

自己点検・評価報告書

令和 4(2022)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	35
基準 4. 教員・職員	55
基準 5. 経営・管理と財務	66
基準 6. 内部質保証	76
IV. 大学が独自に設定した基準による自己評価	81
基準 A. 新型コロナウイルス感染症（COVID 19）への対応	81
V. 法令等の遵守状況一覧	91
VI. エビデンス集一覧	99
エビデンス集（データ編）一覧	99
エビデンス集（資料編）一覧	100

- ・ 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 4(2022)年度版」とは、前年度の期間＜令和 3(2021)年 5 月 2 日～令和 4(2022)年 5 月 1 日＞を点検評価の対象として、令和 4(2022)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 4(2022)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。
- ・ 本報告書は、電子媒体によって学内用 Web 掲示板及び本学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、1万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）、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 閉講
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
令和 4(2022)年 3 月	地域包括連携医療教育研究センター 閉鎖
令和 4(2022)年 4 月	教育・スポーツ教育研究センター 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

熊本保健科学大学

別科	助産別科
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4(2022)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	123	114	110	108	455
	看護学科	100	400	120	107	111	121	459
	リハビリテーション学科	140	500	138	125	141	127	531
保健科学部 計		320	1,300	381	346	362	356	1,445
保健科学研究科		10	20	13	7	—	—	20
助産別科		20	20	20	—	—	—	20
キャリア教育研修センター		8	8	8	—	—	—	8
合 計		378	1,348	—	—	—	—	1,493

教員数（令和4(2022)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	13	8	8	1	30
	看護学科	6	10	12	1	29
	リハビリテーション学科	12	12	12	0	36
保健科学部 計		31	30	32	2	95
保健科学研究科		1(24)	0(14)	0(2)	0(0)	1(40)
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	1	2(1)
学生相談・修学サポートセンター		0(1)	0	1	0	1(1)
アカデミックスキル支援センター		0(1)	1	0	0	1(1)
健康・スポーツ教育研究センター		0(1)	1(1)	0(3)	0	1(5)
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		35	33	35	4	107

職員数（令和4(2022)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	27	10	5	70

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。この建学の精神を踏まえ、「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」というミッションを策定し、本学の使命・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【資料 F-3】。

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的（本学においては「教育目標」）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 6 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】。

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的等は、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、使命・目的、基本理念、教育目的（教育目標）とその周知方法

	内 容	周知方法・媒体	対象
ミ シ ヨ 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	学生便覧 学内用 Web 掲示板	学内
		ホームページ 大学案内 入試ガイド	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。	学生便覧 学則	学内
	(大学院保健科学研究科) 熊本保健科学大学大学院は、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。	大学院学生便覧 大学院学則	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	学生便覧 学内用 Web 掲示板 学則別表	学内
		ホームページ 大学案内 学園通信ぎんきょう	学内外
教育目的 (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	学生便覧 学内用 Web 掲示板 学則別表	学内
	(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。	ホームページ 大学案内 入学試験要項 入試ガイド	学内外
		大学院学生便覧 大学院学則別表 ホームページ	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1万人を超える。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」を策定してきたが、平成30(2018)年度からは、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」を策定している【資料1-1-3】。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）を行っている。

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得るか”が変化している。特に、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。その取組みの一つとして、リハビリテーション学科理学療法学専攻へのスポーツリハビリテーションコース新設があり、その際には教育目的の見直しの可否についても検討を行っている。

(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。今後も使命・目的等が社会的要請に応えているかどうかを検証しながら、その妥当性について定期的に評価していく。

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、学校法人银杏学園理事会役員及び前身である银杏学園短期大学の教職員が、その制定にあたった。

設立以降に制定された「熊本保健科学大学のミッション」や「知識」「技術」「思慮」「仁愛」の四綱領に関しても、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【資料1-2-1】。

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・目的等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・目的及び教育目的は、学則及び大学院学則に定めると共に、表1-1-aに掲げるように本学公式ホームページ（以下「ホームページ」という。）や「大学案内」などに明示し、学内外に周知している【資料1-2-2】。

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、教育目的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 1-2-3】。

1-2-③ 中長期的な計画への反映

基本理念と教育目的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的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計画を策定している【資料 F-6】。

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、教育改革推進会議、大学運営協議会、理事会へと上申・審議・承認される。また、学内用 Web 掲示板を通じて全学に公開されており、必要に応じて常に確認できる状態になっている。

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的の形で具現化し、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、ディプロマポリシーに適う人材を選抜するために「求める学生像」を明示している【資料 F-13】。

保健科学部及び各学科・専攻のディプロマポリシーでは、教育目的に掲げる「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的に掲げる「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。

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、教育目的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、アドミッションポリシーに基づいて入学した学生が、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」ことを宣言している。

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。

熊本保健科学大学

これらに加え、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、アカデミックスキルを育成する組織としてアカデミックスキル支援センターを設置している。令和 4(2022)年 4 月には、健康とスポーツをキーワードに社会還元型の教育支援活動と研究開発を積極的に推進するための健康・スポーツ教育研究センターを設置した。また、地域包括連携医療教育研究センターを発展的に解消し、同センターが担っていた減災・防災教育を行う減災・防災教育支援室を設置した【資料 1-2-4】。

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）の国家資格の取得が可能。卒業生のほとんどは、上記の資格や他の任用資格を取得し、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。修了した学生は、「修士（保健学）」の学位を取得。臨床検査領域、看護領域、リハビリテーション領域の 3 領域で構成。修了後は医療機関のコメディカル部門のほか、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取得する。
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。
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学生に対して、相談と支援・指導などを行い、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。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「学びの基礎」となる力を育成する。
健康・スポーツ 教育研究センター	令和 4(2022)年度開設。健康とスポーツをキーワードに、社会還元型の教育支援活動と研究開発を積極的に推進し、持続的な健康日本の活性化を目指すことを目的に設置。スポーツリハビリテーション関連科目の支援も行う。
減災・防災教育支援室	令和 4(2022)年度開設。地域包括連携医療教育研究センターが担っていた事業のうち、保健科学基幹科目「災害時における保健医療」の授業科目担当など減災・防災教育を担う。

学校法人銀杏学園 組織図

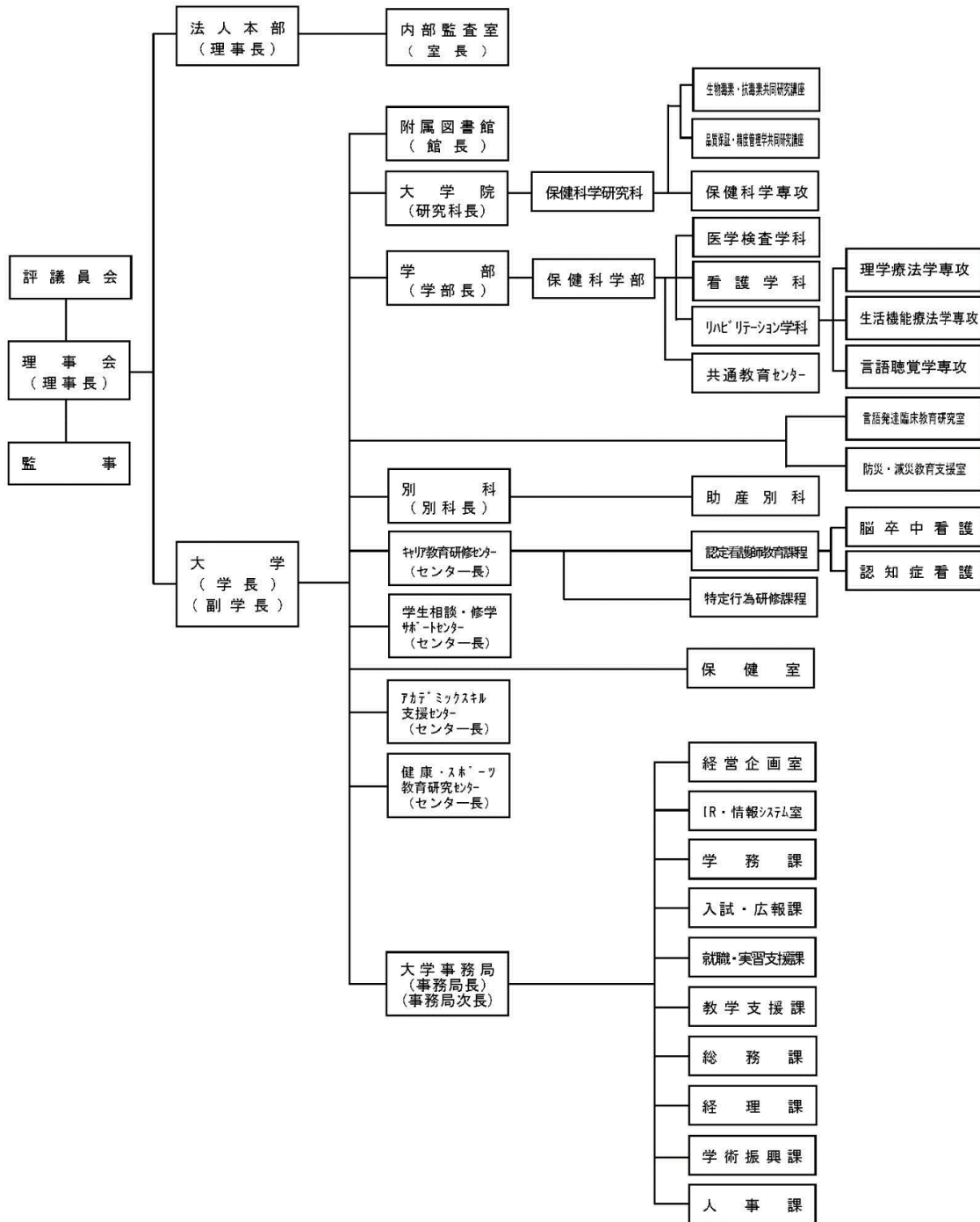


図 1-2-a 組織図

(3) 1-2 の改善・向上方策（将来計画）

建学の精神を具現化した「基本理念」などは、中長期計画の前文に掲載されており、これを前提とした各種計画が策定されている。今後、新たな中長期計画を策定する際においても、この理念を反映することができるように全教職員に徹底していく。

【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が、臨機応変に令和 3（2021）年のスポーツリハビリテーションコース新設の際にも、教育目的などの見直しの要否について検討を行っている。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的、更には教育目的に示す人材の具体的な到達点であるディプロマポリシー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【資料 2-1-1】。平成 31(2019)年度入試から採用している保健科学部のアドミッションポリシーは、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、副学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、これに合わせて改定したものである。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教育改革推進会議において同様に改定し、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。また、保健科学部では、入学後に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、アドミッションポリシーや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。なお、令和 2(2020)年度以降、COVID-19 の影響により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できなかった際には、Web を活用した動画配信形式により開催し、本学教育への理解を深める努力を行っている。

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

(a) アドミッションポリシーに沿った入学者選抜

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 2-1-3】。

熊本保健科学大学

保健科学部 令和 5(2023)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表 2-1-c に示す。なお、令和 4(2022)年 4 月には、適性の高い志願者・入学者確保の観点から令和 5(2023)年度の入試区分別募集人数の変更を決定している。

表 2-1-a 保健科学部 令和 5(2023)年度入試における入試区分と概要

入試区分	概 要
総合型選抜 (リーダーシップ選抜)	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。
学校推薦型選抜 (指定校)	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、総合的に合否を判定する。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。
学校推薦型選抜 (公募)	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。
一般選抜	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合否を判定している。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。
大学入学共通テスト 利用選抜（前期日程）	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合否を判定する。
大学入学共通テスト 利用選抜（後期日程）	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、総合的に合否を判定する。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広げた試験科目を指定している。
特別選抜（社会人）	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。

熊本保健科学大学

表 2-1-b 保健科学部 令和 5(2023)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	20	25	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 理学療法学専攻	4	12	14	23	4	3	若干名	60
リハビリテーション学科 生活機能療法学専攻	3	8	9	15	3	2	若干名	40
リハビリテーション学科 言語聴覚学専攻	3	8	9	15	3	2	若干名	40
合 計	20	63	87	133	20	17	若干名	340

表 2-1-c 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

アドミッション ポリシー 入学試験区分	保健科学部			
	臨床検査技師、看護師、保健師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士等の医療技術者をめざす、しっかりとした動機・目的意識・意欲がある人	他者の心身の痛みや多様な価値観に共感できる人	協調性と柔軟性を持ち、他者との良好なコミュニケーションをとることができる人	高等学校の主要科目について教科書レベルの知識と学習習慣をしっかりと身に付けており、できれば部活動やボランティア活動などを積極的に行ってきた人
総合型選抜	面接、プレゼン、出願書類	面接、プレゼン、出願書類	面接、プレゼン、出願書類	小論文試験、面接、プレゼン、出願書類
学校推薦型選抜 (指定校)	面接、出願書類	面接、出願書類	面接、出願書類	出願資格(所定以上の学習成績の状況)
学校推薦型選抜 (公募)	面接、出願書類	面接、出願書類	面接、出願書類	学力試験、面接、出願書類
特別選抜(社会人)	面接、出願書類	面接、出願書類	面接、出願書類	小論文試験、面接、出願書類
一般選抜	学力試験、出願書類			
大学入学共通テスト 利用選抜(前期)	学力試験			
大学入学共通テスト 利用選抜(後期)	面接、出願書類	面接、出願書類	面接、出願書類	学力試験、面接、出願書類

表 2-1-d 大学院保健科学研究科 令和 5(2023)年度入試における入試区分と概要

入試区分	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	年 2 回実施。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。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。

(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 2-1-4】。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で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。また、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ると共に、アドミッションポリシーと評価基準の関係性を示したうえで、評価基準の明確化と標準化や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 2-1-4】。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、監査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。

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-e 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 1.11 倍前後で推移している。

表 2-1-e 入学定員・収容定員・在籍学生数（令和 4(2022)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	455	1.14
	看護学科	100	400	459	1.15
	リハビリテーション学科	160	500	531	1.06
合 計		360	1,300	1,445	1.11
大学院保健科学研究科		10	20	20	1.00

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な状況であった。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【資料 2-1-5】。また、社会人選抜において出願資格の見直しを行い、保健医療に関する専門職だけでなく、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【表 2-1-d】。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、入学者確保に努めている。これらに加え、令和 3(2021)年度は、リハビリテーション学科理学療法学専攻の実習指導者会議や保護者会を説明の場として活用すると共に、在学生（4 年生）や卒業生に対し動画等を活用した広報を行った。そういった様々な改善努力が実を結び、令和 4(2022)年度は定員を上回る 13 人の入学生を迎えることができた（うち社会人入学者 9 人）。

(3) 2-1 の改善・向上方策（将来計画）

保健科学部においては、COVID-19 の動向を注視しながら、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一層発信していくために、対面型とオンラインを併用した積極的な広報活動を一層推進していく必要がある。この点に関して、リハビリテーション学科言語聴覚学専攻では、教員による SNS（Instagram）発信が開始された。言語聴覚士という職業や言語聴覚学専攻の認知度を高めるような取り組みを継続し、広く周知していく。また、リハビリテーション学科理学療法学専攻の入学定員増や新たなルールに基づく入試制度、施設設備の整備状況などについても各種媒体を通じて広報していく。他方、新学習指導要領に対応した令和 7(2025)年度入試の実施に向けて、入試科目の設定等について検討・審議し、令和 4(2022)年度中に公表する。

大学院保健科学研究科においては、令和 3(2021)年度から試みている「大学院説明動画」を利用した大学院紹介を今年度も引き続き保健科学部の前期・後期のガイダンスや保護者会で実施する。なお、動画の内容は、既に令和 4(2022)年度バージョンにアップデートしている。また社会人も閲覧できるように、本学大学院のホームページで公開可能かどうか検討する予定である。

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

本学では、行動指針(クレド)の中で、「教育方法の開発・学修支援等において常に研鑽を積み、授業内容や教育課程の改善に努め、三つのポリシーとアセスメントプランに基づいて学生一人一人の能力を高めて社会に求められる人材の育成に努める」ことを、全教職員が遵守すべき基本的事項として定めている【資料 2-2-1】。

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【資料 2-2-2】。

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。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 4(2022)年度のスモールグループ活動経費は、大学から 220 万円、後援会から 406 万円、総額 626 万円となっている。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。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。

- セメスターごとの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本大生到達目標(コンピテンシー)の 12 項目で示し、可視化している。修学ポートフォリオに関しては、「学生便覧」に説明を記載し、ガイダンス等でも周知している。

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、保健科学部及び大学院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)を配置している。更に、学内実習・演習にかかわる教務嘱託、情報処理教育にかかわる職員(IR・情報システム室所属)、外国語教育にかかわる職員(教学支援課所属)を配置し、教員と職員とが連携しながら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。

これらに加え、全学的な学修支援のための組織として、学生相談・修学サポートセンター、アカデミックスキル支援センターを整備している。

各組織は中長期計画に則った年度ごとの計画書に基づき学修支援を行い、その結果を年度ごとの報告書により報告している。

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、入学直後には新入生オリエンテーションを実施し、大学へスムーズに適応できるよう支援している。これらの概要は表 2-2-a に示している。これら多面的な支援の中で得られた情報は、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。

障がいのある学生に対する学修支援については、「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 2-2-3】。

令和 4(2022)年 5 月 1 日現在、合理的配慮申請書が提出されている学修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。合理的配慮申請書を提出している学生への学修支援は、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。

各教員は、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 2-2-4】。ただし、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ことから、オフィスアワー以外の時間帯に訪問する学生が多い。

本学における多様な学修支援の取組みは、入学直後の大学不適應による中途退学防止の機能も果たしているが、それでも中途退学・休学及び留年はゼロではない。そこで、教育改革推進会議において、中途退学・休学及び留年などの実態及び原因分析を行い、改善方策の検討を行っている【資料 2-2-5】。また、毎学期の初めには留年した学生を対象としたガイダンスを別途行っている。

これらの取組みの成果もあり、保健科学部生の 4 年間での卒業率は高く、平成 30(2018)年度入学生では 88.9%、過去 5 年間平均では 89.4%であった。

表 2-2-a 学修支援体制

学修支援体制	概 要
<p>TA (Teaching Assistant)</p>	<p>大学院保健科学研究科の学生を採用している。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希望者は例年必ずしも多くはない。 令和 3(2021)年度実績：2 人</p>
<p>SA (Student Assistant)</p>	<p>保健科学部所属の学生を採用している。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。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。 令和 3(2021)年度実績：4 人</p>
<p>学生相談・ 修学サポートセンター 学生相談部門 修学支援部門 支援学生育成部門</p>	<p>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、更には保護者に対して、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）をサポートしている。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 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。相談事例の多様化や教員のストレス軽減・サポートを視野に入れ、外部の臨床心理士と業務委託契約を結び支援体制強化に努めている。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、学外実習指導者向けに改編した「学外実習編」を発行している。 令和 3(2021)年度実績：相談者合計 246 人・相談延べ回数 880 回 スタッフによる相談時間 440 時間 32 分、メール回数 50 件</p>
<p>ピア・サポーター</p>	<p>先輩による学修・生活支援で、学生相談・修学サポートセンターの支援学生育成部門が養成にあたる。新入生オリエンテーション時には、アイスブレイクへの参加、学内施設案内、誘導等で学生生活のスタートをサポートするほか、定期的にキャンパステラス等に待機して相談に対応している。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。ピア・サポーターはまず「ブチ・サポーター」として登録され、ピア・サポーターと一緒に研修に参加し、ピア・サポート活動を見学するなどの研鑽を積んだ上で要件を満たした場合にピア・サポーターとなる。ピア・サポーターに対しては、研修や実践を通じたスキルアップにより、初級・中級・上級と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、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。 令和 3(2021)年度実績：ピア・サポーター74 人、ブチ・サポーター83 人</p>
<p>アカデミックスキル 支援センター</p>	<p>アカデミックスキル全般を支援するための部署として開設され、学長が指名するセンター長とセンター専任教員 1 人で構成される。特に全学必修科目「アカデミックスキルⅠ、Ⅱ、Ⅲ」の受講生支援を担当し、特に各科目のグループ活動で中心的な役割を果たす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と大学院生及び社会人、熊本日日新聞寄附講義の客員教授 1 人である。学生指導員は、一定の訓練の後、審査を経て認定される。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。学生指導員、外部指導員ともに能力に応じて一般と上級に分類される。 令和 3(2021)年度実績：学生指導員 3 人、外部指導員 3 人</p>
<p>学修相談室 スタディ・ サポート・カフェ (通称「スタサ」)</p>	<p>学科・学年を問わず気軽に利用できる相談の場として設置され、共通教育センターの教職員が運営している。相談内容を限定しない定期開室型と、コンピュータスキル支援、文章指導、TOEIC 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 3(2021)年度実績：定期開室：27 回、文章指導：延べ 70 人 総時間 1080 分 ※TOEIC 対策は COVID-19 感染防止のため実施無し。 ※コンピュータスキル支援は設定日時以外での支援も実施。</p>
<p>リメディアル教育 入学前準備学習</p>	<p>入学前のリメディアル教育（入学前準備学習）は、推薦型選抜の入学予定者に対し、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</p>

熊本保健科学大学

専門基礎予備講座 いずれも保健科学部	<p>までの期間に実施している。自習テキストと自習範囲を指定し、一定期間ごとに本学の専任教員が作成した課題を送付し、返送を求め（各科目3回程度）、添削する形態に加え、一部eラーニング教材を採用している。実施科目は、理科学目（「化学」「物理」「生物」）及び「英語」と「日本語」である。</p> <p>入学後のリメディアル教育（専門基礎予備講座）では、推薦型選抜以外の入学者も対象に加え、理科学目について、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つて主に1年次前期にカリキュラム外で実施している。</p> <p>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。</p> <p>令和3(2021)年度実績（専門基礎予備講座）：医学検査学科（「化学」7回）、看護学科（「化学」7回・「生物」7回）、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（「生物」7回・「物理」8回）、言語聴覚学専攻（「生物」7回・「数学・物理」4回） ※「数学・物理」は1年次学期末に実施。</p>
国家試験合格に向けた支援	<p>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ため、国家試験合格のための学修支援は、本学における重要な学修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人で構成され、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。国家試験対策委員会では学科・専攻間の国家試験対策に関する情報共有を図るとともに、当該年度の評価を実施している。卒業年度の国家試験不合格者のうち希望者には「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。</p>
新入生 オリエンテーション	<p>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では、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、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。大学院保健科学研究科においては、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。</p> <p>令和3(2021)年度実績：入学式翌日から4日間の日程で実施（保健科学部） 入学式当日に実施（大学院保健科学研究科）</p> <p>※昼食会はCOVID-19感染防止のため中止</p>

(3) 2-2の改善・向上方策（将来計画）

保健科学部の標準修業年限である4年間での卒業率は高い水準を維持してはいるが、3年前をピークに僅かであるが低下傾向にあり、この流れに歯止めをかけることが喫緊の課題である。そのために、学科・専攻での状況分析を更に進め、それに基づく対応策を講じていくことが求められる。加えて、教員・職員共に学修支援力の一層の向上も必要である。

スモールグループ担任との Semester ごとの面談で活用される修学ポートフォリオについて、学生による入力率は90%を超えている。しかし、入力していないためにこの制度を十分に活用できない学生も存在しており、入力率100%を目指して取り組む必要がある。

大学院保健科学研究科における学修支援については、まず学生のニーズが優先するため、学修環境も含めてアンケート（あるいは面談）によるニーズの掘り起こしを行い、これにできるだけ対応するよう支援を行う。

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。

保健科学部の教育課程内においては、全学科で必須となっている学外実習がキャリア教育のための主な役割を果たしている。学外実習を経験する中で職業観を醸成し、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。なお、学外実習を円滑に行うことができるよう、学外実習連絡調整委員会が置かれ、就職・実習支援課が各学科と連携して実習支援を行っている。

学外実習に加え、すべての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。

保健科学部では、教育課程外の4年間を通じたキャリア教育を就職・実習支援課と就職委員会を中心にスモールグループ担任と連携しながら行っている。社会的・職業的自立ができるよう各学年にテーマが設けられており、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などを実施している。

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（CDA等の有資格者4人）。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（令和3(2021)年度進路指導記録に基づく相談件数：延べ3966件）。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3(2021)年度卒業生の進路決定状況は、表2-3-aのとおりである。

表 2-3-a 進路の状況（令和4(2022)年5月1日現在）

学部・学科		令和3(2021)年度					
		卒業者数 (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	111	98	95	96.9	383	1
	看護学科	110	94	94	100	511	16
	リハビリテーション学科	128	112	112	100	1787	4
	保健科学部 計	349	304	301	99	2681	21
大学院		8	8	8	100	—	0
助産別科		19	19	19	100	127	0

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【資料 2-3-1】。

就職や進学に際しての小論文等の指導・相談については、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、就職・実習支援課等により個別に支援が行われている【資料 2-3-2】。

令和 3(2021)年度は COVID-19 の感染拡大を踏まえつつ、メールによる個別支援や Zoom を利用した支援に加え、学内のリスクレベルに応じて対面による支援の比率を少しずつ増やしてきた。一方、看護学科対象のキャリア教育セミナー、リハビリテーション学科対象の合同就職説明会、保護者会など、学外者の来学が前提となるものについては 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「熊本就職活動ナビ」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自宅からでも収集できる環境を整えてきた。

(3) 2-3 の改善・向上方策（将来計画）

近年、COVID-19 の影響により、学生の地元志向が強くなってきている。一方、医療従事者を養成する大学或いは学部・学科等が九州内で新規に開設されている。将来的に九州内において競争率が高まることが予想されるため、就職委員会、SG 担任、就職・実習支援課で連携し、より徹底した就職支援、エリア・職域の拡大を早期から実施する必要がある。

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、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。

(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。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、学生代表である学友会役員との意見交換を行い、学生から寄せられた要望、意見についても検討する。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、助産別科からも必要に応じて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表 2-4-a に示す多様な制度を運用している。

表 2-4-a 奨学金などの経済的な支援（令和 4(2022)年 5 月 1 日現在）

支援制度	概 要
一般奨学制度 [保健科学部]	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%）の学生に対し月 5 万円（年額 60 万円）の奨学金を給付する。 令和 3(2021)年度実績：52 人
入試前予約型奨学制度 [保健科学部]	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）を減免した。なお、令和 4（2022）年度入学者からは授業料の半額相当額（年間 40 万円）を減免している。 令和 3(2021)年度実績：9 人
総合型選抜奨学制度 [保健科学部]	保健医療職に就く意志が固く、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）を減免した。なお、令和 4（2022）年度入学者からは本選抜におけるタイプ A の合格者に対し（タイプ B は奨学金なし）、一律に授業料の半額相当額（年間 40 万円）を減免している。本選抜による入学者に対して、「ダイバーズリーダー創発プログラム＝Divers Leadership Style Program（通称 Dive!LSP）」という教育プログラムを実施し、教育的効果の検証を行い、制度の評価・改善を図っている。 令和 3(2021)年度実績：18 人
化血研奨学制度 [保健科学部]	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給付型奨学制度。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、給付期間は原則 2 年間。令和 3(2021)年度実績：12 人（各学年 3 人）
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で周知している。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。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 3(2021)年度実績：延べ 1,030 人（学生総数の約 7 割）、日本学生支援機構給付型 158 人、貸与型 863 人（給付型/貸与型併用：約 90 人）、その他の奨学金 9 人
各種奨励金等 (成績優秀学生・海外留学) [保健科学部]	成績優秀学生に対する奨励金：「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。 海外留学奨学金制度：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するために、「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。 令和 3(2021)年度実績：（成績優秀学生）21 人に対し 1 人あたり 5 万円を給付（海外留学）2 人に対し、1 人あたり 10 万円を給付（オンライン留学）
学納金延納制度	本学の学納金は前期と後期の分納制としており、所定の期限内に納入しなければ

[保健科学部] [大学院保健科学研究科]	ばならない（前期 4 月 30 日まで、後期 9 月 30 日まで、新入生のみ前期 3 月 20 日まで）。各期の期限内に納入がない場合、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一定期間、延納を認めている（前期 6 月 30 日まで、後期 12 月 26 日まで）。 令和 3(2021)年度実績：延べ 55 件（前期 25 件、後期 30 件）
熊本地震・九州北部豪雨・ 熊本南部豪雨被害の被災者 に対する支援 [保健科学部] [大学院保健科学研究科]	平成 28(2016)年 4 月に発生した熊本地震及び平成 29(2017)年 7 月に発生した九州北部豪雨、令和 2(2020)年 7 月に発生した熊本南部豪雨災害において、自宅が全壊又は半壊した学生に対して、1 年間の授業料の全額免除、半額免除などの措置を講じている。 令和 3(2021)年度実績：全額免除 0 人、半額免除 0 人
修士課程奨学金制度 [大学院保健科学研究科]	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導入している。 令和 3(2021)年度実績：4 人
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、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。 令和 3(2021)年度実績：2 人
社会人スカラシップ制度 [大学院保健科学研究科]	勉学に強い意思を持つ社会人に対し奨励金を交付する。 令和 3(2021)年度実績：7 人

これらの制度に加え、事務室前の掲示板に学生向けアルバイトの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。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

本学では「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」を示すと共に、学友会活動、ボランティア活動、地域貢献活動、クラブ活動、国際交流、などの正課外の活動を支援している【資料 2-4-1】。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。各活動とそれに対する支援の実施状況を表 2-4-b に示す。

表 2-4-b 学生の課外活動に対する支援（令和 4(2022)年 5 月 1 日現在）

支援内容	概要
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。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。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。なお、この 2 年間は COVID-19 感染防止のため各種活動の中止を余儀なくされたが、令和 4(2022)年度は感染防止策を講じながら新入生歓迎会を 3 年ぶりに開催した。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。
ボランティア活動 地域貢献活動	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、更に広げていくために、「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「熊本大ボランティア・スピリット」「熊本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。
クラブ活動	「熊本大クラブ活動振興宣言」のもと、33の団体、令和3(2021)年度は延べ1,193人がクラブ・サークルに所属している。学友会ではクラブ活動担当役員を配置し、クラブ活動の円滑な運営にあたっている。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。また、学務課を事務局とする学生委員会では、小委員会としてクラブ委員会を設けると共に、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。クラブ活動に対する資金援助も行っており、令和4(2022)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	多様な価値観の理解、国際的な言語運用能力向上及び人間力の育成を図るため、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(2週間)を行っている。更に大邱保健大学主催のGlobal Healthcare Leadership Program(10日間)にも学生を派遣している。いずれの研修においても渡航費を含むほぼ全額を大学が負担し、国際交流への参加促進を図っている。令和3(2021)年度はCOVID-19の影響により大邱保健大学とオンラインで交流を行った。 令和3(2021)年度実績：大邱保健大学短期交換研修：19人 Global Healthcare Leadership Program：4人 (いずれもオンラインで実施)

(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、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2-4-2】。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2-4-3】。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。また、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」を定めている【資料2-4-4】。

保健室には学医と保健師の、更に学生相談・修学サポートセンター兼務の看護師が配置され、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。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。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。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）

総合型選抜奨学制度について、Dive!LSP の中で行っている教育的効果の検証を踏まえ、制度の評価・改善を図る。また、熊保大夢基金をはじめとする寄付金を原資とした奨学金制度のさらなる拡充について検討する。

課外活動に関しては、COVID-19 感染状況に応じて活動を継続できるよう支援を展開していく。

大学院保健科学研究科においては、修士課程奨学金制度や社会人スカラシップ制度によって、経済的負担を広く軽減できるようになっており、これを継続する。また、経済的支援以外にも、学生のニーズがあれば柔軟に対応する。

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、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 2-5-1 に校舎配置図を示す。本学の校地面積は、58,588m²(学生 1 人あたり約 40m²)で、大学設置基準に定められた校地面積 13,000m²を大きく上回っている。

(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。校舎面積（アリーナ、動物舎等を除く）は 24,827m²であり、大学設置基準に定められた校舎面積 14,668m²を大きく上回っている。

1 号館は平成 14(2002)年 12 月、2 号館は平成 19(2007)年 3 月、3 号館は平成 23(2011)年 3 月、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、附属図書館、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たことから、学内にATM設置のコンビニエンスストアを誘致し、営業している。

令和3(2021)年9月には保健室及び学生相談・修学サポートセンターの整備を行い、令和4(2022)年3月にはリハビリテーション学科収容定員増（理学療法学専攻）のため2号館学生更衣室の新設・改修、1号館M講義室2室の統合によるL講義室設置を行った。令和4(2022)年4月には、健康・スポーツ教育研究センターによる教育・研究活動や学生・教職員向けのトレーニングジム設置に必要なアリーナの改修整備を実施した。

(c) 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・設備等固定資産の保守・管理、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IR・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。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3階に「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。更に、2号館1階には「コミュニティモール」を設け、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、アリーナ横には園芸療法用ガーデンを整備し、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おり、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。なお、この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、日々の管理を委託している。

(b) 情報サービス施設・機器

本学では、表2-5-aに示す通り、複数の講義室等に学生用のパーソナルコンピューター（以下「PC」という。）を配備し、授業で使用する時間以外は学生に開放している。また、表2-5-bに示す各種情報サービスの提供を行っている。

表2-5-a 学生用PC配備状況

教室名	配備数	付属機器・備考
LLPC室	130台	
1202講義室	40台	
2210講義室	48台	
キャンパステラス	23台	スキャナ
コミュニティスペース	14台	
附属図書館	21台	情報検索用8台、館内貸出用9台、LL学習室4台

表2-5-b 各種情報サービス

項目	説明
個人別フォルダ	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。
学生共有フォルダ	共有資料の保存先としてファイルサーバに学生共有フォルダを設け、ネットワークドライブとして割り当てている。
Wi-Fi環境	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、講義室等についても授業での活用を念頭に利用できる範囲を拡張している。レストランエリアについてはSoftbankの公衆Wi-Fi環境、アリーナエリアにはNTTの公衆Wi-Fi環境を整備している。
Webポータルシステム	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、IR・情報システム室職員がヘルプデスクとして対応している。

(c) 附属図書館（ラーニングcommons）

附属図書館には、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、リフレッシュコーナー、ラー

ニングコモンズを設置している。ラーニングコモンズには大型ディスプレイや可動式テーブル等を配置し、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。更にコロシアム型のプレゼンテーションエリアや tatami エリア、ボックスエリアがあり、いずれも無線 LAN 環境を備え、これに対応した PC やプリンターを利用できる【資料 2-5-1】。

図書館情報システムにより学術文献や学術情報を整備し、個人ポータルによる館外からのアクセスも可能である。この個人ポータルを通して学生や教職員へ情報を提供するとともに ILL システムにて他大学や各機関と連携し、学術文献の相互利用を行っている。

附属図書館の所蔵資料や利用状況を表 2-5-c 及び表 2-5-d に示す。令和 3(2021)年度は、前年度に引き続きコロナ禍による入館制限や利用制限を行ったが、入館者数は前年度より 2.7 倍増加している。貸出は、遠隔でも利用可能な映像資料の利用が増大している。

表 2-5-c 所蔵資料と利用状況 (令和 3(2021)年度)

種類	所蔵数	利用状況	備考
図書	78,567 冊	貸出 (学生) 4,984 冊	コロナ禍により通常期より貸出半減
電子ブック	884 冊	貸出 1,226 冊	VISULAN 導入により前年度より利用 1 割減
映像データベース	2 種	VISULAN 2,860 件 EVO 1,987 件	VISULAN 73 タイトル EVO 61 タイトル
雑誌 (冊子体)	971 誌	学生への貸出不可	
電子ジャーナル (全文データベース含む)	1,606 誌	有料契約ダウンロード数 12,054 件 pay-per-view 112 件	契約見直しによる所蔵数減、利用前年度より若干増

※上記のほか、医療系文献検索データベース 2 種、事典辞書データベース 3 種、新聞記事データベース 3 種契約利用

表 2-5-d 附属図書館の利用状況 (令和 3(2021)年度) (延べ人数、単位:人)

(9 月までは COVID-19 感染防止のため開館時間短縮、土曜休館、短時間利用等入館制限期間)

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
教職員	369	311	297	310	215	241	307	290	273	217	170	244	3,244
学生	3,393	2,973	2,853	3,775	795	1,203	3,889	5,229	4,824	2,192	167	382	31,675
卒業生	45	10	7	5	1	1	6	6	4	2	1	3	91
学外者	0	0	0	0	0	2	9	2	3	0	0	1	17
合計	3,807	3,294	3,157	4,090	1,011	1,447	4,211	5,527	5,104	2,411	338	630	35,027

COVID-19 の感染拡大を踏まえ、令和 2 (2020)年度以降、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) の充実を図るとともに、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等を実施することで学生の利便性を担保している。また、学生目線での選書として、選書ツアーを実施し、選書コメントとともに展示している。

附属図書館及びキャンパステラスは、附属図書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。更に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」、学術研究会議との共同企画「サイエンスカフェ」を実施することで、図書館の利用促進及び学生と教職員の学び研究者の交流の場としてラーニ

ングコモンズを活用している【資料 2-5-2】。

これらに加え、附属図書館では、各セメスター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。また、「熊本保健科学大学学術情報リポジトリ」を通して本学の教育・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。

令和 3(2021)年度は、図書館情報システムのサーバークラウド運用と図書の IC 管理下にて、キャンパステラスまで拡大した図書館の運用を実施した。これにより、図書等を館内自由に持ち歩き、ICT 機器等と連動したアクティブラーニング活用の幅が広がった。また、自動貸出機の利用で、個人のプライバシーを気にせず、スピーディで快適な貸出が可能となった。

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。平屋構造の 1 号館を除き、多層構造である 2 号館、3 号館及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。1 号館の屋根には 2,672 枚の太陽光パネルを設置し、エコキャンパスを実現している。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ている。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。

本学では、「通学距離が片道 3.0km 以上でほかに通学的手段がない」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。JR 西里駅からの通学路は、幅 6.5m の車道、幅 5.0m の歩道となっており、街灯も設置されているため、夜間でも安全な通行が可能となっている。

令和 4(2022)年 3 月には、安全対策として 2 号館外部階段に安全防護柵を設置した。

また、カラーユニバーサルデザインの実践として、教員の所在を示すサインボードのマグネット色や防火扉のステッカーを変更し、色覚の個人差を問わず正確に伝わるようにした。

2-5-④ 授業を行う学生数の適切な管理

学内での演習・実習科目は、クラス規模は大きいのが、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 2-5-3】。

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 4～5 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 クラスに分けて 50～60 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、原則として複数科目を同一曜日・時限に開講することで、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。

(3) 2-5 の改善・向上方策（将来計画）

開学から 20 年が経過し、施設の老朽化による不具合が多くなったことで緊急の修繕に対応することが難しくなっている。そのため、施設の修繕対応は不具合が生じる前の予防修繕へと転換していく必要性が高まっている。また、バリアフリー等の施設の整備については、教職員による巡視点検などにより改善点を確認し、計画的に対策を講じていく。

附属図書館に関しては、従来の図書館サービスと電子図書館サービスを合わせたハイブリット図書館として、データベースやコンテンツ契約の維持とそのアクセス整備、遠隔・対面のサービス拡大が課題である。

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、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している（評価期間内の投書は 2 件）。「学長直行便」への投書に対しては、学長による回答書を多くの学生の目につくレストラン入口の掲示板に一定期間掲出した。また、その旨を全ての学生にメール配信し、周知した。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【資料 2-6-1】。「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（評価期間内に「目安箱」に寄せられた要望や意見はなかった）。

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や卒業・修了時アンケート

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。学修行動調査の結果は、IR 推進委員会より教育改革推進会議に報告し、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するとともに、学生代表や学外有識者が参加する大学評価会議において説明している。

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。

基準 2-6-①に示したように、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。

学生委員会では本学学生の生活実態の把握を目的に全学生対象の「学生生活実態調査」を4年に1回実施している。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ている。

IR 推進委員会が実施している「学修行動調査」や「卒業・修了時アンケート」には、大学の経済支援等の諸制度や学生支援、相談体制に関する設問が含まれており、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。これらの調査結果についても教育改革推進会議に報告されており、教育改革推進会議の指示のもと改善が検討されている。

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り、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。特にコロナ禍における遠隔授業の質の向上に向けて FD 委員会と教務委員会が合同で学生及び教員に対するアンケート調査を実施している。

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）

遠隔授業を実施する上での学修環境の改善・向上については、遠隔授業に関するアンケート調査の結果を踏まえ、FD 委員会と教務委員会で検討を行う。令和 4(2022)年度は特に、遠隔授業と対面授業の並行実施における学修状況を把握し、学修環境の改善を通じて本学教育の質の向上に繋げていく。

大学院保健科学研究科においては、1 号館における大学院生の実験スペースの確保が課題となっており、医学検査学科と連携して必要なスペースの確保に努める。また、令和 3(2021)年度は大学院生の希望により 1 号館に大学院生室を確保したが、令和 4(2022)年度も引き続き大学院生室を確保している。しかし、実験が夜間や休日に及ぶ可能性があり、現在 21 時までである学内滞在時間について自由度を高めて欲しいとの希望が寄せられた。安全管理も含めて対応を検討する予定である。

【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、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、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が、スモールグループ教員については、対応について温度差の指摘があり、FD 活動などでその向上力を目指す必要がある。学修支援は、学修意欲の高い学生から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、成績不振者や学習方法など相談する仕組みとして、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。障がいのある学生に対する学修支援についても、「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」が策定されており、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されるなど評価できる対応がなされている。また、色覚弱者への対応も始めており、教員在室のマグネットや非常扉などの表示をカラーユニバーサルデザイン化するなど、今後のさらなる発展を期待する。

大学院生に対する学修支援体制についてもほぼ整備されている。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 を配備するなど、学修に専念できる環境を整備しているが、臨床検査領域大学院生の実験スペースが確保されてなく今後の課題である。また、大学院の授業に関しては、可能な限り院生の希望を聞き、Zoom などを利用した遠隔授業の導入や、場合により夜間、土日、集中講義等を提供することによって社会人大学院生の履修への配慮されている。

職業的自立に関する支援体制では、4 年次学生を対象とした「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。また、就職・実

習支援課では、学生一人ひとりの個性に適した「テーラーメイド就職支援」を展開しており、これらが本学の就職率 100%を支えている一つと思われる。

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、入試前予約型奨学制度に加えて、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。大学院においては、「熊本保健科学大学院奨学金制度」、「社会人スカラシップ制度」を導入して保健科学部からの進学者の増加に繋げるなど、制度の充実が図られている。

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などは、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。学友会組織でも学生が直接意見を伝える「学長直行便(令和 3年(2021)度 2件)」や「目安箱(令和 3年(2021)度は 0件)」での意見を吸い上げて必要に応じて担当者、関連部署が対応する体制がとられており評価できる。

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、令和 3(2021)年度も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 2 万円の給付など、学生への支援を行っており評価できる。

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、学生によると、「質問に対して丁寧かつ詳しく適切な解説をいただき、質問ができた」と評価されている。また、学生への相談対応を充実させるため学生相談室・就学サポートセンター、スモールグループ担任や学内外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ており評価できる。

以上のことから、基準 2 を満たしていると判断する。

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」及び平成 30(2018)年 9 月制定の「言語聴覚士養成教育ガイドライン」（日本言語聴覚士協会）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、本学公式ホームページ（以下「ホームページ」という。）、「大学案内」「学生便覧」等で公開し周知している。また、保健科学部及び学科・専攻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【資料 3-1-1】。

令和 3(2021)年度には、リハビリテーション学科理学療法学専攻の収容定員増、医学検査学科、看護学科、大学院保健科学研究科の教育課程の変更に伴い、ディプロマポリシーを含む三つのポリシーの見直しを行った。また、三つのポリシーの全体について文言等の整理を行った。

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 3-1-2】。

「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とディプロマポリシー達成との繋がり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「GIO (General Instructional Objective : 一般目標)」「SBO (Specific Behavioral Objectives : 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 3-1-3】。

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。また、厳正な単位認定を担保するため、セメスターごとに 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。

(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、シラバスに示す「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い、出欠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を成績評価の対象から除外し、当該学生の氏名を学務課に報告している。

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。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のパフォーマンス評価を行う科目においては、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、学生への周知と評価の可視化を図っている。

学修の評価のために行う試験の区分は、定期試験、終了試験、追試験及び再試験としている。定期試験は各セメスター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、追試験を実施する。これらによ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 3-1-2】。

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。「不服申立て」の手続きについては「学生便覧」で周知している【資料 3-1-4】。

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

<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。

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	
2021	0	2	1	0	0	

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としては、放送大学と単位互換協定を結んでいるが、単位認定の実績はない。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としては、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及び転専攻を許可された学生に対しても、転学科・転専攻の前後で共通する開講科目については既修得単位を認定している。

<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、大学院学則及び学

位規程に基づき厳正に適用している【資料 3-1-5】。また、厳正な単位認定を担保するため、セメスターごとに 15 週の授業日程を確保し、授業暦に明示している。

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、シラバスに示す「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、それぞれ「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、学務課より直ちに保護者へ文書で通知し、スモールグループ担任との三者面談を実施して今後の方向性を確認している。

(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成績平均点が首席の学生は、卒業時に学長表彰の対象としている【資料 3-1-6】。

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を設けており、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 3-1-7】。

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、それぞれ「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）

現在、各科目と学科・専攻のディプロマポリシーとの関連はカリキュラムツリー上で示されているが、必ずしも明確ではない。各科目の到達目標がどのようにディプロマポリシーに示された到達目標に寄与するか、その関連性を明確にするための検討を行う。

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

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。

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。

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」等で公開し周知している。また、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、大学院保健科学研究科においてもカリキュラム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【資料 3-2-1】。

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カリキュラムを編成している。

令和 3(2021)年度には、リハビリテーション学科理学療法学専攻の收容定員増、医学検査学科、看護学科、大学院保健科学研究科の教育課程の変更に伴い、三つのポリシーの見直しを行った。また、カリキュラムポリシーを含む三つのポリシーの全体について文言等の整理を行った。

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。更に、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、本学で開講されているすべての科目にカリキュラムマップの体系に沿って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、「学生便覧」に明示している。

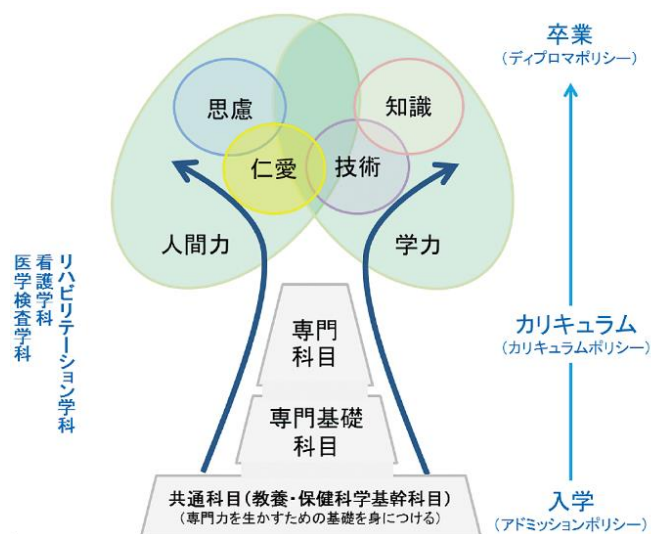


図 3-2-a 社会に求められる人材を輩出する教育システム

図 3-2-a は、教育課程を樹木 (Tree) の成長に例えたものである。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は基礎力を吸収して専門力を蓄える。そして、学力や人間力という葉をつけ、「知識」「技術」「思慮」「仁愛」の実をつける。

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、熊保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。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【資料 3-2-4】。

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 4(2022)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 4 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	65	108	168
	選択	34	3	5	18	60	
	卒業要件	26 以上	33 以上		70 以上	129 以上	
看護学科	必修	12	5	19	77	113	167
	選択	34	3	3	7	47	
	卒業要件	26 以上	26 以上		79 以上	131 以上	
リハビリテーション学科 (理学療法専攻)	必修	12	5	30	58	105	152
	選択	34	3	3	7	47	
	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 (生活機能療法専攻)	必修	12	5	30	64	111	160
	選択	34	3	5	7	49	
	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 (言語聴覚専攻)	必修	12	5	29	58	104	155
	選択	34	3	2	12	51	
	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、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学修規程第 3 条 6 項に規定し、学生の成績に応じて緩和させている【資料 3-1-4】。

(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（保健師は令和3(2021)年度入学者まで）、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）
	アスレチックトレーナー（JATAC）※認定校申請中 （理学療法学専攻）

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する基礎的能力を育成するために、表3-2-cに示すように、「助産学基礎領域」「助産学統合領域」において、看護師等養成所の運営に関する指導ガイドライン（基礎助産学分野）よりも3単位多く必修科目（生殖医療と生命倫理・母子関係援助論等）として配置している。また、令和4(2022)年度より実施の改正

カリキュラムに対応したカリキュラムに改編した。子育て世代を包括的に支援できる能力の強化とハイリスク化する周産期医療に対応できる助産実践能力の向上を目指して、「地域母子保健領域」を1単位増、「助産学実践領域」に助産診断技術学Ⅴ（ハイリスク）1単位を新設した。

表 3-2-c 令和 4(2022)年度 助産別科教育課程の編成

区分	助産学基礎領域	助産学実践領域	地域母子保健領域	助産学統合領域	合計
必修	7	22	3	2	34
修了要件	必修 34 単位				

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認定看護師教育を開始した。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講し、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。

(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 4(2022)年 5 月 1 日現在 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、共通教育センターが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。ただし、令和 2(2020)年度及び令和 3(2021)年度は、COVID-19 拡大防止のため休会とした。

初年次に学科混成で開講する「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。

平成 31(2019)年度入学者より適用しているカリキュラムにおいては、必修科目「アカデミックスキルⅠ（入門）」「アカデミックスキルⅡ（基礎）」「アカデミックスキルⅢ（応用）」を、アカデミックスキル支援センターの活動と連携させている。「アカデミックスキルⅠ（入門）」「アカデミックスキルⅡ（基礎）」では、すべての学科・専攻でチュートリアル方式を実施した。

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

COVID-19 拡大防止のため、令和 2(2020)年度前期セメスターからは遠隔授業にも対応した。当初は本学の Web ポータルシステムを利用したオンデマンド型の遠隔授業を基本とした。一方、一部の科目では Zoom による同時双方向型(オンタイム)授業、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実施された。また、英語科目においては主として英語 e ラーニングシステム「Practical English」を利用した。

令和 2(2020)年度前期セメスター終了後のアンケート結果を踏まえると、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。

令和 2(2020)年度後期セメスターからは、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 を導入した。アップロードできる資料の容量の増加、自動採点付小テスト機能、閲覧履歴参照機能などにより、オンデマンド型遠隔授業の自由度が増し、教育効果が向上した。また、manaba は対面授業においても教材提示や確認テストに活用され、授業形態を超えて浸透した。

このようなシステム環境整備と教職員の努力により、遠隔授業への満足度は向上している。

(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、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(第 1 セメスター)に開講している必修科目「基礎セミナー」と 4 年次後期(第 8 セメスター)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している。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 3-2-6】。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も組み込んでいる。時間割編成上は、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、学外での活動も可能としている。セミナーの最終回は合同発表会とし、各セミナーの成果を互いに披露している。

「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、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」として蓄積し、担当教員の参考に供している。

「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。

(c) 学科別専門科目（演習・実習）での工夫【保健科学部】

以下に述べる演習・実習等の実施形態には、令和3(2021)年度においてもCOVID-19感染防止の対応として一部変更が生じている。

<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、臨床検査技師の業務や体験談を見聞する機会を設けている。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、将来へのモチベーションを向上させる一助としている。

「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、学生は科目ごとに予習、復習、理解を集中して行うことができる。また、体系的な知識修得を促すために、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）。

「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。約1週間の日程で、マナー教育、服装チェック、専門科目の復習を行い、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連絡体制を整えている。実習終了後は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施設側実習指導者と意見交換を行う。成績評価には、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、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年次及び2年次の基礎看護技術に関する学内演習は、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によって、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」では、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。

4年次の「看護教育方法論」は1年次の「看護セミナー」と連動させ、4年次生が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。

「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、実習施設への移動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、連携を強めている。

「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。

＜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。これは、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、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ことを目的としている（理学療法学専攻「地域実習」

「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カリキュラムにおいて OSCE が必須化された。

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修得を目指す、臨床参加型とも言われる「CCS (clinical clerkship: 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、密接な連携体制を確認する場としている。

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、臨床実習指導者講習会の受講を支援したり、連携協定施設を開拓したりするなど、令和 2(2020)年度入学者から適用のカリキュラムにおいて、この指定規則改正に準じた対応をしている。

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。令和 2(2020)年度入学者から適用のカリキュラムにおいて、この指定規則改正に対応している。現在、本学の臨床教育のあり方に賛同頂ける複数の施設と包括連携協定を締結し、主たる実習施設として連携を強化しながら臨床教育の質の向上に努めている。

(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」を開講している。

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ラーニングを導入している。

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以外の大学院担当教員からもコメントを受けることで、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。

<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。

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配慮し、基礎的助産実践力の育成を図っている。

<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、認定看護師教育課程では教育の質を担保するために日本看護協会及び S-QUE 研究会の 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。

(3) 3-2 の改善・向上方策（将来計画）

FD 委員会において、本学におけるアクティブ・ラーニングの実施状況を把握すると共に、今後の活用方法と課題について検討する。

看護学科カリキュラムへの OSCE 導入について検討を進める。また、看護学科の保健師選択制廃止に伴い令和 4(2022)年度入学者から学部教育の外部に設置される保健師養成課程の形態を決定し、公表する。

令和 4(2022)年度入学者より新カリキュラムが適用される学科等においては、旧カリキュラムからの円滑な移行を図る。

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、平成 30(2018)年 6 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、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 項目の熊保大生到達目標を設定している。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ている。12 項目の熊保大生到達目標に対して学生が各セメスターで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【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 及び 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、修学に向けての意欲などを調査している。

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。

令和 3(2021)年度からは、大学生基礎力レポート I 及び II の後継として、それぞれ GPS-Academic による調査を行っている【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繋げるために、本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(2020)年度及び令和3(2021)年度はCOVID-19拡大防止のため「久しぶり、元気かい(会)」は中止したが、アンケートは実施している【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施設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、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。専任教員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)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】。授業満足度が一定水準(授業満足度 3.0)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が科目責任者と授業状況について話し合うことにより、授業改善を実質化している。

<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責任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、教育の質保証とその改善にフィードバックしている。以下、取組み別に点検・評価結果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】

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。修学ポートフォリオに可視化された学修履歴と熊本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。令和2(2020)年度以降はCOVID-19感染防止の観点から面談実施の判断を柔軟に行っている。

＜大学生基礎力レポートⅠ・Ⅱ、GPS-Academic＞【保健科学部】

大学生基礎力レポートⅠ（令和3(2021)年度からはGPS-Academic）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教育改革推進会議等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推進委員会より教育改革推進会議等に報告し、改善が必要とされる事項について関係部署で対応を検討の上、学内用Webポータルシステムに回答を開示している。令和3(2021)年度は大学評価会議時に、学生代表者へ回答結果とその対応についての意見交換を行った。【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結果は、IR推進委員会より教育改革推進会議等に報告し、改善が必要とされる事項について関係部署で対応を検討の上、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】

卒業1年目アンケート結果は、就職委員会より全教職員に開示し、就職・進学支援の改善向上に繋げている。卒業生に対しては、卒業1年後の情報交換会「久しぶり、元気かい（会）」において報告している。また、平成30(2018)年度卒業生からは、ホームページでも「卒業生アンケート結果」として公開している。

＜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ポータルシステムにより学生及び教職員に開示している。その際、科目責任者からのリプライとして、「授業改善計画」を併せて開示している。

(3) 3-3の改善・向上方策（将来計画）

学修成果の点検・評価が体系的・計画的に実施され、より効果的なフィードバックがなされるよう、アセスメントプランの教職員への浸透を図る。

令和2(2020)年度からはCOVID-19拡大防止のため遠隔授業に対応し、対面授業における感染防止策の徹底と共に、ハイブリッド型授業が一定の成果を上げてきている。一方、遠隔での学修評価には制約が伴うため、学修成果を測る定期試験は、客観性、妥当性、学修効果の確保の観点から、原則として対面で行う。

【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、リハビリテーション学科では、指定規則の改正に伴い、臨床実習指導者講習会の受講支援や連携協定施設の開拓を行うなど、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」に対応している。

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。教養科目を土台とした専門科目も教育目標や評価法などが担保されており、その結果として学生の就職率は開学以来100%、国家試験合格率はいずれの学科も全国平均を上回っており評価できる。

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。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のパフォーマンス評価を行う科目においては、ルーブリック評価法を全学的に導入し、単位認定を厳格に行っている。成績不振者などGPA(Grade Point Average)が連続して基準に満たない学生は、スモールグループ担任と共に学科長、或いは学部長との面談を行うなど、効果的な学生指導を行っており評価できる。また、進級判定にて原級に留め置かれた学生については、保護者への文書通知やスモールグループ担任らとの面談を実施するなど手厚い対応がなされている。

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。COVID-19の影響に伴い修学ポートフォリオに基づく一部学生の面談は行っているが、全学生の個別面談は実施できておらず、終息後は全学生について行うべきである。

COVID-19 拡大防止のため、令和2(2020)年度前期セメスターからは遠隔授業にも対応している。令和2(2020)年度前期セメスター終了後のアンケート結果などを踏まえ、授業形態を問わず、授業資料の工夫・学生へのフィードバック、授業コンテンツの基盤システム整備の充実や教育効果を考量してクラウド型教育支援システムのmanabaを導入している。導入によりアップロードできる資料容量の増加、自動採点付小テスト機能、閲覧履歴参照機能などでオンデマンド型遠隔授業の自由度が増し、教育効果を向上させている。また、manabaは対面授業においても教材提示や確認テストに活用するなど、学生教育を効果的に使用し評価できるシステムを構築している。

大学院においては、COVID-19の影響もあり大学院設置基準第25条に沿ったeラーニングやZoom、manabaなどを用いた講義を導入し、大学院生が受講しやすい環境を整備しており、県外や遠隔地からの入学者の増加に繋がるものと期待できる。

助産別科では、「地域母子保健領域」を1単位増、「助産学実践領域」に助産診断技術学Ⅴ(ハイリスク)1単位を新設し、子育て世代を包括的に支援できる能力の強化とハイリスク化する周産期医療に対応できる助産実践能力の向上を目指した先進的なカリキュラムの改定を行っている。また、臨地実習施設は国内有数の分娩件数を誇る施設で実習を行っており、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配慮するなどし、基礎的助産実践力の育成を図っている。

キャリア教育研修センターでは、日本看護協会認定看護師規程改正に伴って、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 1 年に延長された。そのため、教育の質担保のため日本看護協会及び S-QUE 研究会の e ラーニングシステムを導入するなど、研修生が働きながら効率的かつ効果的に学ぶことも支援している。

以上のことから、基準 3 を満たしていると判断する。

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、学生相談・修学サポートセンター及び健康・スポーツ教育研究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、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。

教学マネジメントの中核を担う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【資料 4-1-2】。

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。令和 3(2021)年 6 月より大学運営協議会と教育改革推進会議の機能を整理し、大学運営協議会より委譲された教育に関する事項については、教育改革推進会議が最終的な意思決定を行うこととした【資料 4-1-4】

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 4-1-5】。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 4-1-6】。

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 4-1-7】。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や健康・スポーツ教育研究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り、適切に権限を分散している。

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 4-1-8】。

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、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、事務局長に加え、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 4-1-9】。

(3) 4-1 の改善・向上方策（将来計画）

大学運営協議会と教育改革推進会議の機能を整理し、教学マネジメントを迅速に実行するため、教育に関する事項については、大学運営協議会が教育改革推進会議に委譲できるように規程の整備を行った。教学マネジメントを実質化できるよう、各組織等の役割を更に整理し機能性を強化する。

また、職員の採用の手続については、規程上より明確になるよう整備を行う。

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

(a)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 95 人(令和 4(2022)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、今年度より看護領域を設置したことに伴い、1 人を専任として配置した。その他は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 4-2-1】。

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 4-2-1】。

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 4-2-2】【資料 4-2-3】。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規程」による場合がある【資料 4-2-4】。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 4-2-5】。

- 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。

(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 4-2-4】。教員人事評定制度では、以下の 4 カテゴリー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妥当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妥当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。

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

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 4-2-6】。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【表 4-2-b】。

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行っている【資料 4-2-7】。このワークショップでは、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 3(2021)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、8 月に遠隔授業実践報告会を行った。

表 4-2-b 令和 3(2021)年度 FD セミナー開催実績

名称（実施主体）	実施時期	講師
FD セミナー (FD 委員会)	令和 3 年 8 月	遠隔授業における著作物利用（東京都立大学大学院 法学政治学研究科 山神 清和 氏） ※COVID-19 感染症防止のため遠隔にて実施
	令和 4 年 3 月	大学における学修評価のあり方再考 ー遠隔授業における評価方法ー（筑波大学大学研究 センター 田中 正弘 氏） ※COVID-19 感染症防止のため遠隔にて実施

(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。

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。

FD 委員会において、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。また、令和 3(2021)年度の科目別・学科別・学年別 GP(Grade Point)分布を分析し、成績評価や授業内容の妥当性について検討を行う。GP 分布から課題が見出された場合は、改善策を検討する。

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。研修は担当業務の能力やスキル向上を目的とした「機能別研修」と新入職員、中堅職員、管理職等の階層に応じた人材育成のための「階層別研修」に大別する。機能別研修として文部科学省、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 3(2021)年度は 3 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。学内では表 4-3-a に示す研修会・セミナーに職員も参加しているが、COVID-19 の影響によりオンライン参加となっている。

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】。また、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 4-3-4】。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 4-3-a 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。

表 4-3-a 令和 3(2021)年度研修会開催実績（COVID-19 感染症防止のため遠隔にて実施）

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 3 年 8 月 令和 4 年 3 月	菊池 健（本学情報セキュリティアドバイザー）
ハラスメント防止研修会 （ハラスメント防止委員会）	令和 4 年 2 月	高木里美（NPO 法人福岡ジェンダー研究所）
利益相反に関する研修会 （利益相反マネジメント委員会）	令和 3 年 9 月 令和 4 年 3 月	馬場 啓（桜樹法律事務所、本学顧問弁護士）

職員の人事評価については、人事評価表をもとに、表 4-3-b に示す評価者が行う【資料 4-2-4】。

表 4-3-b 職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定を確定する。人事評定の確定後、人事評定表と人材育成計画シートをもとに上司が部下に対し評定面接を実施し、評定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定、派遣職員を対象とする人事評定を行っている。この評定結果は、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。令和 4(2022)年度には大学運営に関わる教員及び職員の管理職を対象に研修会を実施する。

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6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。

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）」（令和3年2月1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、「学校法人銀杏学園行動指針（クレド）」「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おける不正行為への対応等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防止に関し、以下の基本方針や規程などを整備している【資料4-4-4】。

- 学校法人銀杏学園行動指針（クレド）
- 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おり、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。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4-4-5】。審査は、文部科学省・厚生労働省が示した「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針（令和3年3月23日施行）」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。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等である。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（以下「研鑽費」という。）」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。）」等がある【資料 4-4-6】。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 4-4-7】。

(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。

(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。令和 4(2022)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 4(2022)年度は前年度からの継続分を含め、中核的研究を支援する C タイプ 13 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 2 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 4(2022)年度の学内研究費助成額総計は 10,439,550 円である【資料 4-4-8】。

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 4-4-9】。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 3(2021)年度は 3 件開催した。

開催日	演題	講演者
9/1~9/22 オンデマンド配信	最新 せん妄予防ケア	谷田病院 事務部長 藤井将志 先生、他
12/23 Web 開催	脊髄損傷の運動機能回復に関わる 脳機能	京都大学高等研究院ヒト生物学高等研究拠点 特定助教(WPI-ASHBi) 山口玲欧奈 先生
3/2 Web 開催	口から食べるための援助	NPO 法人口から食べる幸せを守る会理事長 小山珠美 先生

(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 4-4-10】。令和 3(2021)年度は合計 25 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、令和 3(2021)年度に新たにメインター制度を導入し、2 件の利用があった【資料 4-4-11】。

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 4-4-12】。

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）

組織の改編により令和 3(2021)年度末で地域包括連携医療教育研究センターが廃止されたのに伴い、学内の競争的資金である P&P の種目や規定の見直しや制度改善を実施する。

【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意思決定を行う大学運営協議会が機能している。また、教育に関する事項については、学長が議長を務める教育改革推進会議が意思決定を行うよう権限を委譲した。更に、学長を補佐する体制として副学長が指名されており、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 4(2022)年度は新規 6 件（採択率 17.9%）、継続 21 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。

以上のことから、基準 4 を満たしていると判断する。

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、「学校法人銀杏学園就業規則」をはじめとする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、寄附行為や私立学校法に定める財務情報及び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 4(2022)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、本学園及び本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理事長が議長を務め、毎月開催される経営戦略会議が設置された。令和 4(2022)年度からは、経営戦略会議の機能を常勤理事会に移行し、本学園の日常を機動的に決定している。常勤理事会の議長は理事長が務め、常勤理事（学長・副学長・学部長）の他、本学園監事、理事長特別補佐、大学事務局長、事務局次長、経営企画室長が参加し、毎月開催している。法人関連の協議内容は理事会へ上申または報告し、大学関連の協議内容は大学運営協議会等に諮っている【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。

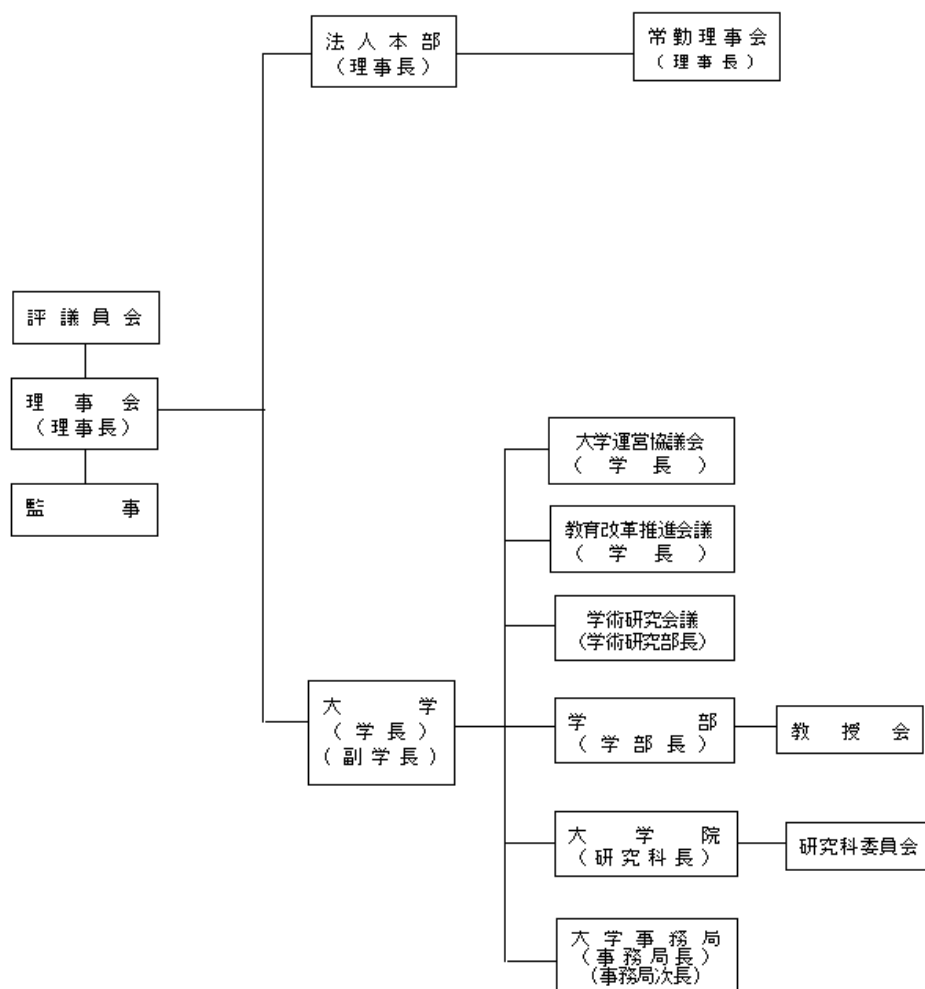


図 5-1-a 学校法人银杏学園 管理・運営体制図

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48万kWh前後、学内電力使用量の2割程度を賄っている。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、COVID-19 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 3(2021)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 4-3-a】。令和 3(2021)年度は、特に情報の格付けに関する研修に力を入れて、学内で作成する文書等の格付けについて各部署での洗い出し作業を進めている。

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 5-1-8】。また、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 5-1-9】。

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、各学科及び部局に対して 2 年に 1 回、令和 4(2022)年度からは 1 年に 1 回、情報セキュリティ監査を行っている【資料 5-1-10】。

(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 5-1-11】。令和 3(2021)年度には、転落防止の策として 2 号館外階段の柵を補強する工事も行った。

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 5-1-12】。

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いる【資料 5-1-13】。

また、防災訓練を年 1 回実施している【資料 5-1-14】。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 5-1-15】。

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 5-1-16】。

- 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 5-1-15】。

(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。特に、中長期計画の達成度評価とその評価に基づいた改善、必要に応じた中長期計画の期中修正等の仕組みを確立する。

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 4(2022)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 3(2021)年度の計 4 回の実出席率平均は 85%（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に、毎月本学園監事にも参加してもらう常勤理事会を開催している。

(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、機動的・戦略的意思決定が実現できるよう年 2 回開催されていた常勤理事協議会を毎月開催する常勤理事会へと改善を図ったので、この会の運営を軌道に乗せる。

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。毎月、学内理事及び監事で構成される常勤理事会を開催し、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	常勤理事会	大学運営協議会
理事長	議長	—	議長	(陪席)
学長	理事	評議員	理事	議長
副学長	理事	評議員	理事	副学長
学部長	理事	評議員	理事	学部長
事務局長	(陪席)	評議員	(陪席)	事務局長

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常勤理事会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。

監事及び評議員の選任並びに評議員会の運営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、評議員又は役員の配偶者若しくは三親等以内の親族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、財産状況及び理事の業務執行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、毎月開催される常勤理事会にも同席し、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 3(2021)年度の出席率は 87.5% (91.7%理事会+評議員会) 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 4(2022)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 15 人の計 25 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聴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 3(2021)年度の出席率は 76% (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。

これらの数値目標の妥当性について検証しつつ、令和 5(2023)年度からの第二期中期計画で新たな数値目標を設定する予定である。

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	
令和 3 年度	2.4	△0.9	

(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 F-6】【資料 5-4-1】。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 4(2022)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 3(2021)年度における外部資金の導入総額は 6,973 万 4,000 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 3(2021)年度の寄付金は 3,054 万 3,000 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 5-4-2】。

(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行して検討していく。

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、収支均衡の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管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。他にも、学校法人会計基準に依拠した学校法人銀杏学園経理規程に基づき適正な処理を継続しており、予算と著しくかい離がある決算額の科目については、補正予算を編成している。

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 3(2021)年度は 11 回、延べ 39 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 3(2021)年度は 10 回、延べ 19 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、評議員会及び常勤理事会に出席し、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。

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。

(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、令和 3(2021)年度に本格化した付随事業・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。

以上のことから、基準 5 を満たしていると判断する。

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、大学の事業全般に係る「計画書」「報告書」に基づく内部質保証、学修成果の評価方針（以下「アセスメントプラン」という。）に基づく教育の内部質保証、自己点検・評価報告書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) 「計画書」「報告書」に基づく内部質保証

「計画書」「報告書」に基づく内部質保証は、大学の事業全般に及び、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「計画書」及び「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。

(b) 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 6 月に現行のアセスメントプランの原型である「熊本保健科学大学・学部の学修成果の評価方針」を策定し、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【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。なお、令和 4(2022)年 4 月以降、教育に関する事項が大学運営協議会から教育改革推進会議に委譲されたことに伴い、各種アセスメント結果はすべて教育改革推進会議に報告されている。

(c) 自己点検・評価報告書に基づく内部質保証

自己点検・評価報告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自己点検・評価報告書をもとに、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、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】。

自己点検・評価報告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任期は 2 年であり（再任可能）、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。

これらに加え、「自己点検・評価に関する規程」第9条に基づき、三つのポリシーを踏まえた教育の適切性や大学運営全般に関し、客観的かつ公平な自己点検・評価を実現するために大学評価会議が設置されている【資料6-1-3】。

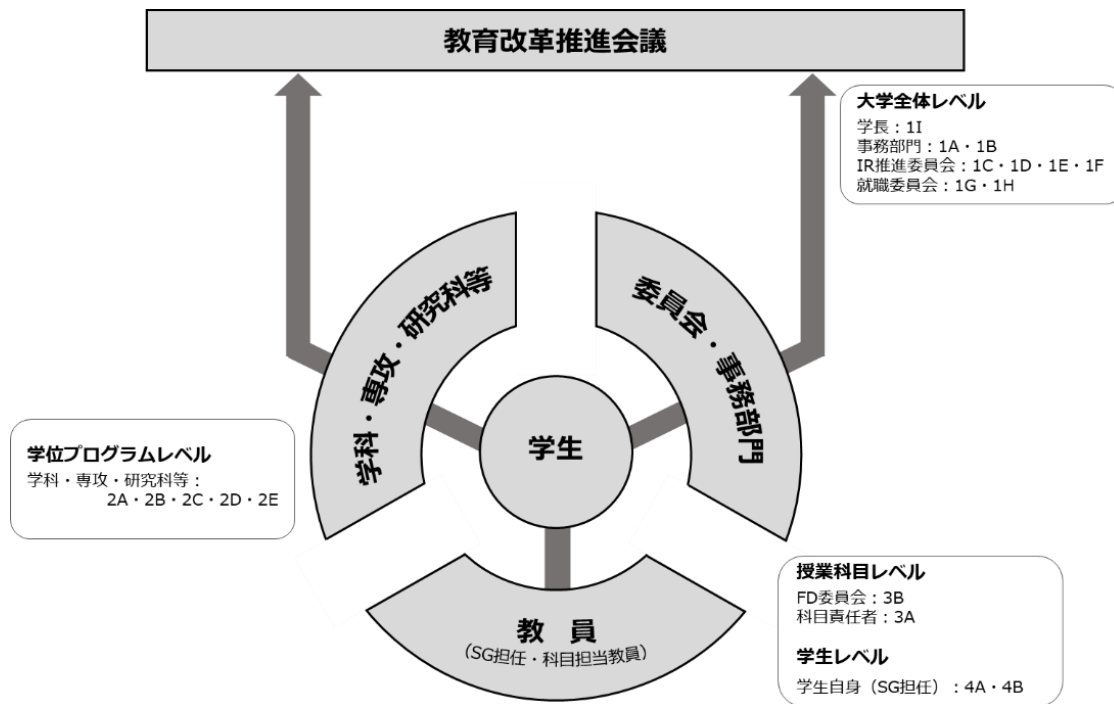


図 6-1-a アセスメント実施体制

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	理事長、事務局長
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
附属図書館に関する事項	附属図書館長

(3) 6-1の改善・向上方策（将来計画）

単年度の「計画書」については、各部門が中長期計画を踏まえて作成しているが、漏れが無いのかをチェックする体制の構築が必要である。中長期計画と単年度計画との対応について、より明確になるように様式や計画項目の順番等を検討する。

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、あるいは社会への公表を以下のように行っている。

(a) 「計画書」「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「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「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「計画書」に対応した「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。「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。

次年度の「計画書」を作成する際には、当該年度の「計画書」の実施状況や年度末までの実施見込みを踏まえて作成する。また、「報告書」の作成に際しては、事業の達成状況を示すとともに、達成状況を踏まえた改善・向上方策の記述を求め、事業全般の質保証に繋げている。

なお、大学運営協議会で承認された「計画書」及び「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。

(b) 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教育の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・検討を経て上部会議体（令和 4(2022)年 3 月までは大学運営協議会、4 月以降は教育改革推進会議）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。

(c) 自己点検・評価報告書に基づく内部質保証

自己点検・評価報告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「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。自己点検・評価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、検討を経て、最終的な自己点検・評価報告書として承認する。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、次年度の自己点検・評価報告書作成までに改善策の実施状況を確認し、自己点検・評

価報告書に反映する。大学運営協議会で承認された自己点検・評価報告書は、理事会に報告された後、本学公式ホームページを通じて社会に公表している。

(d) 大学評価会議に基づく質保証

大学評価会議は、「自己点検・評価に関する規程」第9条に基づく会議体で、三つのポリシーを踏まえた教育の適切性や大学運営全般に関し、客観的かつ公平な自己点検・評価を実現するために設置されている。大学評価会議の構成員については、「大学評価会議規程」第2条に定めるように学内の代表者に加え、学外有識者3～5人及び学生代表が含まれており、それぞれの立場から寄せられた大学運営についての意見や提案を改善・向上に繋げている。令和3(2021)年度は2月にオンラインにて開催し、学外有識者4人、学生代表(学友会)4人、学内代表者7人が参加して意見交換を行った【資料6-2-1】。その内容は大学運営協議会を通して共有している。

(e) 外部評価結果に基づく質保証

直接的な内部質保証の枠組みではないが、以下に示す外部評価を受審し、その結果を踏まえ、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「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、教育改革推進会議等に報告している。

(3) 6-2の改善・向上方策(将来計画)

令和3(2021)年度は大学評価会議を2月に実施したが、会議を通して得られた本学の課題に対し迅速に取り組むことができるようにするため、令和3(2021)年度より早期に開催する必要がある。

教学IRに関しては、令和3(2021)年度中に示されたIRレポート構想に沿って、令和4(2022)年度には実装に向けてリソースの検討を進める予定である。

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教育の内部質保証を行っている。

大学運営全般の改善・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「計画書」「報告書」と、それらをエビデンスとする自己点検・評価報告書に基づき行っている。また、令和 4(2022)年 4 月にリハビリテーション学科理学療法学専攻の入学定員を 40 人から 60 人に増員したが、収容定員増の設置計画履行状況等調査からも、計画通りに確実に履行していることが示されている。

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。

(3) 6-3 の改善・向上方策（将来計画）

アセスメントプランに基づいた三つのポリシーを起点とした内部質保証の仕組みは明確に定められており、毎年度実行されている。今後、改善に向けた取り組みを目に見える形で表していく。また、法令順守をはじめとするコンプライアンスに関する全教職員を対象とする教育プログラムを体系的に整備していく。

[基準 6 の自己評価]

本学では、事業全般に関し中長期計画に基づき作成された単年度の「計画書」「報告書」に基づく内部質保証を中心に、三つのポリシーに基づく教育の適正な実施については、アセスメントプランに基づき可視化された学修成果に基づく質保証活動を教育改革推進会議の下で行っている。また、客観的なデータに基づく質保証を支える IR 組織として IR 推進委員会と IR・情報システム室が整備されている。一方、教育研究活動を含む大学・法人の事業全般については、学校教育法第 109 条に定める自己点検・評価を通して自らの使命・目的に沿った事業が行われているかを自ら点検・評価するとともに、外部評価委員による客観的な評価を通して多様な視点からの質保証に努めている。今後、それぞれの仕組みを生かしつつ、質保証活動をより効率的かつ効果的に実施していくことが期待される。

このように、本学においては、「計画書」「報告書」に基づく内部質保証、アセスメントプランに基づく内部質保証、自己点検・評価の仕組みを通じた内部質保証の三本柱により自主的・自律的な質保証活動を毎年度実施し、社会への公表を適切に行っている。

以上のことから、基準 6 を満たしていると判断する。

IV. 大学が独自に設定した基準による自己評価

基準 A. 新型コロナウイルス感染症（COVID-19）への対応

A-1. 組織体制

A-1-① コロナ禍に対処するための組織

(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 コロナ禍に対処するための組織

熊本保健科学大学(以下「本学」という。)では、令和 2(2020)年 2 月 20 日に危機管理委員会のもとに学内の感染症に関する専門家を中心に新型コロナウイルス感染対策ワーキンググループ(以下「対策 WG」という。)を設置し、「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」を作成するとともに、学内の各種感染対策や大学行事・授業等の実施上の指針策定、学生・教職員への啓発活動等を行っている。

熊本県内に初の感染者が確認された直後の令和 2(2020)年 2 月 26 日には、学長を本部長とする「危機対策本部」を設置し、卒業式や入学式をはじめとする大学行事の実施の可否、遠隔授業を含む授業や試験の実施方法、大学独自のリスクレベル等について随時決定している。

(a) 危機対策本部

危機対策本部は、熊本保健科学大学危機管理規程において、「危機が発生し又は発生するおそれがある場合において、必要に応じて設置」することとなっており、令和 2(2020)年 2 月には新型コロナウイルス感染症（以下「COVID-19」という。 ）に対応するために設置された。その時々状況に応じて構成メンバーを入れ替えているが、固定のメンバーとして学長、感染症に関する専門医師（対策 WG 長）、事務局長及び総務課長が充てられ、現在、学務課長及び就職・実習支援課長が加わる形で構成されている。令和 4(2022)年 4 月までに 105 回の会議が開催された。なお、方針を決定するにあたり、文部科学省からの通知内容を精査し、学生に対して次の点が保証されるような手段や方法を検討している。

- 1) 「単位の認定」に影響が出ないこと
- 2) 「学士号の取得」に影響が出ないこと
- 3) 「国家試験の受験資格」に影響が出ないこと

(b) 新型コロナウイルス感染対策ワーキンググループ

対策 WG は、令和 3(2021)年度の 1 年間に 32 回の会議を開催し、学内外での感染状況の動向把握や、具体的感染対策を立案・実行してきた。令和 3(2021)年度は、夏のデルタ株による第 5 波、冬のオミクロン株による第 6 波の感染爆発を認めたが、学内での水平感染を認めることなく推移しており、一定の対策効果が認められると評価している。令和 4(2022)年度も対策 WG の活動を継続する。

(c) 新型コロナウイルス PCR 検査ワーキンググループ

PCR 検査体制の確立及び運営を行う学内組織として副学長以下、医学検査学科の教員 5 名および事務職員から成る「新型コロナウイルス PCR 検査ワーキンググループ」(以下「コロナ PCR-WG」という。)を令和 2(2020)年 8 月 25 日に設置した。

(3) A-1 の改善・向上方策 (将来計画)

コロナ禍に対処するための組織は、本学に感染者が発生する以前から「危機対策本部」及び「対策 WG」を設置して対応している。本学の方針や決定事項については、本学公式ホームページに公開するとともに、定期的に学生の保護者宛に学長名による文書を送付することで理解を得ている。今後も学内外に本学の方針や決定事項を円滑に周知できるよう継続的に取り組んでいく。

A-2. 学修支援

A-2-① コロナ禍における学修支援

(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) 経済的支援

コロナ禍において、大学での学びを継続するために遠隔授業を導入することが危機対策本部において決定された。このことを受けて、本学における遠隔授業の実施方法について検討を重ねる中で学生の通信環境を調査した結果、全ての学生が必ずしも十分な通信速度・通信環境にあるわけではないことが明らかになった。

そこで、学校法人银杏学園後援会(保護者会)の役員と協議し、遠隔授業を受講するための環境を整備する費用として、令和 2(2020)年度の後援会費から学部学生全員に対して一律 3 万円を支給した。令和 3(2021)年度にも同様に一律 2 万円を支給している。

(b) 課外活動

保健医療系という本学の特性に鑑み、課外活動の実施に関しては他大学に比べ慎重な姿勢で臨んだ。そのような中で、課外活動特例許可申請書を危機対策本部に上申し、危機対策本部の許可を踏まえて実施するという体制を整備した。これにより令和 3(2021)年度に活動を許可したケースは 25 件であった【資料 A-2-1】。ただし、クラブ活動においては、活動中止期間中であってもクラブ活動助成費の使用を認め、用具や備品などの購入を促進し、活動再開に備えた【資料 A-2-2】。

(c) 国際交流

<GHLP (Global Healthcare Leadership Program) >

大邱保健大学主催の 10 日間のプログラムで、令和元(2019)年度までは Global Student Leadership Program という名称で大邱(韓国)において実施してきた。令和 2(2020)年度

は COVID-19 の影響により中止、令和 3(2021)年度は名称を変更し、オンラインでの開催となり、8 月に本学附属図書館エリア内のラーニングコモンズを使用して実施した。本学からの参加学生は 4 人であった。当日は、ヘルスケアとリーダーシップに関する特別講義が行われ、その後、学生グループごとのディスカッションとプレゼンテーションがすべて英語で行われた。最後に K-Pop ダンスが披露され、プログラムを終えた学生には大邱保健大学から修了証が授与された【資料 A-2-3】。

<大邱保健大学との交換研修>

2 週間の交換研修プログラムで、令和 2(2020)年度は中止、令和 3(2021)年度はオンラインでの学生間交流という形で 7 月に事前交流の機会を設け、その後 9 月に学生間交流発表会を 1 号館講義室にて実施した。本学からの参加学生は 19 人であった。学生間交流発表会の前半では、熊本保健科学大学と大邱保健大学の概要説明や熊本と大邱の文化を互いに紹介し、後半の学科・専攻別の分科会では、それぞれの領域についての各国の現状について説明を行った。最後に本学参加者に対し、保健科学部長より修了証が授与された【資料 A-2-4】。

<コンケン大学との交換研修>

2 週間の交換研修プログラムで、令和 2(2020)年度は中止、令和 3(2021)年度はオンラインでの実施を目指したが、最終的に中止となった。

<海外短期留学>

COVID-19 の影響により、令和 3(2021)年度はイリノイ州デカルブ（アメリカ合衆国）への渡航は中止としたが、代替としてオンライン留学奨学生を募集し、4 人の学生が参加した【資料 A-2-5】。奨学金として 1 人 10 万円を給付した。

(d) 健康相談及び心的支援

学生相談・修学サポートセンターでは、令和 3(2021)年 5 月に、「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」を学生にメール配信すると共に、本学公式ホームページにて情報発信を行った。また、令和 3(2021)年 6 月には、教職員向けに「「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」及び「教職員自身のメンタルヘルス」について」をメール配信した。

学生相談及び修学支援のための面談については、大学の COVID-19 感染拡大防止のための行動基準に則った上で、原則対面での面談を行った。リスクレベルが上がった際は、電話で学生の状況把握に努め、更に学生の状況によっては、PCR 検査を行い、対面による面談を実施した。修学支援の申し込み等、保護者を含めた面談などは Zoom で対応した。

これらに加え、学生相談・修学サポートセンター内入口に検温器を設置する等、安心して来室できる環境づくりに努めた。

(3) A-2 の改善・向上方策（将来計画）

COVID-19 の感染状況を踏まえた対策を講じつつ、同時にウィズコロナ時代を見据えた課外活動再開への道筋を検討する必要がある。そのためにも学生委員会と学務課に加え、各部署や各クラブ顧問等の協力を得ながら、支援体制を再構築する。

A-3. 教育

A-3-① コロナ禍における教育の実施

(1) A-3 の自己判定

基準項目 A-3 を満たしている。

(2) A-3 の自己判定の理由（事実の説明及び自己評価）

A-3-① コロナ禍における教育の実施

(a) 基本方針

指定規則に基づき保健医療分野の人材を養成する本学のカリキュラム上、コロナ禍にあつて最大の課題は、感染防止と実習・演習を両立させることである。令和 2(2020)年度は前期セメスターの授業開始を 2 週間遅らせるとともに、5 月末日までは遠隔授業のみとしたが、6 月からは実技を伴う授業について危機対策本部の承認を得ながら対面授業を再開した。この間及びこれ以後の対応は、文部科学省の事務連絡「遠隔授業の実施に係る留意点及び実習等の授業の弾力的な取扱い等について」を踏まえたものである。

対面授業における感染防止のためには、学生の登学時間を分散させるとともに、受講者数に対して 2 倍程度の収容定員の教室を割り当てる必要がある。本学では講義科目を中心にオンデマンド型の遠隔授業を定着・充実させることにより、時間割と教室の柔軟な運用を実現し、感染対策と対面授業を両立させてきた。また、学外実習については、状況に応じて一部を学内での実習に置き換えながら、実習施設との緊密な連絡・調整により、学修の質を担保している。

令和 3(2021)年度の授業実施方針では、教室使用人数の上限を令和 2(2020)年度と同じく収容定員の 50%程度としたが、危機対策本部の判断により、換気に優れた 3 号館 M 講義室は収容定員の 75%程度を上限に運用することとした。また、学生が昼食時間を跨いで学内に留まる時間割編成は、令和 2(2020)年度には条件付きでしか認めていなかったが、令和 3(2021)年度においては条件を設けずに許可した。令和 4(2022)年度においても令和 3(2021)年度の授業実施方針を踏襲している。

(b) 遠隔授業の導入と運用

本学における遠隔授業の本格導入は令和 2(2020)年度より始まっている。COVID-19 拡大防止のため、令和 2(2020)年度前期セメスターからは遠隔授業にも対応した。当初は本学の Web ポータルシステムを利用したオンデマンド型の遠隔授業を基本とした。一方、一部の科目では Zoom による同時双方向型（オンタイム）授業、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実施された。また、英語科目においては主として英語 eラーニングシステム「Practical English」を利用した。同時双方向型遠隔授業については、ワーキンググループが Zoom の利用マニュアルを教職員と学生それぞれに向けて作成した。

令和 2(2020)年度後期セメスターからは、クラウド型教育支援システムの manaba を導入し、Web ポータルシステムに代えて遠隔授業の基本形態としている。アップロードできる資料の容量の増加、自動採点付小テスト機能、閲覧履歴参照機能などにより、オンデマ

ンド型遠隔授業の自由度が増し、教育効果が向上した。また、manaba は対面授業においても教材提示や確認テストに活用され、授業形態を超えて浸透した。学期末試験においても、対面試験の中止に備えて manaba に代替問題を登録し、遠隔試験に切り替えられるようにしている。他方、授業資料の多様化や基本形態の変化に対応して、FD 委員会において遠隔授業の実施に際しての各種ツールの紹介が行われると共に教務委員会と協働して後述する学生及び教員対象のアンケート調査を行い、その結果を通じた FD セミナーや授業実践報告会を実施することなどにより遠隔授業の質の向上に取り組んできた。

令和 3(2021)年度は遠隔授業と対面授業が併用される形となったが、依然として相当数の授業が遠隔で行われた。遠隔授業と対面授業が並行して行われることもあり、Zoom 等を活用した同時双方向のオンタイム型授業を対面授業と並行して学生が受講することが感染拡大防止を考慮に入れた時間割編成上難しく、教員が動画作成等の授業準備に時間を要する状況が続いている。その中で、教員対象のアンケート調査の結果、個人研究室を持たない教員が Zoom 等のオンライン会議やオンタイム授業を行ったり、遠隔授業のための動画作成を行ったりする際の場所と PC の不足が明らかになった。この点については後述のようにすべてのゼミ室での授業動画作成や Zoom 等による授業実施が可能となっている。

令和 4(2022)年 1 月に行ったアンケート調査の結果、令和 3(2021)年度後期の遠隔授業の実施形態は「オンタイム型(同時双方向)」20.6%、「オンデマンド型(音声・動画)」50.0%、「オンデマンド型(資料配付のみ)」29.4%となっている。

遠隔授業の実施に際して重要となる著作権保護の点については令和 2(2020)年度に FD 委員会から情報展開が行われたが、改めて令和 3(2021)年度には「遠隔授業における著作物利用」(東京都立大学・山神清和教授)と題した FD セミナーを実施した。また、令和 4(2022)年 3 月には成績評価について「大学における学修成果再考—遠隔授業における評価方法—」(筑波大学・田中正弘准教授)と題した FD セミナーを実施した。

(c) 通信環境の整備

遠隔授業に対応するため、令和 3(2021)年度の入学者からは、入試の合格通知に案内を同封し、入学時にノート PC の購入を斡旋している。斡旋 PC は、新入生だけでなく、在学生や教職員も購入している。

オンデマンド型遠隔授業においても、資料のダウンロードや外部サイトでの動画視聴などで、通信の負荷に配慮を要する。そのため遠隔授業開始当初より FD 委員会が中心となって教材ファイルのサイズ縮小を呼び掛け、通信負荷の軽減を図ってきた。携帯キャリア各社は月間データ容量超過後の 50GB 分までの無償化措置を令和 2(2020)年 8 月末日に終了したが、令和 2(2020)年度後期の遠隔授業でデータ通信の速度制限による顕著な不都合は見られなかった。

音声付き教材やオンライン会議が浸透するに伴い、作業場所の確保も必要となり、令和 3(2021)年度には、1 号館、2 号館、3 号館のゼミ室全 16 室に PC を設置した。更に Web カメラとスピーカーホンを学科等に割り当て、後期セメスターからは、教材作成、同時双方向型遠隔授業、オンライン会議などに幅広く利用できるようにした。

遠隔授業のみならず対面授業でも manaba などを通じてオンライン教材の利用が浸透したことから、大講義室、中講義室の Wi-Fi 対応も進めている。

(d) 学生に対するアンケート調査

遠隔授業の実施決定を受けてレポート課題等を想定し、学生にはマイクロソフト社の Word、Excel、PowerPoint を受講端末にインストールするよう周知するとともに、準備状況のアンケートを実施した。本学では令和 2(2020)年度以前から Microsoft365 Pro Plus (旧名称 Office365 Pro Plus) の包括ライセンス契約を交わしていたため、学生にソフトウェアの新規購入を求めることなく学修環境を整えることができた。

令和 2(2020)年 5 月上旬には「学生現況調査」を実施し、遠隔授業開始直後の学生の状況を把握するとともに、学生からの意見に学長名で回答した。また、遠隔授業を導入してからは、FD 委員会と教務委員会が連携し、学生と教員の双方に対して学期ごとにアンケート調査を実施している。令和 2(2020)年度前期 Semester 終了後のアンケート結果を踏まえると、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。

令和 2(2020)年度後期 Semester からは、前期のアンケート結果や教育効果に鑑み、クラウド型教育支援システムの manaba を導入した。アンケート結果に基づくシステム環境整備と教職員の努力により、遠隔授業に対する満足度は改善している。

令和 3(2021)年度 1 月に実施したアンケート調査では、対象者 1,425 人中 884 人から回答を得られ (回答率 62.0%)、令和 2(2020)年度に比べ、オンタイム型 (同時双方向)、オンデマンド型 (配信資料のみ) とともに「とても満足」、「やや満足」の割合が上昇し、オンデマンド型 (音声・動画) は大きな変化はなく、高い満足度を維持している。

(3) A-3 の改善・向上方策 (将来計画)

遠隔授業の質の向上や安定的かつ効果的な運用に向けた取組みの一方で、学生の遠隔授業に対する受講態度の指導が課題であることも明らかになってきた。令和 2(2020)年度の前期のアンケート調査では「わからないことを自ら調べている」「計画的に取り組んでいる」「意欲的に取り組んでいる」という回答が多かったのに対し、令和 2(2020)年度後期及び令和 3(2021)年度は「締切直前になって取り組むことが多い」という回答が増えている。また、遠隔授業と対面授業が並行して実施される中で、時間の使い方も含めた指導が必要と思われる。特に、学生自身がどのような工夫を行って受講しているのかについて、引き続きアンケート調査を通じた情報収集を行っていく。なお、アンケート調査については、よりの確な現状把握を行うためにも回答率向上に向けた周知徹底が必要である。

A-4. 本学独自の取組み

A-4-① 本学における PCR 検査

A-4-② 本学における職域接種

(1) A-4 の自己判定

基準項目 A-4 を満たしている。

(2) A-4 の自己判定の理由 (事実の説明及び自己評価)

A-4-① 本学における PCR 検査

(a) PCR 検査体制の構築と運用

令和 2(2020)年 9 月より PCR 検査の運用を開始した。対象は全学科・専攻の学生、大学院生、助産別科学生、キャリア教育研修センターの研修生及び教職員である。まず後期セメスター開始にあたり、全学生 1,443 人、全教職員 178 人の合計 1,621 人を対象に PCR 検査を実施し、全員の陰性を確認した。その後は、学外実習にあわせて学生及び教員の検査を実施した。そのほか、感染流行地へ出張した教職員、体調不良者、保健所の濃厚接触者基準には当てはまらないが検査が妥当と判断された人に対しても実施している。更に令和 3(2021)年 6 月からは、学生、教職員及びその家族に PCR 検査の希望があれば対応している。

「新型コロナウイルス感染症に係る病原体核酸検査のみに限る臨時的衛生検査所」としての行政登録（令和 2(2020)年 12 月 1 日）によって本学でも臨床検体の取り扱いが可能となり、熊本市医師会検査センターと連携して臨床検体の外部受託を開始した。熊本市医師会検査センターからの外部受託検査は、熊本市医師会会員機関で採取された検体を熊本市医師会検査センターが回収し、患者データ登録後、熊本市医師会 PCR センターまたは本学へ運び実施している。検査結果は、熊本市医師会検査センターから各医療機関へ通知される。

また、本学の教育や研究への支援をいただいている関連施設等からの PCR 検査依頼も引き受けることになった。行政検査や教育関連施設等の検査では、前日までに検査対象者を確定させ、検体は午前中に搬入し、検査結果は当日中に報告している。

本学における PCR 検査の実施件数を表 A-4-a に示す。

(b) PCR 検査の実績

表 A-4-a 本学における PCR 検査実施件数

年度	学内者	学外者
令和 2(2020)年度	2,885	2,531
令和 3(2021)年度	3,948	20,484
令和 4(2022)年度 (4 月)	1,677	3,194

A-4-② 本学における職域接種

本学では、保健医療職を目指す学生の育成に取り組んでいることに鑑み、国の方針にしたがい、早い段階から学長の方針の下で積極的に職域接種の可能性を検討した。その結果、医療職の資格を持つ学内教員（医師・看護師・保健師・薬剤師等）の人材を最大限に活かし、令和 3(2021)年 7 月から 9 月の間に、本学のアリーナを会場として職域接種を実施した。

(a) 職域接種に向けた準備

令和 3(2021)年 6 月に文部科学省から「職域接種の実施意向調査」が発出されたことを

機に、学長の方針の下で職域接種の実施に向けて準備を進めた。

まず、実施場所は本学のアリーナを使用することとしたため、医療法上の開設届の手続きを行い、令和3(2021)年6月15日に熊本市保健所から診療所開設の許可を受けた。また、後方支援病院としてくまもと南部広域病院及び熊本機能病院の協力を得、前者には一部スタッフを派遣してもらおうと共に、職域接種の実施に向けて様々なアドバイスを受けた。後者には、職域接種時に強い副反応が出た場合の救急搬送先として優先的に受け入れてもらえるよう手配した。

更に、熊本保健科学大学ワクチン接種プロジェクトチームを立ち上げて、学内の人材を活用した職域接種の実施体制を整えた。

その後、厚生労働省への本登録を行い、アドレナリンやカロナールをはじめとする各種救急用品を揃えるとともに、学生及び保護者に対する説明を行った。学生への説明には授業の一部を充て、職域接種に対する理解を深めた。

(b) 熊本保健科学大学ワクチン接種プロジェクトチーム

体制は図 A-4-a のとおりである。

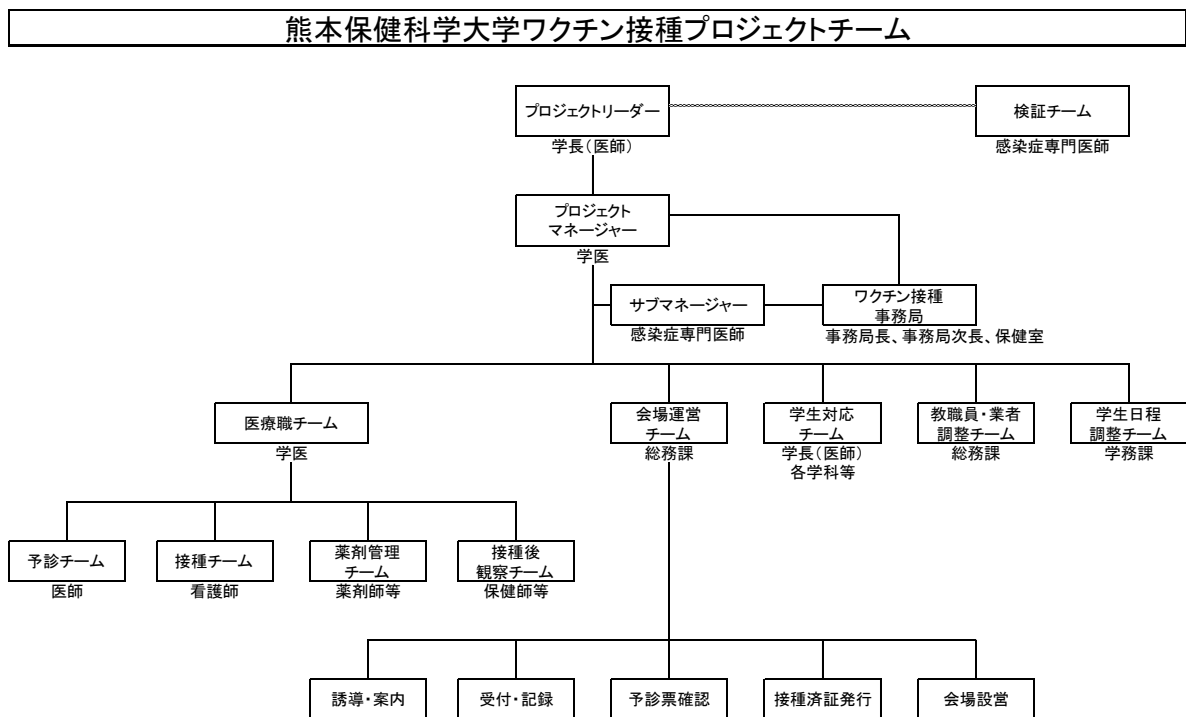


図 A-4-a 熊本保健科学大学ワクチン接種プロジェクトチームの体制図

医師である学長をプロジェクトリーダーとし、学医がプロジェクトマネージャーを担い、サブマネージャーとして感染症の専門医師が就くという体制である。その下の医療職チームは医師からなる予診チーム、看護師からなる接種チーム、薬剤師等からなる薬剤管理チーム、保健師等からなる接種後観察チームで構成されており、更に学生対応チームは各学科・専攻から選出された教員、その他会場運営チーム等については全事務職員で対応する、

まさしく教職協働の一大プロジェクトチームであった。

(c) 職域接種の実施

1回目の接種は、令和3(2021)年7月9日から19日まで(第1クール)の期間に、1,451人のワクチン接種を実施した。内訳は学生1,283人、教職員133人、その他関係者35人である。

2回目の接種は、令和3(2021)年8月6日から16日まで(第2クール)の期間に、1,455人のワクチン接種(11人の1回目接種者を含む。)を実施した。2回目接種者は1,444人で、その内訳は学生1,276人、教職員133人、その他関係者35人である。

更に、第2クールまでに2回目接種が終了しなかった13人に対して、その後追加接種を実施した。内訳は学生4人、教職員3人、その他関係者6人である。

1回目接種時の副反応が強かったことにより2回目接種を希望しない学生が5人いたものの、職域接種による学部学生の2回接種率は88.8%となり、集団免疫効果が十分に期待できる結果となった。

(3) A-4の改善・向上方策(将来計画)

学内PCR検査体制や本学で実施した職域接種の体制ともに、医療職の資格を持つ学内教員の人材を最大限に活かした取組として特筆できるものである。PCR検査体制については、熊本県内のCOVID-19の感染増大に伴い外部受託の検体数が増えているため、担当者の負担が過重とならないように人員配置を検討していく。

【基準Aの自己評価】

保健医療系大学として、「新型コロナウイルス感染症(COVID-19)への対応」は最重要課題の一つである。本学では、県内初の感染者が確認された直後の令和2(2020)年2月26日に学長を本部長とする「危機対策本部」を設置し、COVID-19への対応策を決定してきた。更に、刻々変化する感染状況に対応するため、学内の感染症専門家を中心として、「新型コロナウイルス感染症対策ワーキンググループ」を組織し、対策マニュアルを作成するとともに頻回に改訂を行い、徹底した感染防止対策を周知してきた。

学生への学修支援については、遠隔授業の環境整備のため、後援会費を用いて学部学生全員に一律5万円(令和2(2020)年度:3万円、令和3(2021)年度:2万円)を支給した。また、学生相談・修学サポートセンターでは、コロナ禍に起因する様々な学習困難に直面する学生からの相談に対応した。

教育体制については、令和2(2020)年度前期から遠隔授業を取り入れ、同後期からはクラウド型教育支援システムmanabaを導入し、遠隔授業システムのグレードアップを図った。令和3(2021)年度は遠隔授業と対面授業の並行実施体制を充実させ、対面授業の際には講義室の最大収容人数設定するとともに、感染防止対策を徹底している。これらの対応は学生アンケートの結果から学生からも高い満足度を得ている。

本学独自の取組みである「PCR検査体制の構築と運用」は医学検査学科を擁する本学の強みを活かしたものである。コロナフリーの学内環境構築のため、学生・教職員を対象として陰性確認を行うとともに、学外実習に出向く学生ならびに引率教員の陰性確認に大き

く貢献している。更に、令和 2(2020)年末の熊本県内の感染者急増に伴う PCR 検査ニーズの高まりを受け、熊本市医師会検査センターを通して、熊本市域の一般臨床検体の PCR 検査を受託し、地域の COVID-19 対策に貢献している。

また、新型コロナウイルスワクチン接種に関しては、早い段階から学内人材を活用した職域接種体制の構築を行い、令和 3(2021)年 7 月から 9 月にかけて学生・教職員及びその家族を対象とした職域接種を実施した。

以上の数々の取組みを実施したことで、基準 A「新型コロナウイルス感染症（COVID-19）への対応」の基準を満たしていると判断する。

V. 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 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	3-1 3-2
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

熊本保健科学大学

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、銀杏学園通信「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
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

熊本保健科学大学

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
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 19 条の 2	—		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

熊本保健科学大学

第 27 条の 3	—		3-1
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
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

熊本保健科学大学

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
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
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

熊本保健科学大学

第 44 条の 5	○	役員の損害賠償責任については、寄附行為に定めるとともに、理事会及び評議員会の議を経て損害賠償責任保険を契約している。	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
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

熊本保健科学大学

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。	3-2 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
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

熊本保健科学大学

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	○	入学金、学納金及び長期履修制度について明記するとともに、大学院奨学金制度規程やスカラシップ制度を定め、経済的負担軽減のための措置を講じ、ホームページ等で公開している。	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
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

VI. 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）	

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（紙媒体）	
	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(2023)	
【資料 F-3】	大学学則、大学院学則（紙媒体）	
	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 4(2022)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 4(2022)年度大学院保健科学研究科学生募集要項 令和 4(2022)年度助産別科(1年課程)学生募集要項 令和 4(2022)年度認定看護師教育課程脳卒中看護分野募集要項 令和 4(2022)年度特定行為研修課程募集要項 熊本保健科学大学令和 5(2023)年度入試ガイド	
【資料 F-5】	学生便覧	
	学生便覧 令和 4 年度入学生(2022) 大学院学生便覧 令和 4 年度(2022)	
【資料 F-6】	事業計画書	
	令和 4 年度熊本保健科学大学計画書、令和 4 年度の主な取組み、令和 4 年度部門別計画書、令和 4 年度委員会別計画書	
【資料 F-7】	事業報告書	
	令和 3 年度熊本保健科学大学報告書、令和 3 年度部門別報告書、令和 3 年度委員会別報告書	
【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(2023)p.76 校内図 学生便覧(2022)pp.234-237	
【資料 F-9】	法人及び大学の規定一覧及び規定集（電子データ）	
	諸規程一覧、規程集	
【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 3 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）及び監事監査報告書（過去 5 年間）	
	平成 29～令和 3 年度財務計算に関する書類 監査報告書（平成 29～令和 3 年度）	
【資料 F-12】	履修要項、シラバス（電子データ）	
	令和 4 年度学生便覧 pp.10-14、大学院学生便覧 pp.11-13、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）	
	履行状況報告書	
【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	

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】	銀杏学園歌	
【資料 1-1-3】	学校法人銀杏学園 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】	大学運営会議、理事会議事録（本学ミッション、四綱領の決定）	
【資料 1-2-2】	ホームページ：大学紹介 大学案内(2022)p.77、学園通信ぎんきょう 45 号裏表紙	
【資料 1-2-3】	キービジュアル、タグライン	
【資料 1-2-4】	第 4 回理事会（R4.3.16）議事録：第 7 号議案 銀杏学園組織の改編案の件	

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 5 年度入試ガイド pp.2-3	
【資料 2-1-3】	退学率の推移データ	
【資料 2-1-4】	熊本保健科学大学入学選抜規程(学部) 大学院入学選抜規程(大学院)	
【資料 2-1-5】	熊本保健科学大学大学院奨学金制度規程	
2-2. 学修支援		
【資料 2-2-1】	学校法人銀杏学園行動指針（クレド）	
【資料 2-2-2】	スモールグループ活動の手引き	
【資料 2-2-3】	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、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、学生・保護者等へ配付するリーフレット	
【資料 2-2-4】	オフィスアワー一覧※非常勤講師については学生便覧に記載あり	
【資料 2-2-5】	教育改革推進会議議事録	
2-3. キャリア支援		
【資料 2-3-1】	インターンシップの実施状況	
【資料 2-3-2】	特化型スタサの紹介資料、アカデミックスキル支援センターからの掲示物（小論文指導）	
2-4. 学生サービス		
【資料 2-4-1】	クラブ活動振興宣言、熊保大ボランティア・スピリット	
【資料 2-4-2】	ハラスメントの防止に関する規程、ハラスメント防止委員会規程、ハラスメント防止ガイドライン	
【資料 2-4-3】	ハラスメントの防止に関するリーフレット	
【資料 2-4-4】	性の多様性に関する対応ガイドライン、学生の通称名等の使用取扱規程	
2-5. 学修環境の整備		
【資料 2-5-1】	附属図書館利用案内	
【資料 2-5-2】	私の部屋でランチを、サイエンスカフェの案内（学外者への公開が可であるもの）	
【資料 2-5-3】	各講義の受講人数を示す資料	

熊本保健科学大学

2-6. 学生の意見・要望への対応		
【資料 2-6-1】	学長直行便、目安箱	

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】	ホームページ、大学案内、学生便覧、大学院学生便覧	
【資料 3-1-2】	学生便覧 pp.184-189	
【資料 3-1-3】	大学院学生便覧 pp.11-12	
【資料 3-1-4】	学生便覧 p.22	
【資料 3-1-5】	熊本保健科学大学学位規程	
【資料 3-1-6】	熊本保健科学大学学生表彰規程	
【資料 3-1-7】	大学院学生便覧 p.19	
3-2. 教育課程及び教授方法		
【資料 3-2-1】	ホームページ、大学案内、学生便覧、大学院学生便覧	
【資料 3-2-2】	カリキュラムマップ	
【資料 3-2-3】	学生便覧(熊本大生到達目標、カリキュラムマップ、科目ナンバリング)	
【資料 3-2-4】	シラバス、シラバスセルフチェックシート	
【資料 3-2-5】	共通教育センター規程及び計画書・報告書、アカデミックスキル支援センター規程及び計画書・報告書、アカデミックスキル支援センター運営委員会規程及び計画書・報告書	
【資料 3-2-6】	基礎セミナー学修サポートブック	
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、修学ポートフォリオ作成マニュアル(学生用)、Active Academy 操作説明書、学生便覧(修学ポートフォリオ関係)	
【資料 3-3-3】	大学生基礎力レポート I・II 及び GPS-Academic 結果、	
【資料 3-3-4】	学修行動調査結果、	
【資料 3-3-5】	卒業・修了時アンケート結果	
【資料 3-3-6】	卒業1年目アンケート結果	
【資料 3-3-7】	就職先へのアンケート結果	
【資料 3-3-8】	授業改善アンケート結果	
【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】	令和 3(2021)年度教育改革推進会議 (12/20) 議事録	
【資料 4-1-5】	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)	

熊本保健科学大学

【資料 4-1-6】	熊本保健科学大学学生の懲戒処分に関する規程	
【資料 4-1-7】	大学運営協議会管轄下の委員会と業務 (2022) 教授会管轄下の委員会と業務 (2022) 大学院研究科委員会管轄下の委員会と業務 (2022) 学術研究会議管轄下の委員会と業務 (2022)	
【資料 4-1-8】	学校法人銀杏学園組織別教職員配置図 (20220501)	
【資料 4-1-9】	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】	規則に定められた教員数と現教員数との対比一覧	
【資料 4-2-2】	熊本保健科学大学教員人事委員会規程	
【資料 4-2-3】	熊本保健科学大学教員選考及び昇任に関する規程	
【資料 4-2-4】	学校法人銀杏学園教員人事評定制度規程	
【資料 4-2-5】	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規程	
【資料 4-2-6】	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 4-2-7】	アクティブ・ラーニングワークショップ実績	
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】	新入職員の研修方針	
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】	学校法人銀杏学園行動指針 (クレド) 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取に関する申合せ	
【資料 4-4-5】	熊本保健科学大学ライフサイエンス倫理規程	
【資料 4-4-6】	研究費取扱い手引き 2022 年度版 pp.7-8	
【資料 4-4-7】	学内掲示板(学術研究) 学内用 Web 掲示板(研究助成案内)	
【資料 4-4-8】	令和 4(2022)年度 P&P 採択一覧	
【資料 4-4-9】	年度学内研究助成研究報告会抄録 令和 3(2021)年度学内研究助成報告集	
【資料 4-4-10】	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 4-4-11】	令和 4(2022)年度科研費採択者一覧	
【資料 4-4-12】	研究機器等リスト周知メール、リスト(省略版)	

熊本保健科学大学

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、学園通信ぎんきょう 44 号	
【資料 5-1-3】	学校法人銀杏学園常勤理事会規程	
【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】	令和 3 年度情報紛失漏洩報告訓練実施案内	
【資料 5-1-9】	標的型攻撃メール訓練実施結果報告	
【資料 5-1-10】	令和 3 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 5-1-11】	熊本保健科学大学衛生委員会規程	
【資料 5-1-12】	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 5-1-13】	熊本保健科学大学危機管理ガイドライン	
【資料 5-1-14】	令和 3 年度防災訓練実施要領、訓練実施報告書	
【資料 5-1-15】	防災マニュアル 2021 年度版	
【資料 5-1-16】	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	
5-2. 理事会の機能		
【資料 5-2-1】	名簿	
【資料 5-2-2】	開催と出席状況	
5-3. 管理運営の円滑化と相互チェック		
【資料 5-3-1】	監事による監査報告書(令和 3 年度)	
5-4. 財務基盤と収支		
【資料 5-4-1】	令和 4 年度学校法人銀杏学園(熊本保健科学大学) 予算編成方針	
【資料 5-4-2】	学校法人銀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】	自己点検・評価に関する規程	
【資料 6-1-3】	大学評価会議規程	

6-2. 内部質保証のための自己点検・評価		
【資料 6-2-1】	大学評価会議の案内文書	
6-3. 内部質保証の機能性		

基準 A. 新型コロナウイルス感染症（COVID 19）関連

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. 組織体制		
A-2. 学修支援		
【資料 A-2-1】	活動許可一覧	
【資料 A-2-2】	クラブ活動助成費の使用	
【資料 A-2-3】	GHLP プログラム	
【資料 A-2-4】	Final Student Exchange Program	
【資料 A-2-5】	オンラインプログラム(ベネッセ)	
A-3. 教育		
A-4. 本学独自の取組み		

熊本保健科学大学 自己点検・評価報告書
令和 4(2022)年度版

令和 4 年 8 月発行

【編集】熊本保健科学大学 自己点検・評価委員会

委員長：竹屋元裕

委員：檜原真二 渡辺雄一 土井 篤 向井良人

水本 豪 松本珠美 山口裕子 松原慶吾

河瀬晴夫 勝木康子

【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)