08昭大発第806号
令和8年11月2日

国公私立歯科大学長
国公私立歯学部長
関係機関の長 殿

昭和医科大学
歯学部長　馬場 一美
（公印省略）

歯科補綴学講座（歯科補綴学部門）担当教授候補者の推薦について（依頼）

謹啓　時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度、本学では歯学部歯科補綴学講座（歯科補綴学部門）教授を選考することとなりました。当部門の教授には、勤務地となる昭和医科大学歯科病院（大田区）において補綴歯科を担当していただきます。本学の当該診療科は、歯冠補綴、有床義歯補綴、インプラント、審美補綴、顎補綴など補綴治療全般および顎関節症・顎機能障害まで含めた診療の提供が特徴となります。さらに、1月の平均患者数は2,000人を超え，収入における自費率も60％以上と国内でも有数の補綴系総合診療科となります。また、本学の特性を活かし、全身疾患を有する患者などに対しても医科と連携した診療を展開しており、多様な症例に対する臨床経験が豊富で、チーム医療の推進ができる方を希望いたします。

教育では、歯学部第1学年(富士吉田キャンパス:富士吉田市)、第2～6学年(鷺沼キャンパス:川崎市・洗足キャンパス:大田区)まで、歯科補綴学およびそれに関連する講義・実習を受け持っていただきます。特に、本学の特色であるチーム医療教育では、他学部（医・薬・保健医療学部）の授業や学生指導も担当しますので、それにも積極的に参画してくださる方を望みます。

研究面では、大学院歯学研究科教授として、新たな補綴材料や治療法の開発を含め、歯科補綴学の発展を牽引する先進的かつ独創的な研究に取り組んでいただき、成果を論文として公表していただきます。また、情熱と責任感をもって大学院生の学位論文研究指導と専門医育成に取組んでくださる方を求めます。

現在、本学では創立100周年記念事業に加え、大学院・学部および附属病院の大規模な組織再編が進行中で、それらにも協力していただきます。なお、本学では教員の任期制を採用していることを申し添えます。

つきましては、貴学または関係機関等で同部門担当教授候補の適任者がおられましたら、

別紙要領によりご推薦願うとともに、関係者への周知方も併せてお願い申し上げます。選考の過程で面接および講演のために来学頂く場合もありますので、あらかじめご了承ください。

ご多用中恐縮に存じますが、何卒よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

1．応募資格

応募者は以下の条件をみたす者といたします。

1) 歯科医師免許を有する者
2) 博士の学位（外国において授与されたこれに相当する学位を含む）を有する者
3) 補綴歯科領域全般に対する造詣が深く、卓越した治療技量を有する者（日本歯科専門医機構認定補綴歯科専門医もしくは補綴歯科指導医の資格を有する場合は記載すること）

2．着任予定日

令和 9 年 4 月 1 日

3．提出書類

提出書類等は、本学ホームページ（http://www.showa-u.ac.jp/recruit/index.html）に掲載しておりますので、ダウンロードしてご使用下さい（別紙様式 1～3）。

1) 履歴書（1 部、様式 1）※氏名は自著のこと
2) 研究業績目録（1 部、様式 2）
3) 主な論文業績10編の要旨（1部、様式3）
4) 主な論文業績10編の別冊（各 1 部：コピーまたは PDF 等の印刷物可）
5) 主な研究の実績並びに着任後、本学で取組む研究内容とその意義（掲載を目指すジャーナル名とその IF を含む）（A4 2 ページ以内、1 部、様式適宜）
6) 教育の実績（講義、実習、博士論文の指導状況、学生指導等を含む）（A4 1 ページ以内、1部、様式適宜）
7) 歯学教育に対する抱負と理念（A4 2 ページ以内、1 部、様式適宜）
8) 診療の実績並びに今後の取組みと抱負（A4 2 ページ以内、1 部、様式適宜）
9) 医局運営に対する抱負（A4 1 ページ以内、1 部、様式適宜）
10) 過去 1 年間の担当症例数，代表的な担当症例 5 例の詳細、稼働金額（様式適宜、稼働金額に関しては所属する病院等の医事担当部署より発行された書類が望ましい）
11) 推薦書：1 部（様式適宜）〔昭和医科大学歯学部所属者は不要〕
12) 歯科医師免許証の写し（1 部）
13) 専門医等の資格の写し（1 部）
14) 過去 2 年分の担当科目シラバスの写し（1 部）

4．応募締切：令和 8 年12 月 18 日（金） 必着

5．提出先：

〒142－8555

東京都品川区旗の台１丁目５番８号

昭和医科大学歯学部歯科補綴学講座（歯科補綴学部門）教授選考委員会

委 員 長　 槇 宏太郎　 宛

（提出書類の封書には「歯学部歯科補綴学部門教授候補者応募書類在中」と朱筆して下さい）

6．問い合わせ先：

昭和医科大学　総務部秘書課　　小池

電　話：03-3784-8001

（注） 提出書類は、書留郵便にてお願い申し上げます。

なお、提出された書類は返却致しませんのでご了承下さい。