

参考資料

参考資料

「歯科医師法第16条の2第1項に規定する臨床研修に関する省令の施行について」

一部改正の概要（平成28年2月23日付け改正分）

歯科医師臨床研修制度については、歯科専門職の資質向上機制において、高度化・多様化する歯科医療に対応できる歯科医師の養成や、臨床研修の質の向上等の観点から、当該制度について全体的に見直すこととされ、平成26年3月に報告書が取りまとめられた。

この報告書を受け、歯科医師法第16条の2第1項に規定する臨床研修に関する省令（平成17年厚生労働省令103号）の一部が改正され、平成28年4月1日から施行される。この省令の一部改正に併せて、「歯科医師法第16条の2第1項」に規定する臨床研修に関する省令の施行について」（平成17年6月28日付け医政第0528012号厚生労働省医政局長通知）についてもその一部を改正するものである。

【改正の主な内容】

(1) 研修プログラムの内容をより明確化する観点から、研修プログラムへの記載事項に次の項目を追加

- ・到達目標の達成に必要な症例数や研修内容
- ・换了判定の評価を行う項目や基準

(2) 研修プログラムの質の向上の観点から、研修プログラムの評価を行うこととし、評価項目として次の項目を設定

※年次報告の際に報告

- ・研修歯科医の指導体制（患者の治療を1人の研修歯科医が担当する又は患者の治療を複数の研修歯科医が症例ごとに担当する）
- ・研修歯科医が経験した平均症例数
- ・あらかじめ設定した症例数を達成した研修歯科医の割合

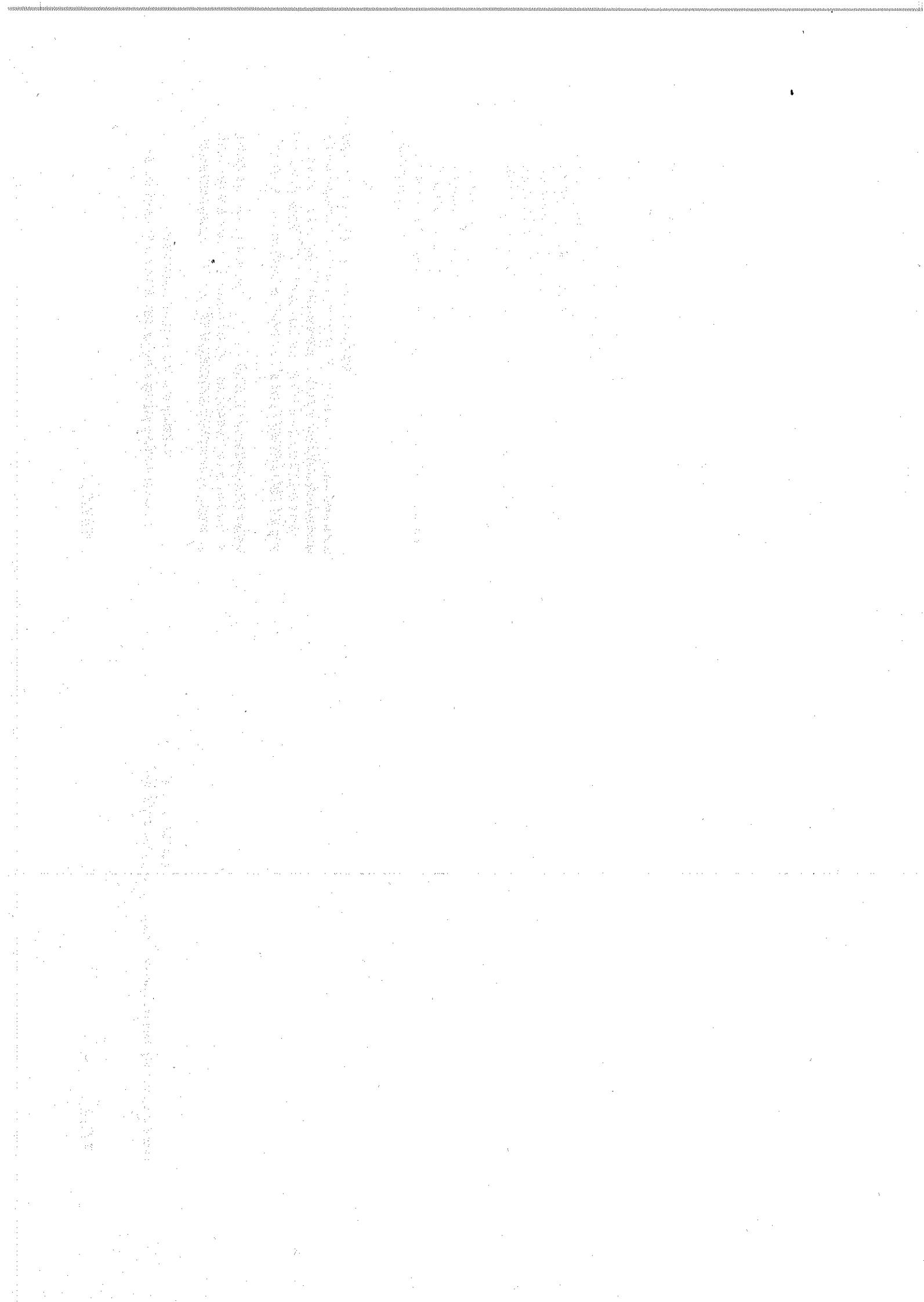
(3) 研修プログラムの質の担保の観点から、臨床研修施設の指定を取り消すことができることに次の項目を追加

- ・3年以上研修歯科医の受入れがないとき
- ・協力型臨床研修施設にのみ指定されている施設がすべての臨床研修施設群から外れたとき

(4) 臨床研修の中止及び再開について

- ・臨床研修を中断できる理由として、研究や留学等の多彩なキャリア形成を追加

・臨床研修を再開する際には、中断前と同じ臨床研修施設の研修プログラムを選択することを可能にする



目次

- 歯科専門職の資質向上検討会報告書 P1
歯科専門職の資質向上検討会の全国統一化に向けて一
歯科専門職の資質向上検討会報告書 P17

歯科専門職の資質向上検討会

報告書

本報告書は、歯科専門職の資質向上検討会による検討結果をまとめたもので、主に歯科医師の資質向上について述べています。

- 歯科専門職の資質向上検討会報告書
歯科専門職の資質向上検討会委員

本報告書は、歯科専門職の資質向上検討会による検討結果をまとめたもので、主に歯科医師の資質向上について述べています。

- 歯科専門職の資質向上検討会報告書
歯科専門職の資質向上検討会委員

本報告書は、歯科専門職の資質向上検討会による検討結果をまとめたもので、主に歯科医師の資質向上について述べています。

- 歯科専門職の資質向上検討会歯科医師ワーキンググループ委員 P50
歯科専門職の資質向上検討会歯科医師ワーキンググループ委員 P51
歯科専門職の資質向上検討会歯科医師ワーキンググループ委員 P52

平成 26 年 3 月 31 日

歯科専門職の資質向上検討会報告書

2. 研修プログラム

—歯科医師臨床研修制度の更なる充実に向けて—

(1) 到達目標、必要な症例数

1. はじめに

- 近年、多様化するライフスタイル、超高齢社会、医療技術の進展等により、国民の求められた歯科医療サービスも高度化・多様化しており、歯科医師臨床研修制度においても、そういう歯科医師養成を取り巻く状況に対応できる歯科医師の資質向上を図ることが必要となってきた。
- 歯科医師臨床研修（以下、「臨床研修」という。）は、平成 8 年 6 月に歯科医師法の一部を改正する法律が公布され、歯科医師法に歯科医師免許取得後に 1 年以上の臨床研修を行うことが努力義務として規定された。
- 歯科医師の更なる資質向上を図るため、平成 12 年 12 月に歯科医師法等の改正が行われ、平成 18 年 4 月から臨床研修を必修化することが規定された。
- 臨床研修の基本理念は、「歯科医師法第 16 条の 2 第 1 項に規定する臨床研修に関する省令（以下、「省令」という。）において、「歯科医師が、歯科医師としての人格をかん養し、将来専門とする分野にかかわらず、歯科医学及び歯科医療の果たすべき社会的役割を認識しつつ、一般的な診療において経験に關わる負担又は疾患に適切に対応できるよう、基本的な診療能力を身に付けることのできるものでなければならない。」と規定されている。

〈課題〉

- 研修管理委員会は、
・歯科訪問診療等の超高齢社会に対応した項目
・異物誤飲・誤嚥等のインシデント及びアクシデントの予防等に関する項目
- 省令において、「厚生労働大臣は、この省令の施行後 5 年以内に、この省令の規定について所要の検討を加え、その結果に基づいて必要な措置を講ずるものとする。」となっていたことを踏まえ、平成 19 年 1 月に「歯科医師臨床研修推進検討会」を設置し、議論を重ね、平成 21 年 12 月に「歯科医師臨床研修推進検討会第 2 次報告」を取りまとめた。それに基づき、新たな臨床研修施設（連携型臨床研修施設）の導入、臨床研修施設の指定要件の見直し（歯科衛生士、入院症例の要件等）等が行われ、平成 23 年 4 月から適用されている。
- 今回の制度見直しについては、平成 24 年 11 月に設置した「歯科専門職の資質向上検討会」及びその下部組織として、平成 25 年 2 月に設置した「歯科専門職の資質向上検討会」において、関係者からのヒアリング、歯科医師臨床研修修了者調査等を参考に臨床研修制度及び関連する諸制度について議論を重ねてきた。今般、平成 28 年 4 月から適用予定である新たな臨床研修制度について、以下の報告書を取りまとめた。

○ 研修プログラムは、臨床研修の実施に関する計画であり、特色、臨床研修の目標、研修施設に設置されている臨床研修の実施を統括管理する機関である研修管理委員会が作成することとなっている。

- 「歯科医師法第 16 条の 2 第 1 項に規定する臨床研修に関する省令の施行について」（以下、「施行通知」という。）において、「「臨床研修の目標」は、「歯科医師臨床研修の到達目標」（別添）を参考にして、臨床研修施設が当該研修プログラムにおいて研修歯科医の到達すべき目標（以下、「研修プログラムの到達目標」という。）として作成するものであり、「歯科医師臨床研修の到達目標」を達成できること」と規定されている。
- 「歯科医師臨床研修の到達目標」は、「基本習熟コース」（研修歯科医自らが確実に実践できること）と「基本習得コース」（頻度高く臨床において経験することが望ましいもの）から構成されている。

〈現状〉

- 研修プログラムは、臨床研修の実施に関する計画であり、特色、臨床研修の目標、研修歯科医の指導体制等の事項を記載することとなっている。なお、単独型又は管理型臨床研修施設に設置されている臨床研修の実施を統括管理する機関である研修管理委員会が作成することとなっている。
- 「歯科医師法第 16 条の 2 第 1 項に規定する臨床研修に関する省令の施行について」（以下、「施行通知」という。）において、「「臨床研修の目標」は、「歯科医師臨床研修の到達目標」（別添）を参考にして、臨床研修施設が当該研修プログラムにおいて研修歯科医の到達すべき目標（以下、「研修プログラムの到達目標」という。）として作成するものであり、「歯科医師臨床研修の到達目標」を達成できること」と規定されている。
- 「歯科医師臨床研修の到達目標」は、「基本習熟コース」（研修歯科医自らが確実に実践できること）と「基本習得コース」（頻度高く臨床において経験することが望ましいもの）から構成されている。

○ しかしながら、臨床研修を実施していく上で、「研修プログラムの到達目標」の達成に必要な症例数だけでなく、研修の内容や方法等といった研修の質も重要な指摘もある。

○ 研修管理委員会は、「研修プログラムの到達目標」の達成に必要な症例数や研修の内容や方法等について、研修予定者が研修プログラムを選択する際に参考にできるよう、研修プログラムに具体的に明記すべきとの指摘がある。

○ 「研修プログラムの到達目標」を達成するために必要な症例数や研修の内容や方法等について、基準を設けるべきとの指摘がある一方、これらの基準を設けると、特色のある研修プログラムを作成することが困難になると指摘もある。

〈見直しの方向性〉

○ 研修管理委員会は、超高齢社会に対応できる歯科医師を育成するため、「歯科医師臨床研修の到達目標」に規定されている歯科訪問診療等に関する項目について、原則として、研修歯科医が体験できるような研修プログラムを作成すべきである。

○ 「研修プログラムの到達目標」に含まれる分野について、協力型臨床研修施設や研修協力施設等を活用し、研修歯科医が見学や補助ではなく、自ら診療する機会の増加に努める。

○ 研修管理委員会は、「研修プログラムの到達目標」の達成に必要な症例数、研修の内容や方法等を具体的に研修プログラムに明記することとし、これらの情報は次回の制度見直しの基礎資料とする。なお、研修プログラムに記載すべき事項については、別紙「研修プログラム記載例」を参照する。

(2) 評価方法

〈現状〉

○ 臨床研修の修了判定は、研修期間の終了に際し、研修管理委員会が、研修実施期間の評価、臨床歯科医としての適性を除く「研修プログラムの到達目標」の達成度の評価、臨床歯科医としての適性の評価を行い、それに基づき、管理者が修了を認めることとなっている。

○ 一方で、より充実した研修プログラムや入院患者等に対する金銭管理の研修を実施するため、すべての項目について目標を達成しなければ、修了と認めてはならないこと」と規定されている。

〈課題〉

○ 臨床研修の修了判定は、研修管理委員会が定める評価基準により、適切に行われるべきとの指摘がある。

○ 研修管理委員会は修了判定の評価を行う際の基準等を研修プログラムに具体的に明記すべきとの指摘がある。

○ 修了判定の評価を行う際の項目だけでも、標準化すべきとの指摘がある。

〈見直しの方向性〉

○ 研修管理委員会は、修了判定の評価を行う際の項目や基準等を研修プログラムに具体的に明記することとし、あわせて、当該研修プログラムを修了した者が1年間で経験した平均症例数等の実績を報告することとする。なお、これらの情報は、次回の制度見直しにおいて、標準化の必要性も含めた検討を行う際の基礎資料にする。

(3) 研修期間

〈現状〉

○ 歯科医師法第16条の2第1項において、「診療に従事しようとする歯科医師は、1年以上上、医学若しくは医学を履修する課程を置く大学に附属する病院（歯科医業を行わないものを除く。）又は厚生労働大臣の指定する病院若しくは診療所において、臨床研修を受けなければならない。」と規定されている。

○ 平成26年度に届出されている研修プログラムのうち、研修期間が1年のものは約300件、2年のものは約30件であった。

○ 主に病院歯科において、1年間の臨床研修修了後に後期研修を実施しているところもある。

○ また、平成25年度から、指導医が研修歯科医に対し指導を行った研修期間も歯科医師臨床研修制度としての適性を除く「研修プログラムの到達目標」の達成度の評価に含まれ、臨床歯科医としての適性を除く「研修プログラムの到達目標」の達成度の評価に含まれる。

〈課題〉

○ 臨床研修制度としての期間は、「歯科医師臨床研修の到達目標」等と一緒に検討すべきであり、安易に研修期間を延ばすべきではないとの指摘がある。

○ 一方で、より充実した研修プログラムや入院患者等に対する金銭管理の研修を実施するため、研修期間を2年間にすることも考慮すべきとの指摘もある。

〈見直しの方向性〉

- 今後、臨床研修制度としての期間については、研修歯科医1人が経験すべき必要な症例数、研修の内容や方法、「歯科医師臨床研修の到達目標」等と一緒に見直すことが望まれる。
- より充実した麻酔研修や入院患者等に対する全身管理の研修を実施するため、2年プログラムを実施している臨床研修施設への更なる配慮も必要である。

3. 臨床研修施設群の構成

(1) 臨床研修施設の指定及び取消し

〈現状〉

- 臨床研修施設の指定の基準及び取消しは、省令において規定されている。

「歯科医師法第16条の2第1項に規定する臨床研修に関する省令」(平成17年6月28日) (抜粋)
(指定の基準) (抜粋)

- 第六条 厚生労働大臣は、第四条第一項の申請があった場合において、当該病院又は診療所が次の各号に適合しているときでなければ、単独型臨床研修施設の指定をしてはならない。ただし、研修協力施設と共同して臨床研修を行おうとする場合にあっては、第三号から第五号まで、第七号、第十号及び第十三号に掲げる事項については、これらの号に係る当該研修協力施設の状況を併せて考慮するものとする。
- 四 臨床研修を行うために必要な症例があること。
- 十一 受け入れる研修歯科医の数が、臨床研修を行うために適切であること。
- 2 厚生労働大臣は、前条第一項の申請があった場合において、当該病院又は診療所が次の各号に適合しているときでなければ、管理型臨床研修施設の指定をしてはならない。ただし、第一号において引用する前項第三号及び第四号に掲げる事項については、これらの号に係る協力型臨床研修施設又は連携型臨床研修施設として共同して臨床研修を行うこととなる病院又は診療所の状況を併せて考慮するものとし、これに加えて、研修協力施設と共同して臨床研修を行おうとする場合にあっては、第一号において引用する前項第三号から第五号まで、第七号、第十号及び第十三号に掲げる事項については、これらの方に係る当該研修協力施設の状況を併せて考慮するものとする。
- 一 前項各号に適合していること。
- 3 厚生労働大臣は、前条第二項の申請があった場合において、当該病院又は診療所が次の各号に適合していると認めるときでなければ、協力型臨床研修施設又は連携型臨床研修施設の指定をしてはならない。

- 第二項第一号、第二号、第五号から第七号まで及び第十号から第十三号までに適合していること。
(平一二厚労令六八・一部改正)

（指定の取消し）（抜粋）

- 第十四条 厚生労働大臣は、臨床研修施設が次の各号のいずれかに該当するときは、法第十六条の第二項の規定により臨床研修施設の指定を取り消すことができる。
 - 一 臨床研修施設の区分ごとに、第六条第一項から第三項までに規定するそれぞれの指定基準に適合しなくなつたとき。
 - 二 第六条第四項第二号に該当するに至つたとき。
 - 三 第七条から第十二条までの規定に違反したとき。
 - 四 その開設者又は管理者が前条第二項の指示に従わないとき。

- 2 厚生労働大臣は、臨床研修施設群の臨床研修施設の構成に変化がある場合には、当該臨床研修施設に係る一又は二以上の臨床研修施設の指定を同時に取り消すことができる。
(平一九厚労令一〇・一部改正)

○ 「医師法第16条の2第1項に規定する臨床研修に関する省令の施行について」において、
て、臨床研修病院の指定の基準に「入院患者の数については、年間300人以上であること」と規定されている。

〈課題〉

- 様数年連続して研修歯科医を受け入れていない臨床研修施設がある。
- 管理型臨床研修施設が研修歯科医の受け入れの有無等を理由に協力型臨床研修施設を臨床研修施設群の構成から削除することについて、省令等に規定されていない。
- 臨床研修施設群を構成する協力型臨床研修施設における研修歯科医の受け入れ状況や指導体制等についての管理が不十分な研修管理委員会もあるとの指摘がある。
- 臨床研修施設群の構成から削除することについて、省令等に規定することや、実態に応じた募集定員の調整等の指定の基準として、患者数等を明確に規定することや、実態に応じた募集定員の調整等を行なうべきとの指摘がある。

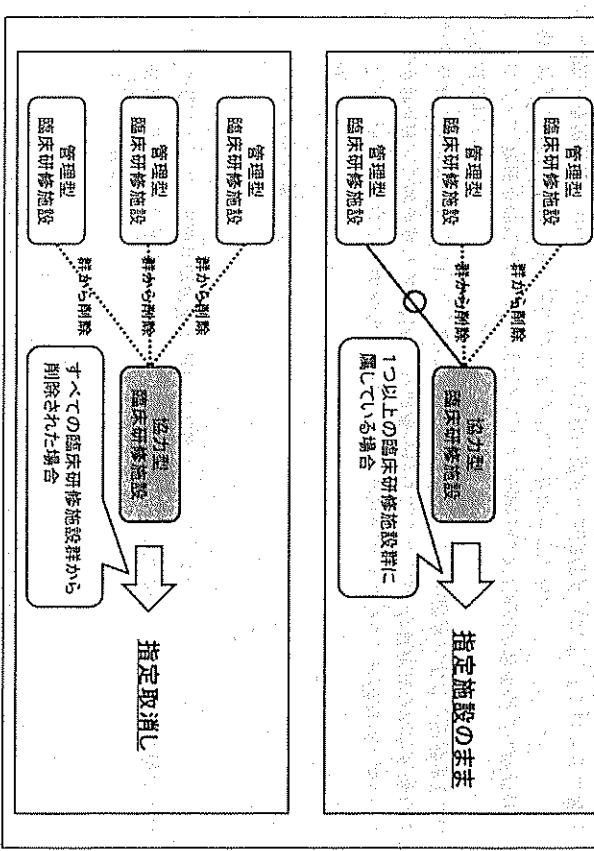
（見直しの方向性）

- 単独型・管理型臨床研修施設で、例えば3年連続して研修歯科医を受け入れていない場合、厚生労働大臣は、研修管理委員会の意見等を総合的に斟酌し、医道審議会に諮った上で、原則・指定の取消しを行う。
- 協力型臨床研修施設で、例えば3年連続して研修歯科医を受け入れていない場合、臨床研修プログラムの質の担保の観点から、研修管理委員会は、各協力型臨床研修施設の実績等を総合的に斟酌し、原則・臨床研修施設からの削除を行う。

- また、協力型臨床研修施設のみに指定されている臨床研修施設がすべての臨床研修施設群から削除された際は、厚生労働大臣は、指定の取消しを行う。

- なお、複数の管理型臨床研修施設群に属している（複数の管理型臨床研修施設に対し、並行申請している）協力型臨床研修施設と各管理型臨床施設との間で、研修歯科医の受け入れ状況、研修の実施状況等について、調整する枠組みを設定することが必要である。

(協力型臨床研修施設がすべての臨床研修施設群から削除された場合)

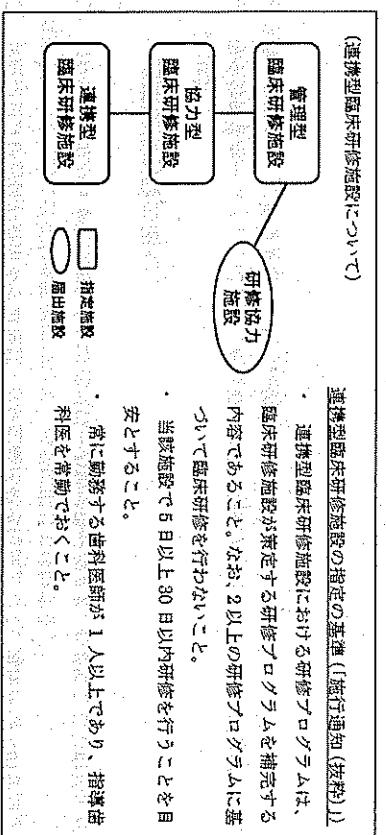


(連携型臨床研修施設について)

連携型臨床研修施設の指定の基準（「施行通知（抜粋）」）

連携型臨床研修施設における研修プログラムは、臨床研修施設が策定する研修プログラムを補完する内容であること。なお、2以上の研修プログラムに基づいて臨床研修を行わないこと。

当該施設で5日以上30日以内研修を行うことを目安とすること。



- 管理型臨床研修施設群に連携型臨床研修施設を追加する場合は、新たに臨床研修施設群を認める必要がある。

〈課題〉

- 歯科診療所等への連携型臨床研修施設の周知が不足しているとの指摘がある。
- 連携型臨床研修施設を追加する場合は、新たに臨床研修施設群を設ける必要がある等、手続きが煩雑であることから、指定の申請が少ないとの指摘がある。
- 連携型臨床研修施設の在り方等について、検討を行うべきとの指摘がある。

〈見直しの方向性〉

- 運用が開始されたところであるため、連携型臨床研修施設の指定申請の状況等を注視し、次回の制度見直しにおいて、その在り方について、引き続き検討する。

4. 指導・管理体制

(2) 連携型臨床研修施設

〈現状〉

- 「歯科医師臨床研修推進検討会第2次報告」を踏まえた臨床研修制度見直しにより、平成23年度から新たな臨床研修施設として、「連携型臨床研修施設」を追加し、平成25年度から運用を開始したところ。

(1) 指導歯科医

〈現状〉

- 施行通知において、指導歯科医になるためには、指導歯科医講習会の受講が必須であるが、繰り返し受講等の規定はない。
- 指導歯科医講習会の開催期間について、「歯科医師の臨床研修に係る指導歯科医講習会の開催指針について」（平成16年6月17日付け医政発第0017001号）において実質的な

講習時間の合計が 16 時間以上で開催すること、ワークショップ形式で実施すること等を規定している。

- プログラム責任者講習会は指導歯科医講習会の在り方と一體的に見直すことが望まれる。

〈課題〉

- 指導歯科医は指導歯科医講習会を繰り返し受講する等、研さんを積むべきとの指摘がある。

- 連続して 16 時間以上指導歯科医講習会を受講することが困難な歯科医師もいるため、単位制とする等、受講しやすい環境にすべきとの指摘がある。

- 各大学において、開催している PD 研修（※）の受講経験等も考慮すべきとの指摘がある。

〔※FD (Faculty Development)
教員が授業内容・方法を改善し向上させるための組織的な取組。〕

- 指導歯科医講習会の開催指針、実施方法及び受講方法等について、制度見直し後の臨床研修の開始までに、別途検討の場を設け、見直すこととする。

(2) プログラム責任者

〈現状〉

- 指導歯科医及び研修歯科医に対する指導等を行うために、必要な経験及び能力を有しているものでなければならない。「研修プログラムごとに 1 人配置されることが望ましい」と規定されている。

- プログラム責任者の役割は、研修プログラムの企画立案及び実施の管理並びに研修歯科医に対する助言、指導、その他の援助を行うこととなっている。
- 現在、厚生労働省では、プログラム責任者を養成する講習会（以下、「プログラム責任者講習会」という。）に対して補助事業を行っており、各臨床研修施設のプログラム責任者が注意して受講している。

〈課題〉

- プログラム責任者講習会の資質向上をはかるため、プログラム責任者講習会の受講を要件にすべきとの指摘がある。

5. その他

(1) 研修歯科医の地域偏在

〈現状〉

- 研修歯科医の募集数の 8 割以上を歯学を履修する課程を置く大学に附属する病院が占めていることから、歯学を履修する課程を置く大学のある都道府県に研修歯科医が集中している。平成 25 年度までに、病院歯科及び歯科診療所のうち、単独型又は管理型臨床研修施設として指定を受けた施設は、約 160 施設である。
- 平成 24 年度厚生労働科学研究によると、研修歯科医が在籍する地域は、歯学を履修する課程を置く大学に附属する病院のある地域で多く認められた。また、平成 24 年度医師・歯科医師・薬剤師調査においても、同様の傾向が認められた。

〈課題〉

- 病院歯科及び歯科診療所等が単独型・管理型臨床研修施設として、臨床研修への参画をさらに推進する施策等を検討し、臨床研修施設の選択肢を広げるべきとの指摘がある。

(2) 臨床研修制度の周知

〈現状〉

- 病院歯科及び歯科診療所等が単独型・管理型臨床研修施設として、臨床研修への参画を推進していくために必要な施策等について、必要に応じて検討する。
- 研修歯科医の地域偏在は歯科医師の地域偏在の動向等を踏まえ、必要に応じて検討する。

〈課題〉

- 厚生労働省ホームページにおいて制度等について周知するとともに、大学関係者・都道府県担当者等に対して機会をとらえ情報提供を行っている。

〈課題〉

- 厚生労働省は、研修歯科医の歯科診療に対する国民の協力が得られるよう、国民に向けて制度の周知を行うべきとの指摘がある。

〈見直しの方向性〉

- 国民に向けて、臨床研修制度を周知するための媒体を作成する。

(3) 研修歯科医の採用

〈現状〉

- 臨床研修施設は、筆記試験や面接等を実施し、研修歯科医の採用を決定している。
- CBT(*)・OSCE(**)は、歯学を履修する課程を置くすべての大学において、臨床実習開始前に実施することになっている。

* CBT (Computer Based Testing)

臨床実習に必要な知識の総合的な理解の程度をコンピューターを用いて客観的に評価する試験

** OSCE (Objective Structured Clinical Examination)

臨床実習を開始するにあたって、具備すべき必須の診療能力を実技試験方式で評価する試験

- 研修歯科医の募集要項に、CBT・OSCEの結果を必要提出書類としている臨床研修施設もある。
- 歯科医師臨床研修マッチングの特例措置として、下記の要件を満たす受入施設、マッチング施設および研修予定者の三者が、研修プログラム開始までの間に、書面により合意に達した場合は、歯科医師マッチングの結果に関わらず、受入施設の募集定員を超えない範囲で、マッチング施設から受入施設への研修予定者の異動・受け入れを認めている。

〈課題〉

- 研修歯科医の選考の際に、できるだけ募集定員の充足を確保する観点から、客観的な指標のひとつであるCBT・OSCEの結果が補助的な役割となり得るとの指摘がある。

○ 臨床研修施設は、

- ・ 研修歯科医の選考の際に、臨床研修施設が研修予定者の臨床実習の実施状況を把握する

する

- ・ 臨床研修開始時に、研修歯科医の臨床実習における到達目標の達成状況等を臨床研修施設が把握し、臨床研修を円滑に開始する

- ・ 研修歯科医が本来ほんでいた研修を受ける機会を確保するため、歯科医師臨床研修マッチングの特例措置については、次回の制度見直しまでの間、認めるべきとの指摘がある。

〈見直しの方向性〉

- 研修歯科医の採用は、各臨床研修施設で筆記試験や面接等で決定しているが、その際に、客観的な指標のひとつであるCBT・OSCEの結果や履歴ログブックが補助的な役割となり得ることが考えられる。

- 歯科医師臨床研修マッチングの特例措置については、次回の制度見直しまでの間、認めることとする。なお、この特例措置は歯科医師マッチングにおいて、受入施設が登録した採用希望者の順位の結果を優先する。

6. おわりに

〈本取扱いの対象となる施設・研修予定者の要件〉

- ① 受入施設（研修予定者をマッチング施設から受入れて臨床研修を開始する施設）
 - (1) 当該受入施設における全プログラムの募集定員総数が5名以下である。
 - (2) 異動候補である研修予定者の希望順位登録を行っている。
- ② マッチング施設（歯科マッチングにより、研修予定者が当初マッチした施設）
 - (1) 歯科大学（大学医学部）附属病院である。
 - (2) 研修予定者（歯科医師臨床研修を受けようとする者）
 - (1) 受入施設の希望順位登録を行っている。
 - (2) マッチング施設から受入施設へ異動する意思がある。

- 臨床研修制度が必修化され、7年以上が経過した。指導歯科医の要件の一つとして、7年以上の臨床経験を有することが規定されており、臨床研修を終了した者が指導歯科医として臨床研修に参画する機会が増加してきている。こういった指導歯科医が臨床研修での自らの経験を活かし、指導にあたることが望まれる。
- 今回の制度見直しにおいて、「研修プログラムの到達目標」の達成に必要な症例数、研修の内容や方法、修了判定の評価を行う際の項目や基準等について、研修プログラムに明記することとしたため、5年を目途とし、所要の検討を行い、必要な措置を講じていくこととする。
- 次回の見直しの際は、どのような歯科医師を育成すべきかを踏まえた上で、本前教育、国家試験、臨床研修から始まる生涯研修（大学院進学、専門医等）を通じて、一貫した歯科医師養成を十分に考慮した検討を行ってかかる。

く制度（例えば、生涯研修や専門医制度等）にも注視する必要がある。

- また、歯科医師需給問題や女性歯科医師の増加を踏まえ、出産育児等の支援を含めた歯科医師としてのキャリア形成の在り方にについても、考慮すべきである。

- 今後、本報告書をもとに、制度の一層の向上が図られることを期待したい。

別紙

（研修プログラム記載例）

到達目標	研修の内容	研修の方法	目標症例数 (昨年度実績)	平均症例数 (昨年度実績)	修了判定の 基準及び評 価方法
【一般目標】	効果的で効率の良い歯科診療を行うために、総合治療計画の立案に必要な能力を身に付ける。	1) 一口腔単位の外来での診療 2) 症例検討 3) 診察・検査の所見を判断する。 4) 得られた情報をから診断する。 5) 適切と思われる治療法および別別の選択肢を提示する。 6) 十分な説明による患者の自己決定を確認する。 7) 一口腔単位の治療計画を作成する。	○例 ○例 ○例 ○例 ○例 ○例 ○例	○例 ○例 ○例 ○例 ○例 ○例 ○例	研修歯科医 手帳を使い、 指導歯科医 が評価を行 う。 (ただし、○ 例以上経験 しているこ とが必要。)

(例2) (B) 大学附属病院研修プログラム

研修の内容、方法	修了判定の項目、基準、評価方法
臨床基本 研修 ・講習会等出席：安全対策研修会（年2回）、感染対策講習会（年2回）、AEI講習会（年1回）、医療機器安全管理に関する研修（年2回） ・研修歯科医セミナー（毎週） ・臨床症例発表会	オリエンテーション、各種講習会、研修歯科セミナーの出席を評価する。研修歯科セミナーでは報告書を提出し、研修プログラム責任者が評価する。
協力型臨 床研修施 設での研 修	協力型臨床研修施設で研修している研修歯科医は、「1週間のフィードバック」を毎週、歯科臨床研修センターに提出し、研修プログラム責任者が評価する。 研修期間終了時に、歯科臨床研修センターで作成した研修歯科医評価表・総括評定により各協力型研修施設の指導歯科医が評価し、歯科臨床研修センターに提出する。
総合診療 研修 研修	総合診療室で口腔単位の総合診療による研修を行う。 別添にある各到達目標の目標症例数を達成できるよう、研修を行う。
ローテー ション研 修	保存科系・補綴科系・口腔外科系のうち、3系を4ヶ月毎にローテーションする。 それぞれの診療科が設定した行動目標について、自己評価、指導歯科医による評価を行う。研修態度、研修達成度を総合的に評価する。研修歯科医は、「1週間のフィードバック」を毎週、歯科臨床研修センターに提出し、研修プログラム責任者が評価する。
全身管理 研修 科ローテーションにおける病棟研修が病床施設のある協力型臨床研修施設にて研修を行う。	全身管理研修診科で概ね1ヶ月（半日/週 40週、1日/週 20週）の研修、あるいは口腔外科、歯科ローテーションにおける病棟研修が病床施設のある協力型臨床研修施設にて研修を行う。

選択研修	歯科麻酔外来、高齢者歯科、障害者歯科、インプラント外来、頸関節治療部、矯正歯科外来、歯科放射線外来、小児歯科外来にて研修を行う。 各診療科が提示する選択研修プログラムを研修する。 歯科医が選択し、選択研修希望表を提出する。																																				
(別添) B 大学附属病院研修プログラム																																					
到達目標	症例の内容																																				
目標 症例数 (昨年度実績)	平均症例数 (昨年度実績)																																				
高頻度治療 【一般目標】 一般的な歯科疾患に対処するために、高頻度に遭遇する症例に対して、必要な臨床能力を身に付ける。																																					
① 行動目標】 ① う蝕の基本的な治療を実践する。 ② 歯髓疾患の基本的な治療を実践する。 ③ 歯周疾患の基本的な治療を実践する。 ④ 技術的基本的な処置を実践する。 ⑤ 咬合・咀嚼障害の基本的な治療を実践する。	<table border="1"> <thead> <tr> <th>1) レジン修復</th> <th>○例</th> <th>○例</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2) . . .</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1) 歯内治療</td> <td>○例</td> <td>○例</td> </tr> <tr> <td>2) . . .</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1) 歯周治療</td> <td>○例</td> <td>○例</td> </tr> <tr> <td>2) . . .</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1) 口腔外科処置</td> <td>○例</td> <td>○例</td> </tr> <tr> <td>2) . . .</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1) 歯冠補綴治療</td> <td>○例</td> <td>○例</td> </tr> <tr> <td>2) 部分床義歯治療</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3) 全部床義歯治療</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4) . . .</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	1) レジン修復	○例	○例	2) . . .			1) 歯内治療	○例	○例	2) . . .			1) 歯周治療	○例	○例	2) . . .			1) 口腔外科処置	○例	○例	2) . . .			1) 歯冠補綴治療	○例	○例	2) 部分床義歯治療			3) 全部床義歯治療			4) . . .		
1) レジン修復	○例	○例																																			
2) . . .																																					
1) 歯内治療	○例	○例																																			
2) . . .																																					
1) 歯周治療	○例	○例																																			
2) . . .																																					
1) 口腔外科処置	○例	○例																																			
2) . . .																																					
1) 歯冠補綴治療	○例	○例																																			
2) 部分床義歯治療																																					
3) 全部床義歯治療																																					
4) . . .																																					

歯科専門職の資質向上検討会報告書

一歯科技工士国家試験の全国統一化に向けて—

歯科技工士学校養成所指定規則
第二条 令第九条の主務省令で定める基準は、次のとおりである。
三 別表の学科課程を有すること。

1. |はじめに

- 我が国では多様化するライフスタイル、人口の急速な高齢化、医療技術の進展により、基礎疾患を有する高齢者の歯科診療受診機会の増加や在宅歯科医療のニーズの増加等、国民の求める歯科医療サービスは高度化、多様化している。
- このような中、平成23年に「歯科口腔保健の推進に関する法律」が成立し、歯科医師、歯科衛生士、歯科技工士等の義務が明文化され、歯科口腔保健を総合的に推進していくことが必要とされている。
- 歯科技工技術はめざましい進歩をとげてきており、 국민に安全で質の高い歯科医療を提供する観点から、歯科技工士に係る教育を充実させ、より資質の高い歯科技工士を養成していくことが不可欠である。
- そのため、平成24年11月に「歯科専門職の資質向上検討会」(以下、「検討会」という。)を新設し、本検討会の中で歯科技工士の国家試験の全国統一化等について議論を深めたため、「歯科技工士ワーキンググループ」(以下、「ワーキンググループ」という。)の設置が認められ、現在まで検討会を計3回とワーキンググループを計7回行い、これまでの議論、検討の結果を取りまとめたので、ここに報告する。

2. 歯科技工士の養成について

(1) 教育内容の見直し

- 1 教育内容の大綱化と単位制の導入
〈現状〉
 - 指定基準の教育内容は、歯科技工士学校養成所指定規則において、学科目ごとの時間制を探用している。
 - 歯科衛生士等の他の医療関係職種の指定基準の教育内容は、学科目が大綱化され、単位制を探用している。

別表（第二条関係）

学科目	総時間数
外国籍	三十
造形美術概論	一五
關係法規	一五
歯科技工学概論	五十
歯科理工学	二二〇
歯の解剖学	一五〇
歯口腔機能学	六十
有床歯科工学	四四〇
歯冠修復工学	四四〇
矯正歯科技工学	三十
小児歯科技工学	三十
歯科技工実習	五二〇
選択必修科目	小計
	二、〇〇〇
合計	二、二〇〇

参考

1 歯科理工学、歯の解剖学、歯口腔機能学、有床歯科工学、歯冠修復工学、矯正歯科技工学及び小児歯科技工学の教育について
は、基礎実習教育を含む。

2 歯科技工実習は、少なくとも、学生又は生徒十人に対して一人の割合の歯科医師又は歯科技工士によって教育するものとする。

3 選択必修科目は、本別表に掲げる科目のうち、外国籍及び造形美術概論以外の科目から選択して履修又は実習を行う。

〈課題〉

- 義成施設が独自性を發揮して、彈力的なカリキュラムの編成に積極的に取り組めるよう、教育内容の大綱化を図り、単位制の導入が必要である。
- 教育内容を学科目ごとの時間制から単位制に変更する場合、教育現場で混乱が生じないように、事前に広く周知する必要がある。
- 歯科技工士学校指定規則に規定する歯科技工実習について、義成施設で行う基礎的な実習のみでは、歯科技工を実施する施設の仕組みが理解できておらず、資格を取得した直後に業務を円滑に実践することができないと指摘がある。
- しかし、学生が歯科技工を実施する施設を訪れ、見学等をすることについては、受け入れ体制等を整える必要がある。

〈見直しの方向性〉

- 義成施設が独自性を發揮して、積極的に弾力的なカリキュラムの編成に取り組めるよう、最低限必要な知識や技能を見直し、別紙1を参考とし、教育内容の大綱化を図り、単位制の導入に向けて検討する。
- ただし、教育内容の大綱化及び単位制を導入する場合は、教育現場の混乱を避けるとともに、歯科技工士国家試験の出題範囲を明確にするため、出題基準の見直しも併せて行う必要がある。
- 教育内容の大綱化と単位制の導入の時期については、教育現場の体制を整えるための猶予期間を設ける必要がある。
- また、教育内容については、歯科技工に係る技術革新や修復材料の多様化にも対応できるように、CAD/CAM やインプラント等についても追加することが必要であると考えられるが、新たな器具や機械の整備等により義成施設に多大な負担がかかるないように配慮する必要がある。

(2) 教育体制の見直し

- 1) 歯科技工士学校義成所指定規則の改正について
- 〈現状〉
- 歯科技工士学校義成所指定規則において、歯科技工士の修業年限は二年以上と規定しており、学生の学級員については、一学級10人以上35人以内としている。
 - 専任教員については、歯科技工に関して相当の経験を有する歯科医師、歯科技工士ヒドリヒーしている。

歯科技工士学校義成所指定規則

第二条 令第九条の主務省令で定める基準は、次のとおりである。

二 修業年限は、二年以上であること。試験は年次試験である。

(略)

- 四 前号の学科課程の各科目を教授するために歯科医師二人以上を含む適当な数の教員を有し、かつ、そのうち三人以上は歯科医師又は歯科技工士である専任教員であること。
- 五 学生又は生徒の定員は、一学級十人以上三十五人以内であること。

〈課題〉

- 歯科技工士の教育内容を更に充実したものとするためには、義成施設の修業年限の延長や学級定員の減員について、検討する必要があるとの指摘がある。

- しかし、短期間のうちに修業年限の延長を行う場合、学生の確保や施設設備の増設等に伴う費用負担が必要となる等、義成施設における経営上の問題も指摘されている。
- また、学級定員の減員を行う場合、義成施設における経営上の問題等から、質の高い教員の確保が困難になると指摘もある。

- 専任教員については、教員の質により学生に教授する方法が異なる可能性があるため、専任教員の養成が課題とされている。
- 専任教員の養成が課題として挙げられていることから、今後は専任教員の要件として、歯科技工の業務に従事した年限等を追加することや教員のための講習会等を充実していく。

2) 歯科技工士義成所指導要領の改正について

〈現状〉

- 義成施設の指定や変更の承認の申請については、授業を開始しようとする日(変更承認にあっては、変更を行おうとする日)の「1か月前まで」に、申請書は都道府県知事を経由して、厚生労働大臣に提出しなければならないが、歯科衛生士等の他の医療関係職種では「6か月前まで」としている。
- 義成施設の入学審査のため、学生は健康診断書を提出しなければならないが、歯科衛生士等の他の医療関係職種においては、入学審査のために学生に健康診断書を求めていない。
- 義成施設が備えるべき機械器具や標本、模型は、歯科技工に係る技術革新やその教育方法の変化により、不要となっている物や新たに追加すべき機械器具等がある。
- 寄宿舎については、通知を行った昭和51年当時と比べ、学生のニーズや義成施設の考え方が変化している。

歯科技工士養成所指導要領

第二 一般的な事項

「歯科技工士学校養成所指定規則(昭和三一年厚生省令第三号。以下「指定規則」という。)第二条第一項に基づく指定の申請及び第四条第一項の変更の承認の申請を行うに当たっては、遅くとも授業を開始しようとする日(変更の承認)にあっては、変更を行おうとする日)の五か月前までに、申請書を養成所の設置予定地(変更の承認)については養成所の所在地)の都道府県知事を経由して厚生大臣に提出すること。

- (略)
- 第三 学生に関する事項
- 入学資格の審査のため、高等学校の卒業証書の写等大学に入学することができる者であることを証する書類調査書および健康診断書を提出させること。
- (略)
- 第八 寄宿舎に関する事項
- 寄宿舎がある場合には、学生一人当たりの居住面積は三・三平方米以上とし、原則として室ごとの定員は四名以内とすること。やむを得ず多人数を一室に居住させる場合は施設の妨げとならないよう適當な措置が講じられていること。
 - 洗面所及び便所は、学生の数に応じて不自由のないよう整備されていること。
 - 保健衛生、休憩、面会および娛樂に必要な施設が設けられていること。
 - 男女の学生を寄宿舎に収容する場合は、男子と女子とを同一のものに收容してはならない。ただし、完全な区画を設け、かつ出入口を別にした場合には、この限りでない。
 - 寄宿舎には看護をおくこと。
 - 寄宿舎の維持管理に関するその他の注意事項は、事業附屬寄宿舎規程(昭和二年一〇月三一日労働省令第七号)に準ずること。

第七 教育用機械器具、標本、模型および図書に関する事項

1 教育に必要な機械器具、標本および模型は、別表を基準として同時に実習を行う学生数に応じて備えられていること。

- (略)
- 第六 寄宿舎に関する事項
- 寄宿舎がある場合には、学生一人当たりの居住面積は三・三平方米以上とし、原則として室ごとの定員は四名以内とする。やむを得ず多人数を一室に居住させる場合は施設の妨げとならないよう適當な措置が講じられていること。
 - 洗面所及び便所は、学生の数に応じて不自由のないよう整備されていること。
 - 保健衛生、休憩、面会および娯楽に必要な施設が設けられていること。
 - 男女の学生を寄宿舎に収容する場合は、男子と女子とを同一のものに収容してはならない。ただし、完全な区画を設け、かつ出入口を別にした場合には、この限りでない。
 - 寄宿舎には看護をおくこと。
 - 寄宿舎の維持管理に関するその他の注意事項は、事業附屬寄宿舎規程(昭和二年一〇月三一日労働省令第七号)に準ずること。

- (1) 実施体制について
- 〈課題〉
- 試験及び合格発表の日時については、現在は都道府県で決定し、年度内に合格発表を行っているため、試験を統一化した後もでけるだけ速やかに歯科技工士免許の登録ができるよう、合格発表の日時を設定すべきとの指摘がある。
 - 学説試験と実地試験を同じ日に行なうと、受験者の負担が過大であるため、別の日に設定することが望ましいとの指摘がある。
 - 試験運営の効率性等を図る観点から、試験地を集約する必要があり、また、実地試

- 養成施設が教育のために備えるべき機械器具や標本、模型は、歯科技工を実施する施設や教育現場を考慮した上で、別紙2の内容を参考とした改善を行う必要がある。
- 昭和57年の歯科技工士法の一部改正により、歯科技工士免許が都道府県知事免許から厚生大臣免許(現在は厚生労働大臣免許)になったが、実地試験の実施の面から試験は当分の間、歯科技工士養成施設の所在地の都道府県知事が行うこととされた。
- 試験科目、試験時間、合格基準や出題基準等は「歯科技工士国家試験実施要綱」以下、「実施要綱」という。)で厚生労働省が定めており、試験形式等の詳細な事項に関しては、都道府県知事が試験委員会を開催して、試験問題を作成している。
- 歯科技工士国家試験の全国統一化については、平成24年11月に「歯科専門職の資質向上検討会」で了承され、歯科技工士法の改正法案が国会に提出されたところである。
- 第十二条 試験は、厚生労働大臣が、毎年少なくとも一回行う。
- 第二条 前項の規定により厚生労働大臣が行う試験に関する事務の全部又は一部は、政令の定めるところにより、都道府県知事が行うこととすることができる。

3. 歯科技工士國家試験について

験については、歯科技工を行うことができる実習室等を確保する必要がある。

- 試験地については、想定される受験者数や試験の実施体制等を考慮する必要がある。

〈見直しの方向性〉

- 試験科目については、教育内容の大綱化を踏まえた別紙1を参考として、見直す必要がある。
- 平成24年版歯科技工士国家試験出題基準についても、教育内容の大綱化を踏まえた別紙3を参考として、見直す必要がある。
- 教育内容の大綱化を踏まえた出題基準の導入の時期については、教育現場の体制を整えるための猶予期間を設ける必要がある。
- 受験者の知識、技能をより適切に評価する観点から、原則として出題形式は客観式の4肢択一とし、兼忍肢については設定しない方向で検討する。

(2) 学説試験について

〈現状〉

- 都道府県が実施している歯科技工士国家試験の筆記試験問題数は、記述式や語句記入式を含めて、60題から100題（平均80題程度）である。

〈課題〉

1) 試験科目

- 試験科目については、歯科技工士法施行規則で歯科理工学、歯の解剖学、顎口腔機能学、有床義歯技工学、歯冠修復技工学、矯正歯科技工学、小児歯科技工学、関係法規と規定しているが、見直しを予定している教育内容の大綱化を踏まえた上で、検討する必要がある。

2) 出題基準

- 平成24年版歯科技工士国家試験出題基準についても、見直しを予定している教育内容の大綱化を踏まえた上で、改善を検討すべきである。

3) 出題形式

- 歯科医師国家試験等は5肢以上の択一形式の問題も採用しているが、5肢以上の選択肢を作成することにより、試験問題作成に係る体制を強化する必要が生じ、試験委員の確保が困難になるとの指摘がある。

4) 試験問題数

- 試験問題数は、実地試験の出題内容を考慮した上で、決定すべきであるとの指摘もある。

5) 試験時間

- 受験生が試験問題を解くために、十分に判断できる試験時間を確保する必要があるとの指摘がある。

〈課題〉

- 現在、他の医療関係職種では、国家試験で実地試験を行っているものではなく、学説採択を作成することにより、試験問題作成に係る体制を強化する必要が生じ、試験委員の確保が困難になるとの指摘がある。
- 歯科医師は、歯科医療の用に供する補てつ物、充てん物又は矯正装置を作成し、修理し、又は加工することを業とする者であること、②歯科技工士学校養成所指定規則に規定する学科課程では、歯科技工実習が全体の約1/4以上を占めており、他の医療関係職種より教育上で実習に費やす時間の割合が大きいこと等から、実地試験により技能を評価すべきとの指摘がある。
- 歯科技工士は歯科技工指示書等に基づいて補てつ物を製作する必要があることから、実地試験はこれらを考慮したものとすべきであるとの指摘がある。
- 実地試験の内容は、例えば、歯形彫刻やろう型形成、線屈曲等の客観的な評価が可能なものに限定すべきとの指摘がある。

〈見直しの方向性〉

- 歯科技工士として必要な知識及び技能について、学説試験のみで評価していくことは困難であるため、歯科技工士国家試験においては、実地試験で技能を評価していくことが必要であると考えられる。
- 実地試験については、歯科技工士として必要な知識及び技能について、客観的評価が可能なある試験内容を検討する。

(4) 合格基準について（実地試験を含む）

〈課題〉

- 現在、科目別得点のいづれかが、その科目の総点数の30%未満のものがある場合は不合格となるが、科目別の試験問題数にはらつきがあり、試験問題数が少ない場合は、一題の比重が高くなるとの指摘がある。

〈見直しの方向性〉

- 科目別の試験問題数のばらつきをなくすため、試験問題数が少ない科目については、それらの科目を合わせて「科目群」を設定することを検討する。
- 合格基準については、「総点数の60%以上の者を合格とする。ただし、科目群を設定期間の延長や学級定員の減員を行うべきとの指摘がある。その一方で、学生の確保や施設整備の増設等に伴う費用負担が必要となる等、養成施設における経営上の問題も指摘されている。修業年限の延長や学級定員の減員については、今後検討すべき課題であるが、歯科技工に係る技術革新や修復材料の多様化への対応といった歯科技工を取り巻く環境の変化や、歯科技工士に係る関係団体での意見調整等を踏まえた上で、考慮すべきである。
- また、歯科技工実習については、養成施設で行う基礎的な実習のみであり、資格を取得した直後に業務を円滑に実践することが困難との指摘がある。学生が歯科技工を実施する施設を見学等することは、受け入れ施設の実態を調査した上で、体制を整える必要がある。

5. おわりに

- 本検討会では、歯科技工士の養成及び歯科技工士国家試験の統一化等について議論を行い、本報告書にその内容を取りまとめた。
- 今後も時代の変容により、歯科技工士を取り巻く環境が変化する可能性は十分に考えられるため、歯科技工士の養成及び歯科技工士国家試験については、必要に応じて見直しを行う。
- 本報告書に基づき、歯科技工士の養成及び歯科技工士国家試験の統一化がより適切に行われることを期待する。

4. 今後検討すべき課題

- 歯科技工士の養成向上を図り、国民に安全で質の高い歯科補てつ物を提供する観点から、歯科技工士の養成及び歯科技工士国家試験の統一化等について議論を行った。その一方で、学生の確保や施設整備の増設等に伴う費用負担が必要となる等、養成施設における経営上の問題も指摘されている。修業年限の延長や学級定員の減員については、今後検討すべき課題であるが、歯科技工に係る技術革新や修復材料の多様化への対応といった歯科技工を取り巻く環境の変化や、歯科技工士に係る関係団体での意見調整等を踏まえた上で、考慮すべきである。
- また、歯科技工実習については、養成施設で行う基礎的な実習のみであり、資格を取得した直後に業務を円滑に実践することが困難との指摘がある。学生が歯科技工を実施する施設を見学等することは、受け入れ施設の実態を調査した上で、体制を整える必要がある。