【様式４】

**学　校　の　施　設　現　況　書**

　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長名　　　　　　　　　　　　　　㊞

※学校長による証明は記名押印又は自筆署名によること

　　　　　年　　　月　　　日時点

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事　　項 | | 記　　入　　欄 | | | | | |
| １．設置主体 | | 国立　　　公立　　　私立 | | | ２．設置　　　　年（西暦で記入） | | |
| ３．教員組織  （看護学部のみ） | | 教授（　　　人） | | 助教授（　　　人） | | 講師（　　　人） | |
| 常勤 | 非常勤 | 常勤 | 非常勤 | 常勤 | 非常勤 |
|  | 専門基礎分野 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 専門分野 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ４．学生の状況 | | １学年定員　　　　　　　　人 | | | 総定員　　　　　　　　　　　人 | | |
| ５．施設設備 | | 図書室（館）　　　　有　　　　無  冊数（看護に係る分のみ）　　　　　　　　　　　　　冊 | | | | | |
| 実習室　　　　　　　有　　　　無  　総面積　　　　　　　　㎡　　１ベッド当たりの学生数　　　人  在宅看護実習室　　　有　　　　無 | | | | | |
| 教室数（演習室を含む）　　　　　　　　　　室（看護に係る分のみ）  情報処理室（コンピュータ演習室）　　　　有　　　　無 | | | | | |
| ６．実習施設  ※看護職員には、看護に係る資格を有する者の数を記入すること。 | | 基礎看護学・成人看護学を行った主な実習施設  （施設名）  　　病床数　　　　　床　　　　　　看護職員数　　　　人  　　学生の指導者の複数配置　　　　有　　　　無  　　看護基準・手順の整備　　　　　有　　　　無 | | | | | |
| 老年看護学を行った主な実習施設（病院やナーシングホーム等）  　（施設名）  　　　入所定員数　　　　　　人　　　　看護職員数　　　　人 | | | | | |
| 母子看護学（小児看護）を行った主な実習施設  　（施設名）  　　　１日平均患児数　　　　人　　　　看護職員数　　　　人 | | | | | |
| 母子看護学（母性看護）を行った主な実習施設  　（施設名）  　　　年間分娩件数　　　　　人　　　　看護職員数　　　　人 | | | | | |
| 精神看護学を行った主な実習施設  （施設名）  　　病床数　　　　　床　　　　　　　看護職員数　　　　人 | | | | | |