査室の国際規格ISO15189によるクオリティマネジメント、検査のコンサルテーションなどを臨床現場で学ぶ実習を配置している。平成30(2018)年度からは、医療現場での管理運営力を養うための講義「臨床検査運営学特論」を追加した。

リハビリテーション領域では、生活期リハビリテーションのシステムやリハマネジメント、関連職種との連携を体験し、対象者の生活支援とQOL向上への具体的アプローチを学ばせる実習を配置している。

大学院保健科学研究科の学生は大半が社会人であるため、大学設置基準第25条（授業の方法）に沿ってWebポータルシステム等を整備し、eラーニング環境を導入している【資

料 3-2-12】。

修士論文の作成にあたっては、修士論文提出の約半年前に中間発表を実施し、研究の方向性について研究指導教員だけでなく他の大学院担当教員からもコメントを受けられるようにすることで、よりよい研究になるよう指導している。また、大学院生の論文執筆能力の向上のため、修士論文の本審査に十分な時間をかけるだけでなく、大学院生自身による論文の修正に多くの時間を充てることができるようにしている。

今年度から、COVID-19 パンデミックへの対策として Zoom を用いたリアルタイムでの遠隔授業を併用することとなり、多くの教員がこれを利用して講義を実施した。その結果、予定された講義は遅滞なく実施され、社会人が多い学生からも概ね好評であった。一部、学生側の通信環境が不十分な例を認めたことから、今後は学生への講義形式に関する事前周知が必要と考えられた。

<助産別科>

我が国では、ハイリスク妊産婦のケア能力の強化と特定妊婦や児童虐待等の社会問題を踏まえた切れ目のない支援が重点課題となっている。助産別科では、そのような社会の要請に対応できるよう基礎助産学・助産診断技術学において、アクティブ・ラーニング（ロールプレイ、シミュレーション等）を導入し、助産実践力の基盤となる思考力・問題解決能力の育成に重点をおいた講義・演習を実施している。

COVID-19 への対応として、講義では遠隔授業（AAA を利用したオンデマンド型・Zoom を利用したオンタイム型）、対面授業のハイブリッド型授業を実施した。また、演習では、フェイスシールドやアクリル板等の利用、定期的な換気、手指及び機械器具の消毒の徹底等感染防止対策を励行した。

臨地実習施設は国内でも有数の分娩件数を誇る施設を確保している。実習期間内に学生全員がローリスクな対象の分娩介助を終了できるように配慮され、基礎的助産実践力の育成を図ることができることから臨地実習に対する満足度は高い。

令和 2(2020)年度は COVID-19 の拡大に対して、実習前の PCR 検査の実施と実習先への報告、分娩待機施設でも感染防止対策の徹底を図ったことで全員 10 例の分娩介助が実施できた。地域母子保健実習の受け入れがなかった学生に対しては、乳児の成長・発達理解のための動画教材の作成、乳児訪問のロールプレイ・リフレクション等を実施するなど学内実習の充実を図った。

<キャリア教育研修センター>

日本看護協会認定看護師規程改正に伴い、認定看護師教育に特定行為研修が含まれることになり、研修期間が 6 ヶ月から 1 年に延長された。そこで、脳卒中看護分野では教育の質を担保するために日本看護協会の e ラーニングシステムを導入し、研修生が働きながら効率的かつ効果的に学ぶことを支援している。COVID-19 への対応として、看護師等の国家資格を持つ研修生とともに新たな知見を検索し、最新の情報をもって感染予防対策を実施している。学外実習では、学内で実習直前に PCR 検査を実施し、その結果を実習施設と共有し開始している。実習中の感染予防対策として研修生の所属施設を実習施設とすることを検討し、また、実習施設の感染状況にあわせて実習期間を調整することで、カリキュラムにおけるすべての臨地実習を可能としている。

(3) 3-2 の改善・向上方策（将来計画）

10年後の医療専門職の在り方を見据え、カリキュラムの見直しを行うと共に、今後も継続的にアクティブ・ラーニングの手法やルーブリック評価法を検証していく。

教養教育においては、実施体制を適宜、点検整備し、学士力・社会人基礎力を担保するための一層の充実を図る。また、「基礎セミナー」の全学的な実施を継続し、他学科に属する学生相互の交流を促進させ、コミュニケーション能力と課題探求力の涵養を図る。

医学検査学科では、令和 4(2022)年度入学者から適用される臨床検査技師養成指定規則、及び医師のタスクシフトに対応したカリキュラムを決定する。看護学科では、平成 30(2018)年度に示された「看護学士課程教育におけるコアコンピテンシーと卒業到達目標」への対応を踏まえ、平成 31(2019)年度入学者からの新カリキュラムを順次評価しつつ、令和 4(2022)年度入学者より適用予定の「指定規則及び運営指導ガイドライン」改正に対応したカリキュラムを決定する。リハビリテーション学科では、学外実習先と連携してクリニカル・クラークシップの導入促進と支援を行う。

また、各学科・専攻ごとに学外実習前後の OSCE を導入し定着させる。医学検査学科では、現在実施している臨地実習前教育を OSCE 型へ変更し、学科独自の「熊本大版 OSCE」の開発を進めていく。看護学科では学生を模擬患者とした実技試験を既に行っており、OSCE 型へ変更する。リハビリテーション学科では、言語聴覚学専攻が既に OSCE を実施しており、理学療法学専攻、生活機能療法学専攻も令和 2(2020)年度入学者カリキュラムより教員が模擬患者を務める形での OSCE を導入した。

大学院保健科学研究科では、平成 25(2013)年に導入した eラーニングシステムの有効な活用を図ると共に、遠隔授業の導入を更に進める。平成 30(2018)年度には、学部の三つの方針の修正を受け、大学院の三つのポリシーの改定を行ったが、今後も三つの方針の一体性、整合性、実質化を検証し、必要な修正を行っていく。

助産別科では成人学習（自己主導型学習）を充実させる教育方法を検討する。

COVID-19 による遠隔授業を行うにあたり、「学生からの質問に答え、小テスト等の方法により学修の定着状況を確認するとともに、課題や質問、小テスト等に関するフィードバック、出席管理を行うことで遠隔授業が通常の対面授業と同等の効果を有することを確実に担保する必要がある」と文科省より通知がなされている。この問題の解消には、授業支援の充実、特に基盤となるシステムの整備・充実が必要である。COVID-19 の蔓延による突然の遠隔授業を、当初は学生、教職員ともに使い慣れた本学学務ポータルシステム AAA (Active Academy Advance) で実施したが、ファイルサイズなどの問題があり、講義資料の配布やレポートの提出、出席管理などが行えるクラウド型教育支援システムの manaba を導入し、学生の受講環境の整備を行った。

今後、遠隔授業の実態を詳細に把握し、授業の質保証及び学生の学習環境改善に取り組んでいく。また、COVID-19 の影響で用いた遠隔授業を今までの対面授業に戻すのではなく、今回の経験から得られた効果的な方法で対面教育に戻った際にも遠隔・対面授業双方のメリットを生かし、効果的で質の高い授業を考えていく必要がある。

3-3. 学修成果の点検・評価

3-3-① 三つのポリシーを踏まえた学修成果の点検・評価方法の確立とその運用

3-3-② 教育内容・方法及び学修指導等の改善へ向けての学修成果の点検・評価結果のフィードバック

(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 三つのポリシーを踏まえた学修成果の点検・評価方法の確立とその運用

本学では、学修成果を点検・評価するために、平成 30(2018)年 2 月に教育改革推進会議において学修成果の評価方針（以下「アセスメントプラン」という。）を策定した。その後、アセスメントプランに沿った学修成果の点検・評価が行われると共に、令和 2(2020)年 1 月の「教学マネジメント指針」を踏まえた改定を行っている。アセスメントプランでは、大学全体レベル、学位プログラム、授業科目レベル、学生レベルの 4 段階で学修成果を把握・評価する方法を定め、三つのポリシーが適正に実施されているかを点検・評価している【資料 3-3-1】。アセスメントの実施主体は、このアセスメントプランに沿って、学修成果の点検・評価を行い、教育の質保証に繋げている。

学修成果を可視化し、点検・評価するための取組みについて以下に述べる。

< 修学ポートフォリオ > 【保健科学部】

学修成果の把握・評価の観点として、ディプロマポリシーを含む 12 項目の熊本大生到達目標を設定している。その達成度を可視化するために、学生が随時アクセス可能な Web ポータルシステム上に修学ポートフォリオを導入し活用している。具体的には、セメスターが進行するごとに、12 項目の熊本大生到達目標値にどれだけ近づいたかをレーダーチャートで学生が確認できるシステムとなっている【資料 3-3-2】。

< 大学生基礎力レポート I・II、GPS-Academic（ベネッセ i-キャリア） > 【保健科学部】

大学生基礎力レポート I・II および GPS-Academic は、IR 推進委員会が実施している。大学生基礎力レポート I は、新入生オリエンテーション期間に行い、高校での学びや活動、学修に向けての意欲などを調査している。令和 3(2021)年度からは、大学生基礎力レポート I の後継として GPS-Academic による調査を開始した。

大学生基礎力レポート II は、学外実習を経験した 3 年次の学生に対して実施し、大学生基礎力レポート I の実施時からの意識の変化や成長及び大学への満足度などを調査している【資料 3-3-3】。

< 学修行動調査（及び学生インタビュー） > 【保健科学部・大学院保健科学研究科】

学修行動調査は、IR 推進委員会が実施している。すべての学生に対し、1 週間あたりの学修時間や生活時間、満足度などについて調査し、学修環境の改善に向けた検討を行っている【資料 3-3-4】。

< 卒業・修了時アンケート > 【保健科学部・大学院保健科学研究科】

卒業・修了時アンケートは、IR 推進委員会が実施している。

教育課程、就職支援、施設設備等の改善に結び付けるために、大学の各種支援に対する満足度や要望、ディプロマポリシーの達成に対する自己評価を調査している【資料 3-3-5】。

<卒業 1 年目アンケート> [保健科学部]

卒業 1 年目アンケートは、就職委員会と就職・実習支援課が協働して実施している。卒業生に対し、卒業 1 年後の情報交換会「久しぶり、元気かい（会）」の開催案内にアンケート用紙を同封し、回答を求めている。これにより、ディプロマポリシーの達成度、学びの活用、教育及び就職・進学支援に対する満足度などを把握している。令和 2 年度は新型コロナウイルス感染拡大防止のため「久しぶり、元気かい（会）」は延期しており、アンケートのみの実施となっている【資料 3-3-6】。

<就職先へのアンケート> [保健科学部・大学院保健科学研究科]

就職先への組織的なアンケート調査は、4 年に 1 回の頻度で学長が学生の主たる就職先を訪問し依頼したうえで、就職・実習支援課が実施している。この調査により、施設が求める人材と本学卒業生の評価を具体的に把握し、その結果を学内で共有している。卒業生が管理職として勤務している施設も多く、率直な評価や情報を得ることができている【資料 3-3-7】。

<授業改善アンケート> [保健科学部・大学院保健科学研究科]

学生による授業評価を通して、質の高い授業が展開されているか検証し、次年度の授業の改善に繋げることを目的に、FD 委員会が毎年実施している。アンケートは、専任教員の場合は担当科目について 2 年に 1 回以上実施することとし、兼任教員（非常勤）の場合は、同一教員が複数の科目を担当するケースが少ないことから、毎年実施することとしている【資料 3-3-8】。令和 2(2020)年度の授業改善アンケートからは、満足度の平均値が一定水準（授業満足度 3.0 以下）に達していない科目は見当たらなかった。今後も授業満足度が水準に達していない科目がみられた場合には、FD 委員長である学部長と授業状況について話し合うこととした。これにより、より実質的な授業改善に繋がっている。

<ルーブリック評価> [保健科学部]

組織的なルーブリック評価は、平成 27(2015)年度に共通科目「基礎セミナー」で初めて導入した。その後、学部長を委員長とする教育方法改革委員会においてルーブリックの雛形が作成され、令和元(2019)年度シラバスからは、学外実習や卒業研究（課題研究）、レポート、実技試験等では科目担当者がルーブリックを添付して学生に明示している。

これらに加えて、国家試験合格率、専門分野に関連する資格の取得状況、就職率及び専門職就業率、進学率、規定年数内卒業率（進級・卒業率）などを重視しており、担当する委員会等が分析を行い、大学運営協議会、教授会に報告すると共に、関係部署に対応を求めている。

3-3-② 教育内容・方法及び学修指導等の改善へ向けての学修成果の点検・評価結果のフィードバック

アセスメントプランの下で実施した学修成果の点検・評価を踏まえ、その結果をフィードバックすると共に、教育の質保証とその改善に繋げている。以下、取組み別に点検・評

価のフィードバック方法について述べる。

<修学ポートフォリオ>【保健科学部】

修学ポートフォリオに可視化された学修履歴と熊保大生到達目標の達成度等をもとに学生は前学期の振り返りを行い、次学期の目標と計画を設定する。その際、スモールグループ担任が面談を実施し、助言を行う。各学生がセメスターごとに 12 項目の熊保大生到達目標に対してどのように成長したかを示すレーダーチャートをディプロマサプリメントと位置づけ、希望する学生に卒業時に交付している。

<大学生基礎力レポートⅠ・Ⅱ>【保健科学部】

大学生基礎力レポートⅠ及びⅡの結果は、ベネッセ i-キャリアによる学内説明会の開催や大学運営協議会への報告を通して全教員へ開示している。学生に対しては、スモールグループ担任を通して個人別報告書の形でフィードバックされ、個人面談や修学指導の際に活用している。

<学修行動調査（及び学生インタビュー）>【保健科学部・大学院保健科学研究科】

学修行動調査の結果は IR 推進委員会より大学運営協議会に報告し、改善が必要とされる事項について関係部署で検討の上、学内用 Web 掲示板により回答を公表している。平成 30(2018)年度以降は回答について学生代表への説明会を開催し、質疑応答の場を設けている【資料 3-3-9】。

<卒業・修了時アンケート>【保健科学部・大学院保健科学研究科】

卒業・修了時アンケートの集計結果は、IR 推進委員会より大学運営協議会に報告し、関係各部署において、教育課程、就職支援、施設設備等の改善向上に繋げている。

<卒業 1 年目アンケート>【保健科学部】

アンケートの集計結果は、卒業 1 年後の情報交換会「久しぶり、元気かい (会)」において卒業生に報告すると共に、就職委員会より全教職員に開示している。このアンケート結果を就職・進学支援の改善向上に繋げている。令和 2 年度は新型コロナウイルス感染拡大防止のため「久しぶり、元気かい (会)」は延期しており、アンケートのみの実施となっている。

<授業改善アンケート>【保健科学部・大学院保健科学研究科】

授業改善アンケートの集計結果は、専任教員の実施科目について自由記入を除くすべての項目を、学内用 Web 掲示板により学生及び教職員に開示している。その際、授業改善アンケート結果を踏まえ、科目責任者からのリプライとして、授業内容・教育方法の改善に向けた「授業改善計画」を併せて公開している。

(3) 3-3 の改善・向上方策（将来計画）

学生の学修状況や各種アンケート調査による点検・評価及びフィードバックについては、それまで各部署で個別に実施されていたものをアセスメントプランとして整理し、令和元(2019)年度から全学的な体制の下で実施している。調査からフィードバックまでややタイムラグが生じている面もあるので、できるだけ迅速かつ的確にフィードバックしていく。

また、修学ポートフォリオによる学修成果の可視化が実現できたが、活用が定着するよ

う推進していく。ので、この活用について定着するよう推進していく。

遠隔授業での学修成果の点検・評価に当たって、客観性・妥当性の確保は難しい課題であり、科目責任者によって可能な限りの対応がなされていると考えるが、その評価方法についての客観的な指標を開発し、教員に提示していく。

【基準3の自己評価】

本学の教育課程は教育目標に沿って円滑に実施されており、教育課程の編成と実施の妥当性は、教員研究組織、学生支援、教員配置、教員の資質の確保・向上などの現状から担保されている。また、本学の教養教育は、共通教育センターを中心にして全学的に取り組まれている。学生の国家試験合格率と就職率はいずれも高い水準に達しており、本学が誇る教育成果の一つである。ディプロマポリシーやカリキュラムポリシーを踏まえた学修成果のアセスメントとして、学修行動調査、学修到達度調査、ルーブリック評価、修学ポートフォリオなどが機能している。

ルーブリック評価では、学外実習や卒業研究など科目の到達目標に沿って評価基準を設定しているが、評価者間に差が認められるため、評価の可視化、客観性、フィードバックについての検証と共に、全学的な導入に向けて標準化を進める必要がある。なお、成績評価においては、令和元(2019)年度から科目ごとに到達目標の評価手段及び評価比率をシラバスに示し、可視化を進めている。

修学ポートフォリオは、令和元(2019)年度より全学的に運用を開始したが、令和元(2019)年度後期以降、令和2(2020)年度(前期・後期)については、COVID-19の影響に伴い修学ポートフォリオに基づく個別面談の実施はできなかった。

大学院においては、社会人大学院生が受講しやすいようにeラーニングによる講義を増やす必要がある。県内在住者だけでなく、県外からの入学者の確保という観点からも、利便性の高いeラーニングなどの遠隔授業の更なる普及が必須である。

基準 4. 教員・職員

4-1. 教学マネジメントの機能性

4-1-① 大学の意思決定と教学マネジメントにおける学長の適切なリーダーシップの 確立・発揮

4-1-② 権限の適切な分散と責任の明確化に配慮した教学マネジメントの構築

4-1-③ 職員の配置と役割の明確化などによる教学マネジメントの機能性

(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 大学の意思決定と教学マネジメントにおける学長の適切なリーダーシップの 確立・発揮

熊本保健科学大学（以下「本学」という。）の学長は「熊本保健科学大学学長選考規程」により、学校法人銀杏学園理事会（以下「理事会」という。）において理事長の推薦に基づき決定される【資料 4-1-1】。学長は「熊本保健科学大学学則」（以下「学則」という。）に基づき、大学を代表し、最高責任者として教職員を統督し、設置者である理事長と共に大学運営にあたる。更に、本学の全般的かつ最終的な意思決定を行う大学運営協議会の議長として、大学のすべての部局の長を統括し、大学において審議された事項のうち必要事項を理事会に提出する一方、法人の理事として経営管理の責任を負い、法人と大学間の合意形成を担う。

学長は、副学長、学長特別補佐、学術研究部長、学部長、研究科長及び附属図書館長のほか、助産別科、キャリア教育研修センター、地域包括連携医療教育研究センター及び学生相談・修学サポートセンターの長の指名権を有している。

学長がリーダーシップを発揮できるように、副学長、学長特別補佐、事務局長が学長を補佐している。事務局長は、学長宛の諸調査や外部諸機関との交流、学長発案の企画などの下調査・調整などにおいて、関係部署との調整を担っている。

平成 27(2015)年からは、教学マネジメントの中核を担う教育改革推進会議を設置している【資料 4-1-2】。教育改革推進会議では、三つのポリシーの見直しやアセスメントプランの策定などを行い、議長である学長のリーダーシップのもとで教育改革を推進している。

4-1-② 権限の適切な分散と責任の明確化に配慮した教学マネジメントの構築

本学の使命・目的の達成のため、本学の基本方針、学則、その他諸規程の制定及び改廃、全学的な教育研究目標・計画の策定などを協議、審議する会議体として学則第 8 条に規定される大学運営協議会を設置している。大学運営協議会は「熊本保健科学大学大学運営協議会規程」に則り、大学運営の最終的な意思決定を行う【資料 4-1-3】。大学運営協議会の議長は学長が務め、理事長が陪席している。

学長は教育や学術研究に関する意思決定を行うにあたり、教育に関しては教授会及び大学院研究科委員会（以下「研究科委員会」という。）、学術研究に関しては学術研究会議の意見を聞く。教授会、研究科委員会及び学術研究会議が学長に対して意見を述べる関係にあることは、それぞれの規程や学長裁定に明記し、各会議体の役割や関係性を明確にして

いる【資料 4-1-4】。また、学長は学生に対する懲戒権も有しており、「熊本保健科学大学 学生の懲戒処分に関する規程」に沿って、教授会及び研究科委員会の上申をもとに処分を決定している【資料 4-1-5】。

学則第 9 条に規定される教授会の議長は学部長が務める。教授会は「熊本保健科学大学 教授会規程」に則り運営されている。大学院学則 9 条に規定される研究科委員会の議長は研究科長が務める。研究科委員会は「熊本保健科学大学 大学院研究科委員会規程」に則り運営されている。

学則第 10 条に規定される学術研究会議の議長は、学術研究部長が務めている。学術研究会議は「熊本保健科学大学学術研究会議運営規程」に則り運営されている。

更に、大学運営協議会、教授会、研究科委員会及び学術研究会議のもとに、各種委員会が設置されて活動しており、その議事を上位会議体に報告している【資料 4-1-6】。このようにして、大学運営協議会をはじめとする会議体が学長のリーダーシップのもとで活動し、理事会以外のすべての意思決定は実質的に学長のもとになされている。

更に、学長は副学長及び学長特別補佐を指名し、権限を適切に分散すると共に責任を明確化している。副学長は学生相談・修学サポートセンター長を兼務することで、教学マネジメントの強化を図っており、国際担当の学長特別補佐は、学長の特命を受け、副学長と連携し、学長の職務を助けている。

4-1-③ 職員の配置と役割の明確化などによる教学マネジメントの機能性

本学園の事務組織は法人事務局と大学事務局から成り、大学事務局には教学マネジメントに必要な職員を適切に配置し、役割を明確にしている【資料 4-1-7】。

本学の最終的な意思決定を行う大学運営協議会には、学長、副学長、学部長、研究科長等の各部門の長に加え、法人局長及び事務局長が構成員として参加している。また、教授会にはオブザーバーとして、法人局長、事務局長に加え、法人事務局と大学事務局の課長及び室長が参加している。これらに加え、教育全般に関わる各種委員会の多くには、議決権を持つ委員として、事務職員を 1 人以上加えている【資料 4-1-8】。

(3) 4-1 の改善・向上方策（将来計画）

現在、各種会議体のほとんどで、議決権を持つ委員として事務職員を 1 人以上加えているが、議決権を持つ事務職員の委員がいなかった学術研究会議や研究科委員会等において、オブザーバーとしての事務職員の配置等を行ったので、今後教職協働による全学的な教学マネジメントを更に推進していく。

4-2. 教員の配置・職能開発等

4-2-① 教育目的及び教育課程に即した教員の採用・昇任等による教員の確保と配置

4-2-② FD(Faculty Development)をはじめとする教育内容・方法等の改善の工夫・開発と効果的な実施

(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 教育目的及び教育課程に即した教員の採用・昇任等による教員の確保と配置

大学設置基準上必要な保健科学部の最低専任教員数は、「大学全体の収容定員に応じ定める専任教員数」である加算定員を含めて 47 人であるが、本学の助教以上の教員数は 91 人（令和 3(2021)年 5 月 1 日現在）で、基準を大幅に上回っている。また、学科・専攻別の教員数についても、大学設置基準に加え、学校養成所指定規則（文部科学省令、厚生労働省令）が要求している有資格教員数（医師、臨床検査技師、看護師、保健師、助産師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士など）を十分に満たしている【資料 4-2-1】。

大学院保健科学研究科については、すべて保健科学部教員の兼担である。研究指導教員数及び研究指導補助教員数は、大学院設置基準で定める数を上回っている【資料 4-2-2】。助産別科については、保健師助産師看護師学校養成所指定規則（文部科学省令、厚生労働省令）による教員の定員（3 人）を確保している【資料 4-2-2】。

教員の採用及び昇任に関する事項は、学則第 11 条に則り教員人事委員会が担当する。教員採用・昇任の方針は、「熊本保健科学大学教員人事委員会規程」及び「熊本保健科学大学教員選考及び昇任に関する規程」（以下「教員選考・昇任規程」という。）によって示している【資料 4-2-3】【資料 4-2-4】。原則的に大学設置基準に定める条件を満たし、かつ、本学の基本理念を理解し、人格及び学識に優れ、研究、教育上の能力と熱意が認められる人材を求め、「資格・能力」「教育歴・研究歴」「研究業績」について審査・選考している。採用及び昇任に関しては教員選考・昇任規程第 8 条及び第 9 条に従い、本学が定める昇任、採用の基準の目安を参考に概ね以下の次第で実施する。

学科長等は、当該所属内で退職などによる欠員が生じる場合やカリキュラム変更による増員の必要が生じた場合、新規採用や内部昇任について、文書によって教員人事委員長（学長）に申し出る。

採用は原則として公募制としている。教員人事委員会は選考委員を決定する。選考委員は教員配置のバランスに配慮して募集要項を作成し、これを教員人事委員会が審議・承認し、公募を開始する。一次選考での書類審査を経て、二次選考では、教育（模擬講義を含む）及び研究に関するプレゼンテーションを課すと共に、選考委員による面接を行う。ただし、助教公募では面接のみを課している。選考結果は、選考委員会から教員人事委員会へ上申し、審議により採用案を決定する。この採用案を理事長に提出し、理事長が最終判断を行う。

昇任は、公募された職位への応募による場合、定例的な内部昇格の審査による場合、「学校法人银杏学園教員人事評定制度規程」による場合がある【資料 4-2-5】。内部昇格の審査においては、准教授以下の教員について毎年度、個人調書及び教育研究業績書の提出を求め、学科等の教授会で検討し、昇任に相当する該当者があれば、学科長等が教員人事委員会に書面によって申し出る。教員人事委員会は、教員選考・昇任規程に則り、昇任人事案を審議する。この人事案を学長は理事長に提出し、協議の上、理事長が最終判断を行う。

本学には専任教員の他、以下の教員を置くことができる【資料 4-2-6】。

- 特任教員（「熊本保健科学大学特任教員に関する規程」）
- 特命教員（「熊本保健科学大学特命教員に関する規程」）

- 客員教員（「熊本保健科学大学客員教員規程」）
- 名誉教授（「熊本保健科学大学名誉教授授与規程」）

このうち、特任教員、特命教員及び客員教員は、教員人事委員会の議に基づき学長が選任・称号付与する。名誉教授については、教授会の上申を受けて大学運営協議会が決定し、理事長が称号を付与する。

4-2-② FD(Faculty Development)をはじめとする教育内容・方法等の改善の工夫・開発と効果的な実施

(a) 教育内容・方法等の改善のための取組み

教育内容・方法等の改善を進めるため、ファカルティ・ディベロップメント委員会（以下「FD委員会」という。）を設置している【資料4-2-7】。FD委員会は教授会のもとにあり、いずれも学部長が議長を務める。

FD委員会では、授業改善アンケートとFDセミナーを実施している。授業改善アンケートは、Webポータルシステムを利用して実施しており、専任教員の担当科目は2年に1度、非常勤講師の担当科目は毎年の実施を義務づけている。アンケート結果は学内用Web掲示板で公開している。専任教員に対しては、アンケート結果を踏まえた「授業改善計画」の提出を求めている。授業改善計画はFD委員会が取りまとめ、学内用Web掲示板で学生と教職員に公開している。FDセミナーは年2回程度開催し、専任教員が少なくとも年1度は参加することになっている【資料4-2-8】。

また、FD委員会は教育方法改革委員会と合同で、アクティブ・ラーニングに関するワークショップを平成29(2017)年度より行っている【資料4-2-9】。このワークショップでは、各学科及び共通教育センターの教員が、アクティブ・ラーニングの実践例を報告している。平成29(2017)年度以降は、アクティブ・ラーニングに関するワークショップの中で報告された授業を中心に相互参観を実施し、教員の資質・能力の向上と授業改善に努めている。しかし、令和2(2020)年度はCOVID-19の感染防止のため前期はほぼ遠隔授業となった。そのため、アクティブラーニングに関する研修に代えて、4月に遠隔授業のデモンストレーションを、6月に遠隔授業多様化のための説明会、9月には後期に試験的導入が決定したクラウド型教育支援サービス「manaba」の説明会を教務委員会と共催で行った。

平成27年より熊本市内の大学とも大学間連携協定を交わし、FDセミナーへの相互参加を促進している【資料4-2-10】。また、FD活動に関する情報収集のためFD委員1人がWEBで行われた大学コンソーシアム京都第26回FDフォーラム（メインテーマ「あらためて大学とは何か ～コロナ禍を超えて新しい時代へ～」）に参加し、委員会で報告を行った。

(b) 教員人事評定制度を活用した人材育成

本学では、教育の質を保証する基盤となる教員の資質・能力の向上のために教員人事評定制度を平成24(2012)年度に導入し、教員の意欲・能力・成果を評価し、処遇に適正に反映させている【資料4-2-5】。教員人事評定制度では、以下の4カテゴリによって評定を行っている。

- 教育（学術分野の専門家、大学教育職としての適切な教育関連業務の達成）
- 研究（学術分野の専門家、大学教育職の前提としての適切な研究関連業務の達成）
- 学内運営（本学の構成員また教育職として各組織体を通じて担当する業務）
- 社会貢献（本学での教育研究職を前提とする社会貢献）

評定は、教員が作成した自己評定表をもとに、表 4-2-a に示す評定者が行う。

表 4-2-a 教員人事評定における評定者

職 位	評 定 者		
	1 次	2 次	3 次
一般教員	所属長	学部長	学長
学科長等	学部長	学長	理事長
部長等	学長	理事長	—

その後、人事評定部会による調整を経て理事長へ結果が報告され、評定が確定する。人事評定結果（決点）は、給与に反映させる。教員人事委員会は昇級審査基準を参考に検討し、教員選考・昇任規程により昇級審査を行う。このようにして、評定結果をモチベーション向上へと繋いでいる。

(c) 教員研修の実施

教員の研修として、表 4-2-b に示す各種研修会を実施している。このうち「FD セミナー」「学術講演会（セミナー）」以外の研修は、業務上必要となる知識等の習得・向上につながる SD として位置づけている。SD のうち、「情報セキュリティ研修会」「ハラスメント防止研修会」「利益相反に関する研修会」は年 2 回開催し、専任教員が少なくとも年 1 度は参加することになっている。

表 4-2-b 令和 2(2020)年度研修会開催実績

名称（実施主体）	実施時期	講師
情報セキュリティ研修会 （情報保護委員会）	令和 2 年 7 月 令和 3 年 3 月	菊池 健（本学情報セキュリティアドバイザー） ※COVID-19 感染症防止のため遠隔にて実施
FD セミナー （FD 委員会）	令和 2 年 8 月 令和 2 年 9 月 令和 2 年 10 月 令和 3 年 3 月	第三期認証評価の狙いと概要（日本高等教育評価機構事務局長 伊藤 敏弘氏） 前期の遠隔授業の振り返り（教務委員会との共催） AI の利用法（本学 山鹿敏臣講師） 数理・データサイエンス・AI 教育の現状と課題（本学 竹永和典教授）

また、教員の資質向上を図る目的で、学外の臨床現場において専門的知識と技術を習得するため研修制度も利用できることとしているが、令和 2(2020)年度の実施は新型コロナウイルス感染拡大の影響にて行わなかった【資料 4-2-11】。

(3) 4-2 の改善・向上方策（将来計画）

教員の構成及び数については、大学全体のバランスを考慮し、適正な配置を維持する。看護学科は現在、専任教員が欠員となっている領域があり、特に臨地実習において教員の不足は学生の学修に影響を及ぼすことがあるため、各領域間で実習助手も含め横断的に協力・人材確保が必要である。

FD セミナーや授業の相互参観等を開催し、教員の資質・能力の向上と授業改善について更なる充実を図る。

教員の評価体制については、教員人事評定制度規程によって、教育、研究、学内運営、社会貢献の項目において客観性を取り入れて評価を実施しているが、更なる評価体制の充実を図る。また、運用が概ね定着したことを受けて平成 30(2018)年度に簡略化した改正評価制度を適正に運用していくと共に、評価項目の見直しを行う。

4-3. 職員の研修

4-3-① SD(Staff Development)をはじめとする大学運営に関わる職員の資質・能力向上への取組み

(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）

4-3-① SD(Staff Development)をはじめとする大学運営に関わる職員の資質・能力向上への取組み

職員の資質・能力向上のために、研修会などの受講を SD(Staff Development)の一環として位置づけ、職員のレベルアップを図っている。文部科学省、日本私立学校振興共済事業団、日本私立大学協会など関連団体・機関が開催する機能別研修会に職員を参加させている【資料 4-3-1】。また、県内の他の大学と共に大学コンソーシアム熊本主催の合同研修会に参加している。令和 2(2020)年度は 2 回の階層別研修及び 2 回の機能別研修に参加した【資料 4-3-2】。他大学との合同研修会のうち、中堅職員研修については、受講 1 年後にフォローアップ研修を実施し、能力向上に繋げているが、令和 2(2020)年度は新型コロナウイルス感染症の影響により中止となった。学内では表 4-2-b に示す研修会・セミナーに職員も参加している。

更に、平成 28(2016)年度に「熊本保健科学大学における SD の実施方針」を定め、全職員（一部教員を含む）を対象とした SD 研修会を実施している【資料 4-3-3】【資料 4-3-4】。また、平成 29(2017)年度には、新入職員の研修・育成について「OJT(On the Job Training)を基本とし、これに一定の効果的な OffJT(Off the Job Training)を組み合わせることにより、大学事務職員として職務上必要とされる知識や技能を高め、意識と意欲を喚起する」という基本方針を示した【資料 4-3-5】。新入職員を対象とする研修会には、新入職員の他、希望する職員の参加を可能としている。また、表 4-2-b に示す各種研修会へ職員の参加も呼びかけており、「情報セキュリティ研修会」「ハラスメント防止研修会」「利益相反に関する研修会」には、全職員が少なくとも年 1 度は参加することになっている。

職員の人事評価については、職員人事評価制度を平成 20(2008)年度に導入した【資料 4-3-6】。評価は、人事評価表をもとに、表 4-3-a に示す評価者が行う。

表 4-3-a 職員人事評価における評価者

職 位	評 定 者		
	1 次	2 次	3 次
一般職員	所属課長	担当局長	学長又は理事長
課 長	担当局長	学長又は理事長	—
局 長	学長	理事長	—

その後、事務部門管理職会議による調整を経て理事長が評価を確定する。人事評価の確定後、人事評価表と人材育成計画シートをもとに上司が部下に対し評価面接を実施し、評価結果を説明すると共に、今後の目標について話し合いを行っている。職員の能力向上や人材育成を考慮し、必要な研修の機会を設けている。更に、平成 29(2017)年度以降は、嘱託職員及び臨時職員などの有期雇用職員を対象とする人事評価、派遣職員を対象とする人事評価を行っている。この評価結果は、有期雇用等職員の公正な処遇、雇用継続の判断の参考の一つとしている。

(3) 4-3 の改善・向上方策（将来計画）

職員の資質・能力向上と教育支援を図る体制の構築はできているが、大学全入時代の到来、社会情勢の変容など、私学を取り巻く環境が一層厳しくなる中、時代のニーズに対応して大学運営を行ううえで高度な知識と対応力を持った人材育成は不可欠である。今後は、大学事務職員に加え、大学運営に関わる教員の資質・能力向上を図るために、教職協働のSD活動を継続的に展開する。また、階層別・機能別の研修システムの構築に取り組む。

更に、本学事務職員の過半数を占める臨時・嘱託職員などの有期雇用職員、派遣職員の戦力化を見据えた職務形態の整備と規程の円滑な運用、また正規事務職員を柱に据えた組織内での適正配置を促進する。

4-4. 研究支援

4-4-① 研究環境の整備と適切な運営・管理

4-4-② 研究倫理の確立と厳正な運用

4-4-③ 研究活動への資源の配分

(1) 4-4 の自己判定

基準項目 4-4 を満たしている。

(2) 4-4 の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

4-4-① 研究環境の整備と適切な運営・管理

本学における研究環境の整備と運営は学術研究会議が担っている。学術研究会議は、「熊

本保健科学大学学術研究会議運営規程」に則り、学長指名の学術研究部長が議長となり、本学の学術研究に関する事項を審議している【資料 4-4-1】。学術研究会議の委員は学術研究部長が各学科の原則として教授から指名する。学術研究会議は定例・臨時を合わせて年 10 回程度の会議を開催し、必要に応じて大学運営協議会への上申を行う。

学術研究会議のもとには、研究誌委員会、ライフサイエンス倫理審査委員会、バイオセーフティ委員会、遺伝子組換え委員会、動物実験委員会及び発明委員会を置き、適切な運営がなされるよう図っている。学術研究会議を中心に各委員会では本学の研究活動状況を検証し、問題点を改善する取組みを行っている。令和 2(2020)年 2 月に学長の指示により、動物実験施設改修ワーキンググループが立ち上がり、検討を進めている。

4-4-② 研究倫理の確立と厳正な運用

本学は、文部科学省「研究機関における公的研究費の管理・監査のガイドライン（実施基準）」（平成 26 年 2 月 18 日改正）、日本学術会議声明「科学者の行動規範」（平成 18 年 10 月 3 日公表、平成 25 年 1 月 25 日改定）に準拠し、「熊本保健科学大学における公的研究費の取扱い及び不正使用防止に関する規程」「熊本保健科学大学における研究活動に係る不正行為に関するガイドライン」を設けている【資料 4-4-2】【資料 4-4-3】。更に、研究活動の不正行為に関し、以下の基本方針や規程などを整備している【資料 4-4-4】。

- 熊本保健科学大学における公正な研究活動行為に関する行動規範
- 熊本保健科学大学における研究活動に係る不正行為防止に関する基本方針
- 熊本保健科学大学公的研究費不正使用防止計画
- 熊本保健科学大学公的研究費に係る内部監査内規
- 熊本保健科学大学公的研究費の運用に関わる不正等に対する取引停止取扱規程
- 公的研究費に係る換金性の高い物品の管理と確認及び特殊な役務の検収に関する申合せ

物品購入の発注は総務課が一括して行い、その手続きは会計システムにより管理されている。また、納入の際は検品を徹底している。

研究倫理教育として、研究者、大学院生及び研究費の運営・管理を行う事務職員には倫理教育に係る研修として、「APRIN e-ラーニングプログラム(CITI Japan)」を 3 年度毎に一回、履修することを義務づけている【資料 4-4-5】。履修状況は定期的にチェックし、未履修者へは注意を喚起している。

研究プロジェクトにおける研究倫理に関しては、専門の委員会において審議を行っている。まず人を対象とする医学系研究に関しては、ライフサイエンス倫理審査委員会において研究計画を審査することで、被験者の保護、研究及び実験の適正な実施を図っている【資料 4-4-6】。審査は、文部科学省・厚生労働省が示した「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針について（平成 27 年 4 月 1 日施行）」などの指針に沿って行っている。また、動物を使用する研究に関しては、動物実験委員会において研究計画を審査すると共に、実験動物管理者、動物実験実施者及び飼養者に対して教育訓練を実施している【資料 4-4-7】。教育訓練の内容は、動物実験の基本方針と実践倫理、関係法令・指針などに関する事項、本学における動物実験の規則と運用などである【資料 4-4-8】。遺伝子組換え生物等の使用等についてはカルタヘナ法に基づき、遺伝子組換え生物等使用安全委員会において使用形態

に応じて「第一種使用等」と「第二種使用等」とに分け、それぞれの使用に応じて、とるべき措置を定めている。バイオセーフティ委員会では、病原微生物を用いる実験計画や病原微生物の保管等、「熊本保健科学大学バイオセーフティ管理規程（病原体等安全取扱い）」に則り、審査や台帳管理等を適切に行っている。

4-4-③ 研究活動への資源の配分

研究費には、専任教員が教育研究のために裁量できる「研究及び教育研鑽費」と、学内の競争的資金である「学内研究費（教育研究プログラム・拠点研究プロジェクト）（以下「P&P」という。）」の2種類がある【資料 4-4-9】。また、外部の競争的資金へ積極的に申請を行えるよう、研究助成金応募案内、研修会やセミナーについて学内掲示板及び学内用 Web 掲示板に掲載し、周知を行っている【資料 4-4-10】。

(a) 「研究及び教育研鑽費」とその運用

「研究及び教育研鑽費」は、研究・教育費と研究旅費で構成され、年間研究計画書を提出することにより一律支給される（研究費：講師以上年額 30 万円・助教 20 万円、研究旅費：10 万円 / 年間）。研究・教育費と研究旅費は相互に流用可能である。当該年度の実績は「研究及び教育研鑽費（研鑽費）実施報告書」として提出を義務づけ、適切な運用を図っている【資料 4-4-11】【資料 4-4-12】。

(b) 「P&P」とその運用

P&P は、専任教員が毎年 1 月初旬（新規申請）又は 1 月下旬（継続申請）までに申請し、審査、採択を通じて配分される競争的資金である。この資金は、表 4-4-a に示す種目に分類される【資料 4-4-13】。なお、令和 3(2021)年度は A タイプを学術振興資金応募枠とし、B タイプは学長裁量と重複するため、それ以外の募集を行った。1 月以降に着任した教員に対しては 4 月に申請できる機会を確保している。

表 4-4-a P&P の種目一覧

種 目	申請上限額 (研究期間総計)
A タイプ【先端的共同研究支援】 研究期間：2～3 年 申請額：200 万円/年	600 万円
B タイプ【教育研究システム改革研究支援】 研究期間：2～3 年 申請額：50 万円/年	150 万円
C タイプ【中核的研究支援】 研究期間：1～3 年 申請額：80 万円/年	240 万円
D タイプ【若手・萌芽的研究支援】 研究期間：1～2 年 申請額：70 万円/年	140 万円
E タイプ【人文・社会科学・看護学研究支援】 研究期間：1～3 年 申請額：40 万円/年	120 万円
【地域包括連携医療教育研究センタープロジェクト支援】 研究期間：3～4 年 申請額：70 万円/年	160 万円
【国内・海外研修費支援】※年 2 回（1 月・7 月）募集 期間：年度末まで 申請額：25 万円/回	—

種 目	申請上限額 (研究期間総計)
【学位取得支援】 期間：標準修業年限 助成額：修士 5 万円/年、博士 10 万円/年	—

令和 3(2021)年度は前年度からの継続分を含め、学術振興資金に採択された A タイプ 1 件、中核的研究を支援する C タイプ 15 件、若手・萌芽的研究支援の D タイプ 2 件、人文・社会科学・看護学研究支援の E タイプ 1 件、地域包括連携医療教育研究センタープロジェクト研究 3 件、学位支援 1 件が採択されている。また、国内・海外研修支援については COVID-19 の影響で応募がなかった。令和 3(2021)年度の学内研究費助成額総計は 12,605,000 円である【資料 4-4-14】。

P&P は、研究費の効果的な配分を目的とし、専任教員で構成される教育・研究審査委員会において審査している。教育・研究審査委員会での審査結果に基づく採択案は学術研究会議での審議を経て、大学運営協議会で審議・決定される。当該年度の実績は「学内研究費実施報告書」として報告を義務づけ、研究成果の報告のため 3 月に学内研究報告会を開催すると共に、「学内研究助成報告集」を作成している【資料 4-4-15】【資料 4-4-16】。更に、P&P に研究が採択された場合、外部の競争的資金への申請が義務づけられている。

(c) 学術講演会・セミナー開催支援

本学では、学術講演会（セミナー）の開催支援として、各学科 1 件の応募を見込み、1 テーマあたり上限 10 万円を援助している。令和 2(2020)年度は COVID-19 のため申込みがなく、開催していない。

(d) RA (Research Assistant) などによる人的支援

本学では、「熊本保健科学大学研究員受入規程」「熊本保健科学大学外部資金等により雇用する研究員に関する規則」に基づき、「共同研究員」「研究補助員」「客員研究員」「実験補助員」「実験事務員」を受入れる制度を設けている【資料 4-4-17】。令和 2(2020)年度は合計 27 人であった。

(e) 研究支援のためのその他の取組み

本学では、競争的資金（主に科研費）の採択率向上のため、科研費採択実績のある研究者からアドバイスを受ける機会を設けており、その成果も現れつつある【資料 4-4-18】【資料 4-4-19】。

更に、機器の有効活用を図るため、学内で共用できる研究機器備品リストを作成し、周知している【資料 4-4-20】。

講義や実習指導等で多忙な教員の研究時間を確保するため、平成 31(2019)年 4 月から研究・研修日制度を導入している。

(3) 4-4 の改善・向上方策（将来計画）

科研費を含む外部資金獲得件数の増加に向けて、複数回採択者に申請書の書き方のポイント等を紹介してもらう講習会の実施や申請者への個別相談窓口の設置などの支援を更に

推進する。併せて、科研費採択率向上のため、研究体制の整備や P&P 運用の見直しなどを引き続き行う。

研究支援の一環として若手研究者から研究環境に関する意見や要望を聴取し、研究環境整備を行っているが、今後も研究支援体制を強化するため、若手研究者や大学院生などを対象に、研究環境に関する意見や要望の聴取を継続的に行っていく。

【基準 4 の自己評価】

大学の意思決定と教学マネジメントにおいて学長が適切にリーダーシップを発揮できるように、学長が議長を務め本学の全般的かつ最終的な意思決定を行う大学運営協議会が機能している。更に、学長を補佐する体制として副学長及び学長特別補佐（国際担当）が指名されており、権限を分散すると共に責任を明確化している。

教員の採用・昇任に関しては、規程に基づき適切な基準・手続きにより実施し、教職員の職能開発のための FD や SD も組織的に整備し実施しており、その結果として、「教職協働」を通じた円滑な大学運営に繋がっている。

研究活動の支援としては、学術研究会議が学内研究費の配分や学外からの共同研究計画の受入れ、若手研究者の支援などを行っており、研究推進体制は整備されている。特に、研鑽費に加え学内研究費の配分を行っている点は、研究支援を重視する本学の姿勢の現れである。科学研究費補助金については、令和 3(2021)年度は新規 7 件（採択率 26.9%）、継続 20 件が採択されており、支援に対する学内の取組みが実を結びつつある。

基準 5. 経営・管理と財務

5-1. 経営の規律と誠実性

5-1-① 経営の規律と誠実性の維持

5-1-② 使命・目的の実現への継続的努力

5-1-③ 環境保全、人権、安全への配慮

(1) 5-1 の自己判定

基準項目 5-1 を満たしている。

(2) 5-1 の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

5-1-① 経営の規律と誠実性の維持

熊本保健科学大学（以下「本学」という。）の設置者は学校法人銀杏学園（以下「本学園」という。）である。本学園では、「学校法人銀杏学園寄附行為」（以下「寄附行為」という。）に則り中長期計画を策定し、組織運営諸規程に基づき、適切かつ誠実な管理運営を行っている【資料 5-1-1】。また、寄附行為や財務情報を含む学校教育法施行規則に定める教育情報については、事務局に備え置き、大学公式ホームページや銀杏学園通信「ぎんきょう」において公開している【資料 5-1-2】。

5-1-② 使命・目的の実現への継続的努力

本学は、建学の精神に基づき、「保健医療分野の教育と研究を通して社会に貢献できる医療技術者を養成する」ことをミッションとしている。大学の使命・目的の実現は、これを掲げる「熊本保健科学大学学則第 1 条」「熊本保健科学大学大学院学則第 2 条」等に則り、諸規程に沿って継続的に管理運営している。なお、令和 3(2021)年 4 月時点の管理運営体制は図 5-1-a に示すとおりである。

平成 30(2018)年度より、学校法人銀杏学園及び熊本保健科学大学の経営方針や将来像等について協議し、課題の達成方策や将来の方向性を導き出すことを目的として経営戦略会議が設置された。経営戦略会議の議長は理事長が務め、常勤理事（学長・副学長・学部長）、法人局長、大学事務局長が構成員となり、毎月開催している。法人関連の協議内容は理事会へ上申し、大学関連の協議内容は大学運営協議会等に諮ることとしている【資料 5-1-3】。

本学は、使命・目的の実現へ向けて、開学以来 4 年ごとに中期目標・中期計画を策定してきた。平成 31(2019)年度の計画からは、令和 12(2030)年度を目途とした「将来ビジョン」を策定し、そのアクションプランとして期間を 12 年間に拡大した「第一次中長期計画」を策定した。「教育」「研究」「経営」を三つの柱とし、目標に対する達成度の基準や期限の明確化を重視した。令和 2(2020)年度の年次計画に際しては一部見直しを行い、現在、「教育」「研究」「経営」に「業務運営・その他」を加え、四つの柱による中長期計画の見直しを行っている。

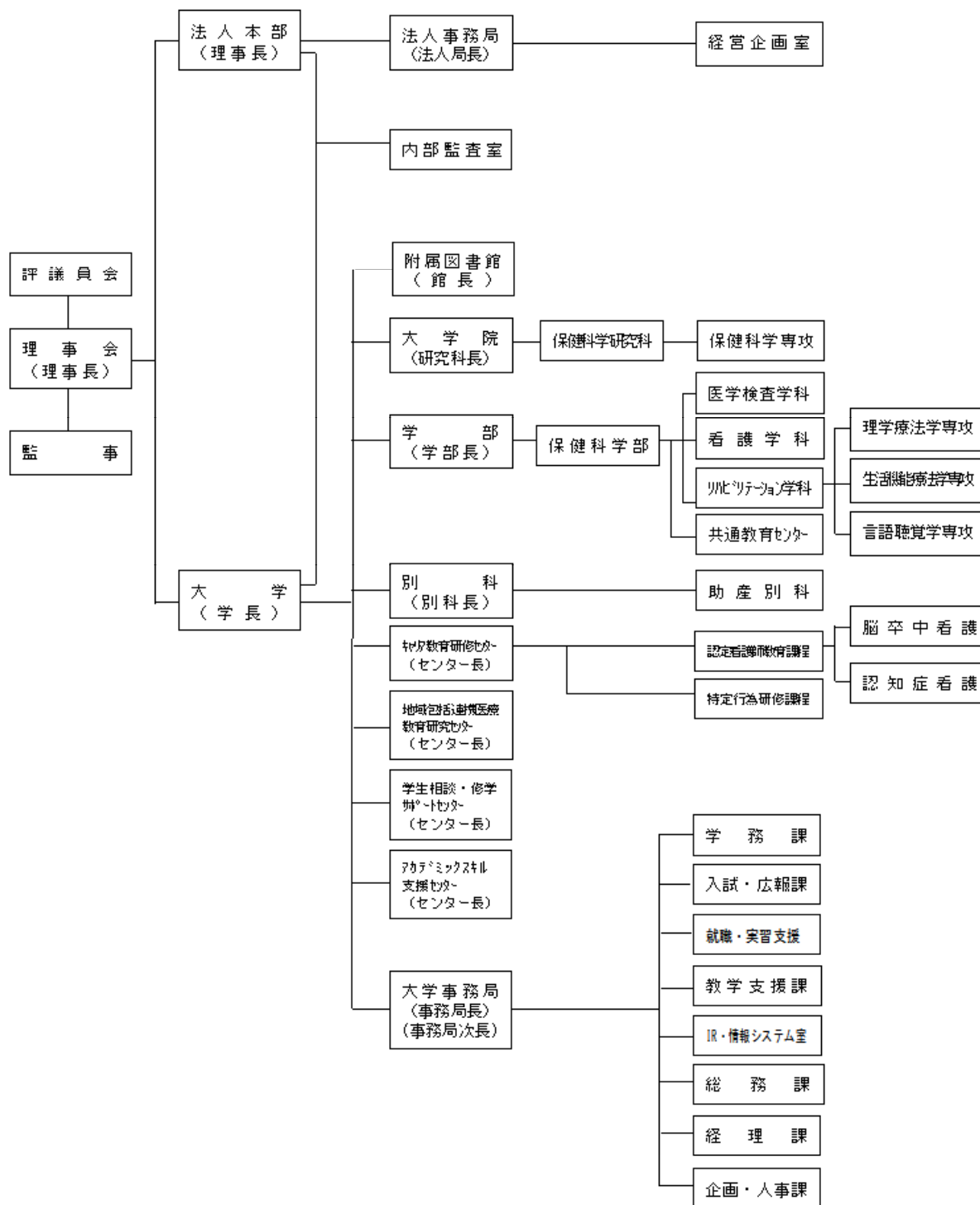


図 5-1-a 学校法人銀杏学園 運営組織図

5-1-③ 環境保全、人権、安全への配慮

本学は学生、教職員が安全かつ安心して教育・研究活動に専念できるよう、関連部署や委員会が連携し、環境保全、人権、安全等への配慮を行っている。

(a) 環境保全への配慮

省エネルギー対策として、1号館屋上に太陽光発電設備を設置し、その実績は年55万kWh前後、学内電力使用量の2割前後を賄っている。また、クールエコスタイル（クールビズ）の促進、節水・節電協力の掲示を行うほか、令和元(2019)年度には、最大電力使用量を制御するデマンドコントロール装置を導入するなど、継続的な取組みを展開している。

水質管理のために、年1回の簡易専用水道法定検査を受検し、定期排水分析については年に3回熊本市上下水道事業管理課の点検を受け、適正であることを確認している。

化学物質や実験廃液を含む実験系廃棄物については、「感染予防及び危険防止マニュアル」をもとに管理している。この「感染予防及び危険防止マニュアル」は令和元(2019)年度に全面改定を実施し、令和2(2020)年度は、新型コロナウイルス感染症の追記など一部改訂を実施した【資料5-1-4】。

学内実習や卒業研究で、一定量以上の有機溶剤を使用する1号館の実習室等に関しては、年2回の作業環境測定を実施している。いずれの測定においても基準値を超えていないことが確認されている。また、一定量以上の有機溶剤を取り扱う教員に対しては、毎年特殊健康診断の受診を義務づけている。

環境美化のために、業者による清掃や敷地内の樹木の手入れ、除草作業等を定期的に行っている。加えて現在は、COVID-19対策として除菌消毒を高い頻度で行っている。

また、平成30(2018)年度より毎年ツツジ、百日紅、モミジ、キンモクセイ等の樹木を植え、キャンパスの景観整備を行うと共に、園芸療法施設として造成した花壇にはニチニチソウ、トレニア、ビスタ等の花を植えて、学生、教職員だけでなく近隣住民にも喜ばれている。その他、本学最寄りのJR西里駅及びその周辺を対象に、毎月1回（土曜日）、学生及び教職員がJR職員と協働して清掃活動を行うなど、地域に根差した環境美化に努めている。

(b) 人権への配慮

ハラスメント防止への取組みは、「熊本保健科学大学ハラスメント防止ガイドライン」「熊本保健科学大学ハラスメント防止に関する規程」「熊本保健科学大学ハラスメント防止委員会規程」に定め、リーフレット（「学生編」「教職員編」「実習施設編」の3種類）を作成・配付している【資料5-1-5】。また、教職員を対象に外部講師によるハラスメント防止研修会を毎年開催しており、令和2(2020)年度は、キャンパスハラスメント防止をテーマとして研修会を行った。令和元(2019)年11月には、LGBT/SOGI修学支援として、「性の多様性（LGBT/SOGI）に関する対応ガイドライン」「熊本保健科学大学 学生の通称名等の使用取扱規程」を定めた【資料5-1-6】。更に、大学教育改革推進プログラム「SOGIの多様性を尊重した大学環境の実現に向けての取組」の一環として、FD委員会及び学生相談・修学サポートセンターとの共催による講演会を実施した。

(c) 個人情報保護・情報セキュリティへの配慮

本学における「情報セキュリティポリシー」及び「個人情報保護方針」が適正に実施されるよう「熊本保健科学大学情報保護規程」（以下「情報保護規程」という。）を制定し、「情報保護規程」第6条に基づき、本学情報保護の円滑な実施のための機関として情報保護委員会を設置している【資料 5-1-7】。本学情報システムの全学総括責任者は学長であり、学長が指名する教授が情報保護管理者として情報保護委員会の議長を務める。また、事務局長は全学実施責任者として情報保護委員会の構成員となり、情報保護管理者と共に情報セキュリティの運営管理を担う。

「情報保護規程」第4条第5項に基づいて外部に情報セキュリティアドバイザーを委嘱し、情報セキュリティアドバイザーを講師とした情報セキュリティ研修会を教職員向けに年2回実施している【表 4-2-b】。

平成 29(2017)年度には、危機管理体制を検証するため、標的型攻撃を想定した情報漏洩対応机上訓練を実施した【資料 5-1-8】。平成 29(2017)年度以降、個人レベルでの危機管理意識を高めるため、個人情報等の紛失や漏洩を想定し、全教職員を対象に情報紛失漏洩報告訓練を実施している【資料 5-1-9】。平成 30(2018)年度以降、全教職員を対象に偽装メール訓練を実施し、その結果を全教職員に周知している【資料 5-1-10】。

情報セキュリティに関する本学の規約が学科及び部局レベルで遵守されているかを確認するため、平成 29(2017)年度以降、各学科及び部局に対して2年に1回情報セキュリティ監査を行っている【資料 5-1-11】。

なお、令和元(2019)年度、「高等教育機関の情報セキュリティ対策のためのサンプル規程集(2017年度版)」に基づき「熊本保健科学大学 情報セキュリティ手順」の見直しを開始し、令和 2(2020)年度に改正した【資料 5-1-12】。

(d) 安全への配慮

労働安全衛生法に基づき、衛生委員会を設置している。月1回の定期開催と職場巡視などにより、職場の環境保全や危険防止に努めている【資料 5-1-13】。

また、非常変災時の対応として、「熊本保健科学大学非常変災に対する運用マニュアル」を制定し、非常時連絡の方法、対応内容の協議、休校措置の基準などを定めている【資料 5-1-14】。

全学的な危機管理体制として危機管理委員会を組織し、基本方針や規程などを整備すると共に、その運用を危機管理ガイドラインとして定めて一元化した。令和 2(2019)年度も現状を確認して更新を実施している【資料 5-1-15】。

COVID-19 感染対策としては、令和 2(2020)年 1 月 30 日に学生へ注意喚起を行ったことを始めとして、令和 2 年 2 月 20 日に危機管理委員会のもとに感染症の専門家を含んだ COVID-19 感染対策ワーキンググループを設置し、COVID-19 感染症対策マニュアルの作成に着手すると共に、学内の各種感染対策や啓発活動を行っている【資料 5-1-16】。更に、令和 2(2020)年 2 月 21 日に熊本県内で初の感染者が確認されたことを受け、「危機が発生し又は発生するおそれがある場合において、(学長が)危機管理上必要があると判断する場合」に設置するとされている危機対策本部を設置した。以来、令和 3 年 5 月 1 日時点で 70 回の危機対策本部の会議が開催されており、卒業式や入学式の開催判断や、遠隔授業の実

施等について決定した【資料 5-1-17】。

また、防災訓練を年 1 回実施している【資料 5-1-18】。平成 30(2018)年度には平成 28 年熊本地震を教訓として防災マニュアルを新規作成し、定期的にマニュアルの見直しを行いながら、これに沿って防災訓練を実施している【資料 5-1-19】。

更に、遺伝子組換え生物や病原体の管理等に関する以下の諸規程を定め、研究に関する安全に配慮している【資料 5-1-20】。

- 遺伝子組換え生物等使用安全管理規程
- 遺伝子組換え生物等使用安全管理委員会規則
- バイオセーフティ管理規程（病原体等安全取扱い）
- 動物実験規則
- 動物実験細則
- 飼養保管施設運営部会内規

その他、学内 4 か所への AED（自動体外式除細動器）設置、休日・夜間の警備員の配置等により、学生及び教職員の安全を確保している【資料 5-1-21】。

(3) 5-1 の改善・向上方策（将来計画）

今後も引続き、経営の規律と誠実性を維持し、10 年後も 20 年後も選ばれ続ける大学として使命・目的を果たしていく。

また、関係法令を遵守し、時代の要求や変化に合わせて諸規程を適宜見直し、整備していく。その他、危機管理についても、既に作成しているガイドラインをベースに、大学全体として効率的かつ漏れのない対応を進める。

5-2. 理事会の機能

5-2-① 使命・目的の達成に向けて意思決定ができる体制の整備とその機能性

(1) 5-2 の自己判定

基準項目 5-2 を満たしている。

(2) 5-2 の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

5-2-① 使命・目的の達成に向けて意思決定ができる体制の整備とその機能性

理事会は本学園の最高意思決定機関であり、寄附行為に基づき適切に運営されている。

寄附行為第 5 条に定められる理事の定数は、9 人以上 13 人以内である。理事のうち 1 人を理事長とし、理事長は法人を代表し、業務を総理する。理事長の選任は、理事総数の過半数の議決による。

寄附行為第 6 条に定める理事の選任区分は、「熊本保健科学大学学長」（1 号理事）、「評議員のうちから評議員会において選任（この法人の教員で評議員に選任された者 1 人以上を含むこと。）した者 4 人以上 6 人以内」（2 号理事）、「学識経験者のうちから理事会において選任した者 4 人以上 6 人以内」（3 号理事）である。令和 3(2021)年 5 月現在では 1 号理事 1 人、2 号理事 4 人、3 号理事 5 人の計 10 人である【資料 5-2-1】。理事には、熊本県

内の医療機関、経済界、本学の設立母体などから学外者を複数選任している。

定例の理事会は年4回開催され、予算、決算、補正予算、事業計画、事業報告、中長期計画、寄附行為変更、法人関係規則変更、学則変更、寄附行為に定められた理事及び評議員の選任、その他の重要事項について審議している。理事会は、寄附行為第15条第10項により理事総数の過半数の理事が出席しなければならないことと規定されているが、出席状況は良好で、令和2(2020)年度の計6回の実出席率平均は95.2%（書面表決出席者を除く。）である【資料5-2-2】。

年4回の理事会に加え、環境の変化に迅速に対応し、理事長が機動的・戦略的意思決定を行うことができるよう年6回（奇数月）、理事長への業務報告会を開催し、その内2回（7月と1月）は常勤理事協議会として開催している。

(3) 5-2の改善・向上方策（将来計画）

令和3(2021)年5月現在で、理事会において更なる活発な議論がなされるよう「会議体のあり方」について検討を開始した【資料5-2-3】。理事会の定例開催数も含め、機動的・戦略的意思決定が実現できるよう常勤理事協議会や理事長報告会などのあり方についても併せて改善を図っていく。

なお、COVID-19感染などの緊急事態においても、理事会の最高意思決定機関としての機能が損なわれないよう、状況に応じた運営改善を引き続き推進する。

5-3. 管理運営の円滑化と相互チェック

5-3-① 法人及び大学の各管理運営機関の意思決定の円滑化

5-3-② 法人及び大学の各管理運営機関の相互チェックの機能性

(1) 5-3の自己判定

基準項目5-3を満たしている。

(2) 5-3の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

5-3-① 法人及び大学の各管理運営機関の意思決定の円滑化

本学園における法人及び大学の各管理運営機関の連携は適切になされている。

法人の管理運営機関として理事会及びその諮問機関である評議員会がある。年6回（奇数月）、理事長への業務報告会（7月と1月は常勤理事協議会）を開催し、大学と法人の情報共有と意思決定の円滑化を図ると共に、理事会・評議員会の開催に備えている。また、表5-3-aに示すように、大学の管理運営機関として最終的な意思決定を担う大学運営協議会に理事及び評議員が構成員となることで、法人と大学の円滑な意思疎通と連携を可能にしている。

表5-3-a 法人と大学の管理運営機関の構成員

	理事会	評議員会	常勤理事協議会	経営戦略会議	大学運営協議会
理事長	○	—	○	○	陪席
学長	○	○	○	○	○

副学長	○	○	○	○	○
学部長	○	○	○	○	○
法人局長	陪席	○	陪席	○	○
事務局長	陪席	○	陪席	○	○

理事会で審議される事業計画は、中長期計画に基づき各部門及び各委員会が策定し、教授会、研究科委員会、学術研究会議、大学運営協議会及び経営戦略会議での審議を経て上申される。これにより、理事会で審議・承認される事業計画に教職員からの意見や提案が反映される。

5-3-② 法人及び大学の各管理運営機関の相互チェックの機能性

理事及び評議員が大学運営協議会の構成員となることで、法人と大学の相互チェックを図っている。

監事及び評議員会については寄附行為に基づき、適切に機能している。

(a) 監事

監事については、寄附行為第7条に「この法人の理事、職員又は評議員以外の者から理事会において選出した候補者のうちから、評議員会の同意を得て、理事長が選任する」と規定しており、これに基づき2人の監事を選任している【資料5-2-1】。また、寄附行為第14条に基づき、法人業務及び財産状況について監査を実施している【資料5-3-1】。

監事は理事会及び評議員会に出席して意見を述べることができる。監事は年1回の監査法人と理事長との意見交換会や、年6回の理事長への業務報告会及び経営戦略会議にも同席し、運営について知ることができる体制となっている。理事会及び評議員会への監事の出席率は高く、令和2(2020)年度の出席率は100%である【資料5-2-2】。

(b) 評議員会

寄附行為第23条に定める評議員の選任区分は、「法人の職員で理事会において推薦された者のうちから評議員会において選任した者4人以上6人以内」(1号評議員)、「法人が設置する学校を卒業した者で、年齢が25歳以上の者のうちから、理事会において選任した者3人以上5人以内」(2号評議員)、「学識経験者(職員及びこの法人の設置する学校を卒業した者を除く。)のうちから、理事会において選任した者12人以上16人以内」(3号評議員)である。令和3(2021)年5月1日現在では1号評議員は5人、2号評議員5人、3号評議員14人の計24人であり、理事の2倍を超える数で構成されている【資料5-2-1】。なお、3号評議員(学識経験者)については、医療系の職能団体、熊本県内の医療機関、経済界、本学の設立母体、地域団体など多くの学外者を含んでおり多様な構成となっている。

寄附行為第21条の「予算、事業計画などの重要事項については、理事長は、あらかじめ評議員会の意見を聞かなければならない」との規定に則り、定例の評議員会を年2回開催している。また、決算及び事業報告については、理事会を経て、評議員会に諮っている。

評議員の評議員会への出席率は高く、令和2(2020)年度の出席率は79.0%(書面表決出

席者を除く。)である【資料 5-2-2】。

(3) 5-3 の改善・向上方策（将来計画）

法人及び大学の各管理運営機関の意思決定は円滑であり、相互チェックは適切に機能していると考えられるが、理事会、評議員会の外部構成員に対して学園の実態をより一層理解してもらい、有益な意見を汲み上げられるよう努める。また、令和 2(2020)年 4 月からの私立学校法改正への対応を行ったが、役員の職務及び責任の明確化等の事項が改正の趣旨に沿って十分に機能しているか、引き続き検証していく。

5-4. 財務基盤と収支

5-4-① 中長期的な計画に基づく適切な財務運営の確立

5-4-② 安定した財務基盤の確立と収支バランスの確保

(1) 5-4 の自己判定

基準項目 5-4 を満たしている。

(2) 5-4 の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

支出統制の面では、(上限)ガイドライン・前年見込・復活折衝等の点を改善した、新しい予算策定手順を確立した。収入の面では新規付随事業の運営が順調に継続した。

5-4-① 中長期的な計画に基づく適切な財務運営の確立

本学では、平成 31(2019)年度より中長期計画が制定されている。財務運営についても年度ごとの経営数値のみならず、財務関係比率の経営数値目標（経常収支差額 5%以上、人件費率 50%以下など）が設定されている。

5-4-② 安定した財務基盤の確立と収支バランスの確保

これまでの財務運営の推移は、表 5-4-a のとおりであり、安定した財務基盤と収支バランスをもって運営がなされている。

表 5-4-a 収支状況の推移

年 度	経常収支差額	資金収支差額	備 考
平成 28 年度	1.8	5.5	熊本地震
平成 29 年度	△0.3	△11.2	アリーナ建設
平成 30 年度	1.1	2.4	
令和元年度	1.2	2.5	レストラン建設
令和 2 年度	1.5	△2.3	

(単位：億円)

年度予算については、事業計画をもとに各部門から提出される予算案を経理課が窓口となり、全体の予算案を作成する。予算案は理事長が承認する。その後、寄附行為に基づき、評議員会での意見を聞いたうえで、理事会において審議・決定する【資料 5-4-1】【資料 5-4-2】。予算の変更が生じた場合は補正予算案を作成し、予算案と同様の手続きを経て決定している。なお、令和 3(2021)年度予算は、学校施設の充実のための費用を織り込んだうえで「経常収支差額ゼロ（収支均衡）」を目標とする予算を策定した。

教育研究を充実させるための外部資金調達に向けて、学術研究会議等により科学研究費、奨励寄附金、受託研究費、共同研究費などの獲得支援体制が整備されている。令和 2(2020)年度における外部資金の導入総額は 32,455 千円となっている。

また、平成 31(2019)年 3 月より「熊保大夢基金」を創設し、更なる寄付金獲得を目指して展開している。令和 2 年度の寄付金は 46,142 千円であった。本学の収入源の一つである有価証券等による資産運用については「学校法人银杏学園資産運用規程」に基づいた運用を展開している【資料 5-4-3】。

(3) 5-4 の改善・向上方策（将来計画）

収入に関しては、大部分を占める学生納付金収入や補助金収入の安定確保に加えて、授業料値上げ、学科新設等の定員増、寄付金獲得、外部資金の獲得、収益事業の拡大などの増収策を並列的に検討していく。

支出に関しては、平成 29(2017)年度のアリーナ建設と、令和元(2019)年度及び令和 2(2020)年度の旧アリーナ転用に伴う資金支出増が、今後長期間にわたって経常収支を押し下げる要因となっている。このような中で、現在の教育・研究の質と、収支の均衡維持を両立するために、令和 2(2020)年度に導入した新しい支出監理の定着を進めていく。

5-5. 会計

5-5-① 会計処理の適正な実施

5-5-② 会計監査の体制整備と厳正な実施

(1) 5-5 の自己判定

基準項目 5-5 を満たしている。

(2) 5-5 の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

5-5-① 会計処理の適正な実施

外部資金に関しては、最優先事項として厳正な会計処理を継続している。付随事業・収益事業を始めとする他の会計処理に関しても、適正な税務・会計処理を継続している。三様監査による会計監査体制については、令和元(2019)年度に始めた情報交換活発化や協力関係の強化を進めることができた。

5-5-② 会計監査の体制整備と厳正な実施

本学では、監査法人による会計監査（外部監査）、監事による業務監査（監事監査）、内部監査の三様監査を実施している。

監査法人による会計監査は、令和 2(2020)年度は 10 回、延べ 37 人により実施された。私学振興助成法に基づく会計監査のほか、大学全般についての運営、管理が適正に行われているかについて、財務面を通して監査が行われている【資料 5-5-1】。

監事による業務監査は、会計監査のスケジュールに合わせて令和 2(2020)年度は 9 回、延べ 16 人により実施し、その都度、監査法人とも意見交換を行っている。また、監事は理事会、評議員会、理事長への業務報告会及び経営戦略会議に出席し、学校法人の業務執行が適切に行われているかを監査している。

更に、監査体制を強化するため、令和元(2019)年度に内部監査室を設置した。内部監査室による監査は、業務執行ラインから独立して公正で客観的な監査を行っている。会計面や業務面のみならず、運営面の合理性や効率性も含めた観点からの監査をその特色としている。

(3) 5-5 の改善・向上方策（将来計画）

5-4 の改善・向上方策（将来計画）で挙げた「外部資金の獲得」という施策の推進に関しては、「会計処理の適正な実施」が前提となることは言うまでもない。外部資金に関しては、将来にわたり会計の最優先事項として厳正な会計処理を継続していく。

また、平成 30(2018)年度途中から開始した小規模な付随事業・収益事業に関しても、税務上は顧問税理士との間で、会計上は監査法人・監事・内部監査室との間で十分に情報交換しつつ、適正な税務処理・会計処理を継続していく。

三様監査による会計監査体制については、「それぞれの監査結果に他の監査が依拠しあう」ような、効率的で有機的な関係を築いていくことを将来的な計画としている。

【基準 5 の自己評価】

法人による管理運営は寄附行為に則って適正に行われている。寄附行為に基づき理事会及び評議員会が構成され、重要事項に関する審議や事業に対する適切な監査が行われることで、最高決定機関としての機能が発揮されている。また、大学の運営に関しては、大学運営協議会を定期的を開催し、管理部門と教学部門との連携を図ることで、適切に運営されている。大学における教学の基盤となる環境保全や人権、安全への配慮は適切に行われている。財政については開学以来良好な財政基盤が整えられており、施設・設備の維持・改善に努めながら、統制された会計システムの下で健全な財務状況を維持している。会計処理は学校法人会計基準等に即して適切に実施されている。

基準 6. 内部質保証

6-1. 内部質保証の組織体制

6-1-① 内部質保証のための組織の整備、責任体制の確立

(1) 6-1 の自己判定

基準項目 6-1 を満たしている。

(2) 6-1 の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

6-1-① 内部質保証のための組織の整備、責任体制の確立

熊本保健科学大学（以下「本学」という。）における内部質保証の取組みは、学修成果の評価方針（以下「アセスメントプラン」という。）に基づく内部質保証、「事業計画書」「事業報告書」に基づく内部質保証、「自己点検・評価報告書」（以下「評価書」という。）に基づく内部質保証の三つの側面から毎年度実施している。

(a) アセスメントプランに基づく内部質保証

本学では、平成 30(2018)年 11 月の中教審答申「2040 年に向けた高等教育のグランドデザイン」に基づき平成 31(2019)年 2 月に「熊本保健科学大学・学部の学修成果の評価方針」を策定した。その後、令和 2(2020)年 1 月の「教学マネジメント指針」を踏まえた改定を行っている。

学修成果の把握を含む教育の内部質保証は、内部質保証の取組みを体系的に可視化したアセスメントプランに沿って毎年行うこととしている【資料 6-1-1】。アセスメントプランに示すアセスメントは、図 6-1-a に示す体制のもとで行う。アセスメントの実施主体は、大学運営協議会、教育改革推進会議、IR 推進委員会、FD 委員会、就職委員会等多岐に及ぶ。内部質保証の責任主体である大学運営協議会は、それらの情報を集約し改善に繋げている。

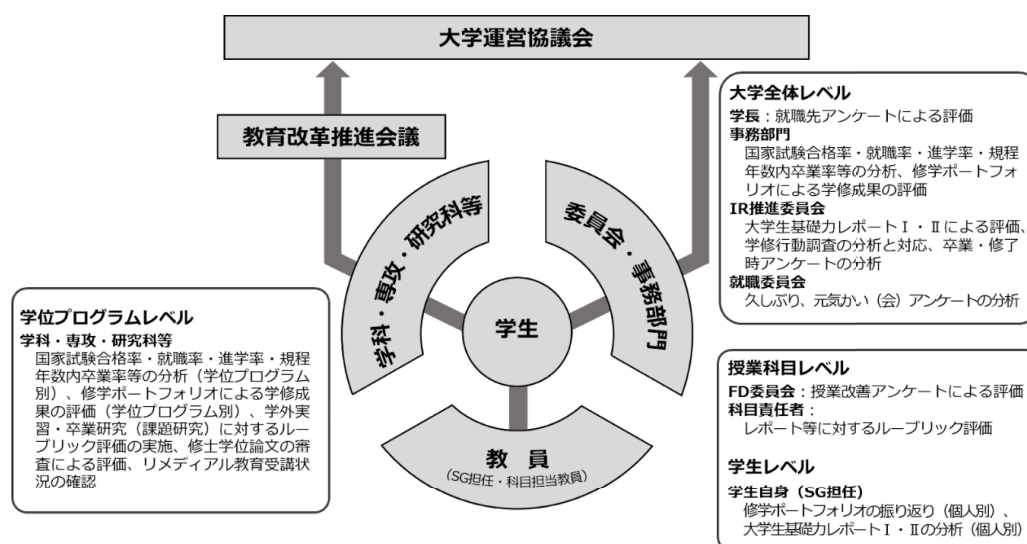


図 6-1-a アセスメント実施体制

(b) 「事業計画書」「事業報告書」に基づく内部質保証

「事業計画書」「事業報告書」に基づく内部質保証は、委員会組織を含む各部門が中長期計画を踏まえ作成した単年度の「事業計画書」及び「事業報告書」をもとに、大学運営協議会が責任主体となって実施している。その際、各部門は、事業の達成状況を「事業報告書」として大学運営協議会に報告し、次年度の「事業計画書」の立案に繋げている。

(c) 評価書に基づく内部質保証

評価書に基づく内部質保証は、自己点検・評価委員会が各部門の実績と課題を集約した評価書をもとに、大学運営協議会が責任主体となって実施している。その際、現状の正確な把握・認識を通して、本学の特色や課題の抽出及び改善に繋げる自己点検・評価の方針を、「熊本保健科学大学学則」第2条及び「熊本保健科学大学自己点検・評価に関する規程」（以下「自己点検・評価に関する規程」という。）に規定している【資料 6-1-2】。

評価書に基づく内部質保証において、評価の確認・確定、改善策の確認を行うのは、表 6-1-a に示す自己点検・評価責任者である。自己点検・評価責任者は、点検・評価の責任者であると共に、目標の設定や改善策を実施する方向で活動する権能を有する担当者として位置づけられている。自己点検・評価委員及び自己点検・評価責任者は、他の学内委員会と同じく2年任期（再任可能）であり、委員が不在の年度はなく、委員会業務を恒常的な活動として位置づけている【資料 6-1-3】。

表 6-1-a 自己点検・評価責任者

事項	責任者
大学に関する事項	理事長、学長、副学長、学部長、学術研究部長
法人に関する事項	法人局長
学部・学科等に関する事項	学部長、学科長、共通教育センター長
研究科に関する事項	研究科長
別科に関する事項	別科長
大学事務局に関する事項	事務局長
図書館に関する事項	図書館長

令和元(2019)年度からは、質保証の客観性をより高めるため、熊本県内の保健医療系専門団体の関係者、本学の学外実習を実施している病院・施設関係者、学校法人银杏学園の卒業生、地域の学識経験者等を外部評価委員として加えた。更に、学生の意見を質保証活動へと反映させるため、定期的に学生代表者の意見聴取を実施することとした。

(3) 6-1の改善・向上方策（将来計画）

本学における内部質保証の仕組みは、現在三つの側面から毎年実施しており、組織体制も整備されているが、それぞれの側面で負担が生じているのも事実である。今後は三つの内部質保証を有機的に繋ぎ、効果的な方法へ改善するなど定期的に見直しを行っていく。また大学評価委員会と学生代表者からの意見聴取の機会を定期的に設け、質保証の客観性を高めていく。

6-2. 内部質保証のための自己点検・評価

6-2-① 内部質保証のための自主的・自律的な自己点検・評価の実施とその結果の共有

6-2-② IR(Institutional Research)などを活用した十分な調査・データの収集と分析

(1) 6-2の自己判定

基準項目 6-2 を満たしている。

(2) 6-2の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

6-2-① 内部質保証のための自主的・自律的な自己点検・評価の実施とその結果の共有

本学では、内部質保証のための自主的・自律的な自己点検・評価の定期的な実施と結果の共有、社会への公表を以下のように行っている。

(a) アセスメントプランに基づく内部質保証

アセスメントプランに示された内部質保証のための各種調査の結果は、委員会等の実施主体による分析・検討を経て大学運営協議会に集約し改善に繋げている。また、基準 2-6（学生の意見・要望への対応）や基準 3-3（学修成果の点検・評価）に記載した学修行動調査等の結果は学内用 Web 掲示板等を通じて学内で共有している【資料 6-2-1】。

(b) 「事業計画書」「事業報告書」に基づく内部質保証

本学では、中長期計画を踏まえ、委員会組織を含む各部門が単年度の「事業計画書」を作成し、上部組織会議体（教授会、研究科委員会、学術研究会議、大学運営協議会）での承認を経て、年度末の理事会に提出される。各部門は、この「事業計画書」に基づき業務を遂行する。当該年度終了後、各部門は「事業計画書」に対応づけた「事業報告書」を作成し、上部組織会議体（教授会、研究科委員会、学術研究会議、大学運営協議会）に提出している。「事業報告書」は、大学運営協議会での承認を経て、理事会に提出される。

このように、本学では、毎年、「事業計画書」に基づく事業の遂行がどのように行われたのかを「事業報告書」により確認し、次年度の「事業計画書」の立案に繋げている。「事業報告書」は、評価書に基づく内部質保証におけるエビデンス資料となる。なお、大学運営協議会で承認された「事業計画書」及び「事業報告書」は、学内用 Web 掲示板等を通じて学内で共有している【資料 6-2-2】。

(c) 評価書に基づく内部質保証

評価書に基づく内部質保証は、「自己点検・評価に関する規程」第 3 条第 2 項に基づき原則として毎年度実施し、「自己点検・評価に関する規程」第 4 条に掲げる項目について、前年度の状況を点検・評価する。その際、前年度の「事業報告書」などエビデンスとなる資料と共に各部門の実績を自己点検・評価委員会が集約する。報告書は全学にメール配信された後、大学運営協議会に提出される。大学運営協議会は、提出された評価書を検討し、最終的な評価書として承認する。その際、「自己点検・評価に関する規程」第 8 条に基づき、改善が必要と認められた事項については、担当部門に改善策の具体的な検討を付託し、次年度の評価書作成までに改善策の実施状況を確認し、評価書に反映する。大学運営協議会で承認された評価書は、理事会に報告された後、ホームページを通じて社会に公表している【資料 6-2-3】。

(d) 外部評価結果による質保証

以下に示す外部評価の受審・認定を受けることで、教育研究の質保証に繋げている。

- 公益財団法人 日本高等教育評価機構による大学機関別認証評価
- リハビリテーション教育評価機構によるリハビリテーション学校評価
- WFOT (World Federation of Occupational Therapists) による作業療法士教育の基準 (Minimum Standards for the Education of Occupational Therapists)
- 国立大学法人動物実験施設協議会・公私立大学実験動物施設協議会による動物実験に関する相互検証

6-2-② IR(Institutional Research)などを活用した十分な調査・データの収集と分析

本学の IR 機能は、IR 推進委員会と IR・情報システム室が担っている。IR 推進委員会は、平成 29(2017)年度に、それまでの「IR 推進室」を全学的な委員会組織として再編したものである【資料 6-2-4】。IR 推進委員会と IR・情報システム室は、アセスメントプランに沿って、基準 2-6 (学生の意見・要望への対応) や基準 3-3 (学修成果の点検・評価) に示した「大学生基礎力レポート I・II」「GPS-Academic」や「学修行動調査」「卒業・修了時アンケート」等の調査を実施している。これにより、教学マネジメントに資するデータ収集・分析を行っている。

本学では、これらに加え、各種調査及びデータの収集・分析をアセスメントプランに沿ってそれぞれの委員会や部署が実施し、大学運営協議会等に報告している。

(3) 6-2 の改善・向上方策 (将来計画)

現在、自己点検・評価及び認証評価に関する業務は自己点検・評価委員会 (事務局は企画・人事課) が、IR に関する業務は IR 推進委員会 (事務局は IR・情報システム室) が行っている。役割分担を明確にし、それぞれ連携をとりながら機能強化を図っていく。今後はベンチマークの調査や大学間 IR 等、新たな取組みを機動的に行える人員確保を含めた体制強化も検討する。

6-3. 内部質保証の機能性

6-3-① 内部質保証のための学部、学科、研究科等と大学全体の PDCA サイクルの仕組みの確立とその機能性

(1) 6-3 の自己判定

基準項目 6-3 を満たしている。

(2) 6-3 の自己判定の理由 (事実の説明及び自己評価)

6-3-① 内部質保証のための学部、学科、研究科等と大学全体の PDCA サイクルの仕組みの確立とその機能性

本学は、アセスメントプランに基づき学修成果を把握・評価し、三つのポリシーに基づく教育が適正に実施されているかを点検・確認することで、三つのポリシーを起点とする内部質保証を行っている【資料 6-1-1】。

大学運営の改善・向上のための内部質保証は、アセスメントプランに記載された各種調査結果に加え、中長期計画を踏まえた「事業計画書」「事業報告書」と、それらをエビデンスとする評価書に基づき行っている。

上述のように、本学では、内部質保証の取組みを多面的かつ継続的に実施し、大学運営の改善・向上のために機能させている【資料 6-3-1】。また、自己点検・評価委員会は、令和 2(2020)年度の日本高等教育評価機構による大学機関別認証評価の受審結果を踏まえ、受審時に指摘を受けた部分を中心に改善に着手している。

(3) 6-3 の改善・向上方策（将来計画）

PDCA のサイクルの仕組みは適切に機能しているが、引き続き社会情勢や環境等の変化に合わせて仕組みの改善を行っていく。また、前年度の報告書において「改善・向上方策」として挙げた箇所に関して、該当部門の事業計画書へ反映させるなどの取組みを確実に行う。教育の内部質保証については、アセスメントプランに沿って、三つのポリシーが適切に機能しているかを評価し、必要に応じた改善に繋げていく。

【基準 6 の自己評価】

本学では、内部質保証の取組みとして、アセスメントプランに基づく内部質保証、「事業計画書」「事業報告書」に基づく内部質保証、評価書に基づく内部質保証の三つの側面から自主的・自律的な自己点検評価を毎年度実施し、社会への公表を適切に行っている。更に、客観的なデータに基づく自主的・自律的な自己点検評価を推進するための IR 組織として、IR 推進委員会と IR・情報システム室が学修成果の把握と分析を行っている。

これらの仕組みのもとで、アセスメントプランに基づく学修成果を可視化し、三つのポリシーに基づく教育が適正に実施されているかを点検・確認している。また、「事業計画書」「事業報告書」と評価書による二重の自己点検評価により、改善向上方策のほとんどについて具体的な取組みがなされている。このように、大学全体の PDCA サイクルが確立され、内部質保証の機能が確保されている。

IV. 大学が独自に設定した基準による自己評価

基準 A. 地域貢献

A-1. 地域貢献活動の実施体制

A-1-① 地域貢献活動の実施体制

(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 地域貢献活動の実施体制

熊本保健科学大学（以下「本学」という。）の地域貢献活動は、地域連携委員会及び地域包括連携医療教育研究センター（愛称「ちいき楽暮（らぼ）」）（以下「ちいき楽暮」という。）が担っており、本学のミッションである「保健医療分野の教育と研究を通して社会に貢献できる医療技術者を養成する」のもとに、それぞれの方針を掲げて活動している【資料 A-1-1】【資料 A-1-2】。また、「熊保大クラブ活動振興宣言」「熊保大ボランティア・スピリット」のもとで、複数のクラブ・サークルが主体的にボランティア活動を通じた地域貢献を行っている。これらに加え、教育資源の提供及び還元等を通して、地域に貢献している。

地域連携委員会は、学科選出の教員及び総務課長で構成される教職協働の組織であり、「熊本保健科学大学地域連携委員会規程」第 6 条の規定に沿って、学生の社会貢献活動への参加を促し、全学的な地域連携活動を推進している【資料 A-1-3】。

なお令和 3(2021)年度より、より一層の地域連携活動推進のため、地域連携委員会は地域連携部会に名称変更し、ちいき楽暮内に包括される予定である。

ちいき楽暮は、「熊本保健科学大学地域包括連携医療教育研究センター規程」第 2 条及び第 3 条の規定に沿って、地域包括ケアシステムに関する研究や地域医療に関する教育プログラムの充実を図り、地域の保健医療の質の向上と健康増進に寄与することを目的として活動している【資料 A-1-4】。また、その取組みへの学生の参加を促し、将来地域において活躍できる医療技術者の養成を目指している。これもまた、本学のミッションに沿ったものである。

ちいき楽暮の構成員は、学長が指名するセンター長と、専任教員 2 人、事務職員 1 人の計 4 人で構成されている。

これらに加え、表 A-1-a に示す活動は、事務部門が窓口となっている。

表 A-1-a 事務部門が窓口となる地域連携活動

窓 口	地域連携活動
企画・人事課	市民対象の出前講座
	熊本保健科学大学ブックレット
総務課	井芹川流域一斉大清掃
	大学施設の提供（学外施設貸出）
学務課	西里駅清掃

企画・人事課、総務課、学務課	大学コンソーシアム熊本を通じた活動
----------------	-------------------

(3) A-1 の改善・向上方策（将来計画）

本学の地域貢献活動は、これまで地域連携委員会とちいき楽暮などが個別に実施してきたが、令和 3(2021)年度から地域連携委員会をちいき楽暮運営委員会の下部組織<地域連携部会>とし、窓口を一本化した。これにより、一部教員に偏っていた地域活動の負担が軽減され、地域活動の範囲も広がる。今後は、両者がこれまでに個別に行ってきた地域活動を総括し、地域に根差した新たな取り組みを学生や教職員が協働して実施できる体制作りが課題である。

A-2. 地域貢献の具体的取組み

A-2-① 地域貢献の具体的取組み

(1) A-2 の自己判定

基準項目 A-2 を満たしている。

(2) A-2 の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

A-2-① 地域貢献の具体的取組み

教職員と学生が一体となって組織的に地域貢献に取り組んでおり、十分な成果があがっている。

(a) 地域連携委員会

令和 2(2020)年度は、COVID-19 の影響によるイベント中止などにより、その活動は井芹川流域一斉大清掃の 1 件に留まった。

表 A-2-a2 令和 2(2020)年度地域連携委員会活動実績一覧

実施日	イベント名	主催	利用者	参加人数	
				教職員	学生
11 月 8 日	井芹川流域一斉大清掃	西里校区まちづくり委員会	—	28 人	40 人

(b) ちいき楽暮

令和 2(2020)年度、ちいき楽暮では以下の活動を行った。

<若い世代からのフレイル予防事業>（熊本市北区との連携事業）

令和 2(2020)年度及び令和 3(2021)年度の熊本市北区との連携事業「若い世代からのフレイル予防」は、COVID-19 のため中止となった。

<「聞き書き」プロジェクト>

保健・医療・福祉の専門職者と医療系大学生が地域の中で「聞き書き」を通して他者と連携する「つなぐ力」を醸成することを目的としたプロジェクトである。

令和2年(2020)年度は、これまで継続して行っていた合志市社協との協力のもと、令和2年11月12日～26日に「聞き書き講座」を3回に分けて実施し住民約15人が参加、その後、合志市に住む高齢者から戦争体験を語っていただいた。講座の受講生らとともに1冊の聞き書き本に仕上げ、ご本人に贈呈した。講座に参加したメンバーが中心となりサークル活動となり継続している。令和3(2021)年度の本学基礎セミナーのなかでも、ちいき楽暮教員2人が「聞き書き」セミナーを行っており、そのうちの〈高齢者編〉では、合志の聞き書きサークルのメンバーが語り手となってつながっている。

<減災型地域社会のリーダー養成プログラム> (熊本大学・熊本県立大学との連携)

熊本大学及び熊本県立大学との連携共同教育の形で、減災型地域社会のリーダー養成のための選択科目「災害時における保健医療」を保健科学基幹科目の一つとして開講している。この科目では、3大学が合同で演習を行っており、令和2(2020)年度は219人が履修し、本学の受講生28人が減災型地域社会のリーダー(保健科学)認定を受けた。また、防災士の資格については、防災士機構の決定により例年実施してきた集団災害対策訓練も中止となった。

<地域包括連携医療教育研究センターによるプロジェクト支援>

平成30(2018)年度及び前年度の「地域で育ち、地域で暮らし、地域で看取る」をテーマとした学内公募プロジェクトを、教育研究プログラム・拠点研究プロジェクトの一種目「地域包括連携医療教育研究センタープロジェクト支援」へと改編した。令和3(2021)年度は、前年度からの継続を含め表A-2-cに示す3件のプロジェクトが採択されている。

表 A-2-c 地域包括連携医療教育研究センタープロジェクト支援採択課題

研究課題	研究代表者(学科)	採択額(千円)
地域の言語発達障害児支援と大学生の学びの場充実化プロジェクト～臨床、教育、研究を実践できる大学ブランディングの構築～	岩村健司 (リハビリテーション学科)	80
地域高齢者へのイキイキ生活サポート ー食べることについてー	松原慶吾 (リハビリテーション学科)	209
地域におけるマルチプラットフォームとしての「暮らしの保健室」	竹熊千晶 (ちいき楽暮)	505

<その他>

ハンセン病で菊地恵楓園に入所した人達の絵画を集めた作品展が定期的開催されている。令和2(2020)年度の秋季には天草出身の入所者の作品を集めた「ふるさと、天草に帰る一国立療養所菊池恵楓園絵画クラブ金陽会作品展」が開催されたが、それに先だって行われたハンセン病理解と〈光の絵画〉への共感を深めるため公開講座の共催を行った。また、熊本市内及び関東近隣医療機関やカフェなどにおいて開催された「大城組の小さな巨匠たち展」に対し共催・後援の形で支援した。熊本県内の社会福祉法人や児童発達支援事

業所における研修会への参画、職員等へのスーパーバイズを行っている。

(c) 地域でのボランティア活動

本学では、開学以来学生が自主的にボランティア活動に取り組んできた。平成 28(2016)年熊本地震においては、自身が被災者でありながら多くの学生がいろいろな場所で自主的にボランティア活動に参加した。こうした開学以来の精神を受け継ぎ、更に拡げていくために、平成 30(2018)年度に「熊保大ボランティア・スピリット」を発表した。この「熊保大ボランティア・スピリット」「熊保大クラブ活動振興宣言」のもとで、学生がクラブ・サークルあるいは個人としてボランティア活動を行っている。

令和 2(2020)年 7 月に人吉市と球磨村地区を襲った豪雨災害への学生ボランティア派遣では、ボランティアセンター登録数は 185 人に上ったが、コロナ禍でのボランティア条件も厳しく、学生 20 人が八代・人吉地区に駆けつけ、真夏日で熱中症も危惧される中で、住居の片付け、災害廃棄物の処理や土砂の除去に汗を流した。

これまでに難病患者とその家族の支援に取り組んでいるボランティアサークル Lovers が平成 31(2019)年 2 月に学生ボランティア団体助成事業表彰を受けており、令和元(2019)年 12 月には熊本市長から表彰された。また、令和 2(2020)年度の Lovers の活動としては、コロナ禍にあって様々な授業に影響が出る中、看護学科保健師選択制の保健所実習が中止となり、代替実習として障害者の方の自宅から講演をいただく「リモート家庭訪問」への協力を行った。また Lovers が例年行っている患者会を対象としたクリスマスのハンドベル演奏をオンライン演奏会に切り替え、SNS を通じた配信協力を行った。

これらに加え、学友会による JR 西里駅（本学の最寄駅）の清掃活動を定期的に行っている。この清掃活動は、平成 23(2011)年に始まり、JR 九州職員と共に学生・教職員が参加している【資料 A-2-1】。また、西里校区まちづくり委員会が行う井芹川流域大清掃に教職員・学生が参加している。これらの実績等により、本学学長が西里駅の名誉駅長を拝命している。

(d) その他の地域貢献

<コンソーシアム熊本を活用した連携>

一般社団法人大学コンソーシアム熊本は「熊本県内にある大学・高等教育機関等と行政・経済界が連携・協力して、高等教育機関の教育・研究・社会貢献の充実及び地域社会の向上・発展に寄与すること」を目的とした団体である。県内の全高等教育機関 14 校と行政（熊本県、熊本市）から成り立っており、本学は正会員として積極的に活動に関与している【資料 A-2-2】。

平成 30(2018)年度からは、熊本学園大学、崇城大学と共にコンソーシアム熊本を活用したプラットフォーム形成の取り組みが、私立大学等改革総合支援事業「プラットフォーム形成」に採択されている【資料 A-2-3】。

<自治体等との協定に基づく連携>

多岐にわたる地域連携活動に取り組むため、熊本市北部商工会（地域協定）、合志市（包括協定）、熊本市（大規模災害時に設置する「福祉避難所」に関する協定）、阿蘇市（災害協定）と協定を締結している。また、大学間連携共同教育推進事業の共同実施に関し、熊本

大学、熊本県立大学、熊本学園大学、熊本県、熊本市と協定を締結している【資料 A-2-4】。また、地震、風水害等による大規模な災害が発生した時に、熊本市地域防災計画に基づく被災者の生活支援活動を行う「災害ボランティアセンター」について、熊本市北区の同センターとして令和 2(2020)年 4 月以降、本学に設置できるように熊本市及び社会福祉法人熊本市社会福祉協議会との間で協定を締結した。

<大学施設の提供>

本学の講義室およびアリーナなどの施設提供は、地域での利用以外にも、医療系大学の施設として医学検査領域、看護領域、リハビリテーション領域関連の専門団体の活動、厚生労働省の医師国家試験の試験会場、熊本県教育委員会主催の教員を対象とする各種研修会、地域商工会議所の各種資格検定試験会場、地域の保育園運動会、学会・研究会会場などに広く活用されている。

令和 2(2020)年度の実績は年間 134 件である。令和元(2019)年度の 265 件より減少したが、新型コロナウイルス感染症対策により利用を制限せざるをえなかったためである。

【資料 A-2-5】。

<教職員の派遣>

各学科・専攻などの専門性を活かして、各種専門団体の役員や委員、学会・研修会での業務、市民対象の出前授業などへの講師派遣、市民対象イベントのボランティアスタッフ派遣などを行っている【資料 A-2-6】。

<熊本保健科学大学ブックレット>

平成 21(2009)年度から熊本保健科学大学ブックレットを発刊し、本学から社会への情報発信の一つとしている。発行タイトルは表 A-2-d のとおりである。

表 A-2-d 熊本保健科学大学ブックレット一覧

発刊年度	タイトル
平成 21 年度	オムツを穿いたネコ ―もっと猫を知ろう
平成 22 年度	202 本の桜 ―花びら遊びて
平成 23 年度	お天道さまには敵わない
平成 24 年度	言葉を生きる
平成 25 年度	感染症とワクチン ―熊本の先輩たちの功績
平成 26 年度	脳卒中の予防と治療 ―くまモンの脳卒中ノート―
令和元年度	作業療法士ってすばらしい ～熊本の未来を担う作業療法士の活躍～

(3) A-2 の改善・向上方策（将来計画）

地域連携委員会の活動では、参加イベントにおけるサービス改善が課題であった。具体的には、健康チェックの項目の充実や利用者の待ち時間短縮や充実などであり、ちいき楽

暮内に包括される地域連携部会への移行後は、測定機器の拡充や参加者予測に応じた項目展開と人員配置等を検討する予定である。

令和 2(2020)年度は新型コロナウイルスに翻弄された 1 年であったが、ワクチン接種がなかなか進まない中、コロナ禍での自粛生活は今後も当面は続くと考えられる。今後は、地域住民、高齢者や重度障害児などを対象としたオンラインによる講演会やフレイル予防支援など ICT を活用した支援が必要であり、どのような取り組みができるかを全学的に議論する必要がある。そのためには、本学の ICT 関連に経験豊富な教職員や学生を動員した支援体制を構築し、本学の特色を生かした、そして地域住民のニーズにあった取り組みを進めていくことが必要である。

【基準 A の自己評価】

熊本市北区に立地する唯一の大学として、地域貢献は本学の重要な取り組みの一つである。学生及び教職員による各種の地域貢献活動を通じて、本学の存在は地域に浸透しており、地域の美化や健康増進並びに災害対策の一端を担っているものと自己評価する。

地域連携委員会による活動は年度計画に沿って実施されており、本学の特色を生かした地域住民の健康増進や種々の清掃活動による地域の美化に貢献している。地域包括連携医療教育研究センター（ちいき楽暮）、の活動はコロナ禍で制限を受けたが、「聞き書き」プロジェクト、減災型地域社会のリーダー養成プログラムの実施や参加学生に対する防災士の資格取得支援等を行った。本学学生にとってボランティア活動や地域連携活動に参加することには大きなメリットがあり、令和 2(2020)年 7 月の熊本県南豪雨災害では、学生 20 人が八代、人吉地区に駆けつけ、ボランティア活動を行った。このような活動は、職業意識の涵養や専門的知識の定着の機会となり、対人関係形成力のトレーニングにもなっている。

施設利用については、COVID-19 の影響で利用件数は減少したが、講義室をはじめとする教育資源の貸し出しを行っており、地域交流や健康増進の場として認知され、活用されている。更に災害時における「福祉避難所」や「災害ボランティアセンター」の設置に関して、各自治体や各種団体等との間で協定を結んでおり、地域に根ざした大学として、地域貢献に積極的に取り組んでいる。

VI. 法令等の遵守状況一覧

学校教育法

	遵守 状況	遵守状況の説明	該当 基準項目
第 83 条	○	学則第 1 条に大学の目的及び使命を定めている。	1-1
第 85 条	○	学則第 4 条に教育研究上の基本組織を定めている。	1-2
第 87 条	○	学則第 13 条に修業年限を定めている。	3-1
第 88 条	○	学則第 23 条に編入学を定めている。	3-1
第 89 条	—		3-1
第 90 条	○	学則第 19 条に入学資格を定めている。	2-1
第 92 条	○	学則第 6 条に職員組織を定めている。	3-2 4-1 4-2
第 93 条	○	学則第 9 条に教授会を置くことを定めている。教授会規程第 8 条に学長が決定を行うに当たり意見を述べる事項を定めている。	4-1
第 104 条	○	学則第 45 条、大学院学則第 39 条に学位の授与について定めている。	3-1
第 105 条	○	学則第 4 条の 5 にキャリア教育研修センターを置くことを定めている。キャリア教育研修センター認定看護師教育課程規則第 21 条に履修証明書の授与について定めている。	3-1
第 108 条	—		2-1
第 109 条	○	学則第 2 条に自己点検・自己評価について定めている。ホームページの「大学評価」で認証評価の評価報告書を公表している。	6-2
第 113 条	○	学則第 3 条に情報の公開について定めている。ホームページの「情報公開」で公表している。	3-2
第 114 条	○	学園組織運営規程第 12 条、第 14 条、第 15 条に規定している。	4-1 4-3
第 122 条	○	編入学に関する規程第 2 条に出願資格を定めている。	2-1
第 132 条	○	編入学に関する規程第 2 条に出願資格を定めている。	2-1

学校教育法施行規則

	遵守 状況	遵守状況の説明	該当 基準項目
第 4 条	○	学則に以下を定めている。 一 第 13 条、第 15 条、第 16 条、第 17 条 二 第 4 条、第 4 条の 2、第 4 条の 3、第 4 条の 4、第 4 条の 5、 第 5 条 三 第 28 条、第 29 条 四 第 32 条、第 44 条 五 第 4 条、第 6 条	3-1 3-2

熊本保健科学大学

		六 第 22 条、第 36 条、第 39 条、第 41 条、第 44 条 七 第 46 条から第 49 条 八 第 57 条、第 58 条 九 該当なし	
第 24 条	—		3-2
第 26 条 第 5 項	○	学則第 58 条に懲戒について定めている。学生の懲戒処分に関する規程を定めている。	4-1
第 28 条	○	学園文書取扱規程第 25 条に重要文書の保管、第 26 条に文書の保存年限を定めている。	3-2
第 143 条	○	学則第 9 条に規定している。各種委員会に規定を定めている。	4-1
第 146 条	○	学則第 35 条に入学前の既修得単位の認定について定めている。	3-1
第 147 条	—		3-1
第 148 条	—		3-1
第 149 条	—		3-1
第 150 条	○	学則第 19 条に入学資格を定めている。	2-1
第 151 条	—		2-1
第 152 条	—		2-1
第 153 条	—		2-1
第 154 条	—		2-1
第 161 条	○	学則第 27 条に編入学等の取扱いについて定めている。	2-1
第 162 条	○	転入学に関する規程第 3 条に出願資格を定めている。	2-1
第 163 条	○	学則第 15 条に学年の始期及び終期を定め、第 18 条に入学の時期について定めている。通常の卒業期に卒業できない学生の取扱いに関する内規を定めている。	3-2
第 163 条の 2	○	科目等履修生に関する規程第 6 条に単位習得証明書の交付について定めている。	3-1
第 164 条	○	キャリア教育研修センター認定看護師教育課程規則を定めている。	3-1
第 165 条の 2	○	学生便覧で掲載すると共に、HP に公開している。	1-2 2-1 3-1 3-2 6-3
第 166 条	○	自己点検・評価に関する規程、自己点検・評価委員会規程に定めている。	6-2
第 172 条の 2	○	学則第 3 条に情報公開について定めている。HP、银杏学園通信「ぎんきょう」に公開している。	1-2 2-1 3-1 3-2 5-1
第 173 条	○	学則第 44 条に卒業認定及び学位授与について定めている。	3-1

熊本保健科学大学

第 178 条	○	学則第 27 条に編入学等の取扱いについて定めている。編入学に関する規程第 6 条に定めている。	2-1
第 186 条	○	学則第 27 条に編入学等の取扱いについて定めている。編入学に関する規程第 2 条第 3 号に出願資格を定めている。	2-1

大学設置基準

	遵守状況	遵守状況の説明	該当基準項目
第 1 条	○	平成 26 年度に認証評価を受審し「認定」されている。	6-2 6-3
第 2 条	○	学則第 1 条、第 4 条に大学の目的及び使命を定めている。	1-1 1-2
第 2 条の 2	○	アドミッションポリシー、大学入学者選抜規程、入学試験委員会規程に沿って適切に実施されている。	2-1
第 2 条の 3	○	各種委員会の委員として、職員も参画している。	2-2
第 3 条	○	学則第 4 条に教育研究上の基本組織を定めている。また、大学設置基準で求められている人数を大きく上回っている。	1-2
第 4 条	○	学則第 4 条に教育研究上の基本組織を定めている。	1-2
第 5 条	—		1-2
第 6 条	○	学則第 4 条の 3～第 4 条の 5 に定める教育研究施設を置き、その内容、目的においては各種規程に定めている。	1-2 3-2 4-2
第 7 条	○	データ編に示すとおり、大学設置基準に定められている教員数を大幅に上回っており、バランスも取れている。	3-2 4-2
第 10 条	○	主要科目である専門科目の必修科目については、原則として専任の教授又は准教授を配置している。また、演習・実習を伴う授業については責任担当教員を補助する教員を配置して授業を実施している。	3-2 4-2
第 10 条の 2	○	実務家教員は学科会議の構成員として、教育課程の編成に参加している。	3-2
第 11 条	○	特命教員に関する規程を定めている。	3-2 4-2
第 12 条	○	学園就業規則第 5 条に兼職の禁止を定めている。	3-2 4-2
第 13 条	○	データ編に示すとおり、定められた数以上の教員数を配置している。	3-2 4-2
第 13 条の 2	○	学長選考規程第 2 条に学長候補者の資格について定めている。	4-1
第 14 条	○	教員選考及び昇任に関する規程第 3 条に教授の選考基準を定めている。	3-2 4-2

熊本保健科学大学

第 15 条	○	教員選考及び昇任に関する規程第 4 条に准教授の選考基準を定めている。	3-2 4-2
第 16 条	○	教員選考及び昇任に関する規程第 5 条に講師の選考基準を定めている。	3-2 4-2
第 16 条の 2	○	教員選考及び昇任に関する規程第 6 条に助教の選考基準を定めている。	3-2 4-2
第 17 条	—		3-2 4-2
第 18 条	○	学則第 4 条 2 項に収容定員を定めている。	2-1
第 19 条	○	教育課程編成・実施の方針を「カリキュラムポリシー」として定め、適切に編成している。	3-2
第 20 条	○	学則第 29 条に教育課程の編成について定めている。	3-2
第 21 条	○	学則第 30 条に単位の計算方法を定めている。	3-1
第 22 条	○	学則第 28 条に一年間の授業期間を定めている。	3-2
第 23 条	○	授業暦に週数を記載している。	3-2
第 24 条	○	学修規程第 3 条の 2、第 4 条に定めている。	2-5
第 25 条	○	学則第 29 条の 2 に授業の方法を定めている。	2-2 3-2
第 25 条の 2	○	学則第 44 条別表第 3 に卒業要件を示し、シラバスに成績評価基準等を記載している。	3-1
第 25 条の 3	○	ファカルティ・ディベロップメント委員会規程に基づき実施している。	3-2 3-3 4-2
第 26 条	—		3-2
第 27 条	○	学則第 31 条、第 32 条に単位の授与について定めている。	3-1
第 27 条の 2	○	学修規程第 3 条 6 項に履修登録の上限を定めている。	3-2
第 28 条	○	学則第 33 条に他の大学等における授業科目の履修等を定めている。	3-1
第 29 条	○	学則第 34 条に大学以外の教育施設等における学修について定めている。	3-1
第 30 条	○	学則第 35 条に入学前の既修得の単位認定について定めている。	3-1
第 30 条の 2	—		3-2
第 31 条	○	学則第 53 条に科目等履修生について定めている。	3-1 3-2
第 32 条	○	学則第 44 条に卒業の要件を定めている。	3-1
第 33 条	—		3-1
第 34 条	○	学生便覧 230 ページに学内図を示すように、教育にふさわしい環境を整えている。	2-5
第 35 条	○	学生便覧 230 ページに学内図を示すように、グラウンド、アリーナを有している。	2-5

熊本保健科学大学

第 36 条	○	学生便覧 231～233 ページの学内図に示すとおり、校舎等施設は基準どおり備えている。	2-5
第 37 条	○	表 2-5-a に示すとおり、大学設置基準に定められた面積を大きく上回っており、十分に基準を満たしている。	2-5
第 37 条の 2	○	表 2-5-a に示すとおり、大学設置基準に定められた面積を大きく上回っており、十分に基準を満たしている。	2-5
第 38 条	○	データ編共通基礎様式 1、学生便覧 130 ページ見取り図に示しているとおり、十分に基準を満たしている。	2-5
第 39 条	—		2-5
第 39 条の 2	—		2-5
第 40 条	○	固定資産台帳に記載してあるとおり、十分な機械、器具等を備えている。	2-5
第 40 条の 2	—		2-5
第 40 条の 3	○	決算書の教育研究費に示すとおり、教育研究にふさわしい環境整備に努めている。	2-5 4-4
第 40 条の 4	○	学則第 1 条の目的及び使命に合わせて、大学、学部及び学科の名称を定めている。	1-1
第 41 条	○	学園組織運営規程第 11 条、第 12 条に事務組織について定めている。	4-1 4-3
第 42 条	○	事務分掌規程第 3 条に学務課を置くことを定めている。	2-4 4-1
第 42 条の 2	○	就職委員会規程を定め、学生便覧 85 ページの就職キャリアガイダンス計画に沿って実施している。	2-3
第 42 条の 3	○	学園就業規則第 4 条に研修について定め、計画的に SD 研修を実施している。	4-3
第 42 条の 3 の 2	—		3-2
第 43 条	—		3-2
第 44 条	—		3-1
第 45 条	—		3-1
第 46 条	—		3-2 4-2
第 47 条	—		2-5
第 48 条	—		2-5
第 49 条	—		2-5
第 49 条の 2	—		3-2
第 49 条の 3	—		4-2
第 49 条の 4	—		4-2
第 57 条	—		1-2

熊本保健科学大学

第 58 条	—		2-5
第 60 条	—		2-5 3-2 4-2

学位規則

	遵守 状況	遵守状況の説明	該当 基準項目
第 2 条	○	学則第 44 条、第 45 条に学位の授与の要件を定めている。	3-1
第 10 条	○	学則第 45 条に専攻分野の名称を定めている。	3-1
第 10 条の 2	—		3-1
第 13 条	○	学則第 45 条に学位の授与について定めている。学位規程を定めている。	3-1

私立学校法

	遵守 状況	遵守状況の説明	該当 基準項目
第 24 条	○	学校法人の責務について、理事会において理事及び監事に周知している。	5-1
第 26 条の 2	○	特別の利益供与の禁止について、理事会において理事及び監事に周知している。	5-1
第 33 条の 2	○	寄附行為第 35 条に定めている。	5-1
第 35 条	○	寄附行為第 5 条に定めている。	5-2 5-3
第 35 条の 2	○	学校法人と役員との関係について、理事会において理事及び監事に周知している。	5-2 5-3
第 36 条	○	寄附行為第 15 条に定めている。	5-2
第 37 条	○	寄附行為第 11 条、第 12 条、第 13 条、第 14 条に定めている。	5-2 5-3
第 38 条	○	寄附行為第 6 条、第 7 条に定めている。第 7 項については、就任の際に宣誓書に記載して、確認している。	5-2
第 39 条	○	寄附行為第 7 条に定めている。	5-2
第 40 条	○	寄附行為第 9 条に定めている。	5-2
第 41 条	○	寄附行為第 19 条に定めている。	5-3
第 42 条	○	寄附行為第 21 条に定めている。	5-3
第 43 条	○	寄附行為第 22 条に定めている。	5-3
第 44 条	○	寄附行為第 23 条に定めている。	5-3
第 44 条の 2	○	寄附行為第 26 条に定めている。	5-2 5-3

熊本保健科学大学

第 44 条の 3	○	役員 of 第三者に対する損害賠償責任について、理事会において理事及び監事に周知している。	5-2 5-3
第 44 条の 4	○	役員 of 連帯責任について、理事会において理事及び監事に周知している。	5-2 5-3
第 45 条	○	寄附行為第 43 条に定めている。	5-1
第 45 条の 2	○	寄附行為第 32 条に定めている。	1-2 5-4 6-3
第 46 条	○	寄附行為第 34 条に定めている。	5-3
第 47 条	○	寄附行為第 35 条に定めている。	5-1
第 48 条	○	寄附行為第 37 条に定めている。	5-2 5-3
第 49 条	○	寄附行為第 39 条に定めている。	5-1
第 63 条の 2	○	寄附行為第 36 条に定めている。	5-1

学校教育法（大学院関係）

	遵守 状況	遵守状況の説明	該当 基準項目
第 99 条	○	大学院学則第 2 条に目的及び使命を定めている。	1-1
第 100 条	○	大学院学則第 5 条に教育研究上の基本組織を定めている。	1-2
第 102 条	○	大学院学則第 16 条に入学資格を定めている。	2-1

学校教育法施行規則（大学院関係）

	遵守 状況	遵守状況の説明	該当 基準項目
第 155 条	○	大学院学則第 16 条に入学資格を定めている。	2-1
第 156 条	—		2-1
第 157 条	—		2-1
第 158 条	—		2-1
第 159 条	—		2-1
第 160 条	—		2-1

大学院設置基準

	遵守 状況	遵守状況の説明	該当 基準項目
第 1 条	○	平成 26 年度に認証評価を受審し「認定」されている。	6-2 6-3
第 1 条の 2	○	大学院学則第 2 条に目的及び使命を定めている。	1-1 1-2

熊本保健科学大学

第1条の3	○	アドミッションポリシー、大学院入学者選抜規程、大学院入学試験委員会規程に沿って、適切に実施されている。	2-1
第1条の4	○	各種委員会の委員として、職員も参画している。	2-2
第2条	○	大学院学則第5条に教育研究上の基本組織を定めている。	1-2
第2条の2	—		1-2
第3条	○	大学院学則第6条、第10条に定めている。	1-2
第4条	—		1-2
第5条	○	大学院学則第5条に教育研究上の基本組織を定めている。また、教員数については、大学設置基準で求められている人数を大きく上回っている。	1-2
第6条	○	大学院学則第5条に教育研究上の基本組織を定めている。	1-2
第7条	○	大学院学則第22条教育課程の別表第2に示しているように、学部との適切な連携を図るものとなっている。	1-2
第7条の2	—		1-2 3-2 4-2
第7条の3	—		1-2 3-2 4-2
第8条	○	データ編に示すとおり、大学設置基準に定められている教員数を大幅に上回っており、バランスも取れている。	3-2 4-2
第9条	○	大学院教員審査委員会規程で審査した者を大学院教員として任命している。	3-2 4-2
第10条	○	大学院学則第5条に入学定員及び収容定員を定めている。	2-1
第11条	○	大学院学則第22条に教育課程の編成について定めている。	3-2
第12条	○	大学院学則第22条教育課程の別表第2に示している。	2-2 3-2
第13条	○	大学院学則第29条に他の大学院における授業科目の履修について定めている。	2-2 3-2
第14条	○	大学院学則第28条に教育方法の特例について定めている。	3-2
第14条の2	○	大学院学則第38条に修了要件を示し、学位規程に学位論文の審査方法を定めている。また、シラバスに成績評価基準を記載している。	3-1
第14条の3	○	ファカルティ・ディベロップメント委員会規程に基づき実施している。	3-3 4-2
第15条	○	大学院学則第10条、第13条、第22条別表第2、第25条、第27条、第29条、第30条、第47条、授業暦、シラバス、履修者名簿に示している。	2-2 2-5 3-1 3-2

熊本保健科学大学

第 16 条	○	大学院学則第 38 条に修士課程の修了要件を定めている。	3-1
第 17 条	—		3-1
第 19 条	○	大学院学生便覧 105～108 ページの学内図に示すとおり。	2-5
第 20 条	○	固定資産台帳に記載してあるとおり、十分な機械、器具等を備えている。	2-5
第 21 条	○	データ編共通基礎様式 1 に示しているとおり、十分に基準を満たしている。	2-5
第 22 条	○	大学院学生便覧 105～108 ページの学内図に示すとおり。	2-5
第 22 条の 2	—		2-5
第 22 条の 3	○	決算書の教育研究費に示すとおり、教育研究にふさわしい環境整備に努めている。	2-5 4-4
第 22 条の 4	○	大学院学則第 2 条の目的及び使命に合わせて、研究科等の名称を定めている。	1-1
第 23 条	—		1-1 1-2
第 24 条	—		2-5
第 25 条	—		3-2
第 26 条	—		3-2
第 27 条	—		3-2 4-2
第 28 条	—		2-2 3-1 3-2
第 29 条	—		2-5
第 30 条	—		2-2 3-2
第 30 条の 2	—		3-2
第 31 条	—		3-2
第 32 条	—		3-1
第 33 条	—		3-1
第 34 条	—		2-5
第 34 条の 2	—		3-2
第 34 条の 3	—		4-2
第 42 条	○	学園組織運営規程第 11 条に事務組織を定めている。	4-1 4-3
第 42 条の 2			2-3
第 42 条の 3			2-4
第 43 条	○	学園就業規則第 4 条に研修について定め、計画的に SD 研修を実施している。	4-3

熊本保健科学大学

第 45 条	—		1-2
第 46 条	—		2-5 4-2

専門職大学院設置基準 該当なし

学位規則（大学院関係）

	遵守 状況	遵守状況の説明	該当 基準項目
第 3 条	○	大学院学則第 38 条、第 39 条に学位授与の要件を定めている。	3-1
第 4 条	—		3-1
第 5 条	○	学位規程第 8 条に審査委員会について定めている。	3-1
第 12 条	—		3-1

大学通信教育設置基準 該当なし

Ⅶ. エビデンス集一覧

エビデンス集（データ編）一覧

コード	タイトル	備考
【共通基礎】	認証評価共通基礎データ	
【表 F-1】	理事長名、学長名等	
【表 F-2】	附属校及び併設校、附属機関の概要	
【表 F-3】	外部評価の実施概要	
【表 2-1】	学部、学科別在籍者数（過去 5 年間）	
【表 2-2】	研究科、専攻別在籍者数（過去 3 年間）	
【表 2-3】	学部、学科別退学者数及び留年者数の推移（過去 3 年間）	
【表 2-4】	就職相談室等の状況	
【表 2-5】	就職の状況（過去 3 年間）	
【表 2-6】	卒業後の進路先の状況（前年度実績）	
【表 2-7】	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）	
【表 2-8】	学生の課外活動への支援状況（前年度実績）	
【表 2-9】	学生相談室、保健室等の状況	
【表 2-10】	附属施設の概要（図書館除く）	該当なし
【表 2-11】	図書館の開館状況	
【表 2-12】	情報センター等の状況	
【表 3-1】	授業科目の概要	
【表 3-2】	成績評価基準	
【表 3-3】	修得単位状況（前年度実績）	
【表 3-4】	年間履修登録単位数の上限と進級、卒業（修了）要件（単位数）	
【表 4-1】	学部、学科の開設授業科目における専兼比率	
【表 4-2】	職員数と職員構成（正職員・嘱託・パート・派遣別、男女別、年齢別）	
【表 5-1】	財務情報の公表（前年度実績）	
【表 5-2】	事業活動収支計算書関係比率（法人全体のもの）	
【表 5-3】	事業活動収支計算書関係比率（大学単独）	
【表 5-4】	貸借対照表関係比率（法人全体のもの）	
【表 5-5】	要積立額に対する金融資産の状況（法人全体のもの）（過去 5 年間）	

熊本保健科学大学

エビデンス集（資料編）一覧

基礎資料

コード	タイトル	
	該当する資料名及び該当ページ	備考
【資料 F-1】	寄附行為	
	学校法人銀杏学園寄附行為	
【資料 F-2】	大学案内	
	熊本保健科学大学大学案内(2022)	
【資料 F-3】	大学学則、大学院学則	
	熊本保健科学大学学則、熊本保健科学大学大学院学則	
【資料 F-4】	学生募集要項、入学者選抜要項	
	令和3(2021)年度入学試験要項 ・総合型選抜（リーダーシップ選抜） ・学校推薦型選抜（指定校） ・学校推薦型選抜（公募） ・一般選抜、大学入学共通テスト利用選抜（前期日程・後期日程） 令和3(2021)年度大学院保健科学研究科学生募集要項 令和3(2021)年度助産別科(1年課程)学生募集要項 令和3(2021)年度認定看護師教育課程脳卒中看護分野募集要項 令和3(2021)年度特定行為研修課程募集要項 熊本保健科学大学令和4(2022)年度入試ガイド	
【資料 F-5】	学生便覧	
	学生便覧 令和3年度入学生(2021) 大学院学生便覧 令和3年度(2021)	
【資料 F-6】	事業計画書	
	令和3年度熊本保健科学大学事業計画書、令和3年度の主な取組み、 令和3年度部門別事業計画書、令和3年度委員会別事業計画書	
【資料 F-7】	事業報告書	
	令和2年度熊本保健科学大学事業報告書、 令和2年度部門別事業報告書、令和2年度委員会別事業報告書	
【資料 F-8】	アクセスマップ、キャンパスマップなど	
	アクセスマップ、キャンパスマップ 大学案内(2021)pp.79-82、89-90 校内図 学生便覧(2021)p.234-237	
【資料 F-9】	法人及び大学の規定一覧（規定集目次など）	
	諸規程一覧表	
【資料 F-10】	理事、監事、評議員などの名簿（外部役員・内部役員）及び理事会、評議員会の前年度開催状況（開催日、開催回数、出席状況など）がわかる資料	
	学校法人銀杏学園 理事・監事・顧問・評議員名簿 令和2年度 理事会・評議員会開催状況	
【資料 F-11】	決算等の計算書類（過去5年間）、監事監査報告書（過去5年間）	
	平成28～令和2年度財務計算に関する書類 監査報告書（平成28～令和2年度）	
【資料 F-12】	履修要項、シラバス（電子データ）	
	令和3年度学生便覧 pp10～14、大学院学生便覧 pp10～11、Web シラバス	
【資料 F-13】	三つのポリシー一覧（策定単位ごと）	
	三つのポリシー一覧	
【資料 F-14】	設置計画履行状況等調査結果への対応状況（直近のもの）	
	該当なし	
【資料 F-15】	認証評価で指摘された事項への対応状況（直近のもの）	
	該当なし	
【資料 F-16】	大学及び法人の規程集など	
	規程集（規則含む）	

エビデンス集（資料編）一覧

基準 1. 使命・目的等

基準項目		
コード	該当する資料名及び該当ページ	備考
1-1. 使命・目的及び教育目的の設定		
【資料 1-1-1】	創立 50 周年記念式典（リーフレット）（四綱領）	
【資料 1-1-2】	银杏学園歌	
【資料 1-1-3】	熊本保健科学大学のミッション	
【資料 1-1-4】	学校法人银杏学園 中長期計画書	
1-2. 使命・目的及び教育目的の反映		
【資料 1-2-1】	ホームページ：大学紹介 大学案内(2021)pp.1-2 学園通信ぎんきょう 43 号裏表紙	
【資料 1-2-2】	キービジュアル、タグライン	
【資料 1-2-3】	学校法人银杏学園 令和 2 年度第 2 回理事会議事録（抜粋）	
【資料 1-2-4】	三つのポリシー	

基準 2. 学生

基準項目		
コード	該当する資料名及び該当ページ	備考
2-1. 学生の受入れ		
【資料 2-1-1】	保健科学部・大学院保健科学研究科の入学者受入の方針(アドミッションポリシー)	
【資料 2-1-2】	熊本保健科学大学令和 4 年度入試ガイド pp.2-3 ホームページ：入学案内▶入試情報▶入学者受入の方針(アドミッションポリシー)	
【資料 2-1-3】	令和 4 年度入試区分別 選抜評価の AP との対照表	
【資料 2-1-4】	熊本保健科学大学令和 3 年度入学試験要項：出願資格	
【資料 2-1-5】	熊本保健科学大学令和 4 年度入試ガイド pp.7-13	
【資料 2-1-6】	熊本保健科学大学入学者選抜規程(学部) 熊本保健科学大学入学試験委員会規程(学部)	
【資料 2-1-7】	熊本保健科学大学入学者選抜規程(大学院) 熊本保健科学大学入学試験委員会規程(大学院)	
【資料 2-1-8】	平成 29 年度入学生の進級及び卒業率一覧	
2-2. 学修支援		
【資料 2-2-1】	スモールグループ活動助成金について	
【資料 2-2-2】	スモールグループ活動の手引き	
【資料 2-2-3】	令和 3 年度学生便覧 pp.94-95(修学ポートフォリオ)	
【資料 2-2-4】	熊本保健科学大学大学院ティーチング・アシスタント規程	
【資料 2-2-5】	熊本保健科学大学スチューデント・アシスタント(SA)に関する規程	
【資料 2-2-6】	令和 3 年度 SA 募集揭示(業務内容) 学生アルバイト等労働契約書	
【資料 2-2-7】	熊本保健科学大学学生相談・修学サポートセンター規程	
【資料 2-2-8】	令和 3 年度学生便覧 p.121(学生相談・修学サポートセンター)	
【資料 2-2-9】	[新] 教職員のための学生理解と修学サポートガイドブック 学生サポートガイド(学外実習指導編)	
【資料 2-2-10】	学生相談・修学サポートセンターリーフレット 熊本保健科学大学における障がい学生の支援に関する対応指針	
【資料 2-2-11】	合理的配慮申請書	

熊本保健科学大学

	修学支援対象学生の障がい種別と対象学生数	
【資料 2-2-12】	令和3年度ピア・サポート年間活動計画予定 ピア・サポーター基本姿勢・行動目標 熊本保健科学大学ピア・サポート学生相談実施要項	
【資料 2-2-13】	プチ・サポーター募集案内	
【資料 2-2-14】	熊本保健科学大学ピア・サポート学生相談実施細目	
【資料 2-2-15】	熊本保健科学大学アカデミックスキル支援センター規程 アカデミックスキル支援センター運営委員会規程	
【資料 2-2-16】	アカデミックスキル支援センター学生指導員規程	
【資料 2-2-17】	アカデミックスキル支援センター外部指導員規程	
【資料 2-2-18】	令和3年度アカデミックスキル支援センター計画書	
【資料 2-2-19】	スタディ・サポート・カフェ周知資料	
【資料 2-2-20】	令和3年度オフィスアワー	
【資料 2-2-21】	入学前準備学習案内	
【資料 2-2-22】	2021年度入学前の学習に関するアンケート	
【資料 2-2-23】	2021年度専門基礎予備講座自己診断テスト	
【資料 2-2-24】	2020年度専門基礎予備講座受講者アンケート	
【資料 2-2-25】	2021年度新入生オリエンテーションの手引き	
2-3. キャリア支援		
【資料 2-3-1】	大学案内 pp.63-64(就職ガイダンス 2021)	
【資料 2-3-2】	令和2年度 進路決定先一覧	
【資料 2-3-3】	令和2年度 就職・実習支援課 指導記録	
【資料 2-3-4】	学外実習スケジュール	
2-4. 学生サービス		
【資料 2-4-1】	大学案内 pp.61-62 (学生サポート)	
【資料 2-4-2】	熊本保健科学大学学生委員会規程	
【資料 2-4-3】	熊本保健科学大学奨学制度規程	
【資料 2-4-4】	一般奨学制度 奨学生募集要項	
【資料 2-4-5】	入試前予約型奨学制度 募集要項	
【資料 2-4-6】	総合型選抜奨学制度手続きのしおり	
【資料 2-4-7】	熊本保健科学大学化血研奨学生推薦委員会規則	
【資料 2-4-8】	熊本保健科学大学成績優秀者表彰規程	
【資料 2-4-9】	熊本保健科学大学海外留学奨学金制度規程	
【資料 2-4-10】	熊本保健科学大学大学院奨学金制度規程	
【資料 2-4-11】	熊本保健科学大学大学院長期履修制度規程	
【資料 2-4-12】	学校法人银杏学園学生アルバイトに関する規程	
【資料 2-4-13】	学友会会則	
【資料 2-4-14】	学友会総会資料(2021年度学友会事業計画書)	
【資料 2-4-15】	令和元年度熊本保健科学大学リーダーズ研修会に関する資料	
【資料 2-4-16】	熊保大クラブ活動振興宣言	
【資料 2-4-17】	クラブおよびサークル支援規程 令和2年度クラブ一覧	
【資料 2-4-18】	海外学生派遣数	
【資料 2-4-19】	熊保大ボランティア・スピリット	
【資料 2-4-20】	熊本保健科学大学ハラスメントの防止に関する規程 熊本保健科学大学ハラスメント防止委員会規程 熊本保健科学大学ハラスメント防止ガイドライン	
【資料 2-4-21】	ハラスメント防止に向けて 楽しいキャンパスライフのために(学生編) ハラスメント防止に向けて(教職員編) ハラスメント防止に向けて(実習施設編)	

熊本保健科学大学

【資料 2-4-22】	令和 2 年度ハラスメント防止研修会	
【資料 2-4-23】	性の多様性 (LGBT/SOGI) に関する対応ガイドライン	
【資料 2-4-24】	熊本保健科学大学学生の通称名等の使用取扱規程	
【資料 2-4-25】	「2019 年度大学教育改革推進プログラム」及び「性の多様性への対応ワーキンググループ」による講演会資料	
【資料 2-4-26】	保健室利用状況等	
【資料 2-4-27】	敷地内全面禁煙 ホームページ：大学紹介 禁煙区域拡大決定についてのお知らせ 現在の禁煙区域 防煙教育資料	
2-5. 学修環境の整備		
【資料 2-5-1】	令和 3 年度学生便覧 情報関連設備利用案内 pp.131-138	
【資料 2-5-2】	定期点検・検査一覧	
【資料 2-5-3】	令和 3 年度学生便覧 図書館利用案内 pp.125-130	
【資料 2-5-4】	図書館内見取図(写真付)	
【資料 2-5-5】	熊本保健科学大学附属図書館運営委員会規程	
【資料 2-5-6】	ラーニングコモンズ活動開催実績一覧	
【資料 2-5-7】	学修支援実施状況、DB 利用状況	
【資料 2-5-8】	ILL 大学図書館相互貸借システム利用状況等	
【資料 2-5-9】	履修者数集計表	
2-6. 学生の意見・要望への対応		
【資料 2-6-1】	令和 2 年度学長直行便について	
【資料 2-6-2】	2020 年度 学修行動調査結果	
【資料 2-6-3】	Active Academy Advance 掲示板 (2020 年度学修行動調査結果に対する回答) 2020 年度学修行動調査 (1 年次生) 結果に対する回答 (改善策) 2020 年度学修行動調査 (2~4 年次生) 結果に対する回答 (改善策)	
【資料 2-6-4】	熊本保健科学大学 News Letter(No.94)	
【資料 2-6-5】	2020 年度卒業・修了時アンケート結果抜粋(学修環境)	

基準 3. 教育課程

基準項目		
コード	該当する資料名及び該当ページ	備考
3-1. 単位認定、卒業認定、修了認定		
【資料 3-1-1】	熊本保健科学大学学修規程	
【資料 3-1-2】	令和 3 年度大学院学生便覧 p.10	
【資料 3-1-3】	令和 3 年度授業暦(学部・助産別科・大学院)	
【資料 3-1-4】	学修規程別表第 1	
【資料 3-1-5】	令和 3 年度学生便覧 p.22(成績評価に対する不服申立て制度)	
【資料 3-1-6】	熊本保健科学大学学位規程	
【資料 3-1-7】	熊本保健科学大学学生表彰規程	
【資料 3-1-8】	フローチャート(修士論文及び最終試験の審査) 入学から修了まで 大学院学生便覧令和 3(2021)年度 p.18	
3-2. 教育課程及び教授方法		
【資料 3-2-1】	カリキュラムポリシー(学部・大学院) ホームページ：大学紹介、大学院について	
【資料 3-2-2】	カリキュラムマップ	
【資料 3-2-3】	令和 3 年度学生便覧冒頭(熊保大生到達目標(コンピテンシー))	
【資料 3-2-4】	シラバスセルフチェックシート(2019.12 改定)	
【資料 3-2-5】	熊本保健科学大学共通教育センター規程	
【資料 3-2-6】	遠隔授業に関する報告書	

熊本保健科学大学

【資料 3-2-7】	基礎セミナー学修サポートブック 2021	
【資料 3-2-8】	2020 年度基礎セミナー受講者アンケート	
【資料 3-2-9】	令和 2 年度臨地実習連絡会議中止連絡、実習終了後アンケート、総合評価点成績	
【資料 3-2-10】	看護技術項目の卒業時到達目標と領域別達成状況表	
【資料 3-2-11】	令和 2 年度学外実習指導者会議（式次第）	
【資料 3-2-12】	大学院レポート提出資料	
3-3. 学修成果の点検・評価		
【資料 3-3-1】	アセスメントプラン	
【資料 3-3-2】	修学ポートフォリオ作成マニュアル(学生用) 令和 3 年度学生便覧 pp.94-95(修学ポートフォリオ) Active Academy Advance 学生向け操作説明書	
【資料 3-3-3】	大学生基礎力レポート I・II 結果報告書	
【資料 3-3-4】	学修行動調査集計結果	
【資料 3-3-5】	卒業・修了時アンケート集計結果	
【資料 3-3-6】	卒業 1 年目アンケート集計結果	
【資料 3-3-7】	就職先へのアンケート集計結果	
【資料 3-3-8】	授業改善アンケート集計表	
【資料 3-3-9】	学修行動調査結果に対する回答	

基準 4. 教員・職員

基準項目		
コード	該当する資料名及び該当ページ	備考
4-1. 教学マネジメントの機能性		
【資料 4-1-1】	熊本保健科学大学学長選考規程	
【資料 4-1-2】	熊本保健科学大学教育改革推進会議規程	
【資料 4-1-3】	熊本保健科学大学大学運営協議会規程	
【資料 4-1-4】	熊本保健科学大学教授会規程 熊本保健科学大学大学院研究科委員会規程 熊本保健科学大学学術研究会議運営規程 学長裁定（教授会・研究科委員会・学術研究会議関連）	
【資料 4-1-5】	熊本保健科学大学学生の懲戒処分に関する規程	
【資料 4-1-6】	大学運営協議会管轄下の委員会と業務（2021） 教授会管轄下の委員会と業務（2021） 大学院研究科委員会管轄下の委員会と業務（2021） 学術研究会議管轄下の委員会と業務（2021）	
【資料 4-1-7】	学校法人銀杏学園組織別教職員配置図（20210501）	
【資料 4-1-8】	委員会の構成と事務局	
4-2. 教員の配置・職能開発等		
【資料 4-2-1】	教員配置一覧	
【資料 4-2-2】	学校養成所指定規則に定められた教員数と現教員数との対比一覧	
【資料 4-2-3】	熊本保健科学大学教員人事委員会規程	
【資料 4-2-4】	熊本保健科学大学教員選考及び昇任に関する規程	
【資料 4-2-5】	学校法人銀杏学園教員人事評定制度規程	
【資料 4-2-6】	熊本保健科学大学特任教員に関する規程 熊本保健科学大学特命教員に関する規程 熊本保健科学大学客員教員規程 熊本保健科学大学名誉教授授与規程	
【資料 4-2-7】	熊本保健科学大学ファカルティ・ディベロップメント委員会規程	
【資料 4-2-8】	FD セミナー過去 5 年分実績	
【資料 4-2-9】	アクティブ・ラーニングワークショップ実績	
【資料 4-2-10】	崇城大学での FD セミナー参加記録	

熊本保健科学大学

【資料 4-2-11】	熊本保健科学大学教員学外臨床研修規程	
4-3. 職員の研修		
【資料 4-3-1】	研修会参加実績一覧	
【資料 4-3-2】	SD 研修一覧	
【資料 4-3-3】	熊本保健科学大学における SD の実施方針	
【資料 4-3-4】	令和 2 年度 SD 研修会の開催要項	
【資料 4-3-5】	新入職員の研修方針	
【資料 4-3-6】	学校法人銀杏学園職員人事評定制度規程	
4-4. 研究支援		
【資料 4-4-1】	熊本保健科学大学学術研究会議運営規程	
【資料 4-4-2】	熊本保健科学大学における公的研究費の取扱い及び不正使用防止に関する規程	
【資料 4-4-3】	熊本保健科学大学における研究活動に係る不正行為に関するガイドライン	
【資料 4-4-4】	熊本保健科学大学における公正な研究活動行為に関する行動規範 熊本保健科学大学における研究活動に係る不正行為防止に関する基本方針 熊本保健科学大学公的研究費不正使用防止計画 熊本保健科学大学公的研究費に係る内部監査内規 熊本保健科学大学公的研究費の運用に関わる不正等に対する取引停止取扱規程 公的研究費に係る換金性の高い物品の管理と確認及び特殊な役務の検収に関する申合せ	
【資料 4-4-5】	令和 3 年度事業計画書(研究部門)	
【資料 4-4-6】	熊本保健科学大学ライフサイエンス倫理規程	
【資料 4-4-7】	動物実験に関する教育訓練 (2020 年度受講案内メール)	
【資料 4-4-8】	熊本保健科学大学動物実験規則	
【資料 4-4-9】	熊本保健科学大学学内研究費助成規程	
【資料 4-4-10】	学内掲示板(学術研究) 学内用 Web 掲示板(研究助成案内)	
【資料 4-4-11】	研究及び教育研鑽費(研鑽費)計画書 研究及び教育研鑽費(研鑽費)実施報告書	
【資料 4-4-12】	研究費取扱い手引き(2021 年度版)	
【資料 4-4-13】	令和 3(2021)年度 P&P 募集要項	
【資料 4-4-14】	2021 年度 P&P 採択一覧	
【資料 4-4-15】	令和元(2019)年度学内研究助成研究報告会抄録	
【資料 4-4-16】	平成 30(2018)年度学内研究助成報告集	
【資料 4-4-17】	熊本保健科学大学研究員受入規程 熊本保健科学大学外部資金等により雇用する研究員等に関する規則	
【資料 4-4-18】	科研費採択支援 (依頼メール)	
【資料 4-4-19】	令和 3(2021)年度科研費採択者一覧 科研費採択率、獲得助成費のグラフ	
【資料 4-4-20】	研究機器等リスト周知メール、リスト(省略版)	

基準 5. 経営・管理と財務

基準項目		
コード	該当する資料名及び該当ページ	備考
5-1. 経営の規律と誠実性		
【資料 5-1-1】	学校法人銀杏学園組織運営規程	
【資料 5-1-2】	ホームページ：情報公開、学園通信ざんきょう 42 号	
【資料 5-1-3】	学校法人銀杏学園経営戦略会議規程	

熊本保健科学大学

【資料 5-1-4】	感染予防及び危険防止マニュアル	
【資料 5-1-5】	熊本保健科学大学ハラスメント防止ガイドライン 熊本保健科学大学ハラスメントの防止に関する規程 熊本保健科学大学ハラスメント防止委員会規程	
【資料 5-1-6】	性の多様性 (LGBT/SOGI) に関する対応ガイドライン 熊本保健科学大学学生の通称名等の使用取扱規程	
【資料 5-1-7】	熊本保健科学大学情報セキュリティポリシー 熊本保健科学大学個人情報保護方針(プライバシーポリシー) 熊本保健科学大学情報保護規程 熊本保健科学大学情報保護委員会規程	
【資料 5-1-8】	情報漏洩対応訓練最終報告書	
【資料 5-1-9】	令和 2 年度情報紛失漏洩報告訓練実施案内	
【資料 5-1-10】	標的型攻撃メール訓練実施結果報告	
【資料 5-1-11】	令和 2 年度熊本保健科学大学情報セキュリティ監査実施要領	
【資料 5-1-12】	熊本保健科学大学情報セキュリティ手順	
【資料 5-1-13】	熊本保健科学大学衛生委員会規程 令和 2(2020)年度衛生委員会事業報告書	
【資料 5-1-14】	熊本保健科学大学非常変災時に対する運用マニュアル	
【資料 5-1-15】	熊本保健科学大学危機管理ガイドライン	
【資料 5-1-16】	熊本保健科学大学新型コロナウイルス感染症対策マニュアル (第 6 版)	
【資料 5-1-17】	新型コロナ感染症対策本部活動実績	
【資料 5-1-18】	令和 2 年度防災訓練実施要領 令和 2 年度訓練実施報告書	
【資料 5-1-19】	防災マニュアル 2020 年度版 (教職員 学内用)	
【資料 5-1-20】	熊本保健科学大学遺伝子組換え生物等使用安全管理規程 熊本保健科学大学遺伝子組換え生物等使用安全委員会規則 熊本保健科学大学バイオセーフティ管理規程 熊本保健科学大学動物実験規則 熊本保健科学大学動物実験細則 熊本保健科学大学飼養保管施設運営部会内規	
【資料 5-1-21】	学内マップ(AED 含む) 防災マニュアル pp.6~9	
5-2. 理事会の機能		
【資料 5-2-1】	理事・監事・顧問・評議員名簿 (R3.4.1~)	
【資料 5-2-2】	理事会、評議員会の開催と出欠状況	
【資料 5-2-3】	令和 3 年度 第 1 回経営戦略会議議事録 (抜粋)	
5-3. 管理運営の円滑化と相互チェック		
【資料 5-3-1】	令和 2 年度監事による監査報告書	
5-4. 財務基盤と収支		
【資料 5-4-1】	令和 3 年度熊本保健科学大学事業計画、重点目標	
【資料 5-4-2】	令和 3 年度学校法人银杏学園(熊本保健科学大学) 予算編成方針	
【資料 5-4-3】	学校法人银杏学園資産運用規程	
5-5. 会計		
【資料 5-5-1】	監査法人による監査報告書	

基準 6. 内部質保証

基準項目		
コード	該当する資料名及び該当ページ	備考
6-1. 内部質保証の組織体制		
【資料 6-1-1】	アセスメントプラン	
【資料 6-1-2】	熊本保健科学大学自己点検・評価に関する規程	
【資料 6-1-3】	熊本保健科学大学自己点検・評価委員会規程	
6-2. 内部質保証のための自己点検・評価		

熊本保健科学大学

【資料 6-2-1】	Active Academy Advance 掲示板(学修行動調査)	
【資料 6-2-2】	Active Academy Advance 掲示板(事業計画・報告)	
【資料 6-2-3】	自己点検・評価及び認証評価の公表状況(ホームページ)	

基準 A. 地域貢献

基準項目		
コード	該当する資料名及び該当ページ	備考
A-1. 地域貢献活動の実施体制		
【資料 A-1-1】	熊本保健科学大学地域包括連携医療教育研究センター規程	
【資料 A-1-2】	熊本保健科学大学地域連携委員会規程	
【資料 A-1-3】	令和 2(2020)年度地域連携委員会事業報告書 令和 3(2021)年度地域包括連携医療教育研究センター運営委員会 事業計画書	
【資料 A-1-4】	令和 2(2020)年度地域包括連携医療教育研究センター事業報告書 令和 3(2021)年度地域包括連携医療教育研究センター事業計画書	
A-2. 地域貢献の具体的取組み		
【資料 A-2-1】	JR 西里駅清掃参加人数 (令和 2 年度)	
【資料 A-2-2】	コンソーシアム熊本関連資料	
【資料 A-2-3】	私立大学等改革総合支援事業(プラットフォーム形成)選定結果	
【資料 A-2-4】	自治体等との協定一覧	
【資料 A-2-5】	令和 2(2020)年度施設貸出実績	
【資料 A-2-6】	令和 2(2020)年度兼業一覧 出前講座一覧	

熊本保健科学大学 自己点検・評価報告書
令和 3(2021)年度版

令和 3 年 8 月発行

【編集】熊本保健科学大学 自己点検・評価委員会

【発行】熊本保健科学大学

〒861-5598 熊本県熊本市北区和泉町 325 番地

TEL : 096-275-2111 (代)