

2026 ODAPUS プログラム 要項

Guidelines for the ODAPUS Program

(岡山大学歯学部短期留学制度)

Okayama University Dental School

Short-Term-Study-Abroad (Exchange) Program

for Undergraduate Students

岡山大学歯学部教務委員会

Okayama University Dental School Academic Affairs Committee

岡山大学歯学部 ODAPUS プログラム概要

ODAPUS Program Application Outline

平成 11 年度入学者より短期留学研修プログラム(Okayama University Dental School Short-Term-Study-Abroad (Exchange) Program for Undergraduate Students 略称:ODAPUS プログラム)を開講している。平成 25 年度より、このプログラムは岡山大学歯学部と国際交流協定校における学部学生の双方向の交流を基本とする。

A short-term international training program named ODAPUS Program has started to be offered to enrollees since 1999. Since 2013, this program comprehensively supports bidirectional exchange of undergraduates between Okayama University Dental School and cooperating universities abroad.

授業科目名:「歯学国際交流演習 (ODAPUS)」

Course: Okayama University Dental School Short-Term-Study-Abroad (Exchange) Program for Undergraduate Students (ODAPUS)

2026年度 ODAPUS 紹介可能機関一覧

2025年12月現在

紹介可能な機関	機関名	国名	窓口教員名 (職名含む)	受入分野名	派遣可能 人数	語学力の 要件※
○	カリフォルニア大学ロサンゼルス校 University of California, Los Angeles	米国	窪木拓男教授 Prof. Takuo Kuboki	インプラント再生補綴学分野 Dept. of Oral Rehabilitation and Regenerative Medicine	2名程度	TOEFL iBT 50 以上
○	ハサヌディン大学 Hasanuddin University	インドネシア	丸尾幸憲講師 Sr. Assoc. Prof. Yukinori Maruo	咬合・有床義歯補綴学分野 Dept. of Occlusal and Oral Functional Rehabilitation	数名	
○	ハイフォン医科薬科大学 Haiphong University of Medicine and Pharmacy	ベトナム	窪木拓男教授 Prof. Takuo Kuboki	インプラント再生補綴学分野 Dept. of Oral Rehabilitation and Regenerative Medicine	3名程度	
○	サンパウロ大学 University of São Paulo	ブラジル	岡田俊輔助教 Asst. Prof. Shunsuke Okada	歯科放射線学分野 Dept. of Oral and Maxillofacial Radiology	5名程度	
○	台北医学大学 Taipei Medical University	台湾	仲野道代教授 Prof. Michiyo Nakano	小児歯科学分野 Dept. of Pediatric Dentistry	2名	
○	マヒドン大学 Mahidol University	タイ	仲野道代教授 Prof. Michiyo Nakano	小児歯科学分野 Dept. of Pediatric Dentistry	2名	
○	香港大学 University of Hong Kong	中国	窪木拓男教授 Prof. Takuo Kuboki	インプラント再生補綴学分野 Dept. of Oral Rehabilitation and Regenerative Medicine	2名程度	TOEFL iBT 50 以上
○	シンガポール国立大学 National University of Singapore	シンガポール	窪木拓男教授 Prof. Takuo Kuboki	インプラント再生補綴学分野 Dept. of Oral Rehabilitation and Regenerative Medicine	2名	
○	フィニステラエ大学 Faculty of Dentistry, University of Finis Terrae	チリ	窪木拓男教授 Prof. Takuo Kuboki	インプラント再生補綴学分野 Dept. of Oral Rehabilitation and Regenerative Medicine	2名程度	
○	ソウル大学 Seoul National University	韓国	窪木拓男教授 Prof. Takuo Kuboki	インプラント再生補綴学分野 Dept. of Oral Rehabilitation and Regenerative Medicine	3名程度	
○	ニッテ大学 Mangalore University	インド	窪木拓男教授 Prof. Takuo Kuboki	インプラント再生補綴学分野 Dept. of Oral Rehabilitation and Regenerative Medicine	2名程度	
○	ハノイ医科大学 Hanoi Medical University	ベトナム	窪木拓男教授 Prof. Takuo Kuboki	インプラント再生補綴学分野 Dept. of Oral Rehabilitation and Regenerative Medicine	3名程度	
○	オタゴ大学 University of Otago	ニュージーランド	窪木拓男教授 Prof. Takuo Kuboki	インプラント再生補綴学分野 Dept. of Oral Rehabilitation and Regenerative Medicine	1名程度	IELTS 6 以上
○	アムステルダム歯科学研究センター Academic Center for Dentistry Amsterdam	オランダ	窪木拓男教授 Prof. Takuo Kuboki	インプラント再生補綴学分野 Dept. of Oral Rehabilitation and Regenerative Medicine	若干名	TOEFL iBT 50 以上
○	ストラスブール大学 Strasbourg University	フランス	秋山謙太郎教授 Prof. Kentaro Akiyama	咬合・有床義歯補綴学分野 Dept. of Occlusal and Oral Functional Rehabilitation	若干名	CEFR B2 レベル以上

派遣可能な機関	機関名	国名	窓口教員名 (職名含む)	受入分野名	派遣可能 人数	語学力の 要件※
○	トロント大学 University of Toronto	カナダ	宮脇卓也教授 Prof. Takuya Miyawaki	歯科麻酔・特別支援歯学分野 Dept. of Dental Anesthesiology and Special Care Dentistry	3名	TOEIC L&R 700 程度以上
○	チリ・カトリック大学 Catholic University of Chile	チリ	岡田俊輔助教 Asst. Prof. Shunsuke Okada	歯科放射線学分野 Dept. of Oral and Maxillofacial Radiology	3名まで	
○	サンパウロ大学リベイラン・プレト校 University of São Paulo, School of Dentistry of Ribeirão Preto	ブラジル	岡田俊輔助教 Asst. Prof. Shunsuke Okada	歯科放射線学分野 Dept. of Oral and Maxillofacial Radiology	要相談	
○	ジョインヴィレ地域大学 Univille - Universidade da Região de Joinville Assessoria	ブラジル	岡田俊輔助教 Asst. Prof. Shunsuke Okada	歯科放射線学分野 Dept. of Oral and Maxillofacial Radiology	要相談	

※語学力の要件・・・ODAPUS 派遣に必要な語学力の基準より、高い語学能力を必要とする機関のみに要件を掲載している。ODAPUS 派遣に必要な語学力の基準は、P.7 を参照すること。

岡山大学歯学部生の派遣

Dispatch of undergraduates from Okayama University Dental School

シラバス抜粋

ODAPUS プログラム (Okayama University Dental School Short-term-Study-Abroad (Exchange) Program for Undergraduate Students) は3年次学部学生が2ヶ月程度海外大学へ聴講生(Auditor)として参加出来る選択科目である。自費留学であるが、希望者は下記の大学へ窓口教員を通して短期留学が可能である。

CEFR の B1 相当以上を、参加予定前年度修了までに取得しておくこと(2026年4月1日から起算して、2年以内に取得したものに限る)。

カナダ、アメリカ方面希望者は TOEFL を必ず受験しておくこと。

3年次の第3学期は自由研究演習が原則必修であるが、ODAPUS プログラムに参加した場合、派遣期間(移動日も含む)分、自由研究演習への参加は免除される。ただし派遣期間が8週以上の場合、自由研究演習への参加なしで3単位が修得できる。

また上記以外の時期でも、選択科目「歯学国際交流演習(ODAPUS 2・3)」として追加履修することができる。

この場合、留学期間が1週間以上4週未満の場合1単位、4週以上8週未満の場合2単位、それ以上に及ぶ場合3単位を修得できるものとする。

学習目標 Learning Objectives

GIO: 広く歯学を理解できる国際人としての視野を広げ、異種文化を理解できるよう必要とされる知識・技能・態度を身につけること。

To learn the knowledge, skills and attitudes that are required for understanding different cultures from a wider viewpoint as a global specialist in dentistry.

SBOs: 1. 様々な国籍の人と良好な人間関係を築くことができる。
2. 留学先での講義の内容についてわかりやすく整理できる。
3. 留学先の現地で自分の考えを整理し、分かりやすく表現できる。

To be able to build good relationships with people of various nationalities.

To be able to sort out the contents of the lectures at the host institution.

To be able to organize one's thought in the field of study and express it clearly.

派遣人数・派遣身分 Number of dispatchers and dispatch status

派遣大学 1 校当たり数名 (2~3 名) 程度を、聴講生: Auditor として派遣する。

Based on the exchange agreement between universities, 2-3 students per university are sent as auditors.

派遣時期 Dispatch period

「歯学国際交流演習 (ODAPUS)」としては3年次・第3学期 10~11 月 (夏休み 8~9 月を含むことも可能)、選択科目「歯学国際交流演習 (ODAPUS 2・3)」としては全年次・全学期が対象となる。

Commencement and duration: From October to November (may include August and September in summer vacation) as a compulsory course for 3rd-year students (ODAPUS); Anytime through the year as an optional course for the others (ODAPUS 2 and 3).

費用等 Expenses

派遣先大学での授業料は原則として免除されるが、生活費 (宿費)、渡航費等は自己負担であり (50~100 万円くらいかかる可能性がある)、また派遣期間中に生ずる事故及び法律上の問題についても自己責任である。

Although the students are exempt from tuition expenses of the partner school, they have to pay for living, travel and other personal expenses by themselves. The students are responsible for accidents and legal issues that may occur during their stay abroad.

語学力の基準 Language Proficiency

CEFR※の B1 相当以上を、参加予定前年度修了までに取得しておくこと(2026年4月1日から起算して、2年以内に取得したものに限る)。

※CEFR:ヨーロッパ言語共通レファレンス枠組(Common European Framework of Reference for Languages)は、ヨーロッパ全体で外国語の学習者の習得状況を示す際に用いられるガイドライン。語学のコミュニケーションスキルを示す国際基準として用いられている。

The student must meet criteria in one of the English proficiency tests: B1 (CEFR*). Must be acquired within two years of April 1, 2026.

*CEFR: The Common European Framework of Reference for Languages is a guideline used to describe achievements of learners of foreign languages in many countries.

その他 Other

- ・保護者の了解が必要である。

Parent/guardian consent is required.

- ・海外旅行者保険(学研災 付帯海外留学保険=(略称:付帯海学))※に必ず加入すること。

※<https://intl.okayama-u.ac.jp/outbound/risk/insurance/>

Legal issues and accidents arising during the stay are also under personal responsibility of the student. Thus, it is highly advisable to apply for Comprehensive International Travel Insurance.

- ・ODAPUS では派遣期間に応じて1~3単位が付与される。ODAPUS 2 では2単位、ODAPUS 3 では1単位が付与される。

The student will receive 1 ~ 3 credits by participating in the ODAPUS Program. Credits corresponding to the period of stay will be given in the case of ODAPUS 2 or 3.

- ・ODAPUS での渡航に関する世話は窓口教員の責任に於いて実施される。希望者は参加予定前年度終了時までに、窓口教員と宿舎等、具体的内容について打合せを行い、参加年度に派遣大学(受け入れ教授等)のプログラムについて担当窓口教員と打合わせる。

Contact persons are in charge of the management of the travel and stay of the students. By the end of the academic year immediately before the dispatch, the students need to consult the contact persons about lodging and other issues necessary for the stay. At the beginning of the corresponding academic year, the students again consult the contact persons regarding the preparation of the documents for application and educational program in the cooperating university (e.g., responsible faculty member therein).

参加希望申請 Application

申請期間等は、2026年度 3 年次生を対象とした期限を掲載している。

3 年次生以外の学生が参加を希望する場合は、歯学部教務担当まで早めに連絡すること。

1. 各派遣先大学の窓口教員への申し出期限：2026年3月末まで

※事前にアポイントメントを取ること。

1. Deadline to offer to the contact faculty member at each destination university:
by the end of March 2026.

*Appointments must be made in advance.

2. 歯学部教務担当への申請期間：2026年 4 月 1 日 (火)～5 月 13日 (水) 17 時

以下の岡山大学歯学部 HP に掲載の申し込みフォームから期間内に申請すること。

<https://www.okayama-u.ac.jp/user/dent/odapus.html>

また、申請期間内に以下の書類を歯学部教務担当に提出すること。

- ・ODAPUS プログラム同意書 Consent Form
- ・英語能力を証明する書類の写し Copies of documents proving English language proficiency
- ・パスポートの写し Copy of passport

2. Application period to the academic affairs of the Dental School:

Tuesday, April 1, 2026 – Wednesday, May 13, 2026, 5:00 p.m.

Application must be made within the period using the application form posted on the Okayama University Dental School website.

参加の可否 Possibility

ODAPUS プログラム参加の可否については、歯学部教務委員会において決定する。

Implementation of the ODAPUS program is administered by the Academic Affairs Committee of the Dental School.

参加辞退 Declining

ODAPUS プログラム参加希望届を提出していた学生が都合により参加を辞退する場合は、参加の前学期開始時まで「辞退願」を歯学部教務委員会に提出しなければならない。

If a student who has submitted an application for the ODAPUS Program needs to discontinue it, he/she has to submit a “Statement of Declination” by the beginning of the second quarter to the Academic Affairs Committee of the Dental School.

派遣期間中の報告 Reporting during study abroad

留学先到着後ならびに帰国後は窓口教員に報告し、派遣期間中は窓口世話教員宛てに定期報告書を送付しなければならない。

When arriving at a study abroad destination or returning to Japan, the student must report to the contact person. Also during the course of the program, a student must submit a periodic report to the contact person.

派遣期間終了後に提出する書類 Documents to be submitted after returning to Japan

帰国後一週間以内に以下の書類を提出すること。

Submit the following documents within one week of returning to Japan.

- ・修了証明書 Study Certificate
- ・単位認定願 Request for Accreditation

派遣終了後の報告発表 Presentation of report after completion of study abroad

自由研究演習（研究室配属）・歯学国際交流演習（ODAPUS）発表会で報告を行う。

報告書を作成し、指定された期日までに提出すること。

Participants of the ODAPUS Program are required to make a debriefing presentation, usually at the beginning of December. ODAPUS report must be prepared and submitted by the specified date.

交流協定外国大学学部生の受入れ

Reception of foreign undergraduates from cooperating universities abroad

1. ODAPUS プログラムによる海外交流協定校の学部生の受入れは「部局間交流協定に基づく海外の歯学部生の受入れ及び本学歯学部生の派遣に関する取り決め」(岡山大学歯学部裁定 平成 24 年 5 月 14 日)に基づき行う。

Reception of foreign undergraduate students is performed under the corresponding regulation of Okayama University Dental School, which was validated on May 14th, 2012.

2. 受入れ学生の資格等は岡山大学歯学部教務委員会で審査する。

The Academic Affairs Committee qualifies the student for reception.

3. 聴講させる授業は「歯学国際交流演習 (ODAPUS for foreign students)」(外国人用科目、通年開講)Ⅰ 学期受講することを基本とするが、他の授業科目を聴講させる場合もある。

※【履修科目名】ODAPUS for Foreign Students --- 3 単位 (90 時間以上)
ODAPUS for Foreign Students 2 --- 2 単位 (60~89 時間)
ODAPUS for Foreign Students 3 --- 1 単位 (30~59 時間)

The student is required to attend the basic program "ODAPUS for foreign students" and, occasionally, other programs as an auditor.

※【Subject】ODAPUS for Foreign Students --- 3 credits (90 hours or more)
ODAPUS for Foreign Students 2 --- 2 credits (60~89 hours)
ODAPUS for Foreign Students 3 --- 1 credit (30~59 hours)

4. 成績証明書等の発行と単位の取扱い

成績証明書等を発行する。単位認定はこの成績証明書等をもとに受入れ学生の在籍校が行ない、単位互換とする。単位数等に関しては受入れ学生の在籍校の教務委員会が実情に合わせて評価し決定する。

The dean of the dental school issues the study certificate. Accreditation is made by the university, to which the student belongs, based on this study certificate. The amount of the credit is determined by the university, to which the student belongs, according to the information provided by Okayama University Dental School.

同意書

Consent Form

岡山大学歯学部長 殿

私、 _____ は、 _____ 年度 ODAPUS プログラム（歯学国際交流演習）に、
_____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで参加いたします。

この間における費用は自費とし、またこの間において生ずる事故及び法律上のいかなる問題も自己責任において処理します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

学 生 氏 名 _____

保 証 人 名 _____

学生との続柄 _____

<Study Certificate>

Professor _____, Dean

Professor _____, Liaison Officer

Dental School, Okayama University



Study Certificate

This is to certify that the student, _____ who was selected
as ODAPUS exchange student has finished all the elective attachment program
at _____.

Name* _____

Faculty/School* _____

Name of Institution* _____

Date* _____

*: 留学先大学の責任者が記入してください。

*: These items must be filled out by the authorized person of the host institution.

<記載例>

<Study Certificate>

Professor 〇〇 〇〇 (岡山大学歯学部長名), Dean

Professor 〇〇 〇〇 (窓口世話教員名), Liaison Officer

Dental School, Okayama University



Study Certificate

This is to certify that the student, Taro Okadai (学生氏名) who was selected
as ODAPUS exchange student has finished all the elective attachment program
at 〇〇〇 University (派遣先大学名).

※留学先大学の責任者に
記入してもらう。

Name* (派遣先の先生(証明者)のサインまたはスタンプ)

Faculty/School* Dental School, School of
(派遣先学部名) Dentistry, Faculty of Dentistry 等

Name of Institution* 〇〇〇 University (派遣先大学名)

Date* 20〇〇 / 〇〇 / 〇〇

同様の記載内容であれば、別様式でも可。

*: 留学先大学の責任者が記入してください。

*: These items must be filled out by the authorized person of the host institution.

単位認定願

Request for Accreditation

年 月 日

岡山大学歯学部長 殿

学部・学科	歯学部・歯学科
学籍番号	
氏 名	

下記のとおり ODAPUS プログラム参加による単位認定を申請します。

記

認定申請科目名	単位数
歯学国際交流演習 (ODAPUS)	

年 月 日

ODAPUS プログラム参加辞退願

Statement of Declination

岡山大学歯学部長 殿

学 生 番 号

氏 名

下記により、ODAPUS プログラムへの参加を辞退させていただきますよう、よろしくお願いいたします。

記
