

大学番号：私191

注3

認可

[平成21年度設置]

計画の区分：大学の設置

注1

東京有明医療大学

注2

【認可】設置に係る設置計画履行状況報告書

学校法人 花田学園
平成23年5月1日現在

作成担当者

担当部局（課）名 総務部総務課

職名・氏名 総務課長 木田 靖

電話番号 03-6703-7000

（夜間） 090-4846-9773

F A X 03-6703-7100

e-mail kida@tau.ac.jp

(注) 1 「計画の区分」は認可時の基本計画書の「計画の区分」と同様に記載してください。

2 大学院の場合は、表題を「〇〇大学大学院・・・」と記入してください。

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

例) 〇〇大学 △△学部
(□□学部)

表題は「計画の区分」に従い、記入してください。

例)

- ・大学新設の場合：「〇〇大学」
- ・学部の設置の場合：「〇〇大学 △△学部」
- ・学部の学科の設置の場合：「〇〇大学 △△学部 □□学科」
- ・短期大学の学科の設置の場合：「〇〇短期大学 △△学科」
- ・大学院の研究科の設置の場合：「〇〇大学大学院 〇〇研究科」
- ・通信教育課程の開設の場合：「〇〇大学 △△学部 □□学科（通信教育課程）」

「留意事項実施状況報告書」の場合は、表題を修正してください。

「意見伺い」の場合は、表題を修正してください。

3 大学番号の欄については、平成23年3月11日付事務連絡「大学等の設置に係る設置計画履行状況報告書等の提出について（依頼）」の別紙に記載のある大学番号を記載してください。

目 次

1	調査対象大学等の概要等	1
(1)	設置者	1
(2)	大学名	1
(3)	大学の位置	1
(4)	管理運営組織	1
(5)	調査対象学部等の名称、定員、入学者の状況等	3
①	保健医療学部鍼灸学科	3
②	保健医療学部柔道整復学科	6
③	看護学部看護学科	9
2	授業科目の概要	13
①	保健医療学部鍼灸学科	13
②	保健医療学部柔道整復学科	19
③	看護学部看護学科	25
3	施設・設備の整備状況、経費	35
4	既設大学等の状況	37
5	教員組織の状況	39
①	保健医療学部鍼灸学科	39
②	保健医療学部柔道整復学科	53
③	看護学部看護学科	65
6	留意事項に対する履行状況等	75
7	その他全般的事項	95
(1)	設置計画変更事項等	95
(2)	教員の資質の維持向上の方策(FD活動含む)	95
(3)	自己点検・評価等に関する事項	97
(4)	情報提供に関する事項	98