

リ評機発第3号  
平成29年5月29日

平成29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  
平成29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、当機構の活動に格別のご理解ご協力賜り、厚く御礼申し上げます。

平成29年度評価認定審査のご案内を申し上げます。

つきましては、下記のスケジュールにて評価認定審査を実施致しますので、ご確認くださいようお願い申し上げます。

結果につきましては、書面調査、実地調査に基づき審査を行い、理事会承認を経て平成30年4月に貴校への通知および機構ホームページ等での公表を行います。

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

平成29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(木)～7月18日(火) (必着)
実地調査	10月2日(月)～12月15日(金) (1日/2時間程度)
結果通知	平成30年4月予定(文書及びHP)

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：庄司
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(審査に関するお問合せ)	03-5826-7871 (一般社団法人日本作業療法士協会内)
電話(その他のお問合せ)	03-3475-6636 (国際医療福祉大学内)
締切	平成29年7月18日(火) 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事務局 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 社会貢献	
<input type="checkbox"/>	様式7 定期的購入雑誌一覧表	
<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(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