

平成 31 年度 生

学 生 募 集 要 項

山形歯科専門学校

■ 要 項

修業年限

歯科衛生士科 3 年

募集定員

歯科衛生士科 45 名

出願手続

1. 出願に必要な書類及び受験料

- (1) 入学願書（様式は本校所定のもの）
- (2) 志願理由書（推薦入学者のみ。様式は本校所定のもの）
- (3) 調査書・証明書等（厳封）
 - ① 高等学校長または中等教育学校長作成の調査書
 - ② 高等学校卒業程度認定試験合格者等は合格成績証明書等
 - ③ その他、上記①②以外の該当者は同等の各種証明書等
- (4) 推薦書（推薦入学志願者のみ。様式は本校所定のもの）
- (5) 写真3枚（タテ4cm×ヨコ3cm 上半身、無帽、正面向、3カ月以内 うち2枚を(1)と(7)に貼付すること。裏面に名前を記入すること。）
- (6) 受験許可書（現に在職中、または高等学校以外の学校に在学中の方は、所属長または学校長か学部長・教授の許可書を添付すること。様式自由）
- (7) 受験票（必ず氏名を記入すること。）
- (8) 受験料 20,000円

2. 出願手続の方法

- (1) 願書受付場所
〒990-0031 山形市十日町二丁目4番35号 電話番号023-624-8935
山形歯科専門学校 入試事務局
- (2) 直接手続する場合
前記の必要書類及び受験料を本校入試事務局に提出すること。また、「受験票在中」とある封筒に宛名を記入の上392円切手（簡易書留）を貼付し、持参すること。（願書受付は土曜日・日曜日・祝日を除き、午前9時より午後5時まで）
- (3) 出願書類を郵送する場合
前記の必要書類及び受験料を同封のうえ必ず書留にして郵送すること。その際、受験料は普通為替とし、為替の受取人指定欄には何も記載しないこと。また、「受験票在中」とある封筒に宛名を記入の上392円切手（簡易書留）を貼付し同封すること。

※個人情報の取り扱いについて

出願書類に記載された個人情報は、入学試験業務および入学準備にのみ使用し、他の用途には使用しません。

■ 選抜方法

1. 推薦入学試験 (募集定員は35名程度)

I. 高等学校長推薦

[選抜方法]

高等学校長が下記の各項に該当すると認め、推薦した者の中から書類審査、作文及び面接試験の結果に基づき選抜します。

〈出願資格〉

- (1) 高等学校を平成31年3月卒業見込みの者
- (2) 調査書の評定平均値が3.0以上である者
- (3) 心身とも健康で生活態度の良好な者
- (4) 合格した場合、入学することを確約できる者

II. 社会人等推薦

[選抜方法]

(1) 山形県歯科医師会会員が下記の各項に該当すると認め、推薦した者の中から書類審査、面接試験の結果に基づき選抜します。

〈出願資格〉

- ① 高等学校以上を卒業の者で2年以上医療職及び福祉関係職に従事した者。(履歴書添付)
- ② 心身とも健康で生活態度の良好な者
- (2) 大学・短大・専門学校の学校長か学部長あるいは教授が、下記に該当すると認め、推薦した者の中から書類審査、作文及び面接試験の結果に基づき選抜します。

〈出願資格〉

- ① 大学・短大・専門学校卒業の者か平成31年3月卒業見込みの者
- ② 心身とも健康で生活態度の良好な者
- (3) 医療系国家資格保有者で自己推薦する者の中から書類審査、作文及び面接試験の結果に基づき選抜します。

〈出願資格〉

- ① 医療系国家資格保有者
- ② 心身とも健康で生活態度の良好な者

[推薦入学試験日程等]

出願期間	試験科目	試験日・時間	合格発表	入学手続期間
平成30年10月1日(月)から 30年10月26日(金)まで (必着)	作文 面接	平成30年 11月3日(土) 9時から	平成30年 11月8日(木)	平成30年11月9日(金)から 30年11月16日(金)まで (当日消印有効、土曜日は休校日となります)

[配点] 書類審査100点、作文50点、面接50点 合計200点満点

- ※注
- 試験当日は8時30分集合です。
 - 高等学校長推薦入学の試験結果については、高等学校長を通じて本人に通知します。
 - 社会人等推薦入学の試験結果については、Ⅱ-(1)山形県歯科医師会会員を通じて本人に通知します。Ⅱ-(2)(3)は直接本人に郵送で通知します。
 - 推薦入学試験で不合格の場合でも、一般入学試験を受験することができます。その場合は、受験料は不要です。

2. 一般入学試験 (募集定員は10名程度)

〔選抜方法〕

学科試験及び実技試験（デッサン）・作文及び面接試験の結果に基づき選抜します。

〈出願資格〉

- (1) 高等学校卒業または中等教育学校卒業（各々平成31年3月卒業見込みを含む）以上の者
- (2) 高等学校卒業程度認定試験合格者
- (3) 学校教育法第90条第1項により定められた大学入学資格のある者で、上記(1)(2)以外に該当する者

〔一般入学試験日程等〕

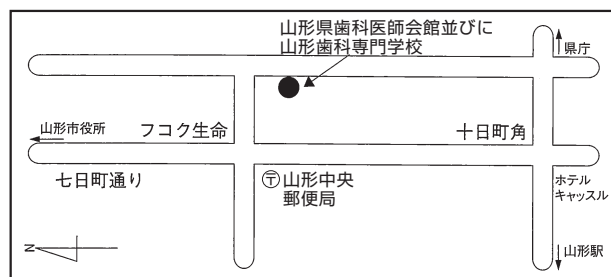
	出願期間	試験科目	試験日・時間	合格発表	入学手続期間
一期	平成30年12月10日(月)から 31年1月17日(木)まで (必着)	国語総合 (古典分野を除く) 実技 作文 面接	平成31年 1月20日(日) 9時から	平成31年 1月24日(木)	平成31年1月25日(金)から 31年2月1日(金)まで (当日消印有効)
二期	平成31年1月21日(月)から 31年2月13日(木)まで (必着)	国語総合 (古典分野を除く) 実技 作文 面接	平成31年 2月17日(日) 9時から	平成31年 2月21日(木)	平成31年2月22日(金)から 31年3月1日(金)まで (当日消印有効)

〔配点〕 国語総合80点、実技（デッサン）20点、作文50点、面接50点 合計200点満点

- ※注
- 試験当日は8時30分集合です。
 - 試験結果については、直接本人に郵送で通知します。
 - 一般入学試験の二期については、欠員の場合のみ実施します。入試状況については、本校ホームページをご覧ください。なお、二期試験以降における追加募集の有無についても同様とします。(但し、土曜日・日曜日・祝日は休校日となります)

■ 試験会場

場 所 山形県歯科医師会館
所在地 山形市十日町
二丁目4-35
電話番号 023-624-8935



■ 学費・納期

学 費

学 年	入 学 金	授業料(年額)	実習費(年額)	計
1 年 次	300,000円	400,000円	300,000円	1,000,000円
2 年 次		400,000円	300,000円	700,000円
3 年 次		400,000円	300,000円	700,000円
計	300,000円	1,200,000円	900,000円	2,400,000円

納入期日

入学金：入学時

授業料・実習費：前期分4月30日、後期分9月30日に分割引落し。(各350,000円)

但し、引落日が金融機関の休業日にあたる場合は、その翌営業日。

その他個人購入分として、教科書・白衣・器具代約250,000円程度が必要になります。

■ 修学支援制度

目 的

次に記す2つの制度を継続的に推進することにより、前途有為な歯科衛生士を数多く育成し、主に山形県内を中心として、地域歯科医療の充実と発展に寄与することを目的とします。

〔特待生制度〕

入 学 生	特待生A	1名	「入学金」30万円 免除
	特待生B	4名	「入学金」15万円 免除
在 学 生 (第2・3学年)	特待生A	1名	「授業料」20万円 免除
	特待生B	5~6名	「授業料」10万円 免除

* 入学生は高等学校長推薦合格者対象

〔奨学生制度〕

全 在 学 生	奨 学 生	最大10名	「奨学金」年額18万円 給付
---------	-------	-------	----------------

* 詳しくは学校ホームページをご覧ください。

「専門実践教育訓練給付制度」のご案内

本校歯科衛生士科では、厚生労働省が実施している「専門実践教育訓練給付制度」の指定講座として平成29年4月から、認定を受けました。

この給付制度は、雇用保険被保険者期間が通算2年間以上ある方が対象です。新たにめざそうとしている職業に関する教育訓練について、厚生労働大臣が指定した講座(学科)で受講し、修了した場合に、本人が教育訓練施設(学校)に支払った教育訓練経費(授業料等)の一部を公共職業安定所(ハローワーク)が給付し、支援する制度です。

詳しくは、近くのハローワークで閲覧するか、インターネットの教育訓練給付制度厚生労働省教育訓練講座検索システムをご覧ください。

教育訓練給付制度 **検索**

http://www.kyufu.mhlw.go.jp/kensaku/T_M_kensaku

教育課程

歯科衛生士科

分野	教育内容	指定 単位	教科目名	時間	1 学年	2 学年	3 学年	合計 単位	
基礎	科学的思考の基盤	10	生命科学	30	2			2	
	人間と生活		社会学	30	2			2	
			外国語	30	2			2	
			情報科学	30	2			2	
			心理学	30	2			2	
小計	10		150	10			10		
専門 基礎	人体の構造と機能	15	解剖学	30	2			2	
			組織・発生学	15	1			1	
			生理学	15	1			1	
			生化学	30	2			2	
	歯・口腔の構造と機能	15	口腔解剖学(口腔)	30	2			2	
			口腔解剖学(歯)	30	2			2	
			口腔生理学	15	1			1	
	疾病の成り立ち及び 回復過程の促進	15	病理学・口腔病理学	30	2			2	
			微生物学・口腔微生物学	30	2			2	
			薬理学・歯科薬理学	30	2			2	
歯・口腔の健康と予防に 関わる人間と社会の仕組み	7	口腔衛生学	30	2			2		
		保健情報統計学	30		2		2		
		衛生学・公衆衛生学	30	2			2		
		衛生行政・社会福祉	30		2		2		
小計	22		375	21	4		25		
専 門	歯科衛生士概論	2	歯科衛生学総論	15	1			1	
			歯科医療倫理	15	1			1	
	臨床歯科医学	8	歯科臨床概論	15	1			1	
			保存修復学	15	1			1	
			歯内療法学Ⅰ	15	1			1	
			歯内療法学Ⅱ	15		1		1	
			歯周病学Ⅰ	15	1			1	
			歯周病学Ⅱ	15		1		1	
			歯科補綴学	30		2		2	
			口腔外科学	30		2		2	
			小児歯科学	30		2		2	
			歯科矯正学	30		2		2	
			高齢者歯科学	15		1		1	
			障害者歯科学	15		1		1	
			歯科放射線学	15		1		1	
	歯科予防処置論	8	歯科予防処置論Ⅰ	90	3			3	
			歯科予防処置論Ⅱ	90		3		3	
			歯科予防処置論Ⅲ	60			2	2	
	歯科保健指導論	7	歯科保健指導論Ⅰ	60	2			2	
			歯科保健指導論Ⅱ	90		3		3	
			歯科保健指導論Ⅲ	30			1	1	
			栄養指導	30	1			1	
	歯科診療補助論	9	摂食嚥下リハビリテーション	30		1		1	
歯科診療補助論Ⅰ			60	2			2		
歯科診療補助論Ⅱ			90		3		3		
歯科診療補助論Ⅲ			30			1	1		
感染予防学			30	1			1		
臨床検査法			30	1			1		
受付・社会保険請求事務			30		1		1		
基本介護技術	30		1		1				
臨地実習(臨地実習を含む。)	20		900	1	8	11	20		
小計	54		1965	17	33	15	65		
選 択 必 修	選択必修	7	ケアコミュニケーションⅠ	15	1			1	
			ケアコミュニケーションⅡ	15		1		1	
			隣接医学	30		2		2	
			テーマ研究	45			3		3
			臨地・臨床実習学習法Ⅰ	30	1			1	
			臨地・臨床実習学習法Ⅱ	30		1		1	
			臨地・臨床実習学習法Ⅲ	30			1		1
			総合講義	60			4		4
			保健体育	30	2			2	
			小計	7		285	4	4	8
	93		2775	52	41	23	116		

※選択必修科目は履修すること

第1号 様式

受験番号	
------	--

写真貼付

入学願書

平成 年 月 日

山形歯科専門学校長 殿

志願者氏名

印

貴校に入学したいのでお願いいたします。

本人	ふりがな		昭和 平成	年	月	日生
	氏名		男・女	満	歳	ヵ月
	ふりがな					
	本籍					
	ふりがな					
	現住所		電話 () -			
人	出身高等学校と 最終学歴		高等学校 学校	昭和 平成	年 月 日	卒業または 卒業見込み
	過去の職歴					
保護者 (または保証人)	ふりがな		年		職	本続 人との 柄
	氏名		令		業	
	ふりがな					
	本籍					
	ふりがな					
現住所		電話 () -				

志 願 理 由 書

山形歯科専門学校長 殿

氏 名 _____

見 本

- 高等学校長推薦
- 社会人推薦 (1)
- 社会人推薦 (2)
- 社会人推薦 (3)

推 薦 書

平成 年 月 日

山形歯科専門学校長 殿

住 所

学 校 名

診 療 所 名

推薦者職・氏名

印

下記の者は(わたしは)、貴校への進学を希望しており、貴校の推薦基準に適合するものと認め推薦(自己推薦)いたします。

記

志願者名	
生年月日	
推薦事由	

*注 推薦の□欄に✓印を記入してください。