

注1

大学番号：249

認可

[令和2年度 収容定員の総数の増加]

計画の区分：大学の収容定員に係る学則変更

森ノ宮医療大学

注2

## 収容定員に係る学則変更を行った大学の履行状況報告書

学校法人 森ノ宮医療学園  
令和2年5月1日現在

作成担当者

担当部局（課）名 総務室

職名・氏名 シツチョウ、セガワ トシミ  
室長 瀬川 敏未

電話番号 06-6616-6911

（夜間） 06-6616-6911

F A X 06-6616-6912

e-mail soumu@morinomiya-u.ac.jp

- (注) 1 大学番号の欄については、調査対象大学等に対して別途発出する、事務連絡「令和2年度の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。
- 2 認可時から大学の名称変更があった場合には、表題には現在の名称を記載し、その下欄に（ ）書きに旧名称を記載してください。
- 例) ○○大学（旧名称：◇◇大学（平成◇◇年度より名称変更））

# 目次

	ページ
1. 調査対象大学等の概要等 . . . . .	1
①保健医療学部 看護学科	
②保健医療学部 理学療法学科	
2. 既設大学等の状況 . . . . .	5
3. 附帯事項等に対する履行状況等 . . . . .	7

# 1 調査対象大学等の概要等

## (1) 設置者

学校法人 森ノ宮医療学園

## (2) 大学名

森ノ宮医療大学

## (3) 調査対象大学等の位置

〒559-8611

大阪府大阪市住之江区南港北1丁目26番16号

- (注) ・対象学部等の位置が大学本部の位置と異なる場合、本部の位置を( )書きで記入してください。  
・対象学部等が複数のキャンパスに所在する場合には、複数のキャンパスの所在地をそれぞれ記載してください。

## (4) 管理運営組織

職名	設置時	変更状況	備考
理事長	(シミズ ナオミチ) 清水 尚道 (平成25年4月1日)		
学長	(オギハラ トシオ) 荻原 俊男 (平成23年4月1日)		
学部長	(アオキ モトクニ) 青木 元邦 (平成25年4月1日)		
看護学科長	(ヨシムラ ヤスコ) 吉村 弥須子 (平成30年4月1日)		
理学療法 学科長	(ミキヤ リョウスケ) 三木屋 良輔 (平成29年4月1日)		

- (注) ・「変更状況」は、変更があった場合に記入し、併せて「備考」に変更の理由と変更年月日、報告年度を( )書きで記入してください。

(例) 令和元年度に報告済の内容 → (元)

令和2年度に報告する内容 → (2)

- ・昨年度の報告後から今年度の報告時までに変更があれば、「変更状況」に赤字にて記載(昨年度までに報告された記載があれば、そこに赤字で見え消し修正)するとともに、上記と同様に、「備考」に変更理由等を記入してください。
- ・大学独自の職名を設けていて当該職位がない場合は、各職に相当する職名の方を記載してください。
- ・対象学部等が複数の場合には、それぞれ記載してください。

(5) 調査対象学部等の名称、定員、入学者の状況等

調査対象学部等の 名称(学位)	設置時の計画								定員変更年度	備考		
	修業年限		入学定員		編入学定員		收容定員					
			変更前	変更後	変更前	変更後	変更前	変更後				
保健医療学部 看護学科 学士(看護学)	4年		80人		0人		320人		平成30年度			
区分	対象年度		平成29年度		平成30年度		令和元年度		令和2年度		平均入学定員 超過率	開設年度から 報告年度まで の平均入学定 員超過率
			春季入学	その他の学期	春季入学	その他の学期	春季入学	その他の学期	春季入学	その他の学期		
A 入学定員	80	人	90	人	90	人	90	人	1.03倍	1.03倍		
	(-)		(-)		(-)		(-)					
	[ - ]		[ - ]		[ - ]		[ - ]					
志願者数	1435	-	1393	-	1108	-	1259	-				
	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)				
	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]				
受験者数	1374	-	1344	-	1071	-	1198	-				
	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)				
	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]				
合格者数	152	-	157	-	153	-	181	-				
	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)				
	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]				
B 入学者数	90	-	90	-	90	-	90	-				
	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)				
	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]				
入学定員超過率 B/A	1.12		1.00		1.00		1.00					

調査対象学部等の 名称(学位)	設置時の計画								定員変更年度	備考		
	修業年限		入学定員		編入学定員		收容定員					
			変更前	変更後	変更前	変更後	変更前	変更後				
保健医療学部 理学療法学科 学士(理学療法学)	4年		60人		0人		240人		平成30年度			
区分	対象年度		平成29年度		平成30年度		令和元年度		令和2年度		平均入学定員 超過率	開設年度から 報告年度まで の平均入学定 員超過率
			春季入学	その他の学期	春季入学	その他の学期	春季入学	その他の学期	春季入学	その他の学期		
A 入学定員	60	人	70	人	70	人	70	人	1.04倍	1.04倍		
	(-)		(-)		(-)		(-)					
	[ - ]		[ - ]		[ - ]		[ - ]					
志願者数	722	-	712	-	574	-	707	-				
	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)				
	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]				
受験者数	705	-	696	-	560	-	689	-				
	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)				
	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]				
合格者数	99	-	100	-	104	-	112	-				
	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)				
	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]				
B 入学者数	70	-	70	-	70	-	70	-				
	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)				
	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]	[ - ]				
入学定員超過率 B/A	1.16		1.00		1.00		1.00					

- (注) ・ 当該調査対象の学部・学科等、定員を定めている組織ごとに記入してください  
(入試区分ごとではありません)。
- ・ なお、課程認定等によりコースや専攻に入学定員を定めている場合は、法令上規定されている最小単位  
(大学であれば「学科」、短期大学であれば「専攻課程」でも記載してください。その場合適宜各項目の表  
を追加してください。
  - ・ 様式は、令和元年度定員変更の4年制の学科の場合ですが、変更年度・修業年限に合わせて  
作成してください。(修業年限が3年以下の場合には欄を削除し、5年以上の場合には、欄を設けてください。)
  - ・ 認可後さらに定員を変更した場合は、「備考」に変更前の人数、変更年月及び報告年度を( )書きで  
記入してください。
  - ・ 学生募集停止を予定している場合は、「備考」に「令和○年度から学生募集停止(予定)」と記載してください。
  - ・ 数字は、報告年度の5月1日現在の数字を記入してください。
  - ・ ( )内には、編入学の状況について**外数**で記入してください。なお、編入学を複数年次で行って  
いる場合には、(( ))書きとするなどし、その旨を「備考」に付記してください。該当がない年には  
「-」を記入してください。
  - ・ 転入学生は記入しないでください。
  - ・ [ ]内には、留学生の状況について**内数**で記入してください。該当がない年には「-」を記入して  
ください。
  - ・ 留学生については、「出入国管理及び難民認定法」別表第一に定められる「『留学』の在留資格(いわゆる  
「留学ビザ」)により、我が国の大学(大学院を含む。)、短期大学、高等専門学校、専修学校(専門課程)  
及び我が国の大学に入学するための準備教育課程を設置する教育施設において教育を受ける外国人学生」を  
記載してください。
  - ・ 短期交換留学生など、定員内に含めていない学生については記入しないでください。
  - ・ 学期の区分に従い学生を入学させる場合は、春季入学とその他の学期(春季入学以外の学期区分を設けている  
場合)に分けて数値を記入してください。春季入学のみの実施の場合は、その他の学期欄は「-」を記入して  
ください。また、その他の学期に入学定員を設けている場合は、備考欄にその人数を記入してください。
  - ・ 「入学定員超過率」については、**各年度の春季入学とその他を合計した入学定員、入学者数で算出**して  
ください。なお、計算の際は**小数点以下第3位を切り捨て、小数点以下第2位まで記入**してください。
  - ・ 「平均入学定員超過率」には、標準修業年限における入学定員超過率の平均を記入してください。  
なお、**計算の際は「入学定員超過率」と同様に**してください。
  - ・ 「平均入学定員超過率」には、開設年度から報告年度までの入学定員超過率の平均を記入してください。  
**計算の際は「入学定員超過率」と同様に**してください。なお、完成年度を越えて報告書を提出する大学等は、  
報告年度(令和2年度)から起算した修業年限に相当する期間の入学定員超過率の平均を記載してください。
  - ・ 対象学部等が複数の場合には、上記の表を学科ごとに作成してください。



## 2 既設大学等の状況

大学の名称												森ノ宮医療大学	備考		
既設学部等の名称	修業年限	入学定員	編入学定員	収容定員	入学定員超過率				平均入学定員超過率	定員変更年度 (AC期間の 学科のみ)	開設年度				
					H29年度	H30年度	R元年度	R2年度							
					倍	倍	倍	倍							
保健医療学部	年	人	年次人	人	倍	倍	倍	倍	倍	年度	年度				
看護学科	4	90	-	360	1.12	1.00	1.00	1.00	1.03	平成30	平成23				
理学療法学科	4	70	-	280	1.16	1.00	1.00	1.00	1.04	平成30	平成19				
作業療法学科	4	40	-	160	1.25	1.32	1.25	1.30	1.28	-	平成28				
臨床検査学科	4	70	-	280	1.20	1.20	1.20	1.02	1.15	令和2	平成28				
臨床工学科	4	60	-	240	-	1.16	1.18	1.10	1.14	平成30	平成30				
診療放射線学科	4	80	-	320	-	-	-	1.12	1.12	令和2	令和2				
鍼灸学科	4	60	-	240	1.11	1.16	1.13	1.15	1.13	-	平成19				
大学院保健医療学研究科															
保健医療学専攻	2	6	-	12	-	-	1.50	1.33	1.41	-	平成23				
看護学専攻	2	6	-	12	-	-	-	0.33	0.33	令和2	令和2				
医療科学専攻	3	2	-	6	-	2.00	0.50	0.50	1.00	平成30	平成30				
大学の名称												〇〇短期大学		備考	
既設学部等の名称	修業年限	入学定員	編入学定員	収容定員	入学定員超過率				平均入学定員超過率	定員変更年度 (AC期間の 学科のみ)	開設年度				
					H29年度	H30年度	R元年度	R2年度							
					倍	倍	倍	倍							
●●学科	年	人	年次人	人	倍	倍	倍	倍	倍	年度	年度				
●●学科	2	100	-	200	-	-	1.01	0.99	1.00	-	平成3				
大学全体	2	100	-	200	-	-	1.01	0.99	1.00	-	平成3				

- (注) ・本調査の対象となっている大学等の設置者が既に設置している全ての大学(大学院含む)、短期大学及び高等専門学校についてそれぞれの学校ごとに、報告年度の5月1日現在の状況を記入してください。(専攻科及び別科を除く)。  
 ・学部の学科または研究科の専攻等、「入学定員を定めている組織」ごとに全ての組織を記入してください。  
 ※「入学定員を定めている組織」ごとには、課程認定等によりコース・専攻に入学定員を定めている場合を含めず。履修上の区分としてコース・専攻を設けている場合は含めません。  
 ・本年度ACの対象となる学部等については、必ず下線を引いてください。  
 ・「平均入学定員超過率」には、報告年度(令和2年度)から起算した修業年限に相当する期間の入学定員超過率の平均を記載してください。  
 ・「備考」の欄については、学年進行中の入学定員の増減や学生募集停止など、収容定員に影響のある情報を記入してください。



### 3 附帯事項等に対する履行状況等

区 分	附 帯 事 項 等	履 行 状 況	今 後 の 実 施 計 画
認 可 時 (平成29年度)	【該当なし】 (保健医療学部理学療 法学科・看護学科)		
設置計画履行状況 調 査 時 (平成29年度)	【該当なし】 (保健医療学部理学療 法学科、看護学科)		
設置計画履行状況 調 査 時 (平成30年度)	【該当なし】 (保健医療学部理学療 法学科、看護学科)		
設置計画履行状況 調 査 時 (令和元年度)	【該当なし】 (保健医療学部理学療 法学科、看護学科)		
認 可 時 (令和元年度)	【該当なし】 (保健医療学部臨床検 査学科)		
設置計画履行状況 調 査 時 (令和2年度)	【該当なし】 (保健医療学部理学療 法学科、看護学科、臨 床検査学科)		

- (注) ・ 「認可時」には、認可時または届出時に付された附帯事項（学校法人の寄附行為又は寄附行為変更の認可の申請に係る附帯事項を除く。）と、それに対する履行状況等について、具体的に記入してください。
- ・ 「設置計画履行状況調査時」には、当該年度の調査の結果、**当該大学に付された指摘を**全て記入するとともに、付された指摘に対する履行状況等について、具体的に記入してください。その履行状況等の参考となる資料があれば、添付してください。
  - ・ 「履行状況」では、履行中であれば「履行中」、履行が完了していれば「履行済」を選択してください。
  - ・ 該当がない場合には、「附帯事項等」の部分に「該当なし」と記入してください。
  - ・ 「設置計画履行状況調査時」には、当該調査の実施年度の年を記入してください。