

2019年度評価認定対象校様

一般社団法人リハビリテーション教育評価機構
理事長 才藤 栄一
評価認定委員長 佐竹 勝
(公印略)

リハビリテーション教育評価機構
2019年度評価認定審査の実施のご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より、本機構の活動には格別のご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

2019年度の評価認定審査実施のご案内を申し上げます。

また、一般社団法人全国リハビリテーション学校協会会員校におかれましては、本機構の評価認定審査を5年に1度受審することになっております。評価認定結果の公表は、昨年までは「審査結果認定校」のみでしたが、本年度より「審査結果未認定校」および「審査未受審校」ともに公表させていただくことになりました。よって審査該当年度において受審されない場合は未認定校として公表させていただくこととなります。何卒ご承知おきくださいますようお願い申し上げます。

なお、書面調査「評価様式5」の臨床実習指導者の協会入会状況や資格取得、講習・研修受講状況の把握につきましては、臨床実習施設の各指導者への確認が必要となります。各指導者への送付を想定した本機構からの調査協力依頼文書を用意させていただきましたので、必要に応じてご活用ください。

評価認定審査結果につきましては、書面調査と実地調査に基づいた審査を行い、本機構の理事会承認を経て2020年4月に貴校への通知および機構ホームページにて公表を行います。

併せて、評価認定審査結果は、関係各省（厚生労働省、文部科学省）に報告をする予定であることを申し添えます。

末筆ながら、貴校のますますのご発展を祈念申し上げます。

敬具

記

2019年度評価認定審査スケジュール

書面調査（書類の受付期間）	6月1日（土）～7月12日（金）（ 必着 ）
実地調査（実施期間）	10月1日（火）～12月20日（金）（1日/2時間程度）
結果通知・公表（文書、HP）	2020年 4月予定

問合せ先・書類提出先

名称	リハビリテーション教育評価機構 評価認定委員会 担当：浅羽
住所	〒111-0042 東京都台東区寿1-5-9 盛光伸光ビル7階 (一般社団法人日本作業療法士協会内)
E-mail	jimukyoku@jcore.or.jp
電話	080-2124-9183
締切	2019年7月12日（金） 必着

※審査に関するご質問等はEメールでお願いいたします。

お問合せ先：リハビリテーション教育評価機構 評価事務担当 jimukyoku@jcore.or.jp

書面調査 提出書類一覧

	名 称	数 量
<input type="checkbox"/>	様式1 養成施設概要	1セット×4部
<input type="checkbox"/>	添付 学校案内	
<input type="checkbox"/>	添付 学生募集要項	
<input type="checkbox"/>	添付 教員研修規定 (※項目4が「有」の場合)	
<input type="checkbox"/>	添付 授業評価様式 (※項目4が「有」の場合)	
<input type="checkbox"/>	様式2-1 学科教員表 (専任)	
<input type="checkbox"/>	様式2-2 学科教員表 (兼任)	
<input type="checkbox"/>	様式3-1 基礎科目と担当教員	
<input type="checkbox"/>	様式3-2 専門基礎科目と担当教員	
<input type="checkbox"/>	様式3-3 専門科目と担当教員	
<input type="checkbox"/>	様式4 臨床実習教育一覧表	
<input type="checkbox"/>	添付 学生配置表	
<input type="checkbox"/>	添付 指導者の報告書式 (実習評価表)	
<input type="checkbox"/>	様式5 臨床実習指導者表	
<input type="checkbox"/>	様式6-1 定期的購入雑誌一覧表	
<input type="checkbox"/>	様式7 社会貢献	
<input type="checkbox"/>	様式8 自己点検評価報告書	
<input type="checkbox"/>	シラバス ※現在使用しているもの	

注意事項

- ◆ 書面調査様式を当機構ウェブサイト (<http://jcore.or.jp/certification.html>) からダウンロードして 必要事項を記入し、それを印刷してシラバス等の資料と共に **4部**ご提出下さい。記入にあたっては記入例をご参照下さい。
- ◆ 審査対象が(昼間)と(夜間)等、複数課程の場合はそれぞれの課程ごとにご提出下さい。
- ◆ 本年度の情報をご記入下さい(評価様式1-7 学業達成率等は評価該当年度入学者について。臨床実習については、最高学年学生の1年次からの実績についてご記入下さい)。
- ◆ 作業療法課程審査は、WFOT(世界作業療法士連盟)の認定審査を兼ねますことから、必ず申請を行って下さい。

その他、ご不明な点がございましたら、Eメールでお問い合わせ下さい。

対応にお時間を頂く場合がございます。ご迷惑をお掛けしますが、何卒ご協力宜しくお願い致します。

以上