

令和7年度  
臨床口腔技工レジデント  
ベーシックコース  
募集要項



2025

日本歯科大学附属病院  
歯科技工科



## 目 的

日本歯科大学附属病院臨床口腔技工レジデントベーシックコースプログラムは、歯科技工士の資格取得後、さらなる技術を修得したい人材を対象とした認定・専門技工士マイスターコースです。まず、歯科医療を担う重要なコ・デンタルスタッフとしての幅広い視野と豊かな人間性、さらには、思考力と感性を備えた歯科技工士の涵養を目指します。同時に、近年の人口構造の変遷や歯科医療の技術の進歩に伴って歯科技工士に高度な学識と技能が求められるようになったことから、必要な思考力と感性を備え、さらに必要な専門的知識・技術を深めることで総合的な判断力や自ら研究することのできる基本的能力を修得できる歯科医療スペシャリストを養成します。

## 募集人員

若干名

## 研修年限

1 年

## 研修場所

日本歯科大学附属病院歯科技工科で研修を行う。

## 研修内容

### 1. 実 習

#### 1) 基礎技工実習

研修生各自の技工レベルに合わせて、臨床技工実習の実施に必要となる基本的な手技についてトレーニングを実施する。

#### 2) 臨床技工実習

歯科技工科の指導担当者が、研修生の実習進捗度に合わせて臨床技工ケースを配当し実施する。

#### 3) 学会活動

日本歯科技工学会、日本接着歯学会、日本歯科審美学会、日本口腔インプラント学会、日本顎顔面インプラント学会、日本補綴歯科学会、歯科理工学会、口腔顎顔面技工研究会などの歯科医学関連の学会に加入し、学会活動を通じて幅広い知識と技術の向上をはかる。

### 2. 修了認定

修了認定規則の定めるところにより認定し、修了証を授与する。

## 出願手続

### 1. 出願資格

- 1) 修業年限が 2 年制以上の歯科技工士学校、または歯科技工士養成所を卒業し、  
歯科技工士免許を有する者、または令和 6 年 3 月卒業見込みであり、かつ歯科  
技工士免許を取得予定の者
- 2) 国において学校教育法における 12 年の課程を修了し、前号の規定に相当する者
- 3) 本学において各号に規定する方と同等以上の学力と資格があると認めた者

### 2. 出願受付期間

- 1 次募集：令和 6 年 9 月 2 日（月）～令和 6 年 9 月 13 日（金）必着
- 2 次募集：令和 7 年 2 月 10 日（月）～令和 6 年 2 月 21 日（金）必着

### 3. 出願方法

所定の書類と入学検定料振込金領収証の写しを、郵送(簡易書留)にて提出する。

### 4. 出願書類送付先

日本歯科大学附属病院 歯科技工科 レジデント係  
〒102-8158 東京都千代田区富士見 2-3-16  
TEL:03-3261-6219

### 5. 出願書類

- 1) 入学願書 1 通 (本学所定の用紙)
- 2) 履歴書 1 通 (本学所定の用紙)
- 3) 成績証明書 1 通
- 4) 歯科技工士免許証の写し 1 通  
(ただし、令和 6 年 3 月に歯科技工士学校を卒業見込みの者は、卒業見込み証明書を提出してください。)
- 5) 入学検定料振込金領収証の写し

### 6. 入学検定料

10,000 円

受理した書類並びに既納の入学検定料は理由の如何にかかわらず返還しない。

## 入学試験

### 1. 試験科目 面接

### 2. 試験日時

1次募集：令和6年9月20日（金） 午前10時～

2次募集：令和7年2月27日（木） 午前10時～

### 3. 試験会場

日本歯科大学附属病院

〒102-8158 東京都千代田区富士見 2-3-16

### 4. 合格者発表 結果は本人宛に通知する。

## 入学手続

### 1. 手続期限

1次募集：令和6年10月11日（金） 必着

2次募集：令和7年3月14日（金） 必着

### 2. 手続方法

所定の必要書類を記入し、郵送（簡易書留）にて提出する。

### 3. 手続書類送付先

日本歯科大学附属病院 歯科技工科 レジデント係

〒102-8158 東京都千代田区富士見 2-3-16

TEL:03-3261-6219

### 4. 必要書類

1) 誓約書 1通（本学所定の用紙）

2) 保証書 1通（本学所定の用紙）

3) 入学申請書 1通（本学所定の用紙）

4) 納付振込金領収証の写し 1通

## 研修納付金

250,000 円

項目	金額	備考
入学金	30,000 円	入学時のみ
実習費※	200,000 円	年度ごと
教育運営費	20,000 円	年度ごと
総計	250,000 円	初年度納付金

受理した書類並びに既納の研修納付金は理由の如何にかかわらず返還しない。

## 臨床口腔技工レジデント募集に関する問い合わせ先

日本歯科大学附属病院 歯科技工科 レジデント係

〒102-8158 東京都千代田区富士見 2-3-16

TEL:03-3261-6219

メール : gikoshitsu@tky.ndu.ac.jp

メールでのお問い合わせの際には、件名を「レジデントについて」と明記してください。なお、返信には、時間を要する場合がありますので、ご了承ください。

出願書類申込先 : URL (<https://forms.gle/JRTWptRRaEpszDySA>) または、  
下記 QR コードにアクセスをお願いします。

