

柔道整復師養成施設自己点検票

平成29年4月1日施行
改正規則等対応

令和 5 年 5 月 17 日 実施

養成施設名 日本総合医療専門学校

学科名及び課程名 柔道整復

学科医療専門 課程

所在地 〒116-0002 東京都荒川区荒川1-41-10

修業年限及び定員

3 年 180 名

作成者: 役職名 事務長

氏名

増子 豊

| 調 査 事 項 | 判 定 | 関 係 法 令 等 | 備 考 |
|--|--|---|-----|
| 1 学則に関する事項 | | | |
| (1) 学則に定めることが必要な次の事項が規定されているか ① 養成施設の名称 ② 位置 ③ 教育課程(昼間又は夜間の別及び指定規則別表第一の教育内容ごとの単位数並びに時間数)、1学年の定員、修業年限及び学級数 ④ 養成施設の休日及び年間必要授業日数 ⑤ 教職員の職名及び定員並びに専任教員の定員 ⑥ 入学資格、入学者の選考の方法、入学手続 ⑦ 進級、卒業、退学及び除籍の基準 ⑧ 生徒納付金の種類及び金額並びに定められた納付金以外には徴収しない旨の規定 | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領4 | |
| 2 教員等に関する事項 | | | |
| (1) 養成施設の長は他に常勤の職を有していないか (専ら養成施設の管理の任に当たることができる者であるか) | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指定規則第2条第4号、指導要領5(1) | |
| (2) 指定規則別表第一教育内容の欄に掲げる各教育内容を教授するのに適当な数の教員を有しているか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指定規則第2条第5号、指導要領5(2)(3)(4)(5) | |
| (3) 教員(専任又は兼任に限らず)は、指定規則別表第二の上欄に掲げる教育内容について、それぞれ同表の下欄に掲げる者であるか | | 指定規則第2条第6号 | |
| 【基礎分野】 指定規則別表第二基礎分野の項に規定する『教授するのに適当であると認められる者』とは、次のいずれかに該当する者等であるか ① 担当科目を含む分野を専攻する大学の教員(助教については、3年以上の勤務経験を有する者) ② 担当科目について、教育職員免許法第4条に規定する高等学校の教員の相当教科の免許状を有する者 | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領5(2) 指導要領5(2)ア 指導要領5(2)イ | |
| 【専門基礎分野】 ① 医師 | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指定規則「別表第二」 | |
| ② 教育職員免許法施行規則第63条に規定する特別支援学校の理療の教科の普通免許状を有する者 | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指定規則「別表第二」 | |
| ③ 柔道整復師の免許を取得してから5年以上実務に従事した経験を有し、かつ、厚生労働大臣の指定した教員講習会を修了した者(柔道整復術の適応以外の教育内容を教授する場合に限る) なお、担当する科目は、社会保障制度、人体の構造と機能(解剖学のうち運動器系の構造に関する事項及び運動学のうち運動器の機能に関する事項に限る。)、疾病と障害(リハビリテーション医学のうち高齢者運動機能の維持・回復に関する事項に限る。))及び保険医療福祉と柔道整復の理念(医学史、関係法規及び柔道に限る。)のみ教授しているか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指定規則「別表第二」 指導要領5(4) | |
| ④ 指定規則別表第二専門基礎分野の項に規定する『これと同等以上の知識及び経験を有する者』とは、次のいずれかに該当する者等であるか ア 歯科医師(臨床医学以外の教育内容を教授する場合に限る) イ 担当科目を含む分野を専攻する大学の教員(助教については、3年以上の勤務経験を有する者) ウ 改正規則(平成元年)による改正前の指定規則別表第三「解剖学 生理学 衛生学(消毒法を含む) 診療概論 臨床各論」の項第3号に該当する者(改正規則施行の際、現に養成施設において教員として勤務しており、かつ、講習会の受講等によりその資質の向上に努めた者に限る) | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領5(3) 指導要領5(3)ア 指導要領5(3)イ 指導要領5(3)ウ | |
| 【専門分野】 ① 医師 | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指定規則「別表第二」 | |
| ② 柔道整復師の免許を取得してから5年以上実務に従事した経験を有し、かつ、厚生労働大臣の指定した教員講習会を修了した者 | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指定規則「別表第二」 | |
| ③ 指定規則別表第二専門分野の項に規定する『これと同等以上の知識及び経験を有する者』とは、次のいずれかに該当する者等であるか ア 担当科目を含む分野を専攻する大学の教員(助教については、3年以上の勤務経験を有する者) イ 改正規則(平成元年)による改正前の指定規則別表第三に規定する柔道整復師教員(改正規則施行の際、現に養成施設において教員として勤務しており、かつ、講習会の受講等によりその資質の向上に努めた者に限る) | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領5(5) 指導要領5(5)ア 指導要領5(5)イ | |
| (4) 教員のうち6人(1学年に30人を超える定員を有する養成施設にあっては、その超える数が30人までを増すごとに1を加えた数)以上は、指定規則別表第二専門基礎分野の項各号若しくは同表専門分野の項第2号に掲げる者又はこれと同等以上の知識及び経験を有する者である専任教員であるか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指定規則第2条第7号 | |
| (5) 教員は、1つの養成施設に限り専任教員となっており、専任教員は、専ら養成施設における養成に従事しているか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領5(6)(7) | |
| (6) 専任教員は、臨床実習施設において臨床に携わることにより、臨床能力の向上に努めているか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領5(8) | |

柔道整復師養成施設自己点検票

平成29年4月1日施行
改正規則等対応

令和5年5月17日 実施

養成施設名 日本総合医療専門学校

学科名及び課程名 柔道整復

学科 医療専門 課程

所在地 〒116-0002 東京都荒川区荒川1-41-10

修業年限及び定員

3 年 180 名

| | | | |
|------|----------------|----|-------------|
| 作成者: | 役職名 <u>事務長</u> | 氏名 | <u>増子 登</u> |
|------|----------------|----|-------------|

| 調 査 事 項 | 判 定 | 関 係 法 令 等 | 備 考 |
|--|--|---|-----|
| (7) 専任教員のうち2人は、柔道整復の教育に関し5年以上の経験を有するか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領5(9) | |
| (8) 柔道整復師である教員を2名以上専任としているか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領5(10) | |
| (9) 教員1人の授業時間は1週当たり15時間を標準としているか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領5(11) | |
| (10) 教員の出勤状況が確実に記録されているか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領5(12) | |
| (11) 養成施設は、柔道整復を行う施術所(以下「施術所」という。)、医療機関等において臨床実習を行う場合には、その進捗管理等を行うため、専任教員のうち、実習調整者を1名以上配置しているか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領5(13) | |
| 3 生徒に関する事項 | | | |
| (1) 入学資格の審査は確実に実行されているか (卒業(見込)証明書の提出) | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領6(2) | |
| (2) 1学級の定員は30名以下で、学則に定められた学生の定員を遵守しているか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指定規則第2条第8号、指導要領6(1)、[参考]H11.1.12医事第1号通知 | |
| (3) 入学者の選考は適正に行われているか ※複数面接、筆記試験、合格基準etc | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領6(3) | |
| (4) 入学時期は厳正か、また途中入学が行われていないか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領6(4) | |
| (5) 転学は、指定施設の相当学年相互の間においてのみ行われているか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領6(5) | |
| (6) 出席状況が確実に把握されているか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領6(6) | |
| (7) 進級、卒業、成績等に関する記録が確実に保存されているか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | |
| (8) 出席状況の不良者について、進級又は卒業の措置は適切か | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領6(6) | |
| (9) 卒業の判定に当たり、公益財団法人柔道整復研修試験財団が実施する認定実技審査制度などにより実技能力の審査が適正に行われており、また、その審査結果が記録・保存されているか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領6(7) | |
| (10) 健康診断等保健衛生上、必要な措置がとられているか ※学校保健安全法準用 | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領6(8) | |
| 4 授業に関する事項 | | | |
| (1) 教育の内容は、指定規則別表第一及び指導要領別添に定めるもの以上であるか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指定規則第2条第3号、指導要領7(1) | |
| (2) 単位の計算方法は適切であるか (1単位の授業時間数は、講義及び演習は15時間から30時間、実験・実習及び実技は30時間から45時間、臨床実習は45時間) | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領7(2)、(3) | |
| (3) 単位の認定は講義等を必要時間以上受けているとともに、当該科目の内容を修得していることを確認して行っているか(実際に行っている授業時間で算出) | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | |
| (4) 教育課程の編成に当たっては、99単位以上で、2,750時間以上の講義、実習等を行うようにしているか (これに限らず各養成施設の特色を出すための独自のカリキュラムを追加することが望ましい) | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領7(4) | |
| (5) 昼間課程の授業は適切に行われているか (昼間の課程においては、授業は昼間に行うこと。夜間授業は特にやむを得ないと認められる場合に限り行うこと。) | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領7(5) | |
| (6) 夜間課程の授業は適切に行われているか (18時以降1日4時間以内であること。昼間授業は実習などやむを得ないと認められる場合に限り行うこと。) | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領7(6) | |
| (7) 学則に定められていない臨時休校等が行われていないか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領7(7) | |
| (8) 教員が欠勤した場合の措置は適切であるか (振替授業等) | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領7(8) | |
| (9) 同時に授業を行う学生数は30人以下であるか (学校、教員の都合による合同又は合併授業が行われていないか) | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | |
| (10) 他施設における履修(※)を基礎分野の科目の履修に替える場合において、次の要件を満たしているか ※ 通信教育等 | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | |
| ① 本人からの申請に基づき個々の既修の学習内容を評価しているか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領7(9) | |
| ② 養成施設における教育内容に相当するものと認められるか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | |
| ③ 7単位を超えない範囲か | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | |

柔道整復師養成施設自己点検票

平成29年4月1日施行
改正規則等対応

令和5年5月17日 実施

養成施設名 日本総合医療専門学校

学科名及び課程名 柔道整復

学科医療専門課程

所在地 〒116-0002 東京都荒川区荒川1-41-10

修業年限及び定員

3年 180名

作成者: 役職名 事務長 氏名 増子 登

| 調 査 事 項 | 判 定 | 関係法令等 | 備 考 |
|---|--|-----------------------------|-----|
| 5 実習に関する事項 | | | |
| (1) 臨床実習施設として、附属の臨床実習施設又は施術所を確保しているか また、必要に応じ医療機関等の実習施設を確保しているか(附属の臨床実習施設とは、敷地内等に教育目的で設置した施術所で、教員が直接指導に当たり実習を行う施設) (医療機関等とは、整形外科や救急を行う病院や診療所、スキー場等の救護所などのスポーツ施設、機能訓練指導員を配置している介護施設等の施設) | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指定規則第2条第15号、指導要領8(1)(2)(3) | |
| (2) 臨床実習について適当な実習指導者の指導が行われているか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指定規則第2条第15号 | |
| (3) 実習施設として利用する施設は、実習用設備として必要なものを有しているか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指定規則第2条第16号 | |
| (4) 臨床実習は、附属の臨床実習施設または施術所で実施することを基本とし、機能訓練指導員を配置する介護施設等においては1単位を超えない範囲であるか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領8(4) | |
| (5) 施術所は、次の要件を満たしているか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領8(5) | |
| ① 臨床実習における到達目標が設定されており、これに沿って実習が実施できること | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | |
| ② 施術所は、5年以上の開業実績があること | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | |
| ③ 教員の資格を有する柔道整復師、又は5年以上実務に従事した後に厚生労働省の定める基準に合った「柔道整復師臨床実習指導者講習会」を修了した柔道整復師である臨床実習指導者が配置されていること | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | |
| ④ 過去1年間の施術日の平均受診者数が20名以上であること | 適 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| ⑤ 臨床実習の実施に関し必要な施設及び設備を利用することができること | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | |
| ⑥ 施術所の開設者は、過去も含め療養費申請資格停止等の行政処分を受けていないこと | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | |
| ⑦ 臨床実習を行うに当たり、患者に対して臨床実習を行うことを文書により同意を得ること | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | |
| 6 校舎に関する事項 | | | |
| (1) 適正な数の普通教室を有しているか(同時に授業を行う学級の数以上) | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指定規則第2条第9号 | |
| (2) 柔道場を有しているか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領9(1) | |
| (3) 図書室を有しているか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領9(2) | |
| (4) 実習室を有し、ロッカールーム又は更衣室並びに水道設備が整備されているか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指定規則第2条第10号、同条第12号、指導要領9(3) | |
| (5) 各教室の面積は適正か(普通教室1.65㎡以上/人、実習室2.1㎡以上/人) | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指定規則第2条第11号 | |
| (6) 校舎は確実に使用できる権利が確保されているか(原則として設置者所有、確実かつ長期の賃貸借契約) | 所有 <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領9(4) | |
| (7) 校舎は他の目的に併用されていないか | 併用 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> | 指導要領9(5) | |
| (8) 事務室、消毒・手洗設備その他必要な施設を有しているか(配置構造) | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指定規則第2条第13号 | |
| 7 財政に関する事項 | | | |
| (1) 養成施設の運営は適正であるか(管理運営、財政上の健全性) | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指定規則第2条第18号、指導要領10(1) | |
| (2) 養成施設の経理は明確に区分されているか(養成施設以外と) | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領10(2) | |
| (3) 入学金、授業料等は適当な額であり、学則で定めた以外の生徒納付金は一切徴収していないか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領10(3) | |

柔道整復師養成施設自己点検票

平成29年4月1日施行
改正規則等対応

令和5年5月7日 実施

養成施設名 日本総合医療専門学校

学科名及び課程名 柔道整復

学科 医療専門 課程

所在地 〒116-0002 東京都荒川区荒川1-41-10

修業年限及び定員

3 年 180 名

| | | | |
|------|----------------|----|-------------|
| 作成者: | 役職名 <u>事務長</u> | 氏名 | <u>増子 登</u> |
|------|----------------|----|-------------|

| 調 査 事 項 | 判 定 | 関 係 法 令 等 | 備 考 |
|--|--|------------------------|-----|
| 8 事務に関する事項 | | | |
| (1) 各帳簿類は適正に管理されているか 次に掲げる表簿が備えられ、学籍簿は20年間、その他は5年間保存されているか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領11(1)~(7) | |
| ① 学則 <input checked="" type="checkbox"/> 日課表 <input checked="" type="checkbox"/> 学校日誌 <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ② 職員名簿 <input checked="" type="checkbox"/> 履歴書 <input checked="" type="checkbox"/> 出勤簿 <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ③ 学籍簿 <input checked="" type="checkbox"/> 出席簿 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断に関する表簿 <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ④ 入学者選考表簿 <input checked="" type="checkbox"/> 在校者成績考査表簿 <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ⑤ 資産原簿 <input checked="" type="checkbox"/> 出納簿 <input checked="" type="checkbox"/> 予算決算に関する表簿 <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ⑥ 器械器具・標本・模型・図書その他の備品目録 <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| ⑦ 往復文書処理簿 <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| (2) 専任の事務職員は配置されているか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指定規則第2条第17号 | |
| 9 器械器具 (指導要領別表) | | | |
| 別紙 | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指定規則第2条第14号、指導要領9(6)別表 | |
| 10 模型 (指導要領別表) | | | |
| 別紙 | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指定規則第2条第14号、指導要領9(6)別表 | |
| 11 図書 | | | |
| (1) 教育上必要な専門図書 (電子書籍を含む1,000冊以上) | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指定規則第2条第14号、指導要領9(6)別表 | |
| (2) 学術雑誌 (電子書籍を含む10種類以上) | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | |
| 12 その他の備品 | | | |
| 机及び椅子(同時に授業を受ける生徒数と同数) | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指定規則第2条第14号、指導要領9(6)別表 | |
| 実習室:ベッド及びその附属品(生徒3人につき1組以上) | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | |
| 13 その他変更申請及び届出、報告に関する事項 | | | |
| (1) 変更承認申請は変更する日の6か月前までに、知事宛提出しているか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領2 | |
| (2) 変更届は変更した日から1か月以内に、知事宛届出をしているか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 施行令第4条第2項 | |
| (3) 毎学年度開始後2か月以内に報告する年次報告は、遅滞なく報告しているか | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 施行令第5条第1項 | |
| (4) 入学科、授業料等生徒納付金を新設し又は金額を改定する場合は次の事項を記載した経理計画書を新設又は改定しようとする日の3か月前までに、知事宛提出しているか ア 新設又は改定しない場合に予想される翌年度の経理計画書 イ 新設又は改定した場合に予想される翌年度の経理計画書 ウ 新設又は改定しようとする生徒納付金名とその金額 | 適 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 指導要領10(4) | |

教育上必要な器械器具並びに標本及び模型(指導要領9(6))

| 品名 | 数量 | 適 | 否 |
|---|-----|---|---|
| 生理学実習用機器(血圧計、聴診器を含む。) | 必要数 | ✓ | |
| 整形外科学・リハビリテーション医学実習用機器(赤外線治療器、ギプス等、温熱療法機器、角度計、握力計、背筋力計を含む。) | 必要数 | ✓ | |
| 救急外科学実習用機器 | 必要数 | ✓ | |
| 装具(10種類以上、スプリントを含む。) | 必要数 | ✓ | |
| 固定用具一式(副木を含む。) | 必要数 | ✓ | |
| 物理療法実習用機器(各種電法、低周波治療法器を含む。) | 必要数 | ✓ | |

| 品名 | 数量 | 適 | 否 |
|------------------------|-----|---|---|
| 人体骨格模型(等身大) | 必要数 | ✓ | |
| 人体解剖模型 | 必要数 | ✓ | |
| 循環器模型 | 必要数 | ✓ | |
| 神経系模型(中枢神経及び末梢神経を含むもの) | 必要数 | ✓ | |
| 味覚器模型 | 必要数 | ✓ | |
| 聴覚器模型 | 必要数 | ✓ | |
| 嗅覚器模型 | 必要数 | ✓ | |
| 視覚器模型 | 必要数 | ✓ | |
| 触覚器模型(外皮) | 必要数 | ✓ | |
| 関節種類模型(8種類以上) | 必要数 | ✓ | |
| 上・下肢解剖模型 | 必要数 | ✓ | |
| 脊髄横断模型 | 必要数 | ✓ | |
| 実習モデル人形 | 必要数 | ✓ | |

| 品名 | 数量 | 適 | 否 |
|------------|-----------|---|---|
| ベッド及びその付属品 | 生徒3人につき1組 | ✓ | |

(注) 器械器具及び模型については、実習用に必要な数を有すること。