

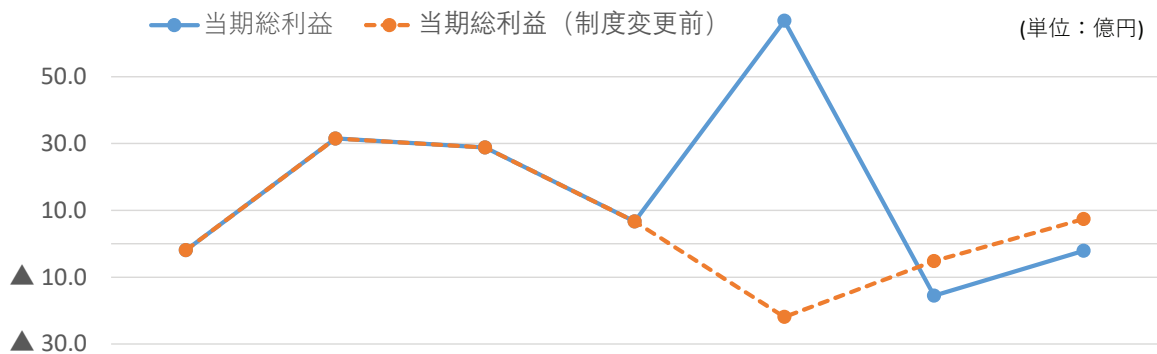


令和7年度 決算報告資料

公立大学法人 横浜市立大学

1 決算総括(法人全体)

・2年連続の赤字決算となりましたが、病院部門を中心に約13億円の改善を達成しました。



	R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7	増減
当期総利益	▲ 1.9	31.5	28.8	6.7	66.7	▲ 15.5	▲ 2.1	13.4
(制度変更前)					▲ 21.9	▲ 5.2	7.4	12.6
セグメント別	大学	1.5	4.9	3.3	▲ 0.4	37.4	▲ 2.0	▲ 1.4
	(制度変更前)				5.0	1.5	1.7	0.2
	附属	0.1	20.2	14.7	8.8	21.4	▲ 2.4	▲ 0.7
	(制度変更前)				▲ 4.8	1.2	2.6	1.4
センター	▲ 3.6	6.4	10.8	▲ 1.7	8.0	▲ 11.1	0.1	11.2
	(制度変更前)				▲ 22.0	▲ 7.9	3.2	11.1

※将来の減価償却費のために留保していた金額を会計制度変更により臨時利益に一括計上(R5)。旧制度では当該利益は毎年度の減価償却費に充てていたため、その相当額を踏まえると、令和7年度は黒字となっています(制度変更前)。

1-2 損益計算書

(単位：億円)

	R7					R6					対前年増減				
		大学	附属	センター	共通		大学	附属	センター	共通		大学	附属	センター	共通
経常費用	954.7	155.9	399.4	399.5	▲ 0.2	919.6	151.4	380.5	388.1	▲ 0.4	34.9	4.5	18.9	11.4	0.2
経常収益	950.9	152.7	398.7	399.6	▲ 0.2	904.3	149.4	378.0	377.3	▲ 0.4	46.3	3.4	20.7	22.3	0.2
経常損益	▲ 3.8	▲ 3.2	▲ 0.7	0.1	0.0	▲ 15.2	▲ 2.0	▲ 2.5	▲ 10.8	0.0	11.4	▲ 1.2	1.8	10.8	0.0
臨時損失	0.2	0.1	0.0	0.0	-	0.7	0.0	0.2	0.5	-	▲ 0.5	0.1	▲ 0.2	▲ 0.4	-
臨時利益	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.1	0.0	0.0	0.0	-	▲ 0.0	▲ 0.0	0.0	▲ 0.0	-
当期純利益	▲ 4.0	▲ 3.3	▲ 0.7	0.1	-	▲ 15.9	▲ 2.0	▲ 2.7	▲ 11.2	-	11.9	▲ 1.3	2.0	11.3	-
目的積立金取崩	1.9	1.9	0.0	0.0	-	0.5	0.0	0.3	0.1	-	1.4	1.8	▲ 0.3	▲ 0.1	-
①当期総利益	▲ 2.1	▲ 1.4	▲ 0.7	0.1	0.0	▲ 15.4	▲ 2.0	▲ 2.4	▲ 11.1	0.0	13.3	0.5	1.6	11.1	0.0

②(R5臨時利益戻入)	9.6	3.1	3.3	3.2	-	10.3	3.5	3.6	3.2	-	▲ 0.7	▲ 0.4	▲ 0.3	0.0	-
①+②(制度変更前)	7.5	1.7	2.6	3.3	-	▲ 5.1	1.5	1.2	▲ 7.9	-	12.6	0.1	1.3	11.1	-

※目的積立金取崩 (1.9)

物価高騰対応(光熱水費)等にかかる損益計算書上の費用相当分(地独特有の会計処理)

2

1-3 貸借対照表

(単位：億円)

	R7	R6	増減
有形固定資産	399.1	414.1	▲ 15.0
無形固定資産	3.5	3.1	0.4
投資その他の資産	21.1	22.2	▲ 1.1
固定資産合計	423.7	439.4	▲ 15.7
現金及び預金	122.2	115.2	6.9
未収金	139.9	128.9	11.0
その他	17.1	16.5	0.6
流動資産合計	279.2	260.7	18.5

資産合計	702.9	700.0	2.9
------	-------	-------	-----

	R7	R6	増減
長期借入金	27.9	30.0	▲ 2.1
退職給付引当金	102.4	101.8	0.6
その他	48.4	51.3	▲ 3.0
固定負債合計	178.7	183.2	▲ 4.5
一年以内返済予定長期借入金	14.5	15.0	▲ 0.5
未払金	95.4	95.7	▲ 0.3
補助金、寄附金、前受等	60.7	46.8	13.9
流動負債合計	170.6	157.6	13.0
資本金・資本剰余金等	259.3	261.0	▲ 1.7
前中期目標期間繰越積立金	45.1	46.9	▲ 1.9
当期末処理損失	▲ 2.1	▲ 15.4	13.3
積立金	51.3	66.7	▲ 15.4
純資産合計	353.6	359.3	▲ 5.7

※3年連続の赤字となったことで、純資産が5.7億円減少。現金及び預金は6.9億円増加していますが、J-PEAKS補助金繰越(11億円)等があるため、実質的には約4億円減少しています。

3

2-1 大学部門の収支状況

・人件費等の物価高騰の影響を受けながらも、事業の見直しにより2.4億円をねん出し、1.4億円の赤字にとどめました。

【損益計算】

(単位：億円)

費用	R7	R6	増減
教育経費	22.4	19.5	2.9
研究経費	33.6	35.6	▲ 2.0
人件費合計	81.5	79.5	2.0
一般管理費等	9.7	9.4	0.3
減価償却費	8.7	7.3	1.4
経常費用	155.9	151.4	4.5
臨時損失	0.1	0.0	0.1
費用合計	156.0	151.4	4.6
当期総損失	▲ 1.4	▲ 2.0	0.6

収益	R7	R6	増減
運営費交付金収益	75.1	76.1	▲ 0.9
授業料収益等	32.7	32.2	0.5
研究費収入	29.6	29.7	▲ 0.2
補助金等収入	8.5	5.7	2.8
雑益	6.9	5.7	1.3
経常収益	152.7	149.4	3.4
臨時利益	0.0	0.0	0.0
目的積立金取崩額	1.9	0.0	1.9
収益合計	154.6	149.4	5.3

【利益分析】※黒字要因は+、赤字要因は▲

	R7	R6	増減	備考
事業見直し			+2.4	経営戦略プログラムで検討
研究支援関連	1.5	2.1	+0.6	配分厳格化及び繰越制度創設による影響
その他支出見直し	0.0	0.3	+0.3	国際化関連、成績優秀者特待生等の見直し
外部資金	2.0	0.5	+1.5	補助金活用、施設利用料拡大、資金運用増
人件費(外部資金除く)	78.9	78.1	▲ 0.9	給与改定(▲1.2)、退職給付引当金減(+0.7)等
固定経費	23.8	22.3	▲ 1.5	光熱水費減(0.8)、ICT関連費増(▲1.2)、施設管理費(▲0.4)
運営交付金収益	75.1	76.1	▲ 0.9	中期計画期間中、漸減
目的積立金取崩	1.9	0	+1.9	物価高騰への対応(光熱水費)
その他			▲ 0.3	会計上の損益等
計			+0.6	

4

2-2 大学部門の今後の見通しと対策

・令和10年度まで、主な項目だけで約13億円の収支悪化が見込まれています。
・これに対して、各項目ごとに経営改善を進めており、令和8年度は予算ベースで約4億円の改善を見込んでいます。

(単位：億円)

●主な収支悪化要因

	R7	→	R10	影響額
運営交付金交付予定額	75.1		70.7	▲ 4.4
定期昇給、給与改定	-		5.7	▲ 5.7
物価上昇(年2%)	-		2.6	▲ 2.6
合計				▲ 12.7

⇒現時点で、令和10年度(第4期中期計画末)までに、ほぼ確実な収支悪化要因は約13億円が見込まれます。

●R10までの改善目標額

	目標	考え方
研究支援	6.6	J-PEAKS等の活用、間接経費収入の増
人件費見直し	2.8	定数削減、退職不補充等
経費縮減	2.6	事業の見直し/物価上昇分を吸収
拠点(舞岡、鶴見)見直し	1.0	各拠点の収支改善
資金運用、寄附金拡充等	0.6	運用拡大、大型寄付獲得(間接経費、一任分等の増)等
R10までの改善合計	13.6	

⇒すでに上記取り組みを進め、改善を進めています(改革推進会議)。

●R8の効果額

	R7予算	→ 効果額	R8予算	備考
研究関連事業	1.8	0.7	1.1	学長裁量事業配分の見直し(研究支援拡充分除く)等
図書館関連経費等	3.0	0.5	2.5	電子ジャーナル、留学生減免、web会議システム等の見直し
教職員人件費	77.9	1.3	76.7	退職不補充、職員数精査等
(収入)収入拡充	1.5	1.4	3.0	資金運用、補助金活用、理学部定員増(+20名/年)
効果額合計		3.9		

5

3-1 附属病院の経営改善

- 医師・看護師・事務職員による経営改善検討チーム「コマンドチーム」の活動や、病床稼働を可視化・分析するシステム「コマンドセンター」の運用により、病床稼働の効率化やそれによる新入院患者数の増加、収益の向上を推進しました。また、手術枠の拡充による手術件数の増加、救急応需率の向上を図りました。
- 厚生労働省が公表する「機能評価係数Ⅱ」（医療の質・効率性・地域への貢献度等を総合評価する国の指標）において、大学病院本院群で全国1位となりました。
- 前年度に比べて1.8億円の収支改善になりましたが黒字まであと一歩及ばず、7,200万円の赤字を計上しています。8年度は診療報酬改定による増収もありますが、物価高騰や人件費増により引き続き厳しい状況が見込まれます。経常黒字を目指して更なる改善に取り組みます。

● R7目標／実績など

（参考）経営分析ツールによる他病院とのベンチマーク比較

指標	R7目標	R7実績	目標比	R6実績比
新入院患者数	19,704人	19,870人	+166人	+964人
入院単価	105,018円	105,251円	+233円	+2,987円
外来単価	28,107円	27,618円	▲489円	+1,875円
病床稼働率	92.4%	88.4%	▲4.0%	▲1.5%
手術件数	7,704件	7,813件	+109件	+171件
救急応需率	90.0%	95.1%	+5.1p	+2.2p

指標	順位
入院単価	1位
平均在院日数	9位
DPCⅡ期間超率	3位
患者数(予定症例数)	3位

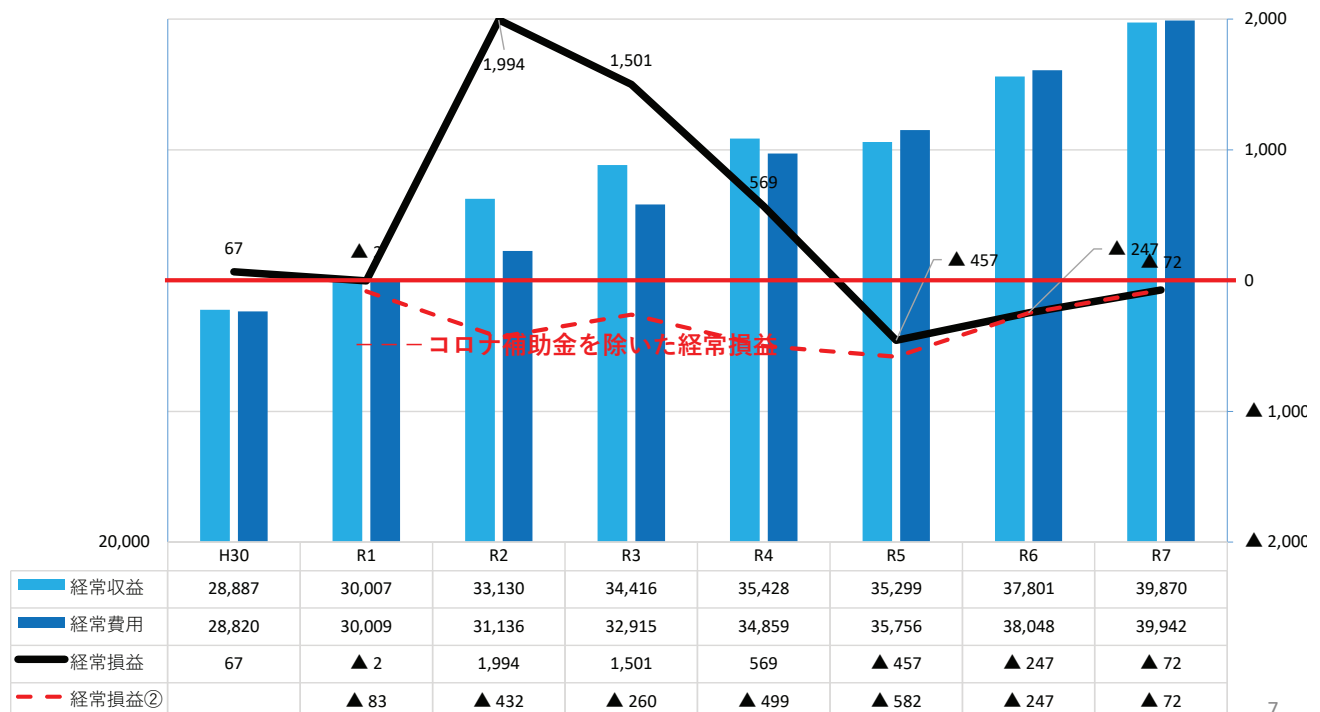
※500床以上の参加病院（94病院）における順位（R8年3月実績）

6

3-2 附属病院の収支状況

経常収益、経常費用、経常損益の推移

（単位：百万円）



7

4-1 センター病院の経営改善

- 令和5年度決算では経常収支22億円の赤字でしたが、二次救急患者の受入強化、看護部主導の病床管理による高稼働率の維持、DPCコーディングの精緻性向上や加算算定等による診療単価の向上により、令和7年度決算では経常収支600万円の黒字となりました。

令和8年度は診療報酬改定に伴う増収の一方、物価高騰や人件費増、電子カルテ更新等に係る費用増により引き続き厳しい状況が見込まれます。経常黒字の維持を目指し、継続的な経営改善・改革推進に取り組みます。

【二次救急】救急輪番参加、不応需報告の徹底	＜二次救急応需件数＞ R6:3,548件 → R7:5,262件 (+1,714件)
【病床管理】本館・救急棟の連携強化	＜重症系病床稼働率＞ R6:75.6% → R7:85.5% (+9.9%pt)
【DPC係数】病院長・診療科面談(朝活)の実施	＜入院単価＞ R6:104,519円 → R7:106,719円 (+2,200円)

- 経営改善ワーキングでの取り組み

・初診紹介患者数増WG	初診予約枠の拡大、LINE初診予約対象科の拡大
・重症系病床効率的運用WG	HCU退室基準の設定、SDU長期滞在患者の転棟調整
・加算算定向上WG	医学管理料等の新規算定、施設基準の新規届出(チーム医療・救急関連)
・手術室効率的運用WG	手術枠アンケートの実施、診療科別手術枠の見直し

- R7重点目標／実績など

指標	R7目標	R7実績	目標比	R6実績比
新入院患者数	20,460人	20,895人	+435件	+1,002件
入院単価	110,000円	106,719円	▲3,281円	+2,200円
外来単価 ※薬剤費除く	13,880円	13,682円	▲198円	+312円
病床稼働率	92.4%	92.5%	+0.1%pt	+3.3%pt
初診紹介患者数	21,378人	21,423人	+45人	+668人
手術件数	—	10,183件	—	+422件

(参考) 経営分析ツールによる他病院とのベンチマーク比較

指標	順位
入院単価	4位
平均在院日数	2位
手術症例数	1位
患者数(予定症例数)	4位

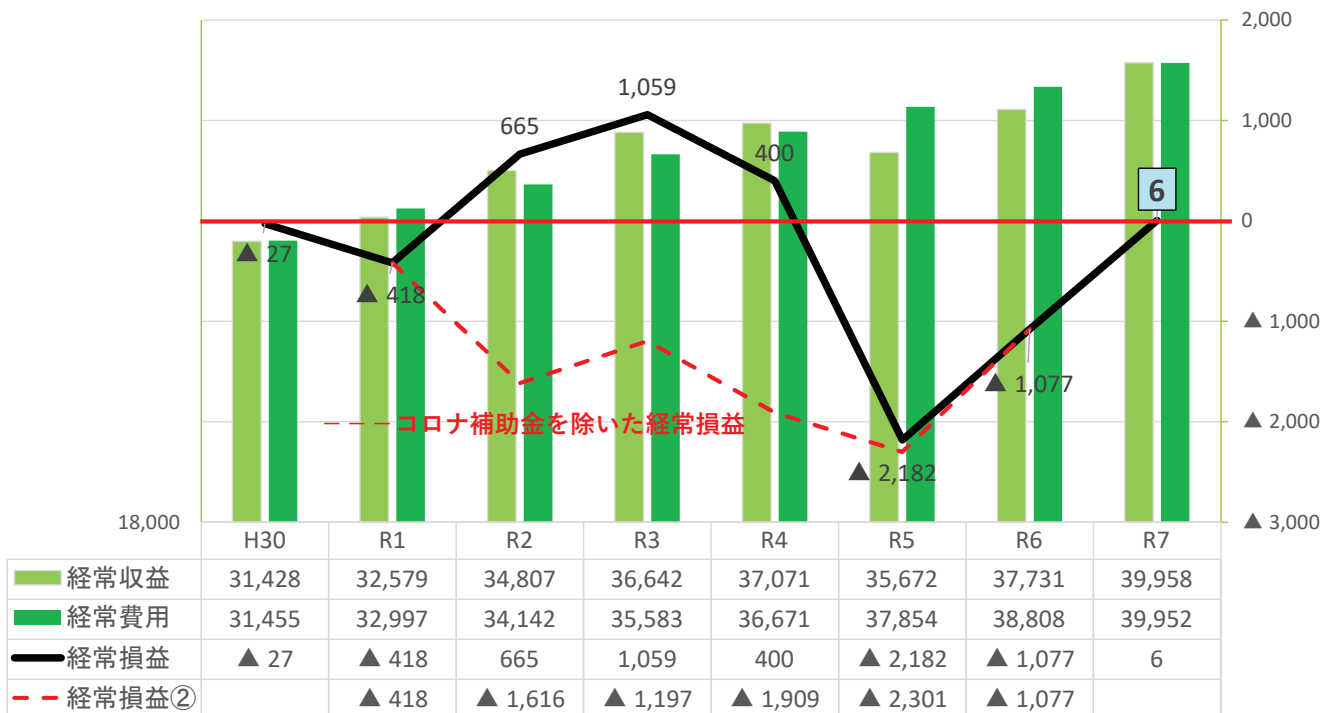
※500床以上の参加病院(94病院)における順位(R8.3月実績)

8

4-2 センター病院の収支状況

経常収益、経常費用、経常損益の推移

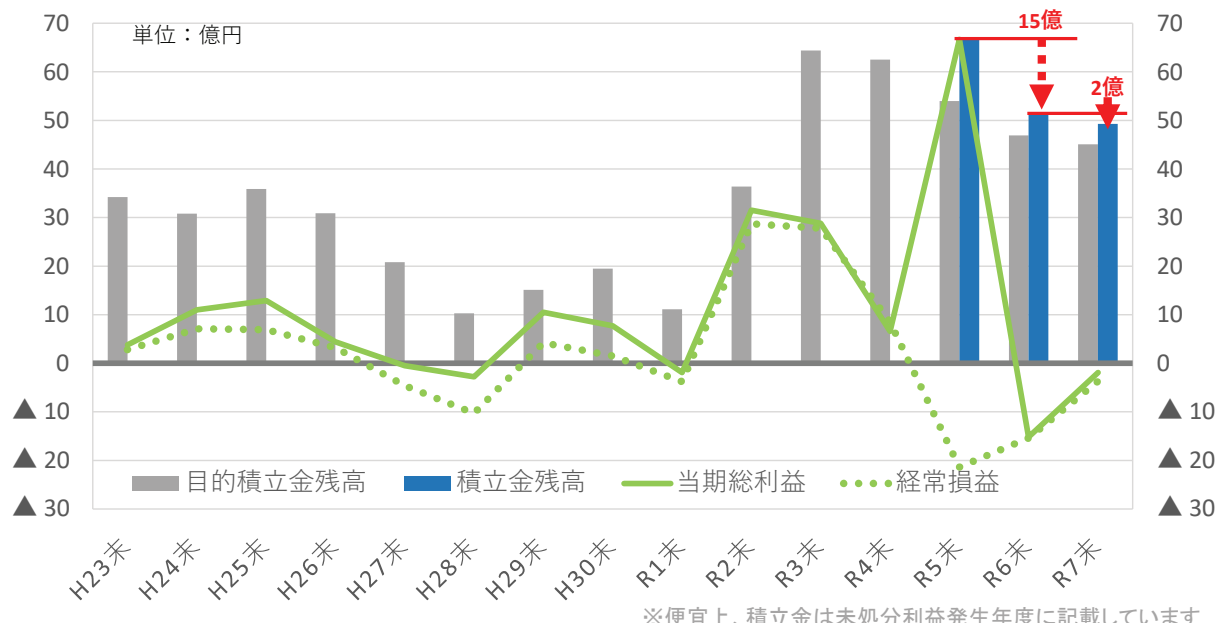
(単位:百万円)



9

5 当期総利益と目的積立金の推移

- ・ R5会計基準変更により、R5末に約70億円を積立金に計上。積立金は赤字補填のみ活用可能(会計基準)。
- ・ 同積立金はR6に約15億円、R7に約2億円を赤字補填に使用します。



10

5-1 TOPICS(法人経営)

○改革推進会議における取組

- 「経営改善プログラム」を策定し、外部資金獲得強化、人件費適正化、事業・維持管理費の見直し等6つのプロジェクトによる構造改革を推進。
- 附属2病院では、多職種協働による戦略的な経営改善を進め、診療実績・経営指標を改善。
- 取組の結果、令和7年度決算では約13億円の収支改善。

○寄附金獲得への取組

- 法人トップによる渉外活動が奏功し、2件の大型案件が結実。R7年度の寄附総額は過去最高額の6.6億円（申込ベース）を達成。

○ODX推進への取組

- Microsoft365及びAI(Copilot)を活用した経営改善ワーキンググループでの活動を通じ、チャット型のAIエージェントの公開や、各種ツールを用いた業務改善事例の水平展開を継続的に実施する体制を整備。

○広報力の強化

- 大学Web サイト改修によりユーザーインターフェースを改善。研究成果に関するプレスリリースを強化し、海外でも発信。国際的な研究広報に着手。



11

5-2 TOPICS(大学)

○教育

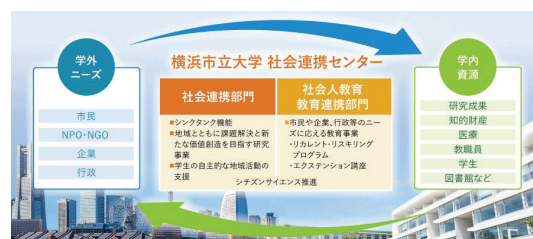
- ヘルスデータサイエンス専攻(博士前期課程)と医学科専攻(博士課程)の**デュアルディグリープログラムの開始**を決定(R9年度～)。医理連携を強化。
- JST「次世代研究者挑戦的研究プログラム(SPRING 事業)」による博士後期学生への経済的支援及びキャリア支援の継続。

○研究

- J-PEAKS(地域中核・特色ある研究大学強化促進事業)
 - ・ **オープンイノベーションラボ開所。**
 - ・ 企業の産学連携ラボへの入居開始やセミナールーム利用整備により、地域・研究者・企業との連携、施設機能強化を推進。
 - ・ **卓越教員制度**(本学の将来の研究力を担う中核的研究者を選考し、重点的に支援する制度)の検討及び学内募集の実施。
 - ・ 医学部 循環制御医学 梅村将就准教授らの研究グループが「“交流磁場で治す”脳腫瘍治療装置の開発」で、GTIE「GAPファンドエクスプローラコース」、ディープテック・スタートアップ国際展開プログラム(D-Global)に採択。

○地域貢献

- 地域貢献センターの機能を発展させた新たな産官学民連携組織、「**社会連携センター**」の設置に向けた検討を行った(令和8年4月発足)。



5-3 TOPICS (附属病院)

○がん診療機能の強化

- 手術支援ロボット「**ダヴィンチ**」3台体制の整備
 - ・ダヴィンチ5【新規】・・・最新モデル(県内2例目)
 - ・ダヴィンチSP【新規】・・・手術で切開する箇所がひとつで済むため患者の身体的負担が少ない(県内2例目)
 - ・ダヴィンチXi・・・従来機
 - 放射線治療装置(リニアック)を高精度治療が可能な最新機種に更新(県内初)
 - 前立腺がんに対する新しい放射線治療「**PSMA治療**」(※)を開始(県内初)
- CAR-T細胞療法、がんゲノム医療**など、特定機能病院として求められる高度ながん診療を引き続き提供。

※放射線治療薬「プルヴィクト」を用いてPSMA(前立腺特異的膜抗原)を標的として行う核医学治療で、2025年11月に保険適用された



○文科省「大学病院機能強化推進事業」の採択、外科医の育成強化

- 全国的に不足する外科医の育成や教育・研究の充実、地域医療提供体制の確保に関する取組について、文科省の大学病院機能強化推進事業に申請。
- **補助額上限の5億円を獲得し**、ダヴィンチ経費等に充当(令和8年度に計上)。

5-4 TOPICS (センター病院)

○受診しやすく、急な入院に対応できる体制整備

- LINEを活用した初診予約や初診枠の拡大
初診患者数 R6:41,752人 → R7:43,854人(+2,102人)
LINE予約割合 R6:26.5% → R7:34.6%(+8.1%pt)
- 救急連携病床管理担当(新設)主導による病床管理と、本館・救急連携強化
病床稼働率 R6:89.2% → R7:92.5% (+3.3%pt)



LINEからの
初診予約

紹介動画URL

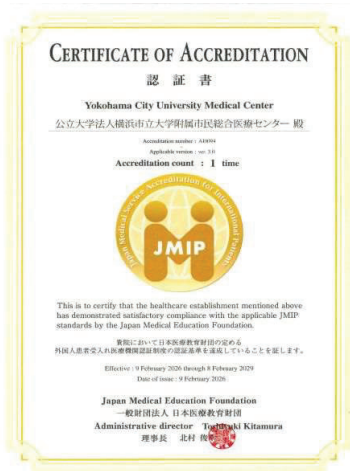
https://youtu.be/8QJwqZl_dTM



○二次救急の受入拡大

- 救急(ER)部の体制を強化し、令和7年4月より、横浜市病院群輪番制事業(※)に参加した。隔週日曜日、年間48回の輪番日を担当した。
 - 三次救急のみならず、二次救急についても、救急隊からの依頼や地域の医療機関からの依頼は必ず応需する原則を徹底した。
二次救急の受入件数 R6:3,548件 → R7:5,262件(+1,714件)
救急車の受入件数 R6:5,136件 → R7:5,878件(+742件)
- ※ 主として入院して治療が必要な救急傷病患者、救急車による搬送傷病患者及び夜間救急センター・休日診療所等から紹介される傷病患者の診療を行う。

JMIP認証書



○外国人患者受入れ医療機関認証制度(JMIP)の認証取得

- 医療通訳サービスの充実、院内表示の多言語化、各種書類の翻訳、窓口業務の体制整備等、外国人患者が安心して医療を受けられる環境整備を進めた。
- 令和7年10月に訪問審査を受審し、令和8年2月に認証を取得した。
認証期間:R8.2.9~R11.2.8

令和7年度決算概要報告

令和8年7月6日
横浜市 公立大学法人評価委員会
資料 2 - 2

(単位:億円)

◆法人全体

◆法人全体		①	②	③	④	
項 目		R7決算	R6決算	前年度差引 ①-②	(参考) R7 当初予算	対前年度増減理由
	経常費用合計 a	954.7	919.6	34.9	995.8	
	経常収益合計 b	950.9	904.3	46.3	987.5	
経常利益 c (＝b－a)		▲3.8	▲15.2	11.4	▲8.3	
	臨時損失 d	0.2	0.7	▲0.5	-	
	臨時利益 e	0.0	0.1	▲0.0	-	
当期純利益 f (＝c＋e－d)		▲4.0	▲15.9	11.9	▲8.3	
目的積立金取崩額 g		1.9	0.5	1.4	8.8	
当期総利益 h (＝f＋g)		▲2.1	▲15.4	13.3	0.5	

◆参考:貸借対照表(実績値のみ記載)

①	②	③	
項 目	R8.3残高	R7.3残高	差引 ①-②
固定資産	423.7	439.4	▲ 15.7
長期性預金・投資有価証券	19.9	20.9	▲ 1.0
その他固定資産	403.8	418.4	▲ 14.6
流動資産	279.2	260.7	18.5
現金及び預金	122.2	115.2	6.9
有価証券	1.0	0.0	1.0
その他流動資産	156.1	145.5	10.6
固定負債	178.7	183.2	▲ 4.5
退職給付引当金	102.4	101.8	0.6
その他固定負債	76.3	81.3	▲ 5.1
流動負債	170.6	157.6	13.0
未払金	95.4	95.7	▲ 0.3
その他流動負債	75.2	61.9	13.3
純資産	353.6	359.3	▲ 5.6
目的積立金	45.1	46.9	▲ 1.9
積立金	51.3	66.7	▲ 15.4
その他純資産	257.2	245.6	11.6

マルコーラブル定期、7&i株式(寄付)等
土地、建物、工具器具備品等
J-PEAKS補助金繰越(10億円)等を反映すると実質的に3億円以上減少
1年以内満期債権(神奈川県債)
長期繰延補助金等、長期借入金等
運営交付金債務、授業料債務、補助金債務等
大学部門物価高騰分(対 R4光熱水費)
資本金、資本剰余金等

◆参考:過去の損益

項 目	R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7	R6対比
大学	0.4	2.1	2.2	▲1.2	5.0	▲2.0	▲3.2	▲1.2
附属病院	▲0.0	19.9	15.0	5.7	▲4.6	▲2.5	▲0.7	1.8
センター病院	▲4.2	6.7	10.6	4.0	▲21.8	▲10.8	0.1	10.9
経常損益 合計	▲3.8	28.7	27.8	8.5	▲21.4	▲15.2	▲3.8	11.4
大学	-	0.0	0.5	0.1	32.4	-	▲0.1	▲0.1
附属病院	▲1.2	▲0.1	▲0.4	3.1	25.7	▲0.2	0	0.2
センター病院	▲0.3	▲1.0	-	▲6.5	29.7	▲0.5	0	0.5
臨時損益 合計	▲1.4	▲1.1	0.1	▲3.3	87.7	▲0.6	▲0.1	0.5
大学	1.2	2.8	0.7	0.8	-	-	1.9	1.9
附属病院	1.3	0.4	0.0	0.0	0.2	0.3	0	▲0.3
センター病院	0.8	0.7	0.2	0.7	0.1	0.1	0	▲0.1
目的積立金取崩額 合計	3.3	3.9	0.9	1.5	0.4	0.5	1.9	1.4
大学	1.5	4.9	3.3	▲0.4	37.4	▲2.0	▲1.4	0.6
附属病院	0.1	20.2	14.7	8.8	21.4	▲2.4	▲0.7	1.7
センター病院	▲3.6	6.4	10.8	▲1.7	8.0	▲11.1	0.1	11.2
当期総損益 合計	▲1.9	31.5	28.8	6.6	66.7	▲15.4	▲2.0	13.4

(単位:億円)

◆大学<全体>

		①	②	③	④	
項 目		R7決算	R6決算	前年度差引 ①-②	(参考) R7 当初予算	対前年度増減理由
経常費用	教育経費	22.4	19.5	2.9	19.9	授業料減免(+3.1:修学支援補助金で措置)※①R7決算速報22.4のうち、授業料減免費用5.3
	研究経費	33.6	35.6	▲2.0	50.9	基礎研究費制度変更(▲0.6)、研究費直接経費(▲2.3)、J-PEAKS(+1.8)
	人件費合計	81.5	79.5	2.0	82.3	
	役員人件費	0.5	0.5	0.0	0.5	
	教員人件費	54.3	52.4	1.9	54.0	定期昇給+0.3、人数増(+9人、+0.4)、給与改定+0.5、補助金事業+0.4
	セグメント人件費振替額	0.0	0.1	▲0.0	0.2	
	職員人件費	24.1	23.3	0.8	24.5	定期昇給+0.2、給与改定+0.7
	退職給付引当金繰入	2.6	3.3	▲0.7	3.2	割引率の引上げ(金利水準等の影響)
	一般管理費等	9.7	9.4	0.3	8.5	消費税納付(+0.1)
	減価償却費	8.7	7.3	1.4	7.7	オープンイノベーションラボ(+0.7)、人事給与システム(+0.5)
	うち光熱水費	7.5	8.3	▲0.8	8.7	電気(▲0.5)、ガス(▲0.2)、水道(▲0.1)
経常費用合計 a		155.9	151.4	4.5	169.3	
経常収益	運営費交付金収益	75.1	76.1	▲0.9	75.3	
	授業料収益等	32.7	32.2	0.5	32.1	在学生の歩留まりによる授業料収益増(+0.3)、学部の志願者増による検定料収入増(+0.1)
	研究費合計	29.5	29.7	▲0.2	48.1	科研費間接経費を除き、研究費は収益額-支出額となります。獲得額は下表参照(参考2)
	受託	15.7	18.4	▲2.7	21.2	
	共同	4.3	3.2	1.1	6.3	
	奨学寄附金	5.0	5.3	▲0.3	5.1	
	補助金(J-PEAKS含む)	2.2	0.4	1.8	13.1	J-PEAKS(+1.8)
	科学研究費間接経費	2.4	2.4	▲0.0	2.4	
	間接経費(上記の内数)	7.1	7.3	▲0.2	8.9	
	外部資金(研究費以外)合計	8.5	5.7	2.8	4.7	※収益額=支出額
	受託事業	0.1	0.1	0.0	0.1	
	補助金	6.6	3.9	2.8	3.6	修学支援補助金(+3.1)
	寄附(横浜市立大学基金)	0.6	0.9	▲0.3	0.5	※受入額: R6(0.8)→R7(3.8)
	寄附(その他)	1.2	0.9	0.3	0.5	神奈川県寄附講座(+0.5)
	その他補助金収益(戻入)※1 (R4まで:資産見返負債戻入)	1.8	1.1	0.7	1.3	オープンイノベーションラボの減価償却に対応した収益計上(+0.7)
	雑益等	5.1	4.6	0.5	5.0	資金運用による受取利息の増(+0.5)、単価見直し等による財産貸付料増(+0.1)
	経常収益合計 b	152.7	149.4	3.4	166.6	
経常利益 c (=b-a)		▲3.2	▲2.0	▲1.2	▲2.7	
	臨時損失 d	0.1	0.0	0.1	-	固定資産除却損
	臨時利益 e	0.0	0.0	▲0.0	-	
当期純利益 f (=c+e-d)		▲3.3	▲2.0	▲1.3	▲2.7	
目的積立金取崩額 g		1.9	0.0	1.8	3.3	物価高騰分(光熱水費)
当期総利益 h (=f+g)		▲1.4	▲2.0	0.5	0.5	
人件費比率		53.4%	53.2%	0.1%	49.4%	

※1 その他補助金収益(戻入)は、資産見返負債の会計処理の変更に伴い、R4までの資産見返負債戻入から置き換えています。
 なお、R5からのその他補助金収益(戻入)は、資産の減価償却に応じて計上される金額です。

◆参考:研究費獲得額の推移(現金ベース)

獲得額	受託研究費	15.0	17.8	▲2.8	20.9	※獲得件数: R6(258件)→R7(242件)
	共同研究費	5.3	4.5	0.8	6.3	※獲得件数: R6(138件)→R7(137件)
	奨学寄附金	5.7	4.0	1.7	5.1	※獲得件数: R6(434件)→R7(480件)
	補助金(J-PEAKS)	12.8	-	12.8	12.8	
	補助金(その他)	0.4	0.5	▲0.1	0.5	※獲得件数: R6(8件)→R7(4件)
	科学研究費補助金	10.3	10.8	▲0.5	10.1	※獲得件数: R6(145件)→R7(124件)
合 計		49.5	37.6	11.9	55.8	

(単位:億円)

◆附属病院

① ② ③ ④

項 目		R7決算	R6決算	前年度差引 ①-②	(参考) R7 当初予算	対前年度増減理由
経常費用	診療経費	220.7	204.6	16.1	225.5	
	うち医薬品費	116.0	103.7	12.3	115.3	医療用医薬品(+10.5:抗がん剤や難病治療薬の増、CAR-T▲1.0)、検査試薬(▲0.5)、輸血用血液(+0.5)、放射性医薬品(+2.5、プルヴィクト治療の開始)
	うち診療材料費	43.8	43.6	0.2	48.1	価格交渉や採用品切替による削減、採用済品の2病院価格統一(▲0.18)
	うち委託費	32.7	29.5	3.2	32.2	医事委託(+1.7)、清掃委託(+0.8)、サイクロtron更新(+0.4)、病院情報システム更新(+0.4)
	教育・研究・受託研究・一般管理費等	8.0	9.1	▲1.2	9.9	受託研究費(▲0.6)
	人件費	149.4	145.2	4.2	150.1	
	教員人件費	21.1	21.1	0.0	23.0	
	セグメント人件費振替額	3.1	3.0	0.1	2.8	
	職員人件費	122.6	117.7	4.9	120.5	給与改定(+3.4)、定期昇給(+1.2)
	退職給付引当金繰入	2.6	3.5	▲0.9	3.7	割引率の引上げ(金利水準等の影響)
	減価償却費	21.4	21.5	▲0.1	21.3	
	うち光熱水費	6.4	7.1	▲0.7	7.0	電気料▲0.3、ガス料▲0.5
	経常費用合計 a	399.4	380.5	18.9	406.9	
経常収益	運営費交付金収益	28.1	28.2	▲0.1	27.6	
	附属病院収益	347.5	330.1	17.5	359.2	
	うち入院収益	217.2	207.9	9.3	226.4	延入院患者数の増(影響額+3.1) 手術件数増(+105件)等に伴う診療単価の増(影響額+4.7)
	うち外来収益	127.2	118.7	8.5	129.2	外来化学療法件数の増加(+439件)等に伴う外来単価の上昇(影響額+8.6)
	その他補助金収益(戻入)※1 (R4まで:資産見返負債戻入)	4.9	4.9	0.0	4.5	
	受託研究収益	4.0	4.5	▲0.5	4.9	
	補助金等収益	4.8	2.5	2.4	1.9	厚労省補助金(物価高騰・賃上げ支援)(+2.0)
	雑益等	9.4	7.9	1.4	7.0	物価高騰等支援金(+0.8)
	経常収益合計 b	398.7	378.0	20.7	405.0	
	経常利益 c (=b-a)	▲0.7	▲2.5	1.8	▲1.8	
	臨時損失 d	0.0	0.2	▲0.2	-	
	臨時利益 e	0.0	0.0	0.0	-	
	当期純利益 f (=c+e-d)	▲0.7	▲2.7	2.0	▲1.8	
	目的積立金取崩額 g	-	0.3	▲0.3	1.8	
	当期総利益 h (=f+g)	▲0.7	▲2.4	1.6	-	
入院単価		105,251円	102,264円	2,987円	105,018円	
入院患者数(のべ数)		205,289人	202,355人	2,934人	214,566人	
新入院患者数		19,870人	18,906人	964人	19,704人	
病床稼働率(許可病床)		86.4%	85.2%	1.2%	90.3%	
(稼働病床)		88.4%	89.9%	▲1.5%	92.4%	
平均在院日数		10.3日	10.7日	▲0.4日	11.0日	
外来単価		27,618円	25,743円	1,875円	28,107円	
外来患者数/1日		1,895人	1,893人	2人	1,884人	
外来初診患者数/1日		166人	163人	3人	171人	
手術件数		7,813件	7,642件	171件	7,704件	
救急車受入台数		4,390回	4,770回	▲380回	-	
二次救急応需率		95.1%	92.9%	2.2%	90.0%	
医薬材料費比率		46.0%	44.6%	1.3%	45.5%	
人件費比率		43.0%	44.0%	▲1.0%	41.8%	

※※単価、患者数等は小数点以下を表示していないため、見た目の計算結果が合わないことがあります。

※1 その他補助金収益(戻入)は、資産見返負債の会計処理の変更に伴い、R4までの資産見返負債戻入から置き換えています。

なお、R5からのその他補助金収益(戻入)は、資産の減価償却に応じて計上される金額です。

(単位:億円)

◆センター病院

①

②

③

④

項 目	R7決算	R6決算	前年度差引 ①-②	(参考) R7 当初予算	対前年度増減理由
診療経費	218.3	209.7	8.6	234.0	(下記以外)・修繕費(+0.7)
うち医薬品費	93.2	89.1	4.1	102.8	医療用医薬品(+3.9:CAR-T+0.6(+2件)、検査試薬(▲0.2)、輸血用血液(+0.3)、放射性医薬品(+0.1)
うち診療材料費	58.7	57.1	1.5	61.9	価格交渉や採用品切替による削減、採用済品の2病院価格統一(▲0.3) 患者数及び手術件数の増(+433件)による増
うち委託費	34.7	32.5	2.2	35.0	医事(+0.9)、清掃(+0.6)、派遣(+0.3)、設備保守(+0.2)、警備(+0.1)
教育・研究・受託研究・ 一般管理費等	5.6	6.2	▲0.5	7.0	基礎研究費制度変更(▲0.3)、受託研究費(▲0.8)
人件費	160.7	157.0	3.7	163.7	
教員人件費	30.6	29.2	1.4	32.7	定期昇給(+0.2)、人数増(+9人、+1.2)、賞与相当分引上げ(+0.3)
セグメント人件費振替額	▲3.1	▲3.0	▲0.0	▲3.0	
職員人件費	130.1	126.8	3.3	129.8	給与改定(+2.9)、定期昇給(+0.7)、人数増(+6人、+0.3)
退職給付引当金繰入	3.1	4.0	▲1.0	4.2	割引率の引上げ(金利水準等の影響)
減価償却費	14.9	15.3	▲0.4	14.8	放射線治療システム(リニアック)の減価償却完了(▲0.7)、本館LED(+0.1)
うち光熱水費	8.2	9.1	▲0.9	9.8	電気料の減(▲0.3)、ガス料の減(▲0.7)
経常費用合計 a	399.5	388.1	11.4	419.6	
運営費交付金収益	19.1	19.6	▲0.5	19.4	・経常分(▲0.5)
附属病院収益	365.7	347.5	18.3	386.3	
うち入院収益	237.4	223.5	13.9	255.3	延入院患者数の増(影響額+8.7) 入院手術件数の増(+438件)に伴う入院単価の上昇(影響額+4.7)
うち外来収益	126.1	121.8	4.3	129.1	延外来患者数の増(影響額+1.9) 外来化学療法件数の増(+1,225件)等に伴う外来単価の上昇(影響額+2.4)
その他補助金収益(戻入)※1 (R4まで:資産見返負債戻入)	2.9	3.0	▲0.1	2.8	
受託研究収益	2.8	2.7	0.1	2.7	
補助金等収益	5.0	1.6	3.4	1.9	厚労省補助金(物価高騰・賃上げ支援)(+2.6)
雑益等	4.0	3.0	1.0	2.7	病床適正化給付金(+0.4)、病院経営緊急支援金(+0.4)、物価高騰支援金繰越分(+0.2)
経常収益合計 b	399.6	377.3	22.3	415.8	
経常利益 c (=b-a)	0.1	▲10.8	10.8	▲3.8	※①R7決算:6百万円
臨時損失 d	0.0	0.5	▲0.4	-	
臨時利益 e	0.0	0.0	▲0.0	-	
当期純利益 f (=c+e-d)	0.1	▲11.2	11.3	▲3.8	※①R7決算:7百万円
目的積立金取崩額 g	-	0.1	▲0.1	3.8	
当期総利益 h (=f+g)	0.1	▲11.1	11.1	-	※①R7決算:7百万円
入院単価	106,719円	104,519円	2,201円	111,850円	
入院患者数(のべ数)	221,082人	212,731人	8,351人	227,030人	
新入院患者数	20,707人	19,893人	814人	21,021人	
病床稼働率(許可病床)	92.5%	83.7%	8.7%	85.4%	
(稼働病床)	92.5%	89.2%	3.2%	95.0%	
平均在院日数	10.7日	10.7日	▲0.0日	10.8日	
外来単価	29,509円	28,941円	567円	29,500円	
外来患者数/1日	1,758人	1,723人	34人	1,800人	
外来初診患者数/1日	178人	172人	6人	177人	
手術件数	10,183件	9,750件	433件	9,600件	
救急車受入台数	5,878回	5,136回	742回	-	
二次救急応需率	94.3%	93.3%	1.0%	90.0%	
医薬材料費比率	41.5%	42.1%	▲0.6%	42.6%	
人件費比率	43.9%	45.2%	▲1.2%	42.4%	

※※単価、患者数等は小数点以下を表示していないため、見た目の計算結果が合わないことがあります。

※1 その他補助金収益(戻入)は、資産見返負債の会計処理の変更に伴い、R4までの資産見返負債戻入から置き換えています。

なお、R5からのその他補助金収益(戻入)は、資産の減価償却に応じて計上される金額です。

令和 7 年度 公立大学法人横浜市立大学の 年度計画における業務の実績報告書

令和 8 年 6 月
公立大学法人横浜市立大学

公立大学法人横浜市立大学基本情報

1. 現況（令和8年5月1日現在）

①大学名

横浜市立大学

②所在地

金沢八景キャンパス	横浜市金沢区瀬戸 22-2
福浦キャンパス	横浜市金沢区福浦 3-9
鶴見キャンパス	横浜市鶴見区末広町 1-7-29
舞岡キャンパス	横浜市戸塚区舞岡町 641-12
みなとみらいサテライトキャンパス	横浜市西区みなとみらい 2-2-1 横浜ランドマークタワー 7階
附属病院	横浜市金沢区福浦 3-9
附属市民総合医療センター	横浜市南区浦舟町 4-57

③役員の状況

理事長	近野 真一
副理事長（学長）	石川 義弘
理事	9名
監事	2名

④教職員数

教員	833名
職員	2,560名

⑤学部・研究科の構成及び学生数

	総計 5,311名
国際教養学部	1,281名
国際商学部	1,201名
理学部	557名
国際総合科学部	5名
データサイエンス学部	270名
医学部 医学科	557名
看護学科	433名
都市社会文化研究科（博士前期・後期課程）	34名
国際マネジメント研究科（同）	49名
生命ナノシステム科学研究科（同）	137名
生命医科学研究科（同）	124名
データサイエンス研究科（同）	110名
医学研究科（修士・博士課程及び博士前期・後期課程）	553名

2. 大学全体の理念

①YCU ミッション

国際都市横浜と共に歩み、教育・研究・医療分野をリードする役割を果たすことをその使命とし、社会の発展に寄与する市民の誇りとなる大学を目指す。

②取組の基本方針

- ・ 「横浜から世界へ羽ばたく」人材育成と知の創生・発信
- ・ 学生・市民・社会に対して本学が有する知的・医療資源の還元

目次

令和7年度の実績について（総括）	4
自己評価総括表	6
I 教育	
1 新たな時代を見据えた教育の提供	8
2 5学部6研究科における教育の充実	10
3 時代に即した学修環境・学生支援の提供	14
4 多様で優秀な人材の獲得と輩出	16
5 社会人の学び直し	18
II 研究	
1 先進的・学際的研究等の推進	20
2 オープンイノベーションの推進	22
3 研究基盤の強化及び支援体制の整備	24
III 医療	
1 患者本位の医療の提供と患者安全の取組	25
2 質の高い医療の提供	28
3 政策的医療への貢献、地域医療の推進	30
4 明日を担う質の高い医療人材の育成と活用	33
IV 法人経営	
1 経営改革を強力に推進するガバナンスの強化	35
2 不断の経営改革及び持続可能な経営のための自己収入確保	36
3 コンプライアンス推進、リスクマネジメントの確立	38
4 教職員エンゲージメントの向上	39
5 YCU の価値向上	41
6 課題解決を目指した地域社会との協働の推進	43
7 医学部・病院等再整備事業を見据えた取組の推進	44
8 環境への配慮や交流を意識したキャンパスづくり	46
V 自己点検及び評価	47
VI 地域貢献(横断的項目)	48
VII グローバル展開（横断的項目）	48

標記の説明

◆：中期計画指標

(VI地)：横断的項目である「VI 地域貢献」の関連指標

(VIIグ)：横断的項目である「VII グローバル展開」の関連指標

【附】：横浜市立大学附属病院

【セ】：横浜市立大学附属市民総合医療センター（センター病院）

※本資料に記載した会社名、製品名、サービス名などは、各社の商標または登録商標です。なお、各社の商標記載においては商標表示（™、®）を付記していません。

令和 7 年度の実績について（総括）

令和 7 年度について、主に次の取組を進めた。

I 教育

令和 9 年度からのデータサイエンス学部入学定員増（60 名→120 名）を見据え、3 つのポリシー（ディプロマポリシー、カリキュラムポリシー、アドミSSIONポリシー）の見直しや教員採用等を計画どおり進めた。令和 7 年度に博士前期課程を増員（64 名→94 名）したデータサイエンス研究科では、教育研究環境の整備を行った。学部・大学院のいずれも文部科学省「大学・高専機能強化支援事業」を活用して事業を推進した。

また、医学とデータサイエンスの連携の推進として、医学研究科医科学専攻博士課程とデータサイエンス研究科ヘルスデータサイエンス専攻博士前期課程の間に、最短 3 年（標準 4 年）で両方の学位が取得できる「デュアルディグリープログラム」の創設（令和 9 年度～）について、検討・準備を進めた。

令和 8 年度から増員する理学部の入学定員増（120 名→140 名）については、令和 7 年度中に文部科学省への届出を完了し、「理学部オープンラボ」など入試広報を実施し、全国から志願者を集めることができた。

グローバル教育では、外部資金の獲得により学生の海外渡航支援を行い、長期交換留学へ渡航する約 9 割の学生に奨学金を支給することができた。

次世代研究者挑戦的研究プログラム（SPRING）を通じては、博士後期課程学生（医学研究科においては博士課程）への経済的支援とキャリア形成支援の両面を引き続き推進した。令和 7 年度からは、キャリア支援センターと、学部・博士前期（医学研究科においては修士課程）学生に講座受講範囲を拡大することや、合同研究発表会や各種イベントにて博士積極採用企業へアプローチするなど、学内連携を推進した。

II 研究

令和 7 年 1 月に採択された文部科学省「地域中核・特色ある研究大学強化促進事業（J-PEAKS）」の初年度として、研究戦略を支える組織の設立検討、本学の将来の研究力を担う中核的研究者を重点支援する「卓越教員制度」の設計及び公募など、大学全体の研究力向上に向けた体制整備を進めた。また、J-PEAKS による取組を通じて、大学発ベンチャー・スタートアップ創出支援の強化を進めた。

令和 7 年 3 月に竣工した産官学共創オープンイノベーション研究施設「オープンイノベーションラボ」については、「産学連携ラボ」の入居募集を開始し、企業との共同研究の活性化に向けた施設活用に取り組んだ。

一方で、学術誌等掲載論文数・Top10%論文数の向上については課題があるが、卓越教員制度や URA・技術員の増員等により研究支援環境の整備を進め、教員の研究時間を確保することにより向上を目指す。

III 医療

患者本位の医療の提供に向け、附属病院では医療安全管理体制の高度化や病院機能評価の受審に向けた全院的な取組を推進した。センター病院では、患者満足度調査の結果を踏まえた会計・診療の待ち時間改善や後払いシステムの導入など療養環境の向上を図り、目標値を上回る患者満足度を達成した。

チーム医療の強化については、附属病院でのコマンドチームによる病床運用の効率化や、センター病院での多職種による PFM（Patient Flow Management）推進委員会の継続的な運営等を通じ、それぞれ組織横断

的な連携体制を構築した。また、附属2病院の病院情報システム統合に向けた準備を計画どおり進めた。

高度で質の高い医療の提供については、附属病院では手術支援ロボットの導入、先進的ながん診療の提供、遠隔ICU事業の連携先拡大に取り組んだ。また、厚生労働省が公表する機能評価係数Ⅱにおいて、大学病院本院群で全国1位の評価を受けた。センター病院では高度救命救急センター（三次救急）とER部（二次救急）の運用一体化により救急応需体制を引き続き強化し、横浜市二次救急輪番病院に参加を開始した。

医療の国際化については、センター病院が外国人患者受入医療機関認証制度（JMIP）を令和7年10月に受審し、令和8年2月に認証を取得した。附属病院では令和8年度を受審に向けた院内体制整備を進めた。

地域医療への貢献については、センター病院でLINEを活用した初診予約システムの導入拡大を進め、目標値を大きく上回るWeb予約率を達成し、患者及び地域医療機関双方の利便性向上につながった。

Ⅳ 法人経営

経営改善については、大学部門では「経営改善プログラム」を策定し、外部資金獲得強化・人件費適正化・事業費見直し等6つのプロジェクトによる構造改革を進めた。附属2病院においては、病院長のリーダーシップのもと多面的な経営改善を進めた。結果として、法人全体の経常損失は約3.8億円となり、令和6年度の約15億円から、病院部門を中心に約11億円改善した。大学部門も、人件費高騰等の影響を受ける中、事業見直し等により2.4億円を捻出し、当期総利益は1.4億円の赤字にとどめた。

外部資金獲得の一環としては、令和7年度は法人トップによる継続的な渉外活動の推進により、新たに大型寄附を獲得し、寄附総額が過去最高となる6.6億円を達成した。また、附属病院においても、ナッジ（行動経済学の理論）を活用し、ポスター内容や掲示場所の見直し等を行った結果、寄附件数が前年度の約2.5倍となる258件、寄附金額が約2.8倍の4,645万円に増加するなど、自律的な経営基盤の強化に寄与した。

また、新たな産官学民連携組織として「社会連携センター」について検討し、令和8年4月に発足させた。当該センターでは、リカレント教育（社会人向けの学び直し）の企画・運営を行うほか、教育研究における企業等との新たな連携を進め、さらなる外部資金獲得につなげていく。

DX推進では、AI等を活用したワーキンググループの活動を通じて、各種ツールを使った業務改善事例を学内に継続的に展開・共有していく体制を整えた。また、令和8年度からデジタル技術による業務改善をより進めていくため「DX推進担当」をICT推進課に新設するに至った。

自己評価総括表

S：計画を大きく上回って実施している、または特筆すべき状況にある A：計画を上回って実施している

B：【標準】計画どおり実施している C：計画を十分に実施していない

D：重大な改善事項がある

大項目	中項目	R7 自己評価	R6 自己評価	小項目 【計画No.】
Ⅰ 教育				
1	新たな時代を見据えた教育の提供	A	B	【1】 【2】
評価理由：学生満足度等の全ての目標値を達成するとともに、学生の海外派遣において円安環境により学生の費用負担が増加傾向にある中、外部資金の獲得により長期交換留学へ渡航する約9割の学生に奨学金を支給することができたことによる				
2	5学部6研究科における教育の充実	B	A	【3】～【6】
3	時代に即した学修環境・学生支援の提供	B	B	【7】 【8】
4	多様で優秀な人材の獲得と輩出	B	B	【9】 【10】
5	社会人の学び直し	B	B	【11】
Ⅱ 研究				
1	先進的・学際的研究等の推進	C	B	【12】 【13】
評価理由：学術誌等掲載論文数、Top10%論文数、臨床研究法における臨床研究の実施件数が未達となったことによる				
2	オープンイノベーションの推進	A	S	【14】
評価理由：企業との共同・受託研究数等の全ての目標値を達成するとともに、特に大学発ベンチャーの支援が進捗し、ベンチャー創出累計数が中期計画の目標値を超えていることによる				
3	研究基盤の強化及び支援体制の整備	B	B	【15】 【16】
Ⅲ 医療				
1	患者本位の医療の提供と患者安全の取組	S	B	【17】～【20】
評価理由：患者満足度、クリニカルパス適用率、DPC入院期間Ⅱ以内の退院割合等の全ての目標値を達成するとともに、附属病院ではコマンドチーム、コマンドセンターにより病床運用を効率化したことや、低侵襲の手術支援ロボットを導入したこと、センター病院では昨年度の満足度調査の結果を踏まえて改善に取り組み、患者満足度の目標値（78.5%）を上回る結果（79.9%）となったことによる				

中項目		R7 自己評価	R6 自己評価	小項目 【計画No.】
2	質の高い医療の提供	S	A	【21】 【22】
評価理由： 手術件数や救急応需率等の全ての目標値を達成するとともに、附属病院においては厚生労働省公表の機能評価係数Ⅱにおいて大学病院本院群で全国第1位の評価を受けたこと、センター病院においては外国人患者受入医療機関認証制度（JMIP）の認証取得を実現したことや、横浜市二次救急輪番病院に参加し、二次救急の受入れをさらに進めたことによる				
3	政策的医療への貢献、地域医療の推進	B	A	【23】 【24】
4	明日を担う質の高い医療人材の育成と活用	B	B	【25】
IV 法人経営				
1	経営改革を強力に推進するガバナンスの強化	B	B	【26】
2	不断の経営改革及び持続可能な経営のための自己収入確保	B	C	【27】 ～ 【29】
3	コンプライアンス推進、リスクマネジメントの確立	B	B	【30】 【31】
4	教職員エンゲージメントの向上	C	B	【32】 【33】
評価理由： 障害者雇用率（法定雇用率）、配偶者の出産休暇取得等の指標が未達となったことによる				
5	YCU の価値向上	B	B	【34】 ～ 【37】
6	課題解決を目指した地域社会との協働の推進	B	B	【38】
7	医学部・病院等再整備事業を見据えた取組の推進	B	B	【39】 【40】
8	環境への配慮や交流を意識したキャンパスづくり	B	B	【41】 【42】
V 自己点検及び評価				
-	-	B	B	【43】

I 教育

1 新たな時代を見据えた教育の提供	自己評価	A
-------------------	------	---

■本項目の主な取組、自己評価の理由

<教育の質保証について>

- ・ 高等教育推進センターの教学 IR 部門と FD・SD 部門が連携し、教学 IR、FD・SD の取組を全学として推進した。教学 IR については、全学の教学 IR 検討ワーキングで共通のテーマとして成績評価と授業外学修時間の 2 案件を設定し、分析を行った。FD・SD については、各学部・研究科から計 14 名の学生および学生自治会中央委員会代表者が学生 FD チームのメンバーとして参加し、学生視点を取り入れた教育改善を図るために、学生参画型の FD・SD 研修会を実施した。また、第 4 期大学機関別認証評価の受審機関を確定し、受審に向けた事前調査や調査結果を踏まえた改善対応を進めたほか、評価機関の理事を講師に招いた学内研修会を開催するなど、学内の意識醸成を進めた。医学教育分野別認証評価については、上位評価となる「7 年間の更新」(認定期間令和 6 年 10 月 1 日～令和 13 年 9 月 30 日)を得ており、更なる医学教育充実のために医学教育センター内で指摘事項の改善を継続的に行っている。

<グローバル教育について>

- ・ 令和 6 年度に策定した YCU グローバル教育方針に基づき、チェンマイ大学とのダブルディグリープログラムの最終協定案を取りまとめ、令和 9 年開始に向けた準備を進めた。海外学生派遣では、YCU100 募金や JASSO 協定派遣奨学金等の外部資金を活用した海外渡航支援を行った。特に長期交換留学生に対しては 9 割近い学生に外部資金による奨学金を支給することができた。また、海外大学等との戦略的・持続的な連携を進め、学生ニーズの高いエリアを中心に新たに 7 校との交換留学協定を締結した。交換留学生の存在を活かした学内での交流活動の推進にも力を入れ、プラクティカル・イングリッシュ・センターや初習外国語授業でのボランティア等を通して、YCU 学生との交流を促進した。(VIIグ)
- すべての指標を計画どおり達成し、学生の海外派遣において円安環境により学生の費用負担が増加傾向にある中、外部資金の獲得により長期交換留学へ渡航する約 9 割の学生に奨学金を支給することができたため、本項目の自己評価は A 評価とした。

■本項目の主な指標

小項目	R7 指標	R7 実績	R6 実績
【1】	◆教学 IR と連動した FD 実施回数：1 回/年	3 回/年	2 回/年
【1】	◆FD・SD 受講率：85%/年	教員受講率 89%/年 (国際教養・国際商学・理学・データサイエンス学部 90.3%、医学科 85.9%、看護学科 100%)	教員受講率 87%/年 (国総群の学部 86%、医学科 86%、看護学科 100%)

【2】	◆学生満足度(共通教養カリキュラム評価関連): 83%/年	89%/年	87%/年
【2】	◆数理・データサイエンス・AI 教育プログラム (リテラシーレベル) 履修率: 50%/年	64%/年	49.1%/年
【2】	◆領域横断型プログラム修了者数(数理・データ サイエンス・AI 教育プログラムを除く): 60 人/ 年<中期計画: 300 人/期間中>	65 人/年	51 人/年

■小項目（中期計画の内容）

【1】教育の質保証

全学組織である高等教育推進センターを中心に、教学 I R¹や F D²・S D³の取組を推進するとともに、自己点検の実施及び大学機関別認証評価の受審を通して、部局や分野を横断した教育プログラム改善の PDCA サイクルを実行し、教育の質保証を図る。社会の変化や高等教育のトレンド、学内における先進的な取組に関する情報を収集し、社会情勢に即した新たな教育を全学に展開することにより、教育の質向上につなげる。

【2】全学共通の教育の推進

学部教育では、社会情勢の変化や I C T の進展等を踏まえて、全学部生が履修する共通教養教育や領域横断型プログラムを見直し、データ思考教育など時代に即した教育の充実を図る。また、大学院教育では、研究科を超えた学際的連携を推進するほか、最先端の教育研究機器の活用を進め、教育研究の充実と向上を図る。学部・研究科や分野を超えた連携を推進し、領域横断型教育を実践する。加えて、学部・大学院教育を通して、近年社会から求められている研究倫理に関する取組を体系的に継続して実施していく。さらに、本学が目指すグローバル教育の方針を策定し、国際的にリーダーシップを発揮できる人材の輩出に資する留学体系を整備し、質の高い多様な留学プログラムを構築するとともに、国際共修プログラム⁴等の拡充により充実を図る。

¹ IR (Institutional Research): 計画立案、政策形成および意思決定等のサポートをするために必要な「情報提供」を目的とした、学内外データの収集・分析機能のこと

² FD (Faculty Development): 授業方法、内容を改善、向上させるための組織的な取組

³ SD (Staff Development): 教職員の職能開発のための組織的な取組

⁴ 国際共修プログラム: 外国人留学生と日本人学生等、多様な文化的・言語的背景を持つ学生がともに学び合うプログラム

2 5 学部 6 研究科における教育の充実	自己評価	B
-----------------------	------	---

■本項目の主な取組、自己評価の理由

<各学部取組について>

- 国際教養学部、国際商学部、理学部、データサイエンス学部の各学部においては、ディプロマ・カリキュラムポリシーを踏まえ、「データサイエンス人材育成プログラム」「数理・データサイエンス・AI 教育プログラム」「YCU グローバル・スタディーズ・プログラム」等の専門的・領域横断プログラムを提供し、幅広い教育プログラムを実施した。また、グローバル教育の一環として、第2クォータープログラムや、交換留学、長期休暇等を利用した短期留学又は語学研修等を提供した。(VIIグ)

<データサイエンス学部・研究科の機能強化について>

- データサイエンス学部では、収容定員増を見据え、数理・デジタル分野の専門人材や AI 等デジタル技術を活用して新たな価値を創出できる人材の育成に向け、教育課程の構想を検討した。ディプロマ・カリキュラム・アドミッションの3ポリシーの改定案を策定するとともに、入試要項(科目、配点等)を確定・公開した。また、教員2名を採用し、計画していた新規採用はすべて完了する見込となった。これにより、本学の教育研究の基軸の一つとなるデータサイエンス学部の体制強化・教育研究環境整備を進め、新データサイエンス学部の設置準備を計画どおり進めた。
- データサイエンス研究科においては、文部科学省「大学・高専機能強化支援事業」の補助金を活用し、既存教室フロアの改修等の教育研究環境整備を進めた。研究科の一部教員居室および学生共用室の新設・改修、什器整備等を行い、先端的なデータサイエンス教育・研究の推進に資する環境の高度化を図った。

<理学部定員増に向けた取組について>

- 理学部の入学定員増(令和8年度～)を文部科学省に届出し、研究室開放イベント「理学部オープンラボ」等の新たな入試広報を実施した。結果として一般選抜の志願者数は411名と、令和7年度より58名増加し、令和8年度入学者数は141名であった。

<博士後期課程学生への支援について>

- 「次世代研究者挑戦的研究プログラム事業(SPRING)⁵」を通じて、博士後期課程41名に対して経済的支援の他インターンシップ面談・キャリア支援面談等を実施した。また、日本学術振興会の特別研究員(DC)への応募を推奨し、本事業で支援を受けた学生から4名が合格した。

<医学・データサイエンスの連携について>

- データサイエンス・AI 技術を駆使してエビデンスを創出し、保健医療の新たな仕組みを構築できる人材への社会的要請の高まりを受け、医学研究科とデータサイエンス研究科の連携強化を進めた。その結果、令和8年度から医学研究科医科学専攻の教員2名が「連携教員」として、データサイエンス研究科ヘルスデータサイエンス専攻の教育・研究指導に参画するとともに、両研究科共通科目を開講することとなった。さらに、令和9年度から、データサイエンス研究科ヘルスデータサイエンス専攻と医学研究科医科学専攻が連携し、両研究科の正規課程を同時に履修して2つの学位を取得できる「デュアルディグリープログラム」の創設を決定した。

- 重点指標を計画どおり達成したため、本項目の自己評価はB評価とした。

■本項目の主な指標

小項目	R7 指標	R7 実績	R6 実績
【3】	◆学生満足度（カリキュラム評価関連）：87%/年	92%/年	89%/年
【3】	◆学生による学修成果の評価状況（カリキュラム評価関連）： a.自ら課題を見つけ、それを論理的に解決できる能力 <u>94%/年</u> b.豊かな教養 <u>94%/年</u> c.高い専門的能力 <u>84%/年</u> d.国際的視野 <u>69%/年</u> <中期計画：第3期の水準超>	a.自ら課題を見つけ、それを論理的に解決できる能力 <u>97%/年</u> b.豊かな教養 <u>96%/年</u> c.高い専門的能力 <u>91%/年</u> d.国際的視野 <u>83%/年</u>	a.自ら課題を見つけ、それを論理的に解決できる能力 <u>96%/年</u> b.豊かな教養 <u>94%/年</u> c.高い専門的能力 <u>85%/年</u> d.国際的視野 <u>80%/年</u>

■小項目（中期計画の内容）

【3】〈国際教養学部・国際商学部・理学部・データサイエンス学部〉

各学部の特長を活かした専門教育により、各分野の基礎から応用にわたる知識や技能、幅広い教養と高い専門的能力、グローバルな視点を有し、社会課題の解決を担う人材を育成する。あわせて、数理・データサイエンス・AI等の社会の変化に対応する知識を養う教育プログラムを提供する。さらに、地域社会、企業、研究機関等との連携・協働も含めて得られた「総合知」を活用し、社会の諸課題への的確に対応できる人材を育成する。

学部の取組

R 7 指標	R 7 実績
【国際教養学部】グローバル教育の質的向上に向けての履修指導およびデータサイエンス教育拡充に向けての検討	令和9年度のカリキュラム改組の準備として、「AIと共に生きる社会で、グローバルな公共性と批判力を持ってデータを扱う人間を育てる」という理念を実践するようなディプロマポリシー、カリキュラムポリシー、アドミッションポリシーを検討ならびに構築した。
【国際商学部】海外体験の質的向上（2年次前期後半、3年次後期～4年次前期の交換留学等）を睨んだ学部間交流協定の推進	交換留学における教育効果を高めるべく海外大学との学部間協定を推進し、新たに欧州2大学と締結した。その結果、令和7年度末時点で、国際商学部学生を対象とした海外協定大学は合計8大学となった。（令和7年度交換留学を経験した学生数：20名）
【理学部】理学部に適したデータ科学教育の導入に向けて、カリキュラムの検証及び必要に応じた見直しの実施	データ関連科目（シミュレーション・インフォマティクス）カリキュラム素案を精査し、令和8年度の基礎ゼミ（自然科学インフォマティクス）開始に向けた準備を行った。また、各分野において見直し候補科目の今後の方向性を議論した。

【データサイエンス学部】「データサイエンス人材育成プログラム」（数理・データサイエンス・AI教育プログラム（応用基礎レベルプラス）認定）受講者割合 90%/年	94.2%/年（申請者 260 名/在籍 276 名） ※令和 7 年度後期申請受付時実績
---	---

【4】〈医学部〉

医学部の使命である「地域社会や国内外で活躍できる医学・看護を担う人材育成」を進めるため、モデル・コア・カリキュラム⁶改訂への対応、医学教育分野別評価⁷の受審等を通して、カリキュラムや授業方法等の見直しなど継続的な医学教育の改革・改善を図る。また、学生ニーズに対応した留学プログラムの構築及び医療現場・医療研究で活用できる実践的な英語力を身に付けるための取組を進める。さらに、看護学科では、附属 2 病院と協働して優秀な看護師等の養成及び人材育成を一体的に進める。

学部の取組

R7 指標	R7 実績
◆医学教育分野別認証評価・看護：受審に向けた準備（令和 9 年度受審予定）	医学教育分野別認証評価に向け、改定されたモデル・コア・カリキュラムに則した対応をするため WG を組織し、検討を行った。現カリキュラムの課題の抽出、改善についても適宜教授会にて検討を行った。

【5】〈都市社会文化研究科・国際マネジメント研究科・生命ナノシステム科学研究科・生命医科学研究科・データサイエンス研究科〉

各研究科の特長を活かすとともに、データ思考人材、イノベーター人材を育成する教育研究体制を構築する。高度な専門性と研究力を有し、学際的視点をもって複雑な社会課題の解決をリードして社会に貢献する人材をより多く輩出するため、特に、学士課程～博士前期課程～博士後期課程の進学（一貫教育）や社会人教育を推進する。

研究科の取組

R7 指標	R7 実績
◆「学際的研究の推進」について	
【都市社会文化研究科】	都市社会文化研究会での領域間研究交流（計 5 回）および DS 研究科との都市・環境系研究会（計 4 回）を開催した。また、AI と研究倫理に関する研究体制を構築した。
【国際マネジメント研究科】	教育については、他研究科と連携して、YCU 医療経営・政策プログラム及び研究開発型オープンイノベーター（ビヨンド URA）社会人履修プログラム、サマーデザインワークショップ等を推進した。研究については、他研究科教員との連携研究を、科研費を中心に進めた。
【生命ナノシステム科学研究科】	研究を軸とした学際的連携を推進した。医理連携においては医理連携セミナーを開催した。また、生命医科学研究科とは国際ワークショップを開催した。

【生命医科学研究科】	スーパーコンピューターの全学利用（令和6年度開始）を推進したほか、「医理連携セミナー」の開催（年2回、参加者総数235名）や理学部からの早期履修生5名の受入れを実施した。
【データサイエンス研究科】	都市社会文化研究科・国際マネジメント研究科と共同でサマーデザインワークショップを32名で実施し、データサイエンス人材の育成に寄与した。 ・第2回 YCU 研究者交流会（大人の浜大祭）を開催した。 ・国際マネジメント研究科と共に、民間企業との共同研究の契約を締結した。 ・HDS 専攻修士と医学科専攻博士のデュアルディグリープログラムを整備した。その前段階として、令和8年度より医学科専攻の教員2名がHDS専攻の連携教員として教育、研究指導に従事することとなった。

【6】〈医学研究科〉

高度な学識と実践能力の養成、地域社会や国際社会で活躍・貢献できる人材の育成、研究成果の還元等、社会情勢に応じた取組を展開するほか、感染症対策や公衆衛生施策を担う専門的人材の教育・研究指導を強化する。あわせて、データ思考人材やイノベティブ人材を育成する教育研究体制の構築、研究指導を行うとともに、その評価によって質を高める活動を推進する。また、医療現場で働く学生に向けても、高度な専門性に立脚した実践力を養成するプログラムを展開する。

研究科の取組

R7 指標	R7 実績
◆学際的連携（医理連携セミナーや科目提供等）の推進	「医理連携セミナー」の開催（年2回、参加総数222名）の他、理学部の早期履修生の2名の受入れ、「バイオインフォマティクス特講」は他の理系研究科でも同時開講を実施。また、R8年度からデータサイエンス研究科ヘルスデータサイエンス専攻との間で、一部科目の共通開講を行うことを決定した。
博士学位（医学）の取得者の増加：前年度実績以上（R7 新規指標）	医科学専攻の甲号学位授与数59件（いずれも、満期退学後2年以内の学位申請による甲号学位授与件数を含む。乙号学位授与件数は含まない。R6年度55件）

⁵ 次世代研究者挑戦的研究プログラム事業（SPRING）：博士後期課程の学生を対象に経済的支援、キャリア支援等を行い、研究に専念できるようにすることで、科学技術・イノベーション人材を育成する事業

⁶ モデル・コア・カリキュラム：各大学が策定する「カリキュラム」のうち、全大学で共通して取り組むべき「コア」の部分の抽出し、「モデル」として体系的に整理したもの

⁷ 医学教育分野別評価：受審大学がグローバルスタンダードに基づいた自己点検評価と外部評価により教育の質を改善していく制度

3 時代に即した学修環境・学生支援の提供	自己評価	B
----------------------	------	---

■本項目の主な取組、自己評価の理由

<学修支援について>

- ・ 学生の主体的な学修支援について、LMS（学修管理システム）を活用した学修履歴の可視化を進めた。本システムの目標設定・振返り機能については、説明会やオリエンテーションで周知するとともに、記入機会を年2回から年度当初1回に見直し、学生負担を軽減した。その結果、目標記入率が前年度44%から50%に上昇した。また、学修成果をレーダーチャートで表示する機能を活用し、各科目の学修成果配分一覧を学生に案内することで、履修登録時の参考とできるようにした。
- ・ 学術情報資料の整備・活用については、費用対効果の低い雑誌購読を論文単位利用へ切り替え、出版社交渉や契約見直しによりコストを抑えつつ必要資料を整備した。また、資料利活用促進のための展示・SNS配信等についても積極的に実施し、学生の学修・研究支援ガイダンス資料の閲覧回数や、ガイダンスに関する学生満足度は目標値を大きく上回った。

<学生生活の支援について>

- ・ 学生生活への支援については、令和7年度に多子世帯向け授業料等減免制度が拡充され、高等教育の修学支援新制度の推薦者数・採用者数ともに大幅に増加した。制度内容について入学生オリエンテーションや上記LMSで分かりやすく周知を行った。（通常募集の推薦者が令和6年度38名から令和7年度に438名、採用者が令和6年度25名から令和7年度396名に増加）

<未達項目について>

- ・ 「学生の定期健康診断の受診率」が84.4%となり、目標値85%に対して未達となった。大学院生の受診率が相対的に低いことが要因として挙げられるが、大学院生は社会人を含むため、学内健康診断の受診機会が確保しにくいことが影響している。なお、令和8年度では受診率の算定方法を見直し、学外医療機関での受診者及び社会人学生における職場健康診断の受診結果を提出した場合も受診者として算入し、より実態に近い受診率を算出する。

- 上記1件の指標（学生の定期健康診断の受診率）が未達となったが、その他の指標はすべて計画どおり達成できたことから、本項目はB評価とした。

■本項目の主な指標

小項目	R7 指標	R7 実績	R6 実績
【7】	学生満足度（ガイダンス受講アンケート、学生生活アンケート等）：75%/年	86.1%/年	84.4%/年
【7】	ガイダンス資料閲覧回数（動画・資料合計）：2,400回/年	6,041回/年	4,664回/年
【8】	◆（VI地）SDGs関連取組の課外活動支援数：4件/年	6件/年※1	5件/年
【8】	◆（VI地）ボランティア派遣数：650人/年	717人/年※2	706人/年

【8】	◆学生定期健康診断受診率：85%/年	<未達>84.4%/年	82.8%/年
-----	--------------------	-------------	---------

※1 SDGs 関連取組の課外活動：学生団体による「サステナブルシーフードプロジェクト」、ボランティア支援室の学生スタッフによる国際交流・地域交流、子ども食堂の活動、企業と学生団体が連携したコンタクトレンズケース（プリスター）回収プロジェクト、医学部学生による医療体験教室や、いのちの授業 等

※2 学生ボランティア派遣数：374名の学生が登録し、延べ717名を派遣した。花火大会・マラソン・国際会議などの大型イベント支援から、学習支援・子ども食堂・海岸清掃まで幅広い活動に学生を派遣した。地域からは子どもの学習支援・居場所づくり・食支援といった福祉的ニーズが継続的に寄せられている。

■小項目（中期計画の内容）

【7】学修者本位の教育に向けた学修環境提供

LMS⁸等を活用した学修履歴の可視化を通して、学生が将来を見据えて主体的に学生生活を送り、成長できる学修環境を提供することで、学修者本位の教育を実践する。また、学術情報については、日常の利用者とのやり取りやアンケート等により学生や教員のニーズを的確に把握し、それに沿った資料の整備や利用環境の充実、資料利活用促進のための取組を進めるとともに、授業連携・教育研究支援を推進する。

【8】学生生活支援

多様な学生が安心して充実した学生生活が送れるよう、心身の健康に関する支援を行うとともに、経済的な理由で学びを諦めることのないよう、国における今後の制度の充実の方向性などを踏まえ、周知の徹底に努めるほか、必要な学生に対する丁寧な相談等を行う。また、課外活動では、特にボランティア活動による地域貢献や、SDGsに向けた取組への支援を推進する。あわせて、学生一人ひとりが個性を発揮し、自ら課題解決する力を身につける機会を創出する。学生への支援にあたっては、社会情勢の変化を踏まえ、学生のニーズに即した制度設計、環境整備を進める。

⁸ LMS（Learning Management System）：学修管理システムのこと

4 多様で優秀な人材の獲得と輩出	自己評価	B
------------------	------	---

■本項目の主な取組、自己評価の理由

<入試・高大連携について>

- ・ 継続的な入試広報活動（アドミッション課主催イベント 8 件・高校出張講義 15 回・キャンパス見学受入 14 件等）を実施し、本学が想定する学力層の志願者を安定的に確保した。理学部定員増に向け、研究室開放イベント（オープンラボ）を新たに企画・実施した。これらの取組により、本学の認知・理解の向上を図り、市内のみならず全国から志願者を集めることができた。
- ・ 高大連携では、医学部で実施している授業「病気を科学する」について、令和 6 年度からオンライン・単日受講プログラムを立ち上げ、医学部の指定校推薦枠を有する高校 30 校から 56 名が参加した。令和 7 年度にはさらに医学部への入学実績を有する高校に対象を広げ、48 校から 63 名の参加者を得ることができた。参加校・参加者ともに拡大しており、高大連携のさらなる推進につなげることができた。また、市の教育委員会と協働し、市内の重点校 4 校に対して大学水準の講義や英語・データサイエンス等のプログラムを提供し、高校の探求活動の高度化と大学教育への接続を推進した。（VI地）

<キャリア支援について>

- ・ 国のルールに基づき、インターンシップ・キャリア教育プログラムをそれぞれ適切に企画・提供し、学生参加を促進した。結果、夏季プログラムに 58 名、春季プログラムに 7 名の学生が参加し、職業意識の醸成や仕事への理解を深める機会を提供できた。また、就職活動の早期化に対応するため、企業研究・インターンシップフェアを例年より前倒しで開催し、延べ 363 名が参加した。低学年次向けにはキャリアデザイン科目（57 名参加）やプレ・インターンシップ（11 名参加）を開講し、早期からのキャリア意識醸成を図った。（VI地）
- ・ 外国人留学生のキャリア支援については、文部科学省「留学生就職促進教育プログラム」に認定された教育プログラム「YCU-ADVANCE Program」⁹を活用し、外国人留学生に向けた就活セミナー（6 回開催、延べ 69 名参加）を実施した。加えて、理系大学院生に特化したセミナー（研究内容棚卸講座 25 名参加、企業研究講座 25 名参加）等を開催した。
- ・ 博士後期課程の学生への支援については、文部科学省「次世代研究者挑戦的研究プログラム事業（SPRING）」と連携して、企業交流会、合同研究発表会等のイベントへの学生参加促進を行った。また、令和 7 年度からは、博士課程後期学生の支援を専門とする SPRING のキャリアコーディネーターがキャリア支援センターでの相談対応を実施し、博士後期課程学生への対応体制を整備した。あわせて SPRING 事務局とキャリア支援センター間での定例打合せを設けることで、学内連携をさらに強化した。（VI地）

<未達項目について>

- ・ 国内就職希望の外国人留学生における就職率・内定率については、国内就職希望者 24 名のうち 19 名が内定を取得したが（就職率 79.2%）、目標値（82%）には達しなかった。未内定の 5 名はいずれも修士課程在籍者であり、第一志望企業を目指した活動の継続や、急遽の進路変更といった個別事情により、就職活動を継続したことによる。なお、令和 8 年 6 月時点では追加で 1 名が内定を取得している。

- 上記 1 件の指標（国内就職希望の外国人留学生における就職率・内定率）は未達となったが、その他の指標はすべて計画どおり達成したため、本項目の自己評価は B 評価とした。

■本項目の主な指標

小項目	R7 指標	R7 実績	R6 実績
【9】	◆本学受験の決め手として「教育理念・目標、教育内容・カリキュラム」を選択した学生割合：第3期の平均（82%）超/年	86.1%/年	89.6%/年
【10】	◆就職希望者における就職率：全国平均値1%超/年	99.2%/年（全国平均98.0%）	99.1%/年（全国平均98.0%）
【10】	◆学生満足度（進路関連）：第3期の平均（89%）超/年	97.1%/年	93.4%/年
【10】	◆（Ⅵ地）看護学科卒業生の附属2病院への就職率：60%/年	66.0%/年	70.1%/年
【10】	◆（Ⅶグ）国内就職希望の外国人留学生における就職率・内定率：第3期の平均（83%）超/年	<未達>79.2%/年	86.7%/年

■小項目（中期計画の内容）

【9】優秀な人材の獲得

高等学校新学習指導要領に対応した入学者選抜を実施するとともに、積極的な入試広報活動を進めることで、多様で優秀かつ本学が求める人材の入学者受入れを目指す。高大連携事業では、横浜市立高校とのオンラインも活用した連携の仕組みを構築し、あわせて、県立・私立高校にも展開し、より多くの高校生に本学の強みや特長を伝える機会を創出する。

また、今後策定するグローバル教育の方針に基づき、教育・研究の充実及びキャンパスの国際化を推進するため、優秀な外国人留学生の戦略的な獲得に向け、国際共修プログラム等の拡充により外国人留学生にとって魅力あるカリキュラムを提供するとともに、質の高い交流が可能な海外協定校との関係づくりを進める。

【10】キャリア支援

社会情勢を見据えながら、学部生・大学院生・外国人留学生それぞれの将来目標に向けた多様なキャリア支援の体制を強化する。そのために、共通教養におけるキャリア形成科目及びインターンシップのさらなる充実を図る。

また、社会や地域で活躍する人材をはじめ、国際社会の発展に貢献できる人材の輩出に向けたキャリア支援・教育を実施する。外国人留学生については、「YCU-ADVANCE Program」により産官学一体となって提供する質の高い教育プログラムを通じ、高度外国人材を輩出する。本プログラムに日本人学生等が参加することで、キャンパスのダイバーシティを推進し、相互に学び合い、日本で暮らし働く魅力を伝えることで、外国人留学生の国内就職を支援する。

⁹ YCU-ADVANCE Program：令和4年3月31日に文部科学省「留学生就職促進教育プログラム」に認定された教育プログラムで、自治体、企業、大学が担う役割を具体化し、留学生の入学から卒業、そして入社後までの一貫したキャリア形成支援を産官学一体となって推進するもの

5 社会人の学び直し	自己評価	B
------------	------	---

■本項目の主な取組、自己評価の理由

- ・ 「リカレント教育」に係るプログラム設置数の目標値 12 件を達成した。
- ・ リカレント教育等を担う社会連携センターの立ち上げに向け、社会的に不足が見込まれるデジタル人材育成等本学の強みを活かし、以下 2 つのパイロットプログラムを新規に企画・実施した。①「横浜合同越境研修プログラム：AI 時代を生き抜くエンジニアリーダー研修」（全 4 回、延べ 68 名受講）②位置情報データ活用講座シリーズ「人流データを活用したイベント分析と提案スキルの向上～GREEN×EXPO 2027 の経済効果最大化に向けて～」(37 名受講)（VI地）
- ・ 市民公開講座として実施しているエクステンション講座については、語学、文化、歴史、データサイエンス、看護等分野において、講座を企画・開講した。特に地元企業と連携した講座（「みらいを創る不動産ビジネス（株式会社エンジョイワークス）」、「横浜で生まれた「有隣堂」の 115 年、その歩みと挑戦（有隣堂）」、「理科っておもしろい！女の子のための実験教室（中外製薬）」）は、社会人教育の充実および地域振興に資する取組となった。受講者アンケートにおける満足度は平均で約 88%を達成しており、社会ニーズに対応した多様な講座を実施できている。（VI地）

＜未達項目について＞

- ・ データサイエンス研究科の履修証明プログラム「DS リカレントプログラム」については、学び直し支援のため社会人受講者の獲得を目指したが、令和 7 年度の社会人受講者は獲得できなかった。ただし、受講者全体としては本学及び連携大学の大学院生 24 名が受講した。
- リカレント教育については受講者獲得など課題も見られるが、新たなプログラムの企画に取り組んだことや、その他の指標を計画どおり達成したため、本項目の自己評価はB評価とした。

■本項目の主な指標

R7 指標	R7 実績	R6 実績
◆（VI地）「リカレント教育」に係るプログラム設置数：12 件/年 ＜中期計画：15 件/最終年度＞	12 件/年	12 件/年

■小項目（中期計画の内容）

【11】リカレント教育をはじめとする社会ニーズに対応したプログラムの充実

本学の強みを活かし、社会的に不足が見込まれるデジタル人材等をはじめ、社会の変化に対応できる実践的・専門的な知識や能力の修得を目的とする教育プログラムの充実を図る。地域社会や企業等と連携するとともに、オンラインを活用した授業の実施や、みなとみらいサテライトキャンパスの活用など、現役社会人世代にも受講しやすい環境を整備し、リカレント教育を推進する。

【参考】リカレント教育に係るプログラム設置数 内訳（令和7年度末時点）

	プログラム名	対象者	学位取得	履修証明プログラム	教育訓練給付金	職業実践力育成プログラム（BP）
1	持続可能な地域社会プログラム	公務員や会社員として第一線で活躍している社会人学生や、離職後の就業意欲を備えた社会人	○			
2	よこはま経営塾	次世代経営者や経営者				
3	ソーシャル・イノベーション研究プログラム（SIMBA）	経営管理手法を用いて社会課題解決をめざす社会人	○		○	
4	DSリカレントプログラム（統計コース）	業務で簡単な分析を行なっているが、さらに統計学やデータ分析する手法についてより深く学びたい人		○		
5	DSリカレントプログラム（機械学習コース）	機械学習を用いたデータ分析やシステム開発などの業務を行っている人や、業務の目的や対象とするデータに合わせてより適切に機械学習技術を使いこなしたいと考えている人		○		
6	YCU病院経営プログラム	医療又は行政関係の職務に3年以上携わっている者		○		○
7	バイオインフォマティクス関連科目等の開放	バイオインフォマティクスに興味があるアカデミア、研究者				
8	がんプロフェッショナル養成プラン「次世代オンコロジー医療スタッフ」養成インテンシブプログラム	医師、看護師等、次世代のがん医療に興味がある医療スタッフ全般		○		
9	周麻酔期看護学：特定行為／術中麻酔管理領域パッケージ	周術期の麻酔看護の専門性を持つ看護師	○		○	
10	保健師助産師看護師実習指導者講習	保健師、助産師、看護師の資格取得後3年以上の実務経験を有し、現在、病院等で実習指導を担当している者、又は今後担当する予定の者				
11	専門看護師教育課程	専門看護師資格の取得を検討している看護師資格とその臨床経験を有する方	○		○	
12	研究開発型オープンイノベーター（ビヨンドURA）社会人履修プログラム	企業・行政・大学等のいずれかで3年以上の実務経験がある方		○		

II 研究

1 先進的・学際的研究等の推進	自己評価	C
-----------------	------	---

■本項目の主な取組、自己評価の理由

<産学連携の推進について>

- 研究者の相談に対して社会実装までの戦略を立案し、資金、技術、人材、知財等において必要なリソース確保のため、企業や行政等のステークホルダーとの連携体制を構築した。これらの支援により企業との共同研究 15 件の創出、日本医療研究開発機構（AMED）事業課題 3 件の採択がなされ、合計 3 億円以上の外部資金獲得につなげることができた。（VI地）（VIIグ）

<臨床研究の推進について>

- 横浜臨床研究ネットワークの連携強化を行うとともに、治験の被験者集積性など活性化について、製薬企業と横浜臨床研究ネットワークの活用に関する検討を進めた。支援体制に関しては、各診療科に配置している臨床研究指導員・管理員の体制を活用し、説明会開催や課題のある診療科への個別ヒアリングを行い、支援ニーズの把握等に取り組んだ。また、臨床研究指導員に対してワークショップを開催し、PICO 設定を中心に研究計画立案の思考過程や研究デザイン、評価項目等を学ぶ機会を提供する等、臨床研究支援の充実を図った。

<未達項目について>

- 「学術誌等掲載論文数」「Top10%論文数」は未達となった。中期計画目標値を、コロナ禍（論文執筆の機会・時間及び対象増）により論文数が上昇していた令和 2～4 年度を含む第 3 期中期計画実績の 10% 増としており、令和 5 年度以降は目標値に達していない。ただし、年度ごとには上昇傾向にある。教員の論文投稿に関する費用補助は充実させている一方で、研究者の研究時間の十分な確保に向けた対応も重要となっている。これを踏まえて、J-PEAKS 事業を通じて、研究者の研究時間の確保に向けた課題解決ワーキングを立ち上げ、課題の明確化のほか、研究環境の充実に向けたコアファシリティの取組に着手している。今後については、本学の将来の研究力を担う中核的研究者を重点的に支援する「卓越教員制度」による、優秀な研究人材への重点的な研究支援や、J-PEAKS 事業を活用した URA・技術員の増員により研究支援の充実、事務 DX 化の取組などを進め、研究者の研究時間を確保できる環境整備を行うことで、論文数の上昇を目指していく。
- 「臨床研究法における臨床研究の実施件数」は、目標 15 件に対して 9 件となり未達であった。令和 5 年度の臨床研究中核病院の申請取下げ以降、院内での特定臨床研究の実施件数が減少傾向にあることに加え、臨床研究法改正により、研究者が新規申請に慎重になったことが要因と考えられる。令和 7 年度からは、開催を見送っていた「附属 2 病院臨床研究推進委員会」を再稼働し、戦略的な施策立案と実効的な運営が可能な体制を構築した。あわせて、研究実績のある 13 診療科の若手研究者からなるタスクフォースを設置し、研究者が抱える課題抽出や施策検討を進め、臨床研究活性化に向けた取組を実施している。また、Y-NEXT による臨床研究の研究計画初期段階の支援（コンセプト支援）について、学内依頼件数が令和 6 年度 16 件から令和 7 年度 23 件に増加しており、今後の新規申請の増加が見込まれる。

- 上記 3 件の指標（学術誌等掲載論文数、Top10%論文数、臨床研究法における臨床研究の実施件数）が未達となったことから、本項目の自己評価は C 評価とした。

■本項目の主な指標

小項目	R7 指標	R7 実績	R6 実績
【12】 【13】	◆主要な学術誌等掲載論文数： <u>3,305 件/5～7 年度累計（進捗率 50.0%）</u> <中期計画：第3期の実績 10%増/期間中（累計目標：6,610 件）>※1	<未達>3,217 件/5～7 年度累計（進捗率 48.7%）	<未達>2,112 件/5～6 年度累計（進捗率 31.2%）
【12】 【13】	◆主要な学術誌等掲載論文数に対する Top10%論文数： <u>432 件/5～7 年度累計（進捗率 50.0%）</u> <中期計画：第3期の実績 10%増/期間中（累計目標：864 件）>	<未達>337 件/5～7 年度累計（進捗率 39.0 %）	<未達>222 件/5～6 年度累計（進捗率 25.7 %）
【12】	◆臨床研究法における臨床研究の実施件数： <u>15 件/年</u> <中期計画：80 件/期間中>	<未達>9 件/年	<未達>10 件/年
【12】	◆新規治験の受入件数（医師主導治験も含む）受入件数： <u>【附】25 件/年【セ】22 件/年</u> <中期計画：【附】150 件/期間中【セ】130 件/期間中>	【附】35 件/年 【セ】33 件/年	【附】31 件/年 【セ】32 件/年

※1 Web of Science に掲載されたもの

■小項目（中期計画の内容）

【12】先進的な医科学研究の推進

新興・再興感染症など、社会的インパクトのある先進的な医科学研究を推進するとともに、難病ゲノム研究など世界レベルの基盤技術に基づく研究拠点として、その研究成果が将来の医療につながるような、トランスレーショナルリサーチ¹⁰を加速化し、地域や社会課題の解決を目指す。

また、研究倫理順守を徹底し、臨床研究の信頼性・安全性を確保した臨床研究を実施するとともに、研究の更なる促進を目的として臨床研究支援体制の充実を図る。

【13】各領域における研究活動の推進

学長のリーダーシップのもとに、研究IRにより、本学の「強み」や今後期待される研究分野を見出し、それらを「戦略的研究推進事業」として支援・展開していくことで、革新的な研究成果を創出する。さらに、学際的研究を推進することで、次の「強み」となる研究分野を創出していく。

¹⁰ トランスレーショナルリサーチ：基礎研究の成果の中から有望な知見を選び出し、医療としての実用化につなげることを目的とする医学研究の一領域

2 オープンイノベーションの推進	自己評価	A
------------------	------	---

■本項目の主な取組、自己評価の理由

<オープンイノベーションラボの活用推進、産学連携の推進について>

- ・ 福浦キャンパスに、産官学共創オープンイノベーション研究施設「オープンイノベーションラボ（本棟・別棟）」が、令和7年3月末に竣工した。令和7年11月にJ-PEAKS事業のシンポジウムとあわせ、当該施設の開所式を開催し、100名以上の参加があった。令和7年8月からは、当該施設内の産学連携ラボ（全12室）の入居募集を開始し、2室の入居があった。産学連携ラボは、本学教員と企業との共同研究の活性化を支援する施設として整備したもので、本学に共同研究講座を置いている大企業及び、共同研究を実施している中小企業等を対象に有料で貸付している。あわせて、研究者・企業・行政が集いイノベーションを創出する、地域に開かれた拠点を目指し、当該施設1階「セミナールーム」についても、広く企業・団体等に利用いただけるよう、学外貸出しの開始に向けた整備を行った。（令和8年4月～学外貸出開始）当該施設は、国内では稀有な360度映像空間（イマーシブスタジオ）等の施設機能の整備を計画しており、「メンタルヘルス研究領域」を中心とした実証実験や産学連携等に活用していく。令和7年度については、当該施設の活用について、必要な整備を着実に進めることができた。（VI地）
- ・ 共創イノベーションセンターを中核として、J-PEAKS（ワーキング6）における産官学連携推進の取組と連動しながら、大学・企業・自治体等の多様な主体による共創体制の強化を図った。

<ベンチャー支援について>

- ・ J-PEAKS（ワーキング7）の取組を通じて、本学独自のカルティベーションプログラム構築について議論し、令和8年度にトライアル実施する短期プログラムを企画した。また、大学発スタートアップ創出支援体制の強化として、プログラムディレクター等の雇用や、みなとみらいサテライトキャンパス「NANA Lv.」を活用した支援拠点の整備を行った。主な実績としては、「GTIE GAP ファンド」2件採択（6.5百万円/件）、「JST D-Global」1件採択（600百万円/件）、大学発ベンチャー2件認定となった。J-PEAKS事業において設定しているKPIでも、スタートアップ創出16社、共創イベント4回開催を達成し、目標を上回る成果を得ている。（VI地）（VIIグ）

- すべての指標を達成し、特にベンチャー創出については中期指標を上回る件数となっており、J-PEAKSを通じて着実に取組が進んでいることから、本項目の自己評価はA評価とした。

■本項目の主な指標

R7 指標	R7 実績	R6 実績
◆（VI地）（VIIグ）ベンチャー創出累計数：15件/累計（進捗率100%） <中期計画：15件/期間中>	16件/年（達成）	14件/年（進捗率93.3%）
◆（VI地）（VIIグ）民間企業等との共同・受託研究数：1,101件/5～7年度累計（進捗率50%） <中期計画：第3期の実績5%増/期間中（累計目標：2,202件）>	1,163件/5～7年度累計（進捗率52.8%）	784件/5～6年度累計（進捗率35.3%）

■小項目（中期計画の内容）

【14】オープンイノベーションを通じた研究の推進

研究・産学連携推進センターを中心とした研究支援体制を強化し、オープンイノベーションの推進、産官学連携や知的財産の活用促進、大学発ベンチャーの創出等を通じて、研究成果の社会実装を進める。

また、本学が採択された大型産官学共創拠点事業を組織的に推進するとともに、さらなる拠点事業の獲得を目指す。学内外連携の活性化にあたっては、学内シーズの発掘から社会実装までをサポートする「共創イノベーションセンター」の設置・強化を進める。

3 研究基盤の強化及び支援体制の整備	自己評価	B
--------------------	------	---

■本項目の主な取組、自己評価の理由

- ・ 基礎研究費の配分要件を見直し、科研費を保有している教員に限定して付加交付を行うこととした。その結果、科研費への応募件数が増加した。また、URA による支援や外部委託による申請書添削サービスを実施し、申請書の質向上を図ることで、科研費採択件数の上昇につながった。あわせて、学術的研究推進事業における研究支援制度として、新たに「科研費ステップアップ支援」を実施した。科研費の大型研究種目への応募に挑戦した教員を対象に、研究支援金の交付及び URA 等による申請書作成支援を行うもので、教員の大型研究種目への応募を促進した。
- ・ 統括部局であるコアファシリティ部門が中心となり、本学のコアファシリティ体制の整備を行った。

- すべての指標を計画どおり達成したため、本項目の自己評価は B 評価とした。

■本項目の主な指標

小項目	R7 指標	R7 実績	R6 実績
【15】 【16】	◆科研費採択件数： <u>1,704 件/5～7 年度累計</u> （進捗率 50%） <中期計画：第 3 期の実績 5 %増/期間中（累計目標：3,407 件）>	1,750 件/5～7 年度累計（進捗率 51.4%）	1,171 件/5～6 年度累計（進捗率 34.4%）
【15】	◆科研費獲得金額： <u>2,989 百万円/5～7 年度累計</u> （進捗率 50%） <中期計画：第 3 期の実績 5 %増/期間中（累計目標：5,977 百万円）>	3,120 百万円/5～7 年度累計（進捗率 52.2%）	2,129 百万円/5～6 年度累計（進捗率 35.6%）

■小項目（中期計画の内容）

【15】研究基盤の強化

研究者が効率的・効果的に研究できる機器や設備等を整備するほか、研究支援人材の育成と学内連携の促進により、研究基盤を強化する。

【16】研究者の育成

「学術的研究推進事業」において、若手研究者や女性研究者等を支援するとともに、異分野融合研究を促進し、研究者の育成と研究領域の拡大を図る。

III 医療

1 患者本位の医療の提供と患者安全の取組	自己評価	S
----------------------	------	---

■本項目の主な取組、自己評価の理由

<患者本位の医療の提供について>

- ・【附】令和7年度より医療安全管理部内に放射線技師を専従配置したことにより、重要フラグ付き画像診断報告書の未読確認に加え、その後の対応状況の把握をより速やかに行うことが可能となった。これにより、従来は作成後約1か月半を要していた作業を、概ね2～3週間程度で実施できる体制を構築できた。
- ・【附】低侵襲手術が可能な手術支援ロボット「ダヴィンチ5」「ダヴィンチSP」を新たに導入した。特に、ダヴィンチSPは手術で切開する箇所がひとつで済む「単孔式」であることから患者の身体的負担がより少なく、県内では2施設しか導入していない機種である。
- ・【セ】令和6年度の患者満足度調査の結果を踏まえ、「会計の待ち時間」「駐車場の利便性」「診療の待ち時間」「プライバシーへの配慮」等を課題として改善に取り組んだ。会計の待ち時間については、後払いシステムの導入を進め、診療の待ち時間については、一部診療科で初診受付業務を整理し診療科窓口で受付対応できる体制を作った。駐車場の利便性については、タッチ決済の導入や、職員の駐車場利用を施設が認めた車両以外駐車できないよう運用変更する等改善に務めた。その結果、目標値を上回る79.9%の満足度を達成した。

<外部認証への対応について>

- ・【附】病院機能評価「一般病院3」の認定継続に向け、令和9年1月の受審を見据えた体制整備と進捗管理を計画的に実施した。具体的には、受審に向け全院的な取組を推進するため、病院機能評価推進プロジェクトを立ち上げ、組織横断的な活動を開始した。また、経営層による進捗確認や方針共有を図り、トップマネジメント会議の内容・資料を全職員へ一斉配信し、情報共有を行った。さらに、臨床部長会での進捗状況の報告や、各領域事務局において領域部会を開催するなど、評価項目に基づく課題整理と機能改善に取り組んだ。
- ・【セ】病院機能評価を令和6年度に受審し、条件付認定の要因となった項目について改善を進め、12月に改めて確認審査を受審した。結果として改善が認められ、令和6年4月に遡及し正式認定を受けるに至った。

<チーム医療の強化について>

- ・【附】コマンドチーム¹¹による取組として、医師・看護師・事務職等が連携して病床情報を共有し、入院調整や課題整理に取り組んだ。組織横断的な連携により、病床運用の効率化と業務改善を推進することができた。
- ・【セ】多職種で構成する「PFM¹²（Patient Flow Management）推進委員会」を10回開催し、各部門の取組や実績報告の共有を行った。8月には、PFMの考え方や実践事項を院内職員に周知するため、Eラーニングコンテンツ『当院におけるPFM推進の取組』を実施した。また、加算ワーキング設立等により、医学管理料の算定が14%向上した。診療科医師、薬剤部、看護部、経営企画、医事課にてWGを実施し、医学管理料のマニュアル整備と院内医師への周知を行った。

<ICT・DX推進について>

- ・【附・セ】病院情報システムの統合に向けて、システム構築・運用の整理を進め、リハーサル等の実施

を踏まえて統合の準備を計画どおり進めることができた。

- ・【附】令和6年度に導入された病床管理システム「コマンドセンター¹³」を活用し、病床稼働状況やDPC入院期間の進捗をリアルタイムに可視化するなど、管理体制を高度化した。院内教育や多職種チームを主導した結果、機能評価係数Ⅱは全国1位となり、病院収益の改善に大きく寄与した。(VI地)
- すべての指標を計画どおり達成し、特に附属病院ではコマンドチーム・コマンドセンターによる病床運用の効率化を進めたことや低侵襲の手術支援ロボットを導入したこと、センター病院では患者満足度が目標値を上回ったこと等、各取組を特に促進したため、本項目の自己評価はS評価とした。

■本項目の主な指標

小項目	R7 指標	R7 実績	R6 実績
【17】	◆患者満足度：【附】79%/年【セ】78.5%/年 <中期計画：【附】80%【セ】80%/最終年度>	【附】79.4%/年 【セ】79.9%/年	【附】77.4%/年 【セ】77.9%/年
【18】	◆医療安全管理研修受講率： 【附】100%/年【セ】100%/年	【附・セ】100%/年	【附・セ】100%/年
【20】	◆クリニカルパス適用率： 【附】52%/年【セ】57%/年 <中期計画：【附】55%【セ】60%/最終年度>	【附】55.7%/年 【セ】58.9%/年	【附】52.9%/年 【セ】56%/年
【20】	◆DPC入院期間Ⅱ以内の退院割合： 【附】76%/年【セ】75%/年 <中期計画：【附】76%【セ】75%/最終年度>	【附】79.8%/年 【セ】79.4%/年	【附】76.2%/年 【セ】74.3%/年

■小項目（中期計画の内容）

【17】患者本位の医療の提供

医師や看護師等の医療従事者が、医学的知識の充実に加え、患者に寄り添うことで、患者自身が自分らしい治療を選択し、納得感をもって治療を受けることができるよう、患者本位の医療に対する意識の向上を図る。また、患者ニーズに沿ったデイスージェリー（日帰り手術）の整備や多床室の個室化等療養環境の向上に取り組む。

【18】安全・安心な医療の提供

全ての教職員が、医療に携わる者としての倫理観を有し、患者の安全を最優先に考えることのできる「安全文化」を醸成することで、より安全で質の高い医療の提供を実現する。また、医療の質を可視化した臨床指標や外部認証等を活用し、継続的な改善の取組を行っていく。さらに、新興感染症等に対応可能な体制整備、情報セキュリティ及び個人情報保護の強化、計画的な施設・設備の改修等により、患者安全を推進する。

【19】医療におけるDXの推進

附属2病院の統合・再整備を見据えて業務の標準化・効率化に取り組み、病院情報システムの統合の実現を目指す。情報ネットワークや医療情報の更なる活用により、医療の質の向上や業務改善、地域での連携強化に取り組んでいく。また、情報の高度利用、サイバー攻撃の増大などネットワーク利用環境の変化に対応したセキュリティ対策を実施する。

【20】 チーム医療の強化

患者にとって最適な医療が提供できる体制づくりを進めるとともに、病院長による強力なリーダーシップのもと、チーム医療の取組を進め、職種や組織を越えた病院全体の一体感を醸成する。

¹¹ コマンドチーム：コマンドセンターを活用し安全な医療と効率的な病院経営を両立させるために設置された病院長直下のプロジェクトチーム

¹² PFM（Patient Flow Management）：中央病床管理を行い、病床の効率的な運用を図り、患者の流れをスムーズにするシステム

¹³ コマンドセンター：電子カルテをはじめとする各種院内データをほぼリアルタイムで分析・可視化するシステム

2 質の高い医療の提供	自己評価	S
-------------	------	---

■本項目の主な取組、自己評価の理由

<医療の質向上について>

- ・【附・セ】クオリティ・インディケーターに基づく医療の質の向上について、附属病院では、国立大学病院機構の指標項目から当院への影響が大きい指標を選定し、指標算出を行った。さらに、当該指標について継続的な算出およびモニタリングを可能とする体制を構築した。センター病院では、医療の質可視化プロジェクトの定義に基づき、DPC データによる集計方法へ変更した。これにより、他院と定義を揃えたベンチマークが可能となったため、同規模医療機関と比較した当院の弱み・強みをより正確に把握し、強みの強化・弱みの改善に向けた体制をより明確にすることができた。(VI地)
- ・【附】最新式の手術支援ロボット「ダヴィンチ5」、単孔式の「S P」を新たに導入し、従来機の「X i」と合わせてダヴィンチ3台体制とするとともに、放射線治療装置（リニアック）を最新機種に更新し、がん診療に必要な高度医療機器を整備した。また、前立腺がんに対する新しい放射線治療「PSMA 治療」を開始するとともに、CAR-T 細胞療法、がんゲノム医療など、特定機能病院として求められる高度ながん診療を引き続き提供した。
- ・【附】病院が提供する医療の効率性、複雑性、地域への貢献度などを示す「機能評価係数Ⅱ」において、大学病院本院群で全国1位となった。
- ・【附】外科系診療科の再編（令和8年8月実施）を進め、外科医の人的資源の集約、育成強化等、診療体制強化の基盤を整備した。
- ・【附】遠隔ICU事業における新たな取組として、令和7年6月から医師少数区域にある国際医療福祉大学病院（那須塩原市）との遠隔支援を開始し、さらに連携先を増やすことができた。(VI地)
- ・【セ】救急患者応需体制については、以下の取組により目標値を上回る救急応需率となった。
○二次救急応需体制の更なる強化及び地域医療機関への分かりやすさ向上を目的に、これまでの「救急専用回線」を「急患相談・ER 対応回線」へ改称し、地域医療機関訪問時やホームページ等を通じて周知した。
○令和7年4月から横浜市二次救急輪番病院に参加を開始し、二次救急の受入れをより積極的に推進した。
○前年度に引き続き「救急・ER 運営一体化 WG」を開催し、前記輪番日の事例振り返りや当番医体制等の課題について、多職種で改善に取り組んだ。

<医療の国際化について>

- ・【附】令和8年度のJMIP（外国人患者受入医療機関認証制度）受審に向けたワーキングを始動し、統括事務局及び領域事務局の役割を定めて、院内の受審体制を整えた。令和7年10月にJMIPを受審したセンター病院の状況見学及び受審結果を踏まえ、附属病院の現状を点検するとともに、受審に向けた準備を着実に進めることができた。(VIIグ)
- ・【セ】令和7年10月にJMIPを受審し、令和8年2月に正式に認証を取得することができた。外国人患者受入推進委員会が体制整備を主導し、多職種と連携してPDCAを機能させることで、院内の理解と協力を高めた結果、訪問調査を円滑に乗り越えることができた。また、医療通訳サービスの充実、院内表示の多言語化、各種書式の翻訳、窓口業務の体制整備等、外国人患者が安心して医療を受けられる環境整備を進めた。(VIIグ)

<臨床研究中核病院の認定に向けた取組について>

- ・臨床研究の活性化に向け、病院長補佐を委員長とする臨床研究推進委員会を再整備し、タスクフォースでの課題検討・提言を経て、理事長・学長への提言を実施した。他の臨床研究中核病院へのヒアリング

結果を踏まえ、各室機能の再整備や人材配置の最適化を進めるとともに、治験・モニタリング支援人材の確保にも取り組んだ。また、厚生労働省への医師派遣に向けて規定を整備したほか、研究者・支援人材・倫理委員を対象とした各種研修・セミナーの開催を通じ、臨床試験に関わる人材の育成・教育を推進した。(VI地)

- すべての指標を計画どおり達成し、附属病院においては厚生労働省公表の機能評価係数Ⅱにおいて大学病院本院群で全国第1位の評価を受けたこと、センター病院においては外国人患者に向けた医療環境の整備を進め JMIP 認証の取得を実現したことや、横浜市二次救急輪番病院に参加し、二次救急の受入れをいっそう進めたこと等、各取組を特に促進したことから、本項目の自己評価は S 評価とした。

■本項目の主な指標

小項目	R7 指標	R7 実績	R6 実績
【21】	【セ】救急車受入台数： <u>5,400 件/年</u> ※高度救命救急センター（三次救急）と ER 部（二次救急）の運用一体化による救急患者応需体制の強化	【セ】5,878 件/年	—
【21】	◆（VI地）手術件数： 【附】 <u>7,500 件/年</u> 【セ】 <u>9,600 件/年</u> <中期計画：【附】7,500 件 【セ】9,600 件/最終年度>	【附】7,813 件/年 【セ】10,183 件/年	【附】7,642 件/年 【セ】9,761 件/年
【21】	◆（VI地）先進医療申請のための先行研究着手件数： 【附】 <u>1 件/年</u> 【セ】 <u>1 件/年</u>	【附】2 件/年 【セ】1 件/年	【附】2 件/年 【セ】1 件/年
【21】	◆（VI地）救急応需率：【附】 <u>90%/年</u> 【セ】 <u>90%/年</u> （三次救急）、90%/年（二次救急） <中期計画：【附】90% 【セ】90%/最終年度>	【附】95.1% 【セ】97.1%/年（三次救急）、94.3%/年（二次救急）	【附】92.9%/年 【セ】97.5%/年（三次救急）、93.6%/年（二次救急）

■小項目（中期計画の内容）

【21】高度で質の高い医療の提供

附属2病院の統合を視野に入れた医療機器や施設・設備の計画的な更新に加え、豊富な症例と各々の強みや特色を活かした診療機能の充実を図る。あわせて、先進医療の取得・実施に積極的に取り組み、より高い水準の医療の提供を目指す。また、附属病院では、市内唯一の特定機能病院として、がんや難病性疾患を中心に高度で先進的な医療を提供するとともに、「がんゲノム医療拠点病院」や「臨床研究中核病院」の認定を目指し、取組を進める。センター病院では、市内唯一の高度救命救急センターとしての役割を果たすと同時に、高度急性期病院として地域の医療ニーズに的確に対応する。これらの取組とともに臨床指標等を活用し、医療の質を高めていく。

【22】医療の国際化への対応

市内の外国人患者は今後も増加が見込まれ、附属2病院の統合・再整備の候補地においても在住外国人が多く見込まれることから、外国人患者を円滑に受け入れるため、環境の整備を進めていく。センター病院では JMIP 認証（外国人患者受入医療機関認証制度）に向けての取組を進める。

3 政策的医療への貢献、地域医療の推進	自己評価	B
---------------------	------	---

■本項目の主な取組、自己評価の理由

<政策的医療について>

- ・【セ】令和7年度は、生殖医療センター婦人科において、診療機能の拡充、患者受入体制の強化及び業務効率化により、医療提供体制の向上に寄与した。特に、子宮内膜刺激術、二段階胚移植、ERPeakの先進医療3項目について導入準備を進め、令和8年4月1日から開始となった。これは、当院における先進医療提供体制の整備および治療選択肢の拡充に資する成果である。これに伴い、説明同意文書の整備、関係部署との調整、院内運用フローの構築、電子カルテ登録やオーダー整理を行い、円滑な診療開始に必要な基盤を整備した。また、先進医療タイムラプスについては、既存機器の処理能力低下に伴う容量不足に対応するため導入を進め、令和8年3月末に完了した。さらに、医療DXの一環で、IVF管理システムWISH移行を実施し、データ管理や業務フローを見直すことで、業務の効率化、情報の一元化及び標準化を推進した。
- ・【附】HIV診療チームでは、医師、看護師、薬剤師、ソーシャルワーカー、エイズカウンセラー等による多職種協働チームとして、神奈川県HIV診療を長年牽引してきた。1986年の診療開始以降、延べ800名以上のHIV感染患者を受け入れ、神奈川県エイズ治療中核拠点病院として、県内18の拠点病院や行政機関等と連携し、診療体制の充実や研修・啓発活動を推進している。令和7年度は、新たな取組として、東京出入国在留管理局横浜支局職員約40名を対象に、HIVに関する出張講義を実施した。医療専門職ではない職員が抱き得るHIVへの不安・誤解の解消を目的に、医師、看護師が講師となり、HIVの正しい知識の普及に取り組んだ。事後アンケートからも、参加者の関心の高さが確認された。

<Webサイト等による広報機能強化・利便性向上について>

- ・【附】外国人患者への情報発信強化を目的に、病院ホームページに「外国人患者向けページ」を新設した。また、トピックス欄を定期的に更新し、利用者へのタイムリーな情報発信を行った。今後は、アクセス状況等を定期的に把握し、効果測定に基づくWeb広報の改善と広報機能の強化を継続する。
- ・【セ】ユーザビリティ向上に重点を置き、トップページメニューの変更、初診・再診ページの改修、診療科ページの充実に取り組んだ。また、外国人患者受入医療機関認証制度(JMIP)の受審を見据え、外国語変換機能の改修に着手し、外国人患者に向けた情報発信力の強化にも努めた。
- ・【セ】LINEを活用した初診予約システムを導入しており、予約率は目標値25%に対して34.6%と大きく上回った。令和7年度は新たに5診療科で導入し、約8割の診療科で運用を開始できた。また、医療機関への訪問を267件実施するなど積極的に周知し、特に電話予約が多いクリニックを中心に戦略的な利用促進を図った。その結果、目標値を大きく上回る結果となり、患者及び地域医療機関双方の利便性向上につなげることができた。

<未達項目について>

「紹介割合」について、2病院ともに未達となった。要因は以下のとおり。

- ・【附】紹介患者数は昨年度とほぼ横ばいに推移したが、紹介患者割合に関与する救急患者数が横浜市全体で減少しており、当院でも令和6年度8,684件から令和7年度8,126件に減少している。救急患者数の減少により紹介患者割合が低く算出されるため、目標値に届かなかったと考えられる。受診報告書作成率の向上や、地域連携セミナー、医師同行訪問等で地域医療機関との連携を引き続き進めていく。また、患者が予約しやすい環境を整えるため、Web予約利用推進を継続し、紹介患者数の増加を目指す。

- ・【セ】紹介割合は、月次では93%～100%で推移し、年間96%という結果であり、紹介患者の受入促進に取り組む中で一定の水準を維持したものの、目標値に達しなかった。返書作成率の向上や初診予約枠の適正化、LINE 初診予約の活用促進等の取組を継続・強化し、紹介患者数の増加につなげることで、紹介割合のさらなる向上を図る。

- 上記1件の指標（紹介割合）が未達となったが、その他の指標はすべて達成しており、不妊治療件数等は目標値を大きく上回ったため、本項目の自己評価はB評価とした。

■本項目の主な指標

小項目	R7 指標	R7 実績	R6 実績
【23】	◆（VI地）不妊治療件数 ¹⁴ 【セ】男性210件/年、女性210件/年 ＜中期計画：【セ】男性250件、女性215件/最終年度＞	男性232件/年、女性258件/年	男性209件/年、女性267件/年
【24】	Web 予約システムによる、患者及び地域医療機関の利便性向上： 【附】Web 予約率 20% 【セ】Web 予約率 25%	【附】21%/年 【セ】Web（LINE）予約率 34.6%	—
【24】	◆（VI地）紹介割合： 【附】88%/年 【セ】100%/年 ＜中期計画：【附】90% 【セ】100%/最終年度＞	<未達> 【附】84.5%/年 【セ】96.0%/年	【附】88.2%/年 【セ】96.3%/年
【24】	◆（VI地）逆紹介割合： 【附】54‰/年 【セ】50‰/年 ＜中期計画：【附】60‰ 【セ】50‰/最終年度＞	【附】60.7‰/年 【セ】59.1‰/年	【附】58.1‰/年 【セ】54.9‰/年
【24】	◆（VI地）外来初診患者数： 【附】160人/日 【セ】180人/日 ＜中期計画：【附】160人/日 【セ】177人/日/最終年度＞	【附】166人/日 【セ】181.2人/日	【附】163人/日 【セ】172人/日
【24】	◆（VI地）新入院患者数： 【附】18,500人/年 【セ】19,530人/年 ＜中期計画：【附】18,000人 【セ】20,200人/最終年度＞	【附】19,870人/年 【セ】20,895人/年	【附】18,906人 【セ】19,893人

■小項目（中期計画の内容）

【23】政策的医療の推進

市、県及び地域医療機関との連携関係のもと、政策的医療（周産期・小児・生殖・精神・救急・がん・災害時医療等）においても、高度で先進的な医療を提供する中心的な存在であり続ける。あわせて、附属2病院で連携して、他の医療機関では対応できないような緊急性及び重症度が高い患者を中心に救急患者の受入れを積極的に行い、地域における「最後の砦」としての役割を果たす。

【24】地域医療への貢献

市や県の地域包括ケアシステムを踏まえながら、地域の医療機関との紹介・逆紹介のさらなる推進により連携強化・機能分化を進め、在院日数や外来患者数の適正化につなげる。さらに、高齢社会の進展に伴い、患者が住み慣れた地域で安心して退院後の生活が送れるよう支援を図る。

また、附属2病院統合を見据え、二次医療圏¹⁵の横浜市のみならず、三次医療圏¹⁶の神奈川県においても高度な治療を必要とする患者に貢献する病院を目指していく。あわせて、高度・先進的な治療実績、研究成果等を市民や他の医療機関へ積極的に発信し、地域のニーズに合った医療講座や研修・実習を提供することで、市民の医学知識の向上と健康意識の啓発・促進を図りつつ、地域の医療機関等との連携を促進していく。

¹⁴ 不妊治療件数：男性は精索静脈瘤手術、精巣内精子採取術。女性は融解胚移植件数。

¹⁵ 二次医療圏：救急医療を含む一般的な入院治療を提供する医療圏

¹⁶ 三次医療圏：精神病棟や感染病棟、結核病棟などの専門的な医療、または高度で先端の医療を提供する医療圏

4 明日を担う質の高い医療人材の育成と活用	自己評価	B
-----------------------	------	---

■本項目の主な取組、自己評価の理由

<医療人材の育成について>

- ・【附】看護職員については、YCU-N¹⁷キャリアラダーを用いて、看護実践力の向上を推進した。令和7年9月時点で、専門看護師5分野9名、認定看護師17分野33名、特定行為研修修了看護師22名が、医療チーム等で組織横断的な役割を担っている。また、地域貢献や入院患者への退院支援機能、患者サポートセンター機能の強化を目的に、看護師を地域の訪問看護ステーションへ出向させた。コメディカルについては、各職種でキャリアラダーを策定し、職員育成のための研修計画を実施した。(VI地)
- ・【セ】YCU臨床看護キャリア部門では、本学の看護の発展に向け、実践と教育の場の繋がり強化を目的に、附属2病院と看護学科の連携を進めている。令和7年度は、センター病院から看護学科へ35件、看護学科からセンター病院へ15件の連携を実施した。研修の開催や大学・大学院での講義を通じた人材育成、大学教員の支援による看護研究に取り組んだほか、海外研修を1件受け入れた。

<未達項目について>

- ・【附・セ】「初期研修医のマッチング率」について、2病院ともに未達となった。受験者数が50名程度減少した理由として、「採用試験日程の短縮」が挙げられる。一方で、CBT等の平均点は微増しており、「成績下位者中心に受験控え」が起こったことが推測される。今後は、受験ニーズに則した採用試験日程の拡大や、宣伝活動の拡張を行ったうえで適正な定員数削減へ向けて調整していく。また、産科・小児科プログラムにおいては、制度変更（産科 約3か月 小児科 約3か月縛り）に伴うプログラムの志望度低下が発生し、これに対応するため産科プログラム、小児科プログラムに分離して診療科縛りを軽減したが、学生への周知が十分ではなく希望者が現れなかった。

- 上記1件の指標（初期研修医のマッチング率）が未達となったが、その他の指標はすべて達成していることから、本項目の自己評価はB評価とした。

■本項目の主な指標

R7 指標	R7 実績	R6 実績
◆(VI地) 特定行為研修を修了し、特定行為に従事する看護師【附】3名/年【セ】2名/年 <中期計画：【附】6名【セ】12名/最終年度>	【附】3名/年 【セ】3名/年	【附】3名/年 【セ】2名/年
◆(VI地) 初期研修医のマッチング率： 【附】100%【セ】100%	<未達> 【附】86.7% 【セ】96.1% ※【セ】基本臨床研修プログラム マッチング率：100%	【附】100% 【セ】100%
(VI地) 特定集中治療室管理料に関わる看護師育成 【附】3名/年	【附】4名/年	—

■小項目（中期計画の内容）

【25】医療人材の育成

高度化・複雑化する医療への対応を図るため、看護師・コメディカルのスキル向上に向けた取組を進める。研修医においては、シームレスな教育研修体制を意識し、良質で魅力的な研修プログラムを整備することで、全国から優秀な医学生を確保する。本学の研修プログラムを通じて育成された医療人材が将来的に横浜市医療に貢献できるよう、基幹型臨床研修病院として積極的に地域の医療機関での研修も進めていく。

また、看護師等においては、附属2病院と看護学科・学科専攻が臨床（看護の実践）・人材育成・教育・研究・地域貢献の各分野において、交流と連携を強め、個々の取組を一体的に進める。

¹⁷ YCU-N：本学が目指す看護職のジェネラリスト育成計画。5段階で構成され、3段階目までに基本的な看護の実践ができることを目指し、4段階目以降はそれぞれのニーズに応じたキャリア育成のためのプログラムを行う。

IV 法人経営

1 経営改革を強力に推進するガバナンスの強化	自己評価	B
------------------------	------	---

■本項目の主な取組、自己評価の理由

- 令和6年度4月に理事長直轄の監査室を設置し、どの部門からも独立し公平に全法的な立場で内部監査を行うことが可能となった。令和7年度については、研究費が適切に執行されているかについて監査を実施し、研究費執行に係る課題を把握するとともに改善に向けた運用検討・注意喚起を行うよう担当部署と連携した。また、内部通報制度について、令和7年度から法人外窓口のほかに新たに法人内窓口を設置し、監査室が当該窓口を担うことにより内部通報体制の充実を図った。

- すべての指標を計画どおり達成したため、本項目の自己評価はB評価とした。

■本項目の主な指標

小項目	R7 指標	R7 実績	R6 実績
【26】	コンプライアンス推進委員会の開催: 2回/年	2回/年	2回/年
【26】	内部通報制度委員会の開催: 2回/年	2回/年	2回/年

■小項目（中期計画の内容）

【26】 ガバナンス強化

理事長・副理事長のトップマネジメントのもと、全教職員が一丸となって中期計画の達成に向けた取組及び経営改革を確実に推進する土台として、コンプライアンスの推進、内部統制の確立をはじめとするガバナンス強化に取り組む。また、透明性を確保するため、法人に関する情報は引き続き適切に開示する。

2 不断の経営改革及び持続可能な経営のための自己収入確保	自己評価	B
------------------------------	------	---

■本項目の主な取組、自己評価の理由

<法人運営・自己収入の確保について>

- ・ 大学部門では、令和7年度は「経営改善プログラム」を策定し、外部資金獲得強化、人件費適正化、事業・維持管理費の見直し等6つのプロジェクトによる構造改革に取り組んだ。附属2病院では、新病院長のリーダーシップの下、多職種協働による戦略的な経営改善を進め、診療実績・経営指標が大きく改善した。その結果、法人全体の経常損失は約3.8億円となり、令和6年度の約15億円から、病院部門を中心に約11億円改善した。大学部門も、人件費高騰等の影響を受ける中、事業見直し等により2.4億円を捻出し、当期総利益は1.4億円の赤字にとどめた。
- ・ 寄附獲得については、継続して行ってきた法人トップによる渉外活動が奏功し、2件の大型案件が結実した。これにより、R7年度の寄附総額は過去最高額の6.6億円（申込ベース）となった。

<外部資金（補助金）を活用した取組について>

- ・ 文部科学省「大学・高専機能強化支援事業」により、データサイエンス研究科博士前期課程の入学定員増に対応した教育研究環境を整備するため、既存教室フロアの改修を実施した。研究科の一部教員居室および学生共用室の新設・改修、什器整備等を行い、先端的なデータサイエンス教育・研究の推進に資する環境の高度化を進めた。
- ・ 「地域中核・特色ある研究大学強化促進事業（J-PEAKS）」の事業開始初年度として、研究戦略立案を支える組織の設立の検討、卓越教員制度（本学の将来の研究力を担う中核的研究者を選考し、重点的に支援する制度）の検討及び学内募集の実施、社会連携センターの立ち上げなど、J-PEAKSを通して目指す「研究力向上」、「産官学連携の促進」、「地域貢献」に資する研究活動を着実に進めた。

<DX推進について>

- ・ AI等のツールを活用した経営改善ワーキンググループでの活動を通じ、作成したチャット型AIエージェントの公開や、各種ツールを使った業務改善事例の水平展開を継続的に行う体制を整備した。令和8年度からは、AI等のデジタル技術を活用した業務改善及びデジタルリテラシー向上を進めるため、ICT推進課に「DX推進担当」を新設した。
 - ・ 研究に関するDXでは、学術情報センターが、オープンアクセス・オープンサイエンスに関する情報を提供するポータルサイト（YCU Open Science Portal）を開設し、研究者や学生の研究成果の発信・研究データ管理に役立つ情報提供を推進した。
- 継続的な渉外活動による新たな寄附の獲得や、令和6年度決算対比での経営改善に取り組んだ。法人全体では赤字決算となったが、経営改善に向けて各施策を着実に進めたことを踏まえて、本項目の自己評価はB評価とした。

■本項目の主な指標

小項目	R7 指標	R7 実績	R6 実績
【28】	◆寄附獲得額：100 百万円以上（渉外活動による大型寄附を除く）、1 百万円以上の寄附目標件数 30 件/年 ＜中期計画：寄附獲得額 20 億円/期間中＞	129 百万円（大型寄附を除く）、1 百万円以上の寄附件数 43 件/年	＜未達＞ 285 百万円/5～6 年度累計（進捗率 14%）※

※令和 7 年度から年度計画の指標設定を変更（令和 6 年度目標：500 百万円/5～6 年度累計）

■小項目（中期計画の内容）

【27】DX 推進及び業務改善

教職員が限られた時間でより効率的に業務に携わることができるように業務や手続きを見直し、それに対応した事務システム等の構築をする。また、個別最適化された学修指導や戦略的な研究支援などを実現するための教育・研究関連データの集積と分析の仕組みを整備する。それらを支えるネットワーク基盤を含めた安全なインフラ環境を整備する。

【28】自律的な運営に資する外部資金獲得施策の実施

外部資金のさらなる獲得に向けて、研究費については、研究者が効率的・効果的に研究できるよう研究支援体制を強化し、国の研究費や民間企業との受託・共同研究費などの積極的な獲得に努める。寄附については、戦略に基づき、法人トップ（理事長、学長等）とファンドレイザーが先頭に立って渉外活動を行い、法人の特長を活かした大型寄附や継続寄附を教職員一丸となって獲得を目指す。また、周年寄附事業等では、目標達成（20 億円以上）を目指し、法人内の寄附意識の浸透を図る。

【29】法人全体の効率的かつ効果的な運営

市における厳しい財政状況を勘案しつつも、自律的かつ持続可能な法人経営を実現するため、外部資金のさらなる獲得、管理する拠点（キャンパス）等のあり方の検討、学部・研究科ごとの評価指標及び特徴等の整理、企業連携、DX 推進などの経営改革に法人全体で中長期的な視点で取り組む。

3 コンプライアンス推進、リスクマネジメントの確立	自己評価	B
---------------------------	------	---

■本項目の主な取組、自己評価の理由

- ・ 顕在化したリスクである事務処理ミス等及び事件・事故に係る報告の集約・共有を行うとともに、潜在的リスクへの対応としてリスクマップの更新を行った。
- ・ 個人情報保護や研究不正など時宜に応じたコンプライアンス意識向上に向け、「コンプライアンスマインド」通信を年 13 回配信するとともに、選挙期における服務規律の順守や契約事務の適正化等に向けた通知の発出により教職員への継続的な意識啓発を行った。
- ・ 情報セキュリティについては、全教職員を対象とした情報セキュリティ研修及び模擬メール訓練を各 2 回実施した。インシデント発生時や不審メール受信時にサイバーセキュリティ連絡フォームで報告する運用が定着しつつあり、情報セキュリティ所管部署による初動対応が行いやすくなった。

- すべての指標を計画どおり達成したため、本項目の自己評価は B 評価とした。

■本項目の主な指標

小項目	R7 指標	R7 実績	R6 実績
【30】	コンプライアンス関連通知の発出：3 回/年	6 回/年	5 回/年
【30】	コンプライアンス関連研修の実施：3 回/年	3 回/年	3 回/年

■小項目（中期計画の内容）

【30】コンプライアンスの推進

教職員一人ひとりのコンプライアンス意識を高めるため、注意を喚起する通知の時宜に応じた発出や教職員の目に触れやすい媒体を活用したコンプライアンス関連の啓発、事例研究等を中心とした効果的な研修等を実施する。また、過去の情報漏えい事案を教訓とし、再発を防ぐ取組（個人情報取扱注意強化月間）や、個人情報の適正な取扱いが行われるよう継続的に研修を実施するなど、個人情報保護にかかる教職員の意識醸成を確実に進める。さらに、内部不正も含めた情報セキュリティ向上のため、学内情報資産の一元管理化等を実施する。

【31】リスクマネジメント・危機管理

既に各拠点、所属で運用している自己点検の仕組みを体系化し、内部統制システムとして一体的に運用することで、法人業務を阻害するリスク全般への対策等について適切な組織的共有を図るとともに業務の適正な執行を確保する。学生・教職員の安全確保に向けた体制の強化を図るため、防災意識の向上及び危機発生時の対応力の強化を目的とした効果的な訓練を実施し、感染症の流行や自然災害などに備えて B C P を定期的に見直す。

4 教職員エンゲージメントの向上	自己評価	C
------------------	------	---

■本項目の主な取組、自己評価の理由

<ダイバーシティ推進について>

- ・ 前ダイバーシティ推進計画の最終年度として、各種取組の実績確認や、「教職員意識調査」の結果を踏まえ、ダイバーシティ推進委員会で議論を重ねた。その結果、新たなダイバーシティ推進計画（計画期間：令和8年4月1日～令和11年3月31日）を策定した。
- ・ ダイバーシティ研修として、障害者理解研修、若手または子育て世代の係長によるキャリアトーク研修、生理痛体験研修を実施した。また、法改正に伴い、出産・育児関連リーフレットを更新し、学内イントラネット等を活用して周知した。
- ・ 令和7年9月に実施した「教職員意識調査」では、総合結果が4点満点中2.8点となり、前回（令和4年度実施）から教員0.05ポイント、職員0.04ポイント、合計0.04ポイント上昇した。項目別では、「人事制度・キャリア形成」は、前回2.39点から今回2.4点と横ばいであった。一方、「ダイバーシティ推進関連」は、前回2.68点から今回2.82点へ0.14ポイント改善した。主な設問では、「努力や実績が適切に評価されているか」は前回同値の2.72点、「年齢・性別・国籍に関わらず能力を発揮できているか」は2.91点で前回比0.24ポイント増、「性別に関係なく重要な仕事を任されているか」は3.42点で0.13ポイント増、「男性が1か月以上の育児休業を取得しやすいか」は2.75点で0.37ポイント増となり、ダイバーシティ推進関連では前回より高評価となった。

<医師の働き方改革について>

- ・ 【附】医師の出退勤管理システムにより勤怠管理を行い、兼業を含む時間外労働時間が100時間以上の医師に対し、面接指導を実施した(延べ29名)。また、医師負担軽減実行ワーキングにおいて、月60時間以上の時間外労働が2か月以上続いた医師を対象に勤務状況アンケートを実施し、長時間労働の実態把握を進めた。アンケートで明らかとなった課題のうち、①CT搬送時の体制の見直し、②生成AIの導入について、令和8年度ワーキングで検討する予定である。
- ・ 【セ】医師事務作業補助者等他職種へのタスクシフト・シェア、各診療科部長宛に時間外・休日労働時間実績の配信と部長会での情報共有、補助金を活用した勤務環境改善等を実施した。結果として、年間の上限規制（1,860時間）を超える医師は発生せず、目標を達成した。

<未達項目について>

- ・ 「障害者雇用率」について、大学部門では部署配置の開拓や新チームの設置等取り組んだものの、12月1日時点で法定雇用率を達成できなかった。これに対して公共職業安定所長より障害者の雇入に関する計画の作成命令が発出され、令和8年1月～令和9年12月31日の2年間の雇入計画を提出した。
- ・ 「配偶者の出産に伴う休暇の取得率」について、令和7年4月の法改正等に伴い、各種リーフレットの更新・発信や制度紹介を行った。育児休業等を取得しやすい職場環境づくりについて通知を発出し、取得を勧奨した。その結果、取得率は昨年度から8.3ポイント改善したものの、目標値100%に達しなかった。年度末など繁忙期と子の出生が重なり、年度内に休暇取得できなかったケースもあるため、年度をまたぐ形となるが可能な限り早期に当該休暇を取得できるよう、個別に勧奨を行っている。（取得率：令和6年度79.2%、令和5年度53.8%、令和4年度34.0%）
- ・ 離職率については、看護職で前年度比4.97ポイント改善したものの、目標値を下回った。また、看護職以外も目標値に対して2名相当の未達となった。

- ダイバーシティ推進及び医師の働き方改革を進めたが、障害者雇用率について法定雇用率に達しなかったこと、配偶者の出産に伴う休暇取得率、離職率が未達となったことから、本項目の自己評価は C 評価とした。

■本項目の主な指標

小項目	R7 指標	R7 実績	R6 実績
【32】	◆教職員意識調査（人事制度・キャリア形成関連）：評価 2.2 点以上/4 点満点	2.4 点/4 点満点	調査実施なし
【33】	◆（Ⅶグ）教職員意識調査（ダイバーシティ推進関連）：評価 2.7 点以上/4 点満点	2.82 点以上/4 点満点	調査実施なし
【33】	◆障害者雇用率：2.8%/年（法定雇用率）	<未達> 2.52%/年（12/1 時点）	2.81%/年
【33】	◆配偶者の出産に伴う休暇（3 日以上）の取得率：100%/年	<未達> 87.5%/年（前年度から 8.3 ポイント増加）	<未達> 79.2%/年（R5 年度実績から 25.4 ポイント増加）
【33】	◆医師事務作業補助者数： 【附】44 名【セ】48 名 <中期計画：【附】44 名（15 対 1 加算Ⅰ）【セ】43 名（15 対 1 加算Ⅰ）/期間中>	【附】44 名 【セ】51 名	【附】34 名 【セ】46 名
【33】	離職率：看護職（1 年以内）10%以下/年、看護職以外（3 年以内）10%以下/年	<未達> 看護職（1 年以内）10.6%/年、看護職以外（3 年以内）14%/年	<未達> 看護職（1 年以内）14.7%/年、看護職以外（3 年以内）12.0%/年

■小項目（中期計画内容）

【32】人材の育成と活用

社会情勢の変化に柔軟に対応できる法人経営を実現するため、すべての教職員が持てる力を最大限発揮し、学び合い、支え合う組織風土を醸成するとともに、時代のニーズを捉えた研修の実施や適材適所の人員配置、法人の実態にふさわしい人事制度の構築と不断の見直しによって、高度な専門性を有する人材を育成する。

【33】教職員が生き生きと働くための組織風土の醸成

全ての教職員が誇りや充実感を持って働くことのできる環境の実現に向け、ライフステージに応じた柔軟な働き方を構築し、健康保持の増進などに取り組む。また、学生・教職員がお互いに多様性を認め合うとともに、多文化共生の推進や、障害者雇用の充実などに取り組む。附属 2 病院においては、医師の働き方改革等へ対応するために、引き続き、タスクシフト・タスクシェアなどを推進する。

5 YCU の価値向上	自己評価	B
-------------	------	---

■本項目の主な取組、自己評価の理由

<創立 100 周年、同窓会との連携について>

- ・ 創立 100 周年実行委員会を中心に、創立 100 周年に向けた対応を進めた。令和 7 年度は、創立記念祝賀イベント、舞岡キャンパスの開設 30 周年を記念した講演会、創立 100 周年記念パネル展示、本学内及び同窓生に向けた本学商学部教授の創立 100 周年記念荣誉殿堂展示等、100 周年の機運醸成に向けたイベント開催に取り組んだ。また、校歌の定期的な校内放送を開始した結果、校歌の認知度が倍増し、学生及び教職員の愛校心の向上に寄与した。
- ・ 令和 7 年度は同窓会組織と連携し、各種イベントや広報活動を通じて潜在的な寄附者層の開拓を進めた。ホームカミングデーや卒業生向けオープンキャンパス等を開催し、その実施内容を大学ホームページや SNS で発信することで、寄附への理解・関心の向上を進めた。また、地方同窓会への理事長等の参加や、映画上映会、遺贈セミナーの共催など、接点拡大の取組を実施した。その他、卒業生向けの広報誌「YCU 通信」を発行するなど、継続的な情報発信に取り組んだ。(VI地)

<横浜ブランドを活かしたグローバルネットワークの構築について>

- ・ 横浜市国際局等と連携し、海外インターンシップの学内募集や国際会議・講演会の実施、学生プロジェクト支援、海外機関との交流受入れなど、多面的な国際連携事業を推進した。具体的には、シアトルの小学校インターンシップへの学生派遣や、世界銀行副総裁の講演会の開催、TICAD 関連プロジェクトへの企画協力等を実施した。また、アジア・スマートシティ会議では学生が英語で政策提案し国際機関関係者と議論を行うなど、実践的な国際教育の機会を創出した。さらに、サンディエゴ商工会議所の受入れや海外協定校へのプロモーションを通じ、姉妹都市連携の強化や留学生受入数の増加につなげた。これらの取組により、学生の国際交流機会の拡充と本学の国際的プレゼンス向上に貢献した。(VIIグ)

<広報戦略の推進について>

- ・ 令和 5 年度に策定した広報戦略にもとづき、ステークホルダーに向けわかりやすく的確に発信するため、発信力の強化に取り組んだ。令和 7 年度は研究成果に関するプレスリリースを強化し、73 件実施した。うち 2 件は海外でも発信し、国際的な研究広報にも着手した。学内では、教職員一人ひとりが広報パーソンとなり効果的な情報発信に取り組むことで、本学の広報活動の質向上につなげることを目的として、デザインの基礎と実務で使える広報手法を学ぶ「デザイン基礎研修」を新たに実施し、25 名が参加した。

- すべての指標を計画どおり達成したため、本項目の自己評価は B 評価とした。

■本項目の主な指標

小項目	R7 指標	R7 実績	R6 実績
【36】	◆ (VIIグ) 横浜市と連携した国際交流活動の実施件数：7 件/年	8 件/年	8 件/年
【36】	(VIIグ) 世界大学ランキング 500 位以内の海外大学と交流を実施する協定数：3 校/年	5 校/年 (新規締結)	4 校/年
【37】	プレスリリースメディア掲載率：90%/年	100%/年 ※プレスリリース配信サイト掲載を含む	93.6%/年

■小項目（中期計画の内容）

【34】 創立 100 周年事業の実現

創立 100 周年記念事業プロジェクトを推進し、令和 10 年の記念式典の開催と百年史の発刊を行う。また、百年史の制作過程の可視化や各記念事業プロジェクトにおける情報発信などを通じ、学内の教職員のみならず学生や卒業生、企業といった学内外のステークホルダーにも認知されることで 100 周年に向けた機運醸成を図る。

【35】 卒業生連携

周年事業を契機として卒業生との連携の在り方を社会連携の一環として捉え直し、単なる親睦の場ではなく、卒業生の力（経験や知識、寄附）を活かして大学の発展につなげるための環境整備を全学で推進する。あわせて、キャリア支援やリカレント教育など卒後も大学とつながるメリットを卒業生が感じられるような取組を進める。

【36】 横浜ブランドを活かしたグローバルネットワークの構築

これまでの交流実績を踏まえ、学生のニーズを反映した海外協定校との質の高い交流を実施する。また、アカデミックコンソーシアム¹⁸の活動や国際都市横浜ならではのグローバルな視野が培われる交流や体験の機会を創出することで国際交流活動を推進するとともに、様々な取組を海外大学や外国人留学生に向けて広報発信し、グローバルネットワークの構築を図る。

【37】 戦略的広報の展開

本学の優れた取組や魅力を、ステークホルダーに向け分かりやすく、かつ的確に発信するための広報戦略を整備し、発信力を強化する。これにより、創立 100 周年に向けて、大学の認知度を更に高め、法人の持続可能な経営基盤強化等につなげていく。

¹⁸ アカデミックコンソーシアム：アジアトップ大学と協働で都市の課題解決を目指す国際学術ネットワーク

6 課題解決を目指した地域社会との協働の推進	自己評価	B
------------------------	------	---

■本項目の主な取組、自己評価の理由

- ・ これまでの地域貢献センターの機能を発展させた新たな産官学民連携組織の設置に向け検討を進め、令和8年4月に「社会連携センター」を発足させた。本センターの社会人教育・教育連携部門では、企業と連携した社会人向けの学び直し（リカレント）プログラムの企画・運営を行うほか、PBL（課題解決型学習）などの教育活動において、企業との連携を進めていく。社会連携部門では、教員の地域貢献活動を支援する事業を通じて、自治体や企業等との新たな連携を生み出すとともに、J-PEAKS を通じた取組として市民参加型研究（シチズンサイエンス）¹⁹の推進に取り組んでいく。（VI地）
- ・ 地域貢献センターについては、横浜市の会議体への参加、メールマガジンの配信、市役所イントラネットを活用した活動周知等に取り組んだ結果、認知度が向上し、市からの連携相談等の件数増加につなげることができた。市との連携の例としては、一時発行を停止していた横浜市の政策研究誌『調査季報』のウェブ版リニューアルに際して、市側の方針を踏まえ、本学教員及び研究室が体裁・内容の両面からアイデアを提供し、編集に協力した。（VI地）

● すべての指標を計画どおり達成したため、本項目の自己評価は B 評価とした。

■本項目の主な指標

R7 指標	R7 実績	R6 実績
◆（VI地）地域貢献センター相談対応件数 48 件/年	71 件/年	71 件/年
◆（VI地）市の施策立案等に関わる連携取組件数 40 件/年	42 件/年	38 件/年

■小項目（中期計画の内容）

【38】コーディネート機能の強化による地域連携の推進

地域の行政・団体・企業等の地域主体と本学とが、研究・教育活動において連携・協働するために、地域貢献センターが相談窓口となり、地域と大学をつなぐ仕組みづくりとマッチングを推進し、地域ニーズに応じていく。また、コーディネーターを活用した連携を一層促進するとともに、EBPM²⁰の取組を推進する横浜市のシンクタンク機能としての役割を果たすため、データサイエンス等の専門的知見を活用する。

¹⁹ シチズンサイエンス：一般市民が科学研究に参加する活動のこと。本学では、横浜市民3万人の生活データの収集・利活用するプラットフォームを構築し、市民参加の研究や市民データによる研究を推進するもの。

²⁰ EBPM（Evidence-based Policy Making）：政策の企画をその場限りのエピソードに頼るのではなく、政策目的を明確化したうえで合理的根拠（エビデンス）に基づくものとする

7 医学部・病院等再整備事業を見据えた取組の推進	自己評価	B
--------------------------	------	---

■本項目の主な取組、自己評価の理由

<附属2病院の連携と経営基盤の強化について>

- ・ 教員の大学院進学及び博士学位取得を促進しており、令和7年度では医科学専攻の甲号学位授与数について、R6年度は55件、R7年度は59件であった。臨床系助教については、学位取得率が低いため、医学群調整会議で議論を行い博士取得に向けた取組を促進した。具体的には、学位取得有無で助教の位置づけを整理し、新たに「診療助教」制度を整備して、待遇を見直した。また、採用時に学位未取得の教員に対し、大学院入学を基本とする考え方を教授会で通達した。
- ・ 【附】附属2病院と医学部の連携として、YCU 看護アルムナイ・ネットワーク（看護学科の卒業生ネットワーク）による講演会（ビューティー・リチャージ・セミナーとしてハンドトリートメント体験、価値観ワークショップ、臨床現場におけるメイク・スキンケアレッスン）を2回実施した。看護部看護学科間の連携を深めるとともに、看護職員看護学生の帰属意識を高めるための本ネットワークの周知啓発につなげることができた。
- ・ 【セ】看護師は、附属・センター病院間各10名の人事交流を実施した。また、薬剤師レジデントは、両病院間での人事交流研修、PTは横浜市民病院との人事交流をそれぞれ実施した。その他医療技術職においても附属・センター病院間の短期交流研修を積極的に実施し、各病院の特色・強みを学び、帰院後研修会等を通じて所属病院に還元した。
- ・ 【附・セ】附属2病院で、医薬品・試薬の合同入札及び診療材料の共通化を引き続き推進した。すでに医薬品・試薬の薬価交渉及び合同入札を実施しているが、令和7年度は診療材料委員会を2病院合同で行う調整を重ね、令和8年度以降実施となったため、さらなる共通化が見込まれる。
- ・ 【附】福浦キャンパス駐車場を、一部医局に向けた無料運用から全教職員を対象とした有料運用へ転換した。公平性と持続可能な自己財源を確保し、年間約4,000万円の安定収益を創出することができた。
- ・ 【附】文部科学省「大学病院機能強化推進事業」の補助金申請において、教員・事務職員・URAが役割分担し、組織横断的に連携する新たな申請体制を構築することで5億円(満額)の採択につながった。
- ・ 【附】職員の自発的なアイデアを取り入れた、ナッジ（行動経済学の理論）を活用してポスターの内容や掲示場所の工夫などを実施した結果、寄附件数が前年度の約2.5倍の258件、寄附金額は約2.8倍の4,645万円に増加した。

<医学部・病院等再整備について>

- ・ 浦舟地区に整備する新病院の事業規模について市と共に検討を行い、事業進捗に当たって収支計画の検討を進めた。しかしながら、物価上昇に伴う建築費の高騰などで事業費の大幅な増加が見込まれ、法人としての事業費負担が現段階では困難と考えられる。ただし、全国的に病院経営を取り巻く環境が厳しい中でも、診療報酬改定などにより両病院での経営改善が期待されることから、再整備の実現に向けた検討を十分に行うため、市とも協議のうえ、基本計画策定の判断を令和8年度決算が整う令和9年7月まで延長した。

- すべての指標を計画どおり達成したため、本項目の自己評価はB評価とした。

■本項目の主な指標

小項目	R7 指標	R7 実績
【39】	【附・セ】各病院の課題解決と経営安定化に向けた取組の推進、及び2病院合同による経営課題協議の促進 会議体開催：10回/年 ※【20】【29】再掲	10回/年（2病院トップマネジメント会議） ・2病院合同の会議を定期的に開催し課題協議を進めた ・附属病院では、病院長、コマンドチーム事務局により経営課題の共有と対応方針を協議し、また、定例会議として設置した。これにより経営安定化に向けた取組を推進することができた。

■小項目（中期計画の内容）

【39】附属2病院における連携の推進及び経営基盤の強化

新たな診療報酬体系への対応を図るほか、附属2病院間の連携を強化し、各々の強みや特色を活かした診療を行い、診療機能に見合った収益を確保していく。物品調達等をはじめとする附属2病院間の協働を強化し、共通化や共同購入を進めることで、コストを抑制する。また、附属2病院と医学部が、診療・教育・研究の各分野において交流と連携を一層強め個々の取組を一体的に進めていくことで、相乗効果を最大限発揮する。

【40】医学部・病院等再整備の検討

医学部・附属2病院等については、狭あい化・老朽化による課題を抜本的に解決し、医療を取り巻く環境の変化に対応しつつ、将来にわたり市民の健康と命を支える「最後の砦」としての存在であり続ける必要がある。あわせて、教育・研究・診療機能の一体整備による新たなイノベーションの創出、地域貢献の強化等も図るため、横浜市と連携しながら事業を推進し、新医学部・病院等が目指す姿や備える機能を検討し、実施計画の策定などを進める。

8 環境への配慮や交流を意識したキャンパスづくり	自己評価	B
--------------------------	------	---

■本項目の主な取組、自己評価の理由

<交流を意識したキャンパスの充実について>

- ・ 学生の居場所づくりとして体育館ラウンジの整備を進めるため、関係各課と整備費、整備内容等について調整を実施し、整備の見通しを立てることができた。学生の意見を反映させるため、学生自治会中央委員会及び生協委員会から整備計画に対する意見募集を行い、提案書や計画図により学生の要望を取りまとめ、整備案を作成した。

<交換留学生と本学学生の交流について>

- ・ 令和 6 年度から交換留学生宿舎へ RA（レジデンスアシスタント）配置を開始しており、日本人学生と交換留学生の交流が深まった。また、交換留学生数大幅増加に伴い、チューター（学生ボランティア）人数を増やし交流を拡充した。チューターから紹介された友人、部活やサークル等を通して、幅広く日本人学生との交流が可能となった。（Ⅶグ）

- 指標を計画どおり達成したため、本項目の自己評価は B 評価とした。

■本項目の主な指標

小項目	R7 指標	R7 実績
【41】	長寿命化計画を更新し、メンテナンスを実施	八景キャンパス本校舎西棟空調設備更新工事、総合研究教育棟受変電設備改修工事に伴う設計業務委託を実施した。

■小項目（中期計画の内容）

【41】環境に配慮した計画的メンテナンス

カーボンニュートラルをはじめとする社会的要請への実現にあたり、建物の Z E B²¹化を検討し、エネルギー効率を踏まえた計画的なメンテナンスを行うことで、長寿命化計画を推進する。特に、温室効果ガス排出量の抑制と電気使用量削減のため、照明の L E D 化や空調機器の更新を行う。

【42】交流を意識したキャンパスの充実

金沢八景キャンパスでは、第 3 期中期計画で策定したキャンパスマスタープランに基づき、イノベーション・コモンズ（共創拠点）に資する「交流の場」整備を計画的に進める。福浦キャンパスでは、狭あい化対策の検討を進めるとともに、学生の教育環境充実や研究の促進等を図る。

また、優秀な外国人留学生を獲得し、教育・研究の充実及びキャンパスの国際化を推進するため、国際混住型留学生宿舎の検討を進め、外国人留学生と日本人学生等が共に生活し、学び合う環境を作り、多文化共生を推進する。

²¹ ZEB（Net Zero Energy Building）：快適な室内環境を実現しながら、建物で消費する年間の一次エネルギーの収支をゼロにすることを目指した建物のこと

V 自己点検及び評価

【43】計画の浸透と適切かつ効果的な自己点検・評価の実施及び情報公開

中期計画の着実な達成に向けて全教職員に広く浸透するよう周知を徹底する。あわせて、客観的なデータに基づく自己点検・評価を定期的の実施し第三者評価を受けることで、法人の課題を洗い出し、その課題の解決を継続的に進める。さらに、多様なステークホルダーに向けて法人の基本情報や教育・研究成果等の情報公開を促進する。

R7 指標	R7 実績
◆第三者評価の受審及び課題等への継続的な対応	計画どおり実施した。

Ⅵ 地域貢献（横断的項目）

該当小項目：【8】【9】【10】【11】【12】【14】【19】【21】【23】【24】【25】【35】【38】

Ⅶ グローバル展開（横断的項目）

該当小項目：【2】【3】【9】【10】【12】【14】【22】【33】【36】【42】

横断的項目の主な指標

具体的な取組は各中項目のとおり。横断的項目の主な指標を以下に再掲します。

項目	R7 計画	R7 実績	R6 実績
Ⅰ 教育			
3 時代に即した学修環境・学生支援の提供			
【8】	(Ⅵ地) SDGs 関連取組の課外活動支援数：4 件/年	6 件/年	5 件/年
	(Ⅵ地) ボランティア派遣数：650 人/年	717 人/年	706 人/年
4 多様で優秀な人材の獲得と輩出			
【10】	(Ⅵ地) 看護学科卒業生の附属 2 病院への就職率：60%/年	66.0%/年	70.1%/年
	(Ⅶグ) 国内就職希望の外国人留学生における就職率・内定率：第 3 期の平均（83%）超/年	<未達> 79.2%/年	86.7%/年
5 社会人の学び直し			
【11】	(Ⅵ地) 「リカレント教育」に係るプログラム設置数：12 件/年	12 件/年	12 件/年
Ⅱ 研究			
2 オープンイノベーションの推進			
【14】	(Ⅵ地) (Ⅶグ) ベンチャー創出累計数：15 件/累計（進捗率 100%）	16 件/年（達成）	14 件/年（進捗率 93.3%）
	(Ⅵ地) (Ⅶグ) 民間企業等との共同・受託研究数：1,101 件/ 5 ～ 7 年度累計（進捗率 50%）	1,160 件/ 5 ～ 7 年度累計（進捗率 52.7%）	784 件/ 5 ～ 6 年度累計（進捗率 35.6%）
Ⅲ 医療			
2 質の高い医療の提供			
【21】	(Ⅵ地) 手術件数：【附】 7,500 件/年 【セ】 9,600 件/年	【附】 7,813 件/年 【セ】 10,183 件/年	【附】 7,642 件/年 【セ】 9,761 件/年

	(VI地) 先進医療申請のための先行研究着手件数：【附】 1 件/年 【セ】 1 件/年	【附】 2 件/年 【セ】 1 件/年	【附】 2 件/年 【セ】 1 件/年
	(VI地) 救急応需率：【附】 90%/年 【セ】 90%/年（三次救急）、90%/年（二次救急）	【附】 95.1%/年 【セ】 97.1%/年（三次救急）、94.3%/年（二次救急）	【附】 92.9%/年 【セ】 97.5%/年（三次救急）、93.6%/年（二次救急）
3 政策的医療への貢献、地域医療の推進			
【23】	(VI地) 不妊治療件数：【セ】 男性 210 件/年、女性 210 件/年	男性 232 件/年、女性 258 件/年	男性 209 件/年、女性 267 件/年
【24】	(VI地) 紹介割合：【附】 88%/年 【セ】 100%/年	<未達> 【附】 84.5%/年 【セ】 96.0%/年	【附】 88.2%/年 【セ】 96.3%/年
	(VI地) 逆紹介割合：【附】 54‰/年 【セ】 50‰/年	【附】 60.7‰/年 【セ】 59.1‰/年	【附】 58.1‰/年 【セ】 54.9‰/年
	(VI地) 外来初診患者数：【附】 160 人/日 【セ】 180 人/日	【附】 166 人/日 【セ】 181.2 人/日	【附】 163 人/日 【セ】 172 人/日
	(VI地) 新入院患者数：【附】 18,500 人/年 【セ】 19,530 人/年	【附】 19,870 人/年 【セ】 20,895 人/年	【附】 18,906 人 【セ】 19,893 人
4 明日を担う質の高い医療人材の育成と活用			
【25】	(VI地) 特定行為研修を修了し、特定行為に従事する看護師：【附】 3 名/年 【セ】 2 名/年	【附】 3 名/年 【セ】 3 名/年	【附】 3 名/年 【セ】 2 名/年
	(VI地) 初期研修医のマッチング率： 【附】 100% 【セ】 100%	<未達> 【附】 86.7% 【セ】 96.1% ※【セ】 基本臨床研修プログラムマッチング率：100%	【附】 100% 【セ】 100%
	(VI地) 特定集中治療室管理料に関わる看護師育成：【附】 3 名/年	【附】 4 名/年	—
IV 法人経営			
4 教職員エンゲージメントの向上			
【33】	(VIIグ) 教職員意識調査（ダイバーシティ推進関連）：評価 2.7 点以上/4 点満点	2.82 点以上/4 点満点	調査実施なし
5 YCU の価値向上			
【36】	(VIIグ) 横浜市と連携した国際交流活動の実施件数：7 件/年	8 件/年	8 件/年

	(Ⅶグ) 世界大学ランキング 500 位以内の海外大学と交流を実施する協定数：3 校/年	5 校/年（新規締結）	4 校/年
6 課題解決を目指した地域社会との協働の推進			
【38】	(Ⅵ地) 地域貢献センター相談対応件数：48 件/年	71 件/年	71 件/年
	(Ⅵ地) 市の施策立案等に関わる連携取組件数：40 件/年	42 件/年	38 件/年

【参考資料】主な「定量的指標」の一覧

◆＝中期計画指標

※主な定量的指標＝中期計画指標、R7年度計画の重点指標等を抜粋しています。

No.	大項目	中項目	小項目	中期計画	R7計画(指標)	R7達成	R7実績	R6実績	R5実績
1	1 教育	1 新たな時代を見据えた教育の提供	【01】教育の質保証	◆教学IRと連動したFD実施回数:1回/年	◆教学IRと連動したFD実施回数:1回/年	達成	3回/年	2回/年	1回/年
2	1 教育	1 新たな時代を見据えた教育の提供	【01】教育の質保証	◆FD・SD受講率:85%/年	◆FD・SD受講率:85%/年	達成	教員受講率89%/年 (国際教養、国際商学、理学、DS学部 90.3%、医学科 85.9%、看護学科 100%)	教員受講率97%/年 (国総群の学部86%、医学科86%、看護学科 100%)	89.4%/年
3	1 教育	1 新たな時代を見据えた教育の提供	【02】全学共通の教育の推進	◆学生満足度(共通教養カリキュラム評価関連):83%/年	◆学生満足度(共通教養カリキュラム評価関連):83%/年	達成	89%/年	87%/年	88.0%/年
4	1 教育	1 新たな時代を見据えた教育の提供	【02】全学共通の教育の推進	◆数理・データサイエンス・AI教育プログラム履修率:50%/年(令和7年度以降)	◆数理・データサイエンス・AI教育プログラム(リテラシーレベル)履修率:50%/年	達成	64%/年	49.1%/年	37.5%/年
5	1 教育	1 新たな時代を見据えた教育の提供	【02】全学共通の教育の推進	◆領域横断型プログラム修了者数(数理・データサイエンス・AI教育プログラムを除く):300人/期間中	◆領域横断型プログラム修了者数(数理・データサイエンス・AI教育プログラムを除く):60人/年	達成	65人/年	51人/年	42人/年
6	1 教育	2 5学部6研究科における教育の充実	【03】〈国際教養学部・国際商学部・理学部・データサイエンス学部〉	◆学生満足度(カリキュラム評価関連):87%/年	◆学生満足度(カリキュラム評価関連):87%/年	達成	92%/年	89%/年	88.7%/年
7	1 教育	2 5学部6研究科における教育の充実	【03】〈国際教養学部・国際商学部・理学部・データサイエンス学部〉	◆学生による学修成果の評価状況(カリキュラム評価関連):第3期の水準超	◆学生による学修成果の評価状況(カリキュラム評価関連): a.自ら課題を見つけ、それを論理的に解決できる能力 94%/年 b.豊かな教養 94%/年 c.高い専門的能力 84%/年 d.国際的視野 69%/年	達成	a. 97%/年 b. 96%/年 c. 91%/年 d. 83%/年	a. 96%/年 b. 94%/年 c. 85%/年 d. 80%/年	a. 95.6%/年(94.0%) b. 93.8%/年(93.5%) c. 85.6%/年(83.9%) d. 69.9%/年(69.0%) ※(括弧)内は第3期の水準
8	1 教育	2 5学部6研究科における教育の充実	【06】〈医学研究科〉	－	博士学位(医学)の取得者の増加: 前年度実績以上 ※R7年度新規指標	達成	医科学専攻の甲号学位授与数59件 (R6年度:55件)	－	－
9	1 教育	3 時代に即した学修環境・学生支援の提供	【07】学修者本位の教育に向けた学修環境提供	－	学生満足度(ガイダンス受講アンケート、学生生活アンケート等):75%/年	達成	86.1%/年	84.4%/年	89.2%
10	1 教育	3 時代に即した学修環境・学生支援の提供	【07】学修者本位の教育に向けた学修環境提供	－	ガイダンス資料閲覧回数 ※動画視聴回数＋資料閲覧数の合計:2,400回/年	達成	6,041回/年	4,664回/年	5,343 回/年 ※動画再生回数及びPDF資料参照回数
11	1 教育	3 時代に即した学修環境・学生支援の提供	【08】学生生活支援	◆SDGs関連取組の課外活動支援数:4件/年	◆SDGs関連取組の課外活動支援数(VI地):4件/年	達成	6件/年	5件/年	5件/年
12	1 教育	3 時代に即した学修環境・学生支援の提供	【08】学生生活支援	◆ボランティア派遣数:650人/年	◆ボランティア派遣数(VI地):650人/年	達成	717人/年	706人/年	791人/年
13	1 教育	3 時代に即した学修環境・学生支援の提供	【08】学生生活支援	◆学生定期健康診断受診率:85%/年	◆学生定期健康診断受診率:85%/年	未達	84.4%/年	82.8%/年	83.7%/年
14	1 教育	4 多様で優秀な人材の獲得と輩出	【09】優秀な人材の獲得	◆本学受験の決め手として「教育理念・目標、教育内容・カリキュラム」を選択した学生:第3期の平均(82%)超/年	◆「教育理念・目標、教育内容・カリキュラム」を選択した学生割合:第3期の平均(82%)超/年	達成	86.1%/年	89.6%/年	89.6%/年
15	1 教育	4 多様で優秀な人材の獲得と輩出	【10】キャリア支援	◆就職希望者における就職率:全国平均値1%超/年	◆就職希望者における就職率:全国平均値1%超/年	達成	99.2%/年(全国平均98.0%)	99.1%/年(全国平均98.0%)	99.3%/年(全国平均値:98.1%)
16	1 教育	4 多様で優秀な人材の獲得と輩出	【10】キャリア支援	◆学生満足度(進路関連):第3期の平均(89%)超/年	◆学生満足度(進路関連):第3期の平均(89%)超/年	達成	97.1%/年	93.4%/年	93.6%/年
17	1 教育	4 多様で優秀な人材の獲得と輩出	【10】キャリア支援	◆医学部看護学科卒業生の附属2病院への就職率:60%/年	◆看護学科卒業生の附属2病院への就職率(VI地):60%/年	達成	66.0%/年	70.1%/年	66.3%/年

No.	大項目	中項目	小項目	中期計画	R7計画(指標)	R7達成	R7実績	R6実績	R5実績
18	1 教育	4 多様で優秀な人材の獲得と輩出	【10】キャリア支援	◆国内就職希望の外国人留学生における国内企業等就職率・内定率:第3期の平均(83%)超/年	◆国内就職希望の外国人留学生における就職率・内定率(VIグ):第3期の平均(83%)超/年	未達	79.2%/年	86.7%/年	88.2%/年
19	1 教育	5 社会人の学び直し	【11】リカレント教育をはじめとする社会ニーズに対応したプログラムの充実	◆「リカレント教育」に係るプログラム設置数:15件/最終年度	◆「リカレント教育」に係るプログラム設置数(VI地) 12 件/年	達成	12件/年	12件/年	12 件/年
20	2 研究	1 先進的・学際的研究等の推進	【12】先進的な医科学研究の推進	◆主要な学術誌等掲載論文数:第3期の実績10%増/期間中(累計目標:6,610件)* Web of Scienceに掲載されたもの	◆主要な学術誌等掲載論文数:3,305 件/5~7年度累計(進捗率50.0%)※【13】再掲あり	未達	3,217件/5~7年度累計(進捗率48.7%)	2,112件/5~6年度累計(進捗率31.2%)	1,003 件(進捗率 15.2%)
21	2 研究	1 先進的・学際的研究等の推進	【12】先進的な医科学研究の推進	◆主要な学術誌等掲載論文数に対するTop10%論文数:第3期の実績10%増/期間中(累計目標:864件)	◆主要な学術誌等掲載論文数に対するTop10%論文数:432 件/5~7年度累計(進捗率50.0%)※【13】再掲あり	未達	337件/5~7年度累計(進捗率39.0%)	222件/5~6年度累計(進捗率25.7%)	91 件(進捗率 10.5%)
22	2 研究	1 先進的・学際的研究等の推進	【12】先進的な医科学研究の推進	◆臨床研究法における臨床研究の実施件数:80件/期間中	◆臨床研究法における臨床研究の実施件数:15 件/年	未達	9件/年	10件/年	13 件/年
23	2 研究	1 先進的・学際的研究等の推進	【12】先進的な医科学研究の推進	◆新規治験の受入件数(医師主導治験も含む):【附】150件/期間中 【セ】130件/期間中	◆新規治験の受入件数(医師主導治験も含む)受入件数:【附】25 件/年【セ】22 件/年	達成	【附】35件/年 【セ】33件/年	【附】31件/年 【セ】32件/年	【附】33 件/年 【セ】32 件/年
24	2 研究	2 オープンイノベーションの推進	【14】オープンイノベーションを通じた研究の推進	◆ベンチャー創出累計数:15件/期間中	◆ベンチャー創出累計数(VI地)(VIIグ):15件/累計(進捗率100%)	達成	16件/年(達成)	14件/年(進捗率93.3%)	11 件(進捗率 73.3%)
25	2 研究	2 オープンイノベーションの推進	【14】オープンイノベーションを通じた研究の推進	◆民間企業等との共同・受託研究数:第3期の実績5%増/期間中(累計目標:2,202件)	◆民間企業等との共同・受託研究数(VI地)(VIIグ):1,101 件/5~7年度累計(進捗率50%)	達成	1,163件/5~7年度累計(進捗率52.8%)	784件/5~6年度累計(進捗率35.3%)	388 件(進捗率 17.6%)
26	2 研究	3 研究基盤の強化及び支援体制の整備	【15】研究基盤の強化	◆科研費採択件数:第3期の実績5%増/期間中(累計目標:3,407件)	◆科研費採択件数:1,704 件/5~7年度累計(進捗率50%)※再掲【16】	達成	1,750件/5~7年度累計(進捗率51.4%)	1,171件/5~6年度累計(進捗率34.4%)	591 件(進捗率 17.3%)
27	2 研究	3 研究基盤の強化及び支援体制の整備	【15】研究基盤の強化	◆科研費獲得金額:第3期の実績5%増/期間中(累計目標:5,977百万円)	◆科研費獲得金額:2,989 百万円/5~7年度累計(進捗率50%)※再掲【28】	達成	3,120百万円/5~7年度累計(進捗率52.2%)	2,129百万円/5~6年度累計(進捗率35.6%)	1,075 百万円(進捗率 17.9%)

No.	大項目	中項目	小項目	中期計画	R7計画(指標)	R7達成	R7実績	R6実績	R5実績
28	3 医療	1 患者本位の医療の提供と患者安全の取組	【17】患者本位の医療の提供	◆患者満足度:【附】80%【セ】80%/最終年度	◆患者満足度:【附】79%/年【セ】78.5%/年	達成	【附】79.4%/年【セ】79.9%/年	【附】77.4%/年【セ】77.9%/年	【附】78.9%/年【セ】78.4%/年
29	3 医療	1 患者本位の医療の提供と患者安全の取組	【18】安全・安心な医療の提供	◆医療安全管理研修の受講率:【附】100%【セ】100%/年	◆医療安全管理研修受講率:【附】100%/年【セ】100%/年	達成	【附・セ】100%/年	【附・セ】100%/年	【附・セ】100%/年
30	3 医療	1 患者本位の医療の提供と患者安全の取組	【20】チーム医療の強化	◆クリニカルパス適用率:【附】55%【セ】60%/最終年度	◆クリニカルパス適用率:【附】52%/年【セ】57%/年	達成	【附】55.7%/年【セ】58.9%/年	【附】52.9%/年【セ】56%/年	【附】51.4%/年【セ】56.8%/年
31	3 医療	1 患者本位の医療の提供と患者安全の取組	【20】チーム医療の強化	◆DPC入院期間Ⅱ以内の退院割合:【附】76%【セ】75%/最終年度	◆DPC入院期間Ⅱ以内の退院割合:【附】76%/年【セ】75%/年※再掲【24】	達成	【附】79.8%/年【セ】79.4%/年	【附】76.2%/年【セ】74.3%/年	【附】76.5%/年【セ】73.6%/年
32	3 医療	2 質の高い医療の提供	【21】高度で質の高い医療の提供	-	【セ】高度救命救急センター(三次救急)とER部(二次救急)の運用一体化による救急患者応需体制の強化:救急車受入台数5,400件/年※R7年度新規指標	達成	【セ】5,878件/年	-	-
33	3 医療	2 質の高い医療の提供	【21】高度で質の高い医療の提供	◆手術件数:【附】7,500件【セ】9,600件/最終年度	◆手術件数(VI地):【附】7,500件/年【セ】9,600件/年	達成	【附】7,813件/年【セ】10,183件/年	【附】7,642件/年【セ】9,761件/年	【附】7,335件/年【セ】9,340件/年
34	3 医療	2 質の高い医療の提供	【21】高度で質の高い医療の提供	先進医療の取得・実施	◆先進医療申請のための先行研究着手件数(VI地):【附】1件/年【セ】1件/年	達成	【附】2件/年【セ】1件/年	【附】2件/年【セ】1件/年	0件/年※学内先進は新規10件、再支援9件が採択されており、今後厚労省先進に格上げすべく研究を推進する
35	3 医療	2 質の高い医療の提供	【21】高度で質の高い医療の提供	◆救急応需率:【附】90%【セ】90%/最終年度	◆救急応需率(VI地)【附】90%/年【セ】90%/年(三次救急)、90%/年(二次救急)※再掲【23】	達成	【附】95.1%【セ】97.1%/年(三次救急)、94.3%/年(二次救急)	【附】92.9%/年【セ】97.5%/年(三次救急)、93.6%/年(二次救急)	【附】86.5%/年【セ】95.6%/年(三次救急)
36	3 医療	3 政策的医療への貢献、地域医療の推進	【23】政策的医療の推進	◆不妊治療件数:【セ】男性250件、女性215件/最終年度	◆不妊治療件数(VI地)【セ】男性210件/年、女性210件/年	達成	男性232件/年、女性258件/年	男性209件/年、女性267件/年	男性204件/年、女性305件/年
37	3 医療	3 政策的医療への貢献、地域医療の推進	【24】地域医療への貢献	-	【附・セ】Web予約システムによる、患者及び地域医療機関の利便性向上:【附】web予約率20%【セ】web予約率25%※R7年度新規指標	達成	【附】21%/年【セ】Web(LINE)予約率34.6%	-	-
38	3 医療	3 政策的医療への貢献、地域医療の推進	【24】地域医療への貢献	◆紹介割合:【附】90%【セ】100%/最終年度	◆紹介割合(VI地)【附】88%/年【セ】100%/年	未達	【附】84.5%/年【セ】96.0%/年	【附】88.2%/年【セ】96.3%/年	【附】88.1%/年【セ】96.7%/年
39	3 医療	3 政策的医療への貢献、地域医療の推進	【24】地域医療への貢献	◆逆紹介割合:【附】60%【セ】50%/最終年度	◆逆紹介割合(VI地)【附】54%【セ】50%/年	達成	【附】60.7%【セ】59.1%【セ】59.1%/年	【附】58.1%【セ】54.9%【セ】54.9%/年	【附】55.5%【セ】52.0%【セ】52.0%/年
40	3 医療	3 政策的医療への貢献、地域医療の推進	【24】地域医療への貢献	◆外来初診患者数:【附】160人/日【セ】177人/日/最終年度	◆外来初診患者数(VI地)【附】160人/日【セ】180人/日	達成	【附】166人/日【セ】181.2人/日	【附】163人/日【セ】172人/日	【附】159.9人/日【セ】171.6人/日
41	3 医療	3 政策的医療への貢献、地域医療の推進	【24】地域医療への貢献	◆新入院患者数:【附】18,000人【セ】20,200人/最終年度	◆新入院患者数(VI地)【附】18,500人/年【セ】19,530人/年	達成	【附】19,870人/年【セ】20,895人/年	【附】18,906人【セ】19,893人	【附】17,641人【セ】18,637人
42	3 医療	4 明日を担う質の高い医療人材の育成と活用	【25】医療人材の育成	◆特定行為研修を修了し、当該特定行為に従事する看護師:【附】6名【セ】12名/最終年度	◆特定行為研修を修了し、特定行為に従事する看護師(VI地)【附】3名/年【セ】2名/年	達成	【附】3名/年【セ】3名/年	【附】3名/年【セ】2名/年	【附】4名/年【セ】1名/年
43	3 医療	4 明日を担う質の高い医療人材の育成と活用	【25】医療人材の育成	◆初期研修医のマッチング率:【附】100%【セ】100%/年	◆初期研修医のマッチング率(VI地)【附】100%【セ】100%	未達	【附】86.7%【セ】96.1%※【セ】基本臨床研修プログラムマッチング率:100%	【附】100%【セ】100%	【附】100%【セ】100%
44	3 医療	4 明日を担う質の高い医療人材の育成と活用	【25】医療人材の育成	-	特定集中治療室管理料に関わる看護師育成(VI地)【附】3名/年※R7年度新規指標	達成	【附】4名/年	-	-

No.	大項目	中項目	小項目	中期計画	R7計画(指標)	R7達成	R7実績	R6実績	R5実績
45	4 法人経営	1 経営改革を強力に推進するガバナンスの強化	【26】ガバナンス強化	-	コンプライアンス推進委員会の開催 2回/年	達成	2回/年	2回/年	-
46	4 法人経営	1 経営改革を強力に推進するガバナンスの強化	【26】ガバナンス強化	-	内部通報制度委員会の開催 2回/年	達成	2回/年	2回/年	-
47	4 法人経営	2 不断の経営改革及び持続可能な経営のための自己収入確保	【28】自律的な運営に資する外部資金獲得施策の実施	◆寄附獲得額:20億円/期間中	◆寄附獲得額 100百万円以上(渉外活動による大型寄附を除く)、1百万円以上の寄附目標件数30件/年	達成	129百万円(大型寄附を除く)、1百万円以上の寄附件数43件/年	285百万円/5～6年度累計(進捗率14%) ※令和6年度目標:500百万円/5～6年度累計	177 百万円(R5 達成率71%) ※令和5年度目標:250百万円
48	4 法人経営	3 コンプライアンス推進、リスクマネジメントの確立	【30】コンプライアンスの推進	-	コンプライアンス関連通知の発出:3回/年	達成	6回/年	5回/年	-
49	4 法人経営	3 コンプライアンス推進、リスクマネジメントの確立	【30】コンプライアンスの推進	-	コンプライアンス関連研修の実施:3回/年	達成	3回/年	3回/年	-
50	4 法人経営	4 教職員エンゲージメントの向上	【32】人材の育成と活用	◆教職員意識調査(人事制度・キャリア形成関連):評価2.2点以上4点満点	◆教職員意識調査(人事制度・キャリア形成関連) 評価2.2点以上/4点満点	達成	2.4点/4点満点	調査実施なし	調査実施なし
51	4 法人経営	4 教職員エンゲージメントの向上	【33】教職員が生き生きと働くための組織風土の醸成	◆教職員意識調査(ダイバーシティ推進関連):評価2.7点以上/4点満点	◆教職員意識調査(ダイバーシティ推進関連)(Ⅶグ) 評価2.7点以上/4点満点	達成	2.82点以上/4点満点	調査実施なし	調査実施なし
52	4 法人経営	4 教職員エンゲージメントの向上	【33】教職員が生き生きと働くための組織風土の醸成	-	離職率 看護職(1年以内)10%以下/年、看護職以外(3年以内)10%以下/年	未達	看護職(1年以内)10.6%/年、看護職以外(3年以内)14%/年	看護職(1年以内)14.7%/年、看護職以外(3年以内)12.0%/年	-
53	4 法人経営	4 教職員エンゲージメントの向上	【33】教職員が生き生きと働くための組織風土の醸成	◆障害者雇用率:法定雇用率以上/年	◆障害者雇用率 :2.8%/年(法定雇用率)	未達	2.52%/年(12/1時点)	2.81%/年	2.58%/年
54	4 法人経営	4 教職員エンゲージメントの向上	【33】教職員が生き生きと働くための組織風土の醸成	◆配偶者の出産に伴う休暇(3日以上)の取得率:100%/年	◆配偶者の出産に伴う休暇(3日以上)の取得率 100%/年	未達	87.5%/年(前年度8.3ポイント増加)	79.2%/年(前年度25.4ポイント増加)	53.8%/年
55	4 法人経営	4 教職員エンゲージメントの向上	【33】教職員が生き生きと働くための組織風土の醸成	◆医師事務作業補助者数:【附】44名(15対1加算Ⅰ)【セ】43名(15対1加算Ⅰ)/期間中	◆医師事務作業補助者数【附】44名【セ】48名	達成	【附】44名【セ】51名	【附】34名【セ】46名	【附】22名【セ】45名
56	4 法人経営	5 YCU の価値向上	【36】横浜ブランドを活かしたグローバルネットワークの構築	◆横浜市と連携した国際交流活動の実施件数:7件/年	◆横浜市と連携した国際交流活動の実施件数(Ⅶグ) 7件/年	達成	8件/年	8件/年	7件/年
57	4 法人経営	5 YCU の価値向上	【36】横浜ブランドを活かしたグローバルネットワークの構築	-	世界大学ランキング500 位以内の海外大学と交流を実施する協定数(Ⅶグ)3校/年	達成	5校/年(新規締結)	4校/年	-
58	4 法人経営	5 YCU の価値向上	【37】戦略的広報の展開	-	プレスリリースメディア掲載率 90%/年	達成	100%/年	93.6%/年	-
59	4 法人経営	6 課題解決を目指した地域社会との協働の推進	【38】コーディネート機能の強化による地域連携の推進	◆地域貢献センター相談対応件数:60件/最終年度	◆地域貢献センター相談対応件数(Ⅶ地) 48 件/年	達成	71件/年	71件/年	55 件/年
60	4 法人経営	6 課題解決を目指した地域社会との協働の推進	【38】コーディネート機能の強化による地域連携の推進	◆市の施策立案等に関わる連携取組件数:50件/期間中	◆市の施策立案等に関わる連携取組件数(Ⅶ地) 40 件/年	達成	42件/年	38件/年	33 件/年
61	4 法人経営	7 医学部・病院等再整備事業を見据えた取組の推進	【39】附属2病院の連携の推進及び経営基盤の強化	-	【附・セ】各病院の課題解決と経営安定化に向けた取組の推進、及び2病院合同による経営課題協議の促進 会議体開催:10回/年 ※再掲【20】【29】	達成	10回/年(2病院トップマネジメント会議) ・2病院合同の会議を定期的に開催し課題協議を進めた ・附属病院では、病院長、コマンドチーム事務局により経営課題の共有と対応方針を協議し、また、定例会議として設置した。これにより経営安定化に向けた取組を推進することができた。	-	-