

# 視能訓練士養成所自己点検票

令和 年 月 日 実施

【R6.4改正規則対応】

養成所名 \_\_\_\_\_  
所在地 \_\_\_\_\_

学科名及び課程名 \_\_\_\_\_ 科 \_\_\_\_\_ 課程 \_\_\_\_\_  
修業年限及び定員 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 名

作成者:	役職名	氏名	
------	-----	----	--

調 査 事 項	判 定	関 係 法 令 等	備 考
<b>1 教員等に関する事項</b>			
(1) 専任教員の配置は適切か (各学年各学級ごと)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(2) 指定規則別表1の各教育内容を教授するのに適当な教員を有し、かつ、そのうち視能訓練士、医師又はこれと同等以上の学識経験を有する専任教員が6人以上いるか(1学年に2学級以上を有する養成所にあつては、1学級増すごとに3を加えた数)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第2条第1項第4号	
(3) 専任教員のうち3人以上は、業務経験5年以上の視能訓練士であるか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第2条第1項第5号	
(4) 専任教員である医師は視能訓練につき少なくとも5年程度の経験を有する者であるか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領3(3)	
(5) 実習は、教員に加えて実習指導員又は実習助手を配置しているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領3(1)	
(6) 専任教員1人の授業時間は1週あたり15時間を標準としているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(7) 教員は担当科目に応じ、それぞれ相当の経験を有する視能訓練士、医師又はこれと同等以上の学識を有する者であるか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領3(2)	
(8) 教員の出勤状況が確実に記録されているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
<b>2 学生に関する事項</b>			
(1) 入学資格の審査は確実に行われているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領2(2)	
(2) 1学級の定員10名以上50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 type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第2条第1項第6号、第2項第6号、指導要領2(1)、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 type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領2(2)	
(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 type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(5) 学生の出席状況を確実に把握し、出席状況の不良な者については、進級又は卒業を認めていないか	該当 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領2(3)	
(6) 入学、進級、卒業、成績、出席状況等学生に関する記録が確実に保存されているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領2(4)	
(7) 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 type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領2(5)	
<b>3 授業に関する事項</b>			
(1) 学則に定められた教育課程は、指定規則別表1の各授業科目及び指導要領別表1に掲げる事項を修得させることを目的とした内容であるか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第2条第1項第3号、指導要領4(1)	
(2) 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 type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(3) 教員が欠勤した場合の措置は適切であるか (振替授業)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(4) 合併授業又は合同授業等が行われていないか(昼間部と夜間部、異なる学年) 但し、別表1の教育内容(社会の理解)に掲げる事項についてはその限りでないこと。	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領4(5)	
(5) 1単位の授業時間数は講義及び演習については15時間から30時間、実験、実習及び実技については、30時間から45時間の範囲で行われているか。また、臨地実習については、1単位を40時間以上の実習をもって計算し、実習時間外に行う学修等がある場合には、その時間も含めて45時間以内とすること。	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領4(2)(3)	
(6) 単位を認定するに当たって、講義、実習等を必要な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いるか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領4(4)	
<b>4 臨地実習に関する事項</b>			
(1) 臨地実習を行うのに適当な病院を実習施設として利用しているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第2条第1項第10号、第2項第6号	
(2) 適当な実習指導者による指導が行われているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第2条第1項第10号、第2項第6号	
(3) 実習施設のうち主たる病院は、実際に斜視手術及びその他の斜視治療並びに視能訓練を行っているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第2条第1項第11号、第2項第6号	

# 視能訓練士養成所自己点検票

令和 年 月 日 実施

【R6.4改正規則対応】

養成所名 \_\_\_\_\_  
所在地 \_\_\_\_\_

学科名及び課程名 \_\_\_\_\_ 科 \_\_\_\_\_ 課程 \_\_\_\_\_  
修業年限及び定員 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 名

作成者:	役職名	氏名	
------	-----	----	--

調 査 事 項	判 定	関 係 法 令 等	備 考
(4) 各指導内容に対する専門的知識に優れ、視能訓練士又は医師として5年以上の業務経験を有し、十分な指導能力を有する実習指導者(1名は視能訓練士であって、「視能訓練士臨地実習指導者講習会」を修了した者であることが望ましいこと)による指導が行われているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領6(2)	
(5) 11単位以上は、病院等の医療機関で行われているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則別表一備考4、別表第二備考4	
(6) 1単位は養成所において、技能習得到達度評価を行うこと。	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則別表第一備考五、指定規則別表第二備考五	
(7) 実習人員は、実習施設の実情に応じた受入可能な人数とし、実習指導者1人につき2人程度となっているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領6(3)	
(8) 保健、福祉、介護、特別支援学校等との連携をもつことで、実習の機会を設けることが望ましいこと。	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領6(4)	
(9) 実習施設には、次に掲げる機械器具を備えているか 角膜形状解析装置一式 <input type="checkbox"/> 角膜内皮細胞測定装置 <input type="checkbox"/> 光学式眼軸長測定装置 <input type="checkbox"/>	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領別表2備考	
<b>5 施設設備に関する事項</b>			
(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 type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第2条第1項第7号、第2項第6号	
(2) 各教室の面積等は定員に対して適正か (普通教室1.65㎡/人、実習室3.31㎡/人、かつ設備機能、内法測定)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領5(1)、(2)	
(3) 適当な広さの専用の実習室及び図書室を有しているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第2条第1項第8号、第2項第6号	
(4) 基礎学科のための実習室、視野訓練のための実習室、眼科実習室を有しているか (視野訓練のための実習室と眼科実習室は、構造設備が兼用できる場合に限り兼用してもよい)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領5(2)	
(5) ロッカー又は更衣室(生徒と同数のロッカーを有する)を有しているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(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 type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領1(6)	
(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 type="checkbox"/>		
<b>6 財政に関する事項</b>			
(1) 養成所の運営は適正であるか (管理運営、財政上の健全性)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第2条第1項第13号、第2項第6号	
(2) 養成所の経理は明確に区分されているか (養成所以外と)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領2(5)	
(3) 入学者・授業料及び実習費等は適当な額であり、学生又は父兄から寄附金その他の名目で不当な金額を徴収していないか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領7(1)	
<b>7 事務に関する事項</b>			
(1) 各帳簿類は適正に管理されているか ※従前は指導要領に規定、現在は規定無し 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こと ① 学 則 <input type="checkbox"/> 日課表 <input type="checkbox"/> 学校日誌 <input type="checkbox"/> ② 職員名簿 <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 出勤簿 <input type="checkbox"/> ③ 学籍簿 <input type="checkbox"/> 出席簿 <input type="checkbox"/> 健康診断に関する表簿 <input type="checkbox"/> ④ 入学者選考 <input type="checkbox"/> 在校者成績考査表簿 <input type="checkbox"/> ⑤ 資産原簿 <input type="checkbox"/> 出納簿 <input type="checkbox"/> 予算決算に関する表簿 <input type="checkbox"/> ⑥ 器械器具・標本・模型・図書その他の備品目録 <input type="checkbox"/> ⑦ 往復文書処理簿 <input type="checkbox"/>	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(2) 専任の事務職員は配置されているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第2条第1項第12号、第2項第6号	

# 視能訓練士養成所自己点検票

令和 年 月 日 実施

【R6.4改正規則対応】

養成所名 \_\_\_\_\_  
所在地 \_\_\_\_\_

学科名及び課程名 \_\_\_\_\_ 科 \_\_\_\_\_ 課程 \_\_\_\_\_  
修業年限及び定員 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 名 \_\_\_\_\_

作成者:	役職名	氏名	
------	-----	----	--

調 査 事 項	判 定	関 係 法 令 等	備 考
<b>8 機械器具（指導要領別表2）</b>			
<p>心理検査用具(3種以上)【各1】 <input type="checkbox"/></p> <p>視力測定装置遠用(3種以上)【10】 <input type="checkbox"/></p> <p>視力測定装置近用(3種以上)【各2】 <input type="checkbox"/> 視力測定装置乳幼児用(3種)【各1】 <input type="checkbox"/></p> <p>動的量的視野計【1/10人】 <input type="checkbox"/> 静的量的視野計【1/15人】 <input type="checkbox"/></p> <p>中心視野計、中心暗点計(2種)【各2】 <input type="checkbox"/> 色覚検査表(3種以上)【各1】 <input type="checkbox"/></p> <p>アノマロスコープ <input type="checkbox"/> 色相配列検査(2種以上)【各1】 <input type="checkbox"/> 倒像鏡【1】 <input type="checkbox"/></p> <p>直像鏡【1/10人】 <input type="checkbox"/> 集光レンズ(14D、20D等)【1】 <input type="checkbox"/></p> <p>オフサロメーター【1】 <input type="checkbox"/> プラチドー【1】 <input type="checkbox"/></p> <p>細隙灯顕微鏡(記録装置付含む)【2】 <input type="checkbox"/></p> <p>眼底撮影装置【1/10人】 <input type="checkbox"/> 三次元眼底解析装置【1】 <input type="checkbox"/></p> <p>外眼部・眼位・眼球運動撮影装置(カメラ、ビデオ等)【1】 <input type="checkbox"/></p> <p>眼球突出計【1/10人】 <input type="checkbox"/></p> <p>検眼レンズセット(クロスシリンダー含む、架台式、携帯式)【1/6人】 <input type="checkbox"/></p> <p>遠近用レンズセット【3】 <input type="checkbox"/> レンズメーター【1/6人】 <input type="checkbox"/></p> <p>瞳孔距離計【1】 <input type="checkbox"/> レフラクトメーター【1/8人】 <input type="checkbox"/></p> <p>レチノスコープ(ストリーク、スポット)【1/4人】 <input type="checkbox"/> 膜型眼【1/4人】 <input type="checkbox"/></p> <p>板付きレンズ【5】 <input type="checkbox"/></p> <p>眼圧測定機器(圧入式、圧平式(接触型、非接触型)を含む3種類以上)【1/10人】 <input type="checkbox"/></p> <p>コンタクトレンズトライアルセット(ハード、ソフト含む)【2】 <input type="checkbox"/> ブラックライト <input type="checkbox"/></p> <p>調節検査機器(近点計含む2種)【3】 <input type="checkbox"/> 暗順応に係る機器【1】 <input type="checkbox"/></p> <p>大型弱視鏡【1/8人】 <input type="checkbox"/></p> <p>マドックス正切スカラ(5m用) <input type="checkbox"/></p> <p>角プリズム、プリズムバー【各1/2人】 <input type="checkbox"/> 膜プリズムトライアルセット【2】 <input type="checkbox"/></p> <p>ローレンス斜視計 <input type="checkbox"/> ヘス赤緑試験 <input type="checkbox"/> 遠見ステレオテスト <input type="checkbox"/></p> <p>近見ステレオテスト(4種以上)【1/4人】 <input type="checkbox"/> 三柱深径覚計(三杆法) <input type="checkbox"/></p> <p>残像検査装置【2】 <input type="checkbox"/> ウォース4灯計、ベレンス3色灯【各1】</p> <p>パゴリーニレンズ【1/5人】 <input type="checkbox"/> パゴリーニレッドフィルターラダー【1】</p> <p>不等像検査機器【2】 <input type="checkbox"/></p> <p>コージナートル【3】 <input type="checkbox"/> カイロスコープ【3】 <input type="checkbox"/> 立体鏡【3】 <input type="checkbox"/></p> <p>斜視手術器具一式(供覧用) <input type="checkbox"/> 視覚障害者用シミュレーションレンズ <input type="checkbox"/></p> <p>弱視レンズセット(眼鏡型、卓上型、単眼鏡)【各2組】 <input type="checkbox"/> 拡大装置(タブレット端末を含む。) <input type="checkbox"/></p> <p>遮光眼鏡一式 <input type="checkbox"/> 生活用具一式 <input type="checkbox"/> ERG測定装置 <input type="checkbox"/></p> <p>眼球運動(EOG,ENG,OKN)測定装置 <input type="checkbox"/> VEP測定装置 <input type="checkbox"/></p> <p>超音波診断装置(A/Bモード) <input type="checkbox"/></p> <p>光学実験装置 <input type="checkbox"/> 中心フリッカー値測定機器 <input type="checkbox"/> コントラスト感度測定機器 <input type="checkbox"/></p> <p>バイタル検査用具一式(血圧計、聴診器、体温計、オトノーム等)【各1】 <input type="checkbox"/></p> <p>高齢者疑似体験セット <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 消毒、滅菌装置一式 <input type="checkbox"/></p> <p>薬品等保存用冷凍冷蔵庫 <input type="checkbox"/></p> <p>◎ 養成所あるいは実習施設で使用できればよい機械器具</p> <p>角膜形状解析装置一式 <input type="checkbox"/> 角膜内皮細胞測定装置 <input type="checkbox"/></p> <p>光学式眼軸長測定装置 <input type="checkbox"/></p>	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領5(4)	
<b>9 標本及び模型（指導要領別表2）</b>			
<p>人体模型 <input type="checkbox"/> 人体骨格模型 <input type="checkbox"/> 人体神経走行模型 <input type="checkbox"/></p> <p>眼球模型(2種以上)【各1】 <input type="checkbox"/> 頭骨模型【1/5人】 <input type="checkbox"/></p>	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領5(4)	
<b>10 図書</b>			
(1) 教育上必要な専門図書（1000冊以上）	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領5(5)	
(2) 学術雑誌（10種類以上）	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
<b>11 その他の備品</b>			
机及び椅子(同時に授業を受ける生徒数と同数)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
<b>12 その他変更申請及び届出、報告に関する事項</b>			
(1) 変更承認申請は変更する日の3ヶ月前までに、知事あて提出しているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領1(2)	
(2) 変更届は変更した日から1月以内に、知事あて届出をしているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	施行令第12条第2項	
(3) 毎学年度開始後2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 type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	施行令第13条	