

大学番号：私192

注3

認可

[平成25年度設置]

計画の区分：大学院の設置

注1

東京有明医療大学大学院

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25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 ソウムカチョウ キダ ヤスシ
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」は設置時の基本計画書「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。

設置時から対象学部等の名称変更があった場合には、表題には設置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。

3 大学番号の欄については、平成25年3月15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	2
① 保健医療学研究科	2
② 看護学研究科	5
2 授業科目の概要	9
① 保健医療学研究科	9
② 看護学研究科	11
3 施設・設備の整備状況、経費	15
4 既設大学等の状況	17
5 教員組織の状況	19
① 保健医療学研究科	19
② 看護学研究科	23
6 留意事項に対する履行状況等	27
7 その他全般的事項	115
(1) 設置計画変更事項等	115
(2) 教員の資質の維持向上の方策(FD活動含む)	115
(3) 自己点検・評価等に関する事項	116
(4) 情報提供に関する事項	116