

令和4年度（2022年度） 臨床研修プログラム案（定員：4名）

年次	月	科目	期間	施設名	備考
1年次	4	必修科目	8か月	細木	A. 原則、8か月のうち2か月は、一般外来研修を行う。 B. 内科研修と並行研修を行う。 C. 一般外来研修は、原則、一般内科外来で「週2.5日×8週」の研修を行う。
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
	11				
	12				
	1				
	2				
	3				
2年次	4	選択科目	3か月	協力型病院	
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
	11				
	12				
	1				
	2				
	3				
			24か月		

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

2021年 4月19日

都道府県知事 殿

病院名 社会医療法人仁生会 細木病院
開設者 社会医療法人仁生会 理事長 細木秀美

医師法第16条の2第1項に規定する臨床研修に関する省令（平成14年厚生労働省令第158号）第12条に基づき、年次報告書を提出いたします。

また、併せて、同省令第9条に基づき、1. 研修プログラムの変更、2. 研修プログラムの新設を届け出ます。（研修プログラムを変更する場合には「1. 研修プログラム変更」に、研修プログラムを新設する場合には「2. 研修プログラムの新設」に○をつけてください。）

① 基幹型臨床研修病院 2. 協力型臨床研修病院 （報告又は届出を行う臨床研修病院の型の番号に○をつけてください。）

- ・項目番号1から25までについては、年次報告において記入してください。
- ・研修プログラムの変更・新設の届出の場合は、項目番号26から36までについても記入してください。

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－ 1 －

病院施設番号：031073

臨床研修病院の名称：社会医療法人仁生会 細木病院

記入日：西暦 2021 年 4 月 19 日

病院施設番号 <small>(基幹型、協力型記入)</small> 既に番号を取得している臨床研修病院については 病院施設番号を記入してください。	031073	臨床研修病院群の名称 <small>(基幹型、協力型記入)</small> 既に臨床研修病院群番号を有している臨床 研修病院群については、番号も記入し てください。	名称 社会医療法人仁生会細木病院群 番号 0310733
作成責任者の氏名及び連絡先 <small>(基幹型、協力型記入)</small> 本報告書の問合せに対して回答できる作成 責任者について記入してください。	フリガナ カドタ 氏名(姓) 門田	ヒロカズ (名) 紘和	役職 企画課長 (内線 8782) (直通電話 (088) 822 —7211) e-mail : hr_kadota@hosogi-hospital.jp (携帯電話のメールアドレスは不可とします。)
1. 病院の名称 <small>(基幹型、協力型記入)</small>	フリガナ シャカイイリョウハウジンジンセイカイ ホソギビョウイン 社会医療法人仁生会 細木病院		
2. 病院の所在地及び二次医 療圏の名称 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	〒780-8535 (高知県) 高知市大膳町 37 電話 : 088-822-7211 FAX : 088-825-0909 二次医療圏 の名称 : 中央医療圏		
3. 病院の開設者の氏名(法 人の名称) <small>(基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ シャカイイリョウハウジンジンセイカイ リジチョウ ホソギヒデミ 社会医療法人仁生会 理事長 細木秀美		
4. 病院の開設者の住所(法 人の主たる事務所の所在 地) <small>(基幹型・協力型記入)</small>	〒 780-0928 (高知県) 高知市越前町 1-10-17 電話 : 088-820-4100 FAX : 088-820-5611		
5. 病院の管理者の氏名 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ フカタ 姓 深田	ジュンイチ 名 順一	
6. 研修管理委員会の構成員の氏名 及び開催回数 <small>(基幹型記入)</small>	* 別紙 1 に記入 研修管理委員会のすべての構成員(協力型臨床研修病院及び臨床研修協力施設に所属する者を含む。)について記入してください。		
7. 病院群の構成等 <small>(基幹型記入)</small>	* 別表に記入 病院群を構成するすべての臨床研修病院、臨床研修協力施設の名称、新規指定の有無、病院群の構成の変更等について記入してください。		
8. 病院のホームページアドレス <small>(基幹型・協力型記入)</small>	http://hosogi-hospital.jp/		

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－ 2 －

病院施設番号：031073

臨床研修病院の名称：社会医療法人仁生会 細木病院

		※
9. 医師（研修医を含む。）の員数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		常勤： 49名、非常勤（常勤換算）： 4.3名 計（常勤換算）：53.3名、医療法による医師の標準員数： 21.5名 * 研修医の氏名等について様式3に記入
10. 救急医療の提供の実績 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	救急病院認定の告示	告示年月日：西暦2020年11月1日、告示番号：第853号
	医療計画上の位置付け	1. 初期救急医療機関 (2) 第二次救急医療機関 3. 第三次救急医療機関
	救急専用診療（処置）室の有無	(1) 有 (31.07) m ² 0. 無
	救急医療の実績	前年度の件数： 1,746件（うち診療時間外： 1,347件） 1日平均件数： 4.8件（うち診療時間外： 3.7件） 救急車取扱件数： 653件（うち診療時間外： 254件）
	診療時間外の勤務体制	医師： 1名、看護師及び准看護師： 1名
	指導を行う者の氏名等	* 別紙4に記入
	救急医療を提供している診療科	内科系 (1) 有 0. 無) 外科系 (1) 有 0. 無) 小児科 ((1) 有 0. 無) その他 (精神科、耳鼻咽喉科)
11. 医療法上の許可病床数（歯科の病床数を除く。） <small>（基幹型・協力型記入）</small>		1. 一般： 162床、2. 精神： 141床、3. 感染症： _____床 4. 結核： _____床、5. 療養： 153床
12. 診療科ごとの入院患者・外来患者・研修医の数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		* 別紙2に記入
13. 病床の種別ごとの平均在院日数（小数第二位四捨五入） <small>（基幹型・協力型記入）</small>		1. 一般： 24.8日、2. 精神： 305.3日、3. 感染症： _____日 4. 結核： _____日、5. 療養： 167.5日
14. 前年度の分娩件数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		正常分娩件数： _____件、異常分娩件数： _____件
15. 臨床病理検討会（CPC）の実施状況 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	開催回数	前年度実績： 0回、今年度見込： 1回 ※報告・届出病院の主催の下に開催した回数を記載
	指導を行う病理医の氏名等	* 別紙4に記入
	剖検数	前年度実績： 0件、今年度見込： 1件
	剖検を行う場所	当該医療機関の剖検室 1. 有 (0) 無 (高知) 大学、() 病院 無を選択した場合には、剖検を実施している大学又は病院を記入してください。
16. 研修医のための宿舎及び研修医室の有無 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	研修医の宿舎	1. 有（単身用： _____戸、世帯用： _____戸） (0) 無（住宅手当：最高60,000円まで（賃借の場合）） 有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて宿舎の戸数を記入してください。 無を選択した場合には、住宅手当の金額を記入してください。住宅手当の支給が無い場合は、「0」と記入してください。
	研修医室	1. 有 (_____室) (0) 無 有を選択した場合には、研修医室の室数を記入してください。
17. 図書、雑誌、インターネット等が利用できる環境及び医学教育用機材の整備状況 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	図書室の広さ	(50.0) m ²
	医学図書数	国内図書： 2,473冊、国外図書： 35冊
	医学雑誌数	国内雑誌： 121種類、国外雑誌： 12種類
	図書室の利用可能時間	0:00～24:00（24時間表記）
	文献データベース等の利用環境	Medline等の文献データベース ((1) 有 0. 無)、教育用コンテンツ ((1) 有 0. 無)、 その他 () 利用可能時間 (0:00 ~ 24:00) 24時間表記
	医学教育用機材の整備状況	医学教育用シミュレーター ((1) 有 0. 無)、 その他 ()

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－ 3 －

病院施設番号：

臨床研修病院の名称：

18. 病歴管理体制 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	病歴管理の責任者の氏名及び役職	フリガナ フルヤ 氏名(姓) 古谷 役職 医事課長 兼 診療情報課長	エリ (名) 英理	
	診療に関する諸記録の管理方法	<input checked="" type="radio"/> 中央管理 <input type="radio"/> 各科管理 その他(具体的に：)		
	診療録の保存期間	(5) 年間保存		
	診療録の保存方法	1. 文書 <input checked="" type="radio"/> 電子媒体 その他(具体的に：)		
19. 医療安全管理体制 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	安全管理者の配置状況	<input checked="" type="radio"/> 有 (1名) <input type="radio"/> 無 <small>有を選択した場合には、安全管理者の人数を記入してください。</small>		
	安全管理部門の設置状況	職員：専任 (1) 名、兼任 () 名 主な活動内容： 医療安全対策の立案及び周知に関することや病院内の巡視など		
	患者からの相談に適切に応じる体制の確保状況	患者相談窓口の責任者の氏名等：		
		フリガナ ツジ	ミチコ	
		氏名(姓) 辻	(名) 美知子	
	役職	患者サポート室長		
	対応時間	(9 : 00 ~ 16 : 30) 24 時間表記		
患者相談窓口に係る規約の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
医療に係る安全管理のための指針の整備状況	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 指針の主な内容： 施設内におけるインシデント事象等の収集・分析を通じて、それらを把握し、適切な報告システム等の確立により限りない「0」を目指すこと			
医療に係る安全管理委員会の開催状況	年 (12) 回 活動の主な内容： 毎月のアクシデント、インシデント件数報告及び報告書に基づき、対策等検討			
医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況	年 (2) 回 研修の主な内容： 救命救急演習、リスク管理			
医療機関内における事故報告等の医療に係る安全の確保を目的とした改善のための方策	医療機関内における事故報告等の整備： <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
	その他の改善のための方策の主な内容： 事例をもとに、輸液ポンプ使用患者のチェックリストの作成及び転倒アセスメントの見直しなど			
20. 前年度に臨床研修を修了又は中断した研修医の数 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	修了： 4 名 中断： 0 名			
21. 現に受け入れている研修医の数 <small>(基幹型・協力型記入)</small>		前々年度	前年度	
	1 年	4	4	
	2 年	3	4	
22. 受入可能定員 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	許可病床数(歯科の病床数を除く。)から算出	許可病床数 (456) 床 ÷ 10 = (45.6) 名		
	患者数から算出	年間入院患者数 (2,438) 人 ÷ 100 = (24.4) 名		
23. 当該病院からの医師派遣実績 ※募集定員を変更する場合は、別紙5も提出すること。	○ 派遣実績 → 募集定員加算 名 名 ※ 募集定員加算の人数は、報告・届出年度の翌年度の募集定員を算出する際に用いる医師派遣等の加算人数を記入すること。(記入要領 25 を参照) ○ 地域医療対策協議会等の意向の把握 (有 ・ 無) ※ 該当する方を○で囲むこと。			

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－４－

病院施設番号：031073

臨床研修病院の名称：社会医療法人仁生会 細木病院

項目 25 までについては、報告時に必ず記入してください。		※																												
24. 精神保健福祉士、作業療法士その他診療要員の配置状況 <small>(基幹型・協力型記入)</small> 精神科の研修を行う臨床研修病院については記入してください。		1. 精神保健福祉士： 8名（常勤： 8名、非常勤： 0名） 2. 作業療法士： 37名（常勤： 37名、非常勤： 0名） 3. 臨床心理技術者： 7名（常勤： 7名、非常勤： 0名） 9. その他の精神科技術職員： _____名（常勤： _____名、非常勤： _____名）																												
25. 第三者評価の受審状況 <small>(基幹型記入)</small>		① 有（評価実施機関名：日本医療機能評価機構（2021年2月5日）） 0. 無 <small>有を選択した場合には、評価実施機関名及び直近の受審日を記入してください。</small>																												
※ここからは研修プログラムごとに記入してください。研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。																														
26. 研修プログラムの名称 <small>(基幹型・協力型記入)</small> プログラム番号は、既にプログラム番号を取得されている場合に記入してください。		研修プログラムの名称：社会医療法人仁生会細木病院臨床研修プログラム プログラム番号： <u>031073501</u>																												
27. 研修医の募集定員 <small>(基幹型記入)</small>		1年次： 4名、2年次： 4名																												
28. 研修医の募集及び採用の方法 <small>(基幹型記入)</small>	研修プログラムに関する問い合わせ先	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">フリガナ</td> <td style="width: 40%;">ニシオカ</td> <td style="width: 40%;">タツヤ</td> </tr> <tr> <td>氏名（姓）</td> <td>西岡</td> <td>（名） 達矢</td> </tr> <tr> <td>所属</td> <td colspan="2">内科 役職 副院長</td> </tr> <tr> <td>電話</td> <td colspan="2">088-822-7211 FAX: 088-825-0909</td> </tr> <tr> <td>e-mail</td> <td colspan="2">info@hosogi-hospital.jp</td> </tr> <tr> <td>URL</td> <td colspan="2">http://hosogi-hospital.jp/</td> </tr> </table>		フリガナ	ニシオカ	タツヤ	氏名（姓）	西岡	（名） 達矢	所属	内科 役職 副院長		電話	088-822-7211 FAX: 088-825-0909		e-mail	info@hosogi-hospital.jp		URL	http://hosogi-hospital.jp/										
フリガナ	ニシオカ	タツヤ																												
氏名（姓）	西岡	（名） 達矢																												
所属	内科 役職 副院長																													
電話	088-822-7211 FAX: 088-825-0909																													
e-mail	info@hosogi-hospital.jp																													
URL	http://hosogi-hospital.jp/																													
	資料請求先	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3">住所</td> </tr> <tr> <td colspan="3">〒 780-8535（高知県）</td> </tr> <tr> <td colspan="3">高知市大膳町 37</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">担当部門</td> <td style="width: 40%;">担当者氏名</td> <td style="width: 40%;">ヒロカズ</td> </tr> <tr> <td></td> <td>フリガナ カドタ</td> <td>名 紘和</td> </tr> <tr> <td></td> <td>姓 門田</td> <td>名 紘和</td> </tr> <tr> <td>電話</td> <td colspan="2">(088) 822-7211 FAX: (088) 825-0909</td> </tr> <tr> <td>e-mail</td> <td colspan="2">hr_kadota@hosogi-hospital.jp</td> </tr> <tr> <td>URL</td> <td colspan="2">http://hosogi-hospital.jp/</td> </tr> </table>		住所			〒 780-8535（高知県）			高知市大膳町 37			担当部門	担当者氏名	ヒロカズ		フリガナ カドタ	名 紘和		姓 門田	名 紘和	電話	(088) 822-7211 FAX: (088) 825-0909		e-mail	hr_kadota@hosogi-hospital.jp		URL	http://hosogi-hospital.jp/	
住所																														
〒 780-8535（高知県）																														
高知市大膳町 37																														
担当部門	担当者氏名	ヒロカズ																												
	フリガナ カドタ	名 紘和																												
	姓 門田	名 紘和																												
電話	(088) 822-7211 FAX: (088) 825-0909																													
e-mail	hr_kadota@hosogi-hospital.jp																													
URL	http://hosogi-hospital.jp/																													
	募集方法	① 公募 2. その他（具体的に： _____）																												
	応募必要書類 <small>（複数選択可）</small>	① 履歴書、② 卒業（見込み）証明書、③ 成績証明書、 4. 健康診断書、5. その他（具体的に： _____）																												
	選考方法 <small>（複数選択可）</small>	① 面接 ② 筆記試験 その他（具体的に： _____）																												
	募集及び選考の時期	募集時期：06月01日頃から 選考時期：08月01日頃から																												
	マッチング利用の有無	① 有 0. 無																												

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－５－

病院施設番号： _____

臨床研修病院の名称： _____

※研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。

29. 研修プログラムの名称及び概要 <small>(基幹型記入)</small>	概要：* 別紙3に記入 (作成年月日：西暦 年 月 日)
30. プログラム責任者の氏名等(副プログラム責任者が配置されている場合には、その氏名等) <small>(基幹型記入)</small> * プログラム責任者の履歴を様式2に記入 * 副プログラム責任者が配置されている場合にあっては、副プログラム責任者の履歴を様式2に記入	(プログラム責任者) フリガナ 氏名(姓) _____ 氏名(名) _____ 所属 _____ 役職 _____ (副プログラム責任者) 1. 有(名) 0. 無
31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 <small>(基幹型記入)</small> すべての臨床研修指導医等(協力型臨床研修病院に所属する臨床研修指導医及び臨床研修協力施設に所属する臨床研修の指導を行う者を含む。)について氏名等を記入してください。	* 別紙4に記入
32. インターネットを用いた評価システム <small>(基幹型、地域密着型記入)</small>	1. 有(・EPOC ・その他()) 0. 無
33. 研修開始時期 <small>(基幹型、地域密着型記入)</small>	西暦 年 月 日
34. 研修医の処遇 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	1. 基幹型臨床研修病院と同一の処遇とする。 1を選択した場合には、以下の研修医の処遇の項目については、記入不要です。 2. 病院独自の処遇とする。
処遇の適用 <small>(基幹型臨床研修病院は、2に○をつけて、以下の各項目について記入してください。)</small>	1. 常勤 2. 非常勤
常勤・非常勤の別	1. 常勤 2. 非常勤
研修手当	一年次の支給額(税込み) _____ 円 基本手当/月(_____ 円) 二年次の支給額(税込み) _____ 円 基本手当/月(_____ 円) 賞与/年(_____ 円) 賞与/年(_____ 円)
勤務時間	時間外手当： 1. 有 0. 無 休日手当： 1. 有 0. 無 基本的な勤務時間(_____ : _____ ~ _____ : _____) 24時間表記 休憩時間(_____) 時間外勤務の有無： 1. 有 0. 無
休暇	有給休暇(1年次： _____ 日、2年次： _____ 日) 夏季休暇(1. 有 0. 無) 年末年始(1. 有 0. 無) その他休暇(具体的に： _____)
当直	回数(約 _____ 回/月)
研修医の宿舍(再掲)	1. 有(単身用： _____ 戸、世帯用： _____ 戸) 0. 無(住宅手当： _____ 円) <small>有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて宿舍の戸数を記入してください。 無を選択した場合には、住宅手当の金額を記入してください。住宅手当の支給が無い場合は、「0」と記入してください。</small>
研修医室(再掲)	1. 有(_____ 室) 0. 無 <small>有を選択した場合には、研修医室の室数を記入してください。</small>
社会保険・労働保険	公的医療保険(_____) 公的年金保険(_____) 労働者災害補償保険法の適用(1. 有 0. 無)、 国家・地方公務員災害補償法の適用(1. 有 0. 無) 雇用保険(1. 有 0. 無)
健康管理	健康診断(年 _____ 回) その他(具体的に _____)
医師賠償責任保険の扱い	病院において加入(1. する 0. しない) 個人加入(1. 強制 0. 任意)
外部の研修活動	学会、研究会等への参加： 1. 可 0. 否 学会、研究会等への参加費用支給の有無： 1. 有 0. 無
35. 研修医手帳 <small>(基幹型記入)</small>	1. 有 0. 無
36. 連携状況 <small>(基幹型記入)</small>	* 様式6に記入

※欄は、記入しないこと。

(記入要領)

- 1 研修プログラムを変更する場合には「1. 研修プログラム変更」に、研修プログラムを新設する場合には「2. 研修プログラムの新設」に○をつけること。
- 2 報告又は届出を行う臨床研修病院の型に応じて、「1. 基幹型臨床研修病院 2. 協力型臨床研修病院」の番号に○をつけること。
- 3 特に定めのあるもののほか、原則として、報告・届出日の属する年度（以下「報告・届出年度」という。）の4月1日現在で作成すること。
- 4 既に番号を取得している臨床研修病院については病院施設番号を記入し、前回提出した報告書の内容と異なる項目について記入すること。
- 5 各項目に、記入が必要な臨床研修病院の型を記載しているため、臨床研修病院の型に合わせて、記入が必要な項目について記入すること。
- 6 (基幹型・協力型記入)と記載されている項目は、基幹型臨床研修病院・協力型臨床研修病院のすべての臨床研修病院が記入対象となること。
- 7 (1. 有 0. 無)のように選択形式の項目は、いずれかに○をつけること。
- 8 項目番号1から25までについては、年次報告において記入すること。
- 9 研修プログラムの変更・新設の届出の場合は、項目番号26から35までについても記入すること。
- 10 ※欄は、記入しないこと。
- 11 「作成責任者の氏名及び連絡先」欄の作成責任者は、記載内容について十分回答できる者とする。
- 12 「病院群の構成等」欄は、病院群を構成するすべての臨床研修病院、大学病院及び臨床研修協力施設の名称、新規指定の有無、病院群の構成の変更等について別表に記入すること。
- 13 「病院のホームページアドレス」欄は、当該病院がホームページを有する場合にのみ記入することで差し支えないこと。
- 14 「医師(研修医を含む。)の員数」欄について

- (1)「医療法第21条の規定に基づく人員の算定に当たっての取扱い等について」(平成10年6月26日付け健政発第777号・医薬発第574号)に基づき、当該病院に勤務する医師(研修医を含む。)について記入すること。なお、歯科医師は算定しないこと。
- (2)「常勤」とは、原則として当該病院で定めた医師の勤務時間のすべてを勤務する者をいうものであること。
- (3)「非常勤」については、常勤以外の医師について、次に掲げる換算式により常勤換算をした数を記入すること。

※ 換算式

$$\frac{\text{非常勤医師の1週間の勤務時間数}}{\text{常勤医師の1週間の勤務時間数}} = \text{常勤換算をした数 (小数第二位を四捨五入)}$$

- (4)「計(常勤換算)」については、常勤医師数と非常勤医師を常勤換算した数の合計を記入すること。
- (5)「医療法による医師の標準員数」は、医療法施行規則第19条第1項第1号の規定に従い、次に掲げる算出式により算出すること(患者数は、入院及び外来とも報告・届出年度の前年度の1日平均とすること。)

※ 算出式

$$\left[\frac{\text{精神病床及び療養病床に係る入院患者数(歯科の入院患者数を除く。)} + \text{精神病床及び療養病床以外の病床に係る入院患者数(歯科の入院患者数を除く。)}}{3} + \frac{\text{外来患者数(精神科、耳鼻咽喉科、眼科及び歯科の外来患者数を除く。)}}{2.5} + \frac{\text{精神科、耳鼻咽喉科及び眼科の外来患者数} - 52}{5} \right] \times \frac{1}{16} + 3 = \text{医師の標準員数}$$

ただし、医療法施行規則第43条の2に該当する病院については、上記算出式によらないものとする。

- (6) 当該病院の研修プログラムで研修を行っているすべての研修医の氏名等について、様式3に記入すること(歯科医師は記入しない。)
- 15 「救急医療の提供の実績」欄について
 - (1)「救急病院認定の告示」欄は、「救急病院等を定める省令」(昭和39年厚生省令第186号)に基づき都道府県知事の救急病院の認定を受けている病院である場合に、告示年月日(西暦)及び告示番号を記入するものであること。
 - (2)「医療計画上の位置付け」欄は、医療計画上、初期救急医療機関、第二次救急医療機関又は第三次救急医療機関として位置付けられている場合に、該当する番号に○をつけるものであること。
 - (3)「救急専用診療(処置)室の有無」欄は、救急専用診療(処置)室を有する場合には、「1. 有」に○をつけるとともに、その面積を記入し、有しない場合には、「0. 無」に○をつけること。
 - (4)「救急医療の実績」欄については、「前年度の件数」は報告・届出年度の前年度の救急取扱件数(来院方法を問わず、すべての件数)、「1日平均件数」は報告・届出年度の前年度の救急取扱件数を年間総日数(365又は366)で除した数、また、「救急車取扱件数」は報告・届出年度の前年度の救急取扱件数のうち来院方法が救急車によるものの数をそれぞれ記入すること。さらに、これらの件数のうち診療時間外に受け付けた件数について、それぞれの「うち診療時間外」欄に記入すること。
 - (5)「診療時間外の勤務体制」については、「医師」数は、「救急医療を提供している診療科」の診療時間外の勤務体制における医師数を記入すること。また、「看護師及び准看護師」数は、専ら救急医療を提供するための病棟・外来に勤務する看護師及び准看護師のうち、診療時間外の交代制及び宿日直体制における看護師及び准看護師数を記入すること。
 - (6)「指導を行う者の氏名等」欄については、救急医療の指導を行う者について別紙4に記入すること。
 - (7)「救急医療を提供している診療科」欄は、内科系、外科系又は小児科に係る救急医療の提供の有無について、該当する番号に○をつけ、その他の診療科に係る救急医療を提供している場合には、「その他」欄に当該診療科名を記入すること。
- 16 「医療法上の許可病床数(歯科の病床数を除く。)」欄は、当該病院の病床の種別ごとの許可病床数を記入すること。
 - 17 「病床の種別ごとの平均在院日数」欄は、次に掲げる算出式により算出した、報告・届出年度の前年度の平均在院日数を記入すること。ただし、在院患者延日数とは、報告・届出年度の前年度の毎日午後12時現在の在院患者数を合計した数とすること。なお、在院患者延日数、新入院患者数及び退院患者数については、保険診療であるか否かを問わないものであること。

※ 算出式

$$\frac{\text{在院患者延日数}}{1/2(\text{新入院患者数} + \text{退院患者数})} = \text{平均在院日数 (小数第二位を四捨五入)}$$

- 18 「前年度の分娩件数」欄は、報告・届出年度の前年度の正常分娩件数及び異常分娩件数についてそれぞれ記入すること。
- 19 「臨床病理検討会(CPC)の実施状況」欄について
- (1)「開催回数」欄は、報告・届出病院の主催の下に開催したCPCの報告・届出年度の前年度の開催回数及び報告・届出年度の開催見込数を記入する

- こと。
- (2) 「剖検数」欄は、報告・届出年度の前年度の剖検件数及び報告・届出年度の剖検見込数を記入すること。
- (3) 「剖検を行う場所」欄は、剖検を当該医療機関の剖検室で行っている場合は「1. 有」に○をつけること。また、剖検を当該医療機関の剖検室で行っていない場合には、「0. 無」に○をつけるとともに、剖検を大学の剖検室において行っているときは「() 大学」に当該大学名を記入し、剖検を他病院の剖検室で行っているときは「() 病院」に当該病院名を記入すること。
- 20 「研修医のための宿舎及び研修医室の有無」欄について
- (1) 「研修医の宿舎」欄は、研修医の利用に供する宿舎（当該病院の敷地の内外を問わない。）を有する場合は「1. 有」に○をつけるとともに、「単身用」・「世帯用」のそれぞれの戸数を記入すること。また、研修医のための宿舎を有さない場合は「0. 無」に○をつけるとともに、住宅手当の支給内容（全額支給、一律〇〇円、最低〇〇円から最高〇〇円の範囲内で負担額に応じて支給等）を記入すること（住宅手当を支給していない場合には「0円」と記入すること。）。
- (2) 「研修医室」欄は、研修医室を有する場合は「1. 有」に○をつけるとともに、その室数を記入すること。また、研修医室を有さない場合は「0. 無」に○をつけること。
- 21 「図書、雑誌、インターネット等が利用できる環境及び医学教育用機材の整備状況」欄について
- (1) 「文献データベース等の利用環境」欄は、Medline等の文献データベース及び教育用コンテンツのそれぞれについて、利用できる場合は「1. 有」に○をつけ、利用できない場合には「0. 無」に○をつけること。また、文献データベース及び教育用コンテンツ以外に、これに類するもので利用できるものがある場合は「その他()」にその内容を記入すること。
- (2) 「医学教育用機材の整備状況」欄は、医学教育用シミュレーターの整備の有無について該当する番号に○をつけること。また、臨床研修に必要なその他の医学教育用機材を整備している場合は「その他()」にその内容を記入すること。
- 22 「病歴管理体制」欄について
- (1) 「診療に関する諸記録の管理方法」欄は、診療に関する諸記録（診療録、病院日誌、各科診療日誌、処方せん、手術記録、看護記録、検査所見記録、エックス線写真、紹介状、退院した患者に係る入院期間中の診療経過の要約等）に関する管理方法について、主に中央管理を行っている場合には「1. 中央管理」、主に各科管理を行っている場合には「2. 各科管理」に○をつけること。また、いずれにも該当しない場合は「その他」欄にその内容を具体的に記入すること。
- (2) 「診療録の保存方法」欄は、診療録を文書により保存している場合には「1. 文書」、電子媒体により保存している場合には「2. 電子媒体」に○をつけること。また、双方併用で保存している場合等は「その他」欄に具体的に記入すること。
- 23 「医療安全管理体制」欄について
- (1) 「安全管理者の配置状況」欄は、安全管理者を配置している場合は「1. 有」に○をつけるとともに、その人数を記入すること。また、安全管理者を配置していない場合には「0. 無」に○をつけること。
- (2) 「安全管理部門の設置状況」欄は、安全管理部門の専任職員及び兼任職員の数をそれぞれ記入するとともに、安全管理部門の主な活動内容を記入すること。
- (3) 「患者からの相談に適切に応じる体制の確保状況」欄は、患者相談窓口の責任者の氏名及び役職並びに患者相談への対応時間を記入するとともに、患者相談窓口に係る規約を有する場合は「1. 有」に○をつけ、有さない場合には「0. 無」に○をつけること。
- 24 「受入可能定員」欄は、医療法上の許可病床数（歯科の病床数を除く。）からの算出（ $\div 10$ ）及び年間入院患者数（報告・届出年度の前々年度からの繰越患者数+報告・届出年度の前年度の新規入院実患者数）からの算出（ $\div 100$ ）の双方とも記入すること。
- 25 「当該病院からの医師派遣実績」欄は、「加算する数値については、研修医の募集を行う年度の前年度末の時点で医師派遣等が行われている常勤の医師数が20人以上の場合を1とし、5人増える毎に1を加え、80人以上の場合を13」とする。
- 26 「精神保健福祉士、作業療法士その他診療要員の配置状況」欄は、当該病院が精神科の研修を行う場合に記入するものであり、精神保健福祉士、作業療法士、臨床心理技術者のそれぞれの職種について、職員数及び常勤・非常勤別の内訳数を記入すること。また、これらの職種以外にも精神科に係る技術職員がいる場合は、その職員数及び常勤・非常勤別の内訳数を記入すること。
- 27 「研修プログラムの名称」以降の欄については、研修プログラムごとに別葉に記入すること。
- 28 「インターネットを用いた評価システム」欄は、該当するものに○をつけ、「1. 有」を選択した場合は、EPOCかその他を選択すること。
- 29 「研修医の募集定員」については、当該病院で臨床研修を行っている1年次及び2年次の合計が受入可能定員を超えないこと。
- 30 「研修医の募集及び採用の方法」欄について
- (1) 「募集方法」欄は、研修医を公募により募集する場合には「1. 公募」に○をつけ、その他の方法とする場合にはその他欄にその内容を具体的に記入すること。
- (2) 「応募必要書類」欄は、研修医が選考に応募する際に必要な書類すべてに○をつけ、その他に必要な書類がある場合には、その他欄にその内容を具体的に記入すること。
- (3) 「選考方法」欄は、研修医の選考方法について該当するものすべてに○をつけ、その他に選考方法を設ける場合には、その他欄にその内容を具体的に記入すること。
- (4) 「募集及び選考の時期」欄は、募集及び選考の時期について、具体的に記入すること。
- (5) 「マッチング利用の有無」欄は、マッチングを利用する場合には「1. 有」に○をし、マッチングを利用しない場合には「0. 無」に○をすること。
- 31 「研修医の処遇」欄について
- (1) 「処遇の適用」欄については、基幹型臨床研修病院は、2に○をつけ、以降の研修医の処遇の各項目について記入すること。また、協力型臨床研修病院は、基幹型臨床研修病院と同一の処遇とする場合には、1に○をつけ（この場合、以降の研修医の処遇の項目については記入しなくとも差し支えないこと。）、また、病院独自の処遇とする場合には、2に○をつけること。
- (2) 「研修手当」欄は、研修医の基本的な研修手当について、1年次及び2年次の基本手当の額（税込み）、賞与の支給額を記入すること。基本手当が月給ではない場合にあっては、およその月額を記入すること。時間外手当及び休日手当を支給する場合は、それぞれ「1. 有」に、支給しない場合には「0. 無」に○をつけること。なお、時間外勤務及び休日勤務がある場合においては、時間外手当及び休日手当が支給されるものと考えられること。
- (3) 「勤務時間」欄は、研修医の基本的な勤務時間及び勤務時間中の休憩時間について記入すること。また、「時間外勤務の有無」欄は、時間外勤務がある場合には「1. 有」に、ない場合には「0. 無」に○をつけること。
- (4) 「休暇」欄は、研修医の基本的な休暇の内容について、1年次及び2年次の有給休暇付与日数を記入すること。また、夏季休暇、年末年始休暇の有

無について該当するものに○をつけること。また、これら以外に休暇を付与する場合は、その具体的休暇名を記入すること。

(5)「当直」欄は、研修医の一月あたりのおよその当直回数について記入すること。

(6)「社会保険・労働保険」欄は、研修医に適用される社会保険・労働保険について、「公的医療保険（ ）」欄に「組合健康保険」等と、「公的年金保険（ ）」欄に「厚生年金保険」等と記入し、「労働者災害補償保険法の適用」欄、「国家・地方公務員災害補償法の適用」欄、「雇用保険」欄のそれぞれ該当するものに○をつけること。

(7)「健康管理」欄は、研修医の基本的な健康管理について、健康診断の回数を記入すること。また、健康診断以外で健康管理を実施している場合は、「その他」欄に具体的に記入すること。

(8)「医師賠償責任保険の扱い」欄は、研修医の医師賠償責任保険の基本的な扱いについて該当するものに○をつけること。

(9)「外部の研修活動」欄は、学会、研究会等への参加を認めるか否かについて該当するものに○をつけ、認める場合における参加費用の支給の有無についても、該当するものに○をつけること。

7. 病院群の構成等

別表

基幹型又は地域密着型病院の名称（所在都道府県）：社会医療法人仁生会 細木病（ 高知県 ）

基幹型又は地域密着型病院				協力型病院				臨床研修協力施設				研修プログラム			
所在都道府県	二次医療圏	名称	新規	所在都道府県	二次医療圏	追加・削除	名称	新規	所在都道府県	二次医療圏	追加・削除	名称	新規	名称	定員
		社会医療法人仁生会 細木病院 (病院施設番号:031073)		高知県	中央		高知大学医学部附属病院 (病院施設番号:030683)		高知県	高幡		横原町立国民健康保険横原病院 (病院施設番号:033130)		社会医療法人仁生会細木病院臨床研修プログ	4
				高知県	中央		社会医療法人近森会 近森病院 (病院施設番号:030886)		高知県	中央		本山町立国民健康保険城北中央病院 (病院施設番号:033131)			
				高知県	中央		高知県厚生農業協同組合連合会 JA高知病院 (病院施設番号:030933)		高知県	中央		いの町立国民健康保険長沢診療所 (病院施設番号:033132)			
				高知県	中央		高知赤十字病院 (病院施設番号:030966)		高知県	高幡		津野町国民健康保険杉ノ川診療所 (病院施設番号:033134)			
				高知県	中央		独立行政法人国立病院機構高知病院 (病院施設番号:030974)		高知県	中央		高知市土佐山へき地診療所 (病院施設番号:033137)			
				高知県	幡多		高知県立幡多けんみん病院 (病院施設番号:031047)		高知県	幡多		大月町国民健康保険大月病院 (病院施設番号:033149)			
				高知県	安芸		高知県立あき総合病院 (病院施設番号:031104)		高知県	中央		いの町立国民健康保険仁淀病院 (病院施設番号:034794)			
				高知県	中央		高知生協病院 (病院施設番号:040009)		高知県	中央		仁淀川町国民健康保険大崎診療所 (病院施設番号:041049)			
				高知県	中央		高知県・高知市病院企業団立高知医療センター (病院施設番号:040012)		高知県	高幡		四万十町国民健康保険大正診療所 (病院施設番号:041094)			
				高知県	中央		医療法人須藤会 土佐病院 (病院施設番号:032278)		高知県	高幡		四万十町国民健康保険十和診療所 (病院施設番号:076360)			
							(病院施設番号:)		高知県	安芸		馬路村立馬路診療所 (病院施設番号:110071)			
							(病院施設番号:)		高知県	幡多		四万十市国民健康保険西土佐診療所 (病院施設番号:076263)			
							(病院施設番号:)		高知県	幡多		清南病院 (病院施設番号:137314)			
							(病院施設番号:)		高知県	幡多		医療法人長生会 大井田病院 (病院施設番号:157767)			
							(病院施設番号:)		埼玉県	南西部		国立保健医療科学院 (病院施設番号:056169)			
							(病院施設番号:)		神奈川県	横浜北部		医療法人社団元気会 横浜病院 (病院施設番号:168169)			
							(病院施設番号:)		高知県	安芸		医療法人曰井会 田野病院 (病院施設番号:168100)			
							(病院施設番号:)		高知県	中央		佐川町立高北国民健康保険病院 (病院施設番号:096498)			
							(病院施設番号:)					(病院施設番号:)			

病院群を構成する臨床研修病院及び研修協力施設（病院又は診療所に限る）が同一の二次医療圏又は同一の都道府県を越えている場合は、その理由を以下に記載。

※ 該当する項目について、上から病院施設番号順に詰めて記入すること。

※ 病院群を構成するすべての基幹型病院、地域密着型病院、協力型病院及び臨床研修協力施設（今回の届出により削除しようとするものを含む。）の所在都道府県、二次医療圏、名称をそれぞれの「所在都道府県」「二次医療圏」、「名称」欄に記入（既に病院施設番号を取得している研修病院等は番号を「名称」欄に記入）した上で、それぞれの施設が新たに臨床研修協力病院（協力施設）となる場合は「新規」欄に「○」を記入し、また、臨床研修病院（協力施設）を追加又は削除する場合にはそれぞれの施設が以前の病院群に追加されるか以前の病院群から削除されるかにより「追加・削除」欄に「追加」又は「削除」を記入すること。

※ 当該病院群に係るすべての研修プログラムの名称及び募集定員（自治医科大学卒業生分等マッチングによらないものを含む）を「研修プログラム」欄に記入すること。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和2年度開催回数2回）

病院施設番号：031073

臨床研修病院の名称：社会医療法人仁生会 細木病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ フカタ ジュンイチ		社会医療法人仁生会 細木病院	院長	
姓 深田	名 順一			
フリガナ マツダ ユウゾウ		社会医療法人仁生会 細木病院	名誉副院長	
姓 松田	名 勇蔵			
フリガナ キタオカ カズオ		社会医療法人仁生会 細木病院	名誉副院長	
姓 北岡	名 和雄			
フリガナ コバヤシ マコト		社会医療法人仁生会 細木病院	名誉副院長	
姓 小林	名 誠			
フリガナ ニシオカ タツヤ		社会医療法人仁生会 細木病院	副院長	研修管理委員長 臨床研修指導医
姓 西岡	名 達矢			
フリガナ カミチ イッペイ		社会医療法人仁生会 細木病院	副院長	臨床研修指導医
姓 上地	名 一平			
フリガナ ウエタ ユウジ		社会医療法人仁生会 細木病院	副院長	臨床研修指導医
姓 上田	名 祐二			
フリガナ ホソギ シンゴ		社会医療法人仁生会 細木病院	副院長 ハートセンター長	臨床研修指導医
姓 細木	名 信吾			
フリガナ ヤマカワ セイゴ		社会医療法人仁生会 細木病院	リハビリ・整形外科部長	
姓 山川	名 晴吾			
フリガナ クリサカ マサヒロ		社会医療法人仁生会 細木病院	脳神経外科部長	
姓 栗坂	名 昌宏			

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理委員長、プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にその旨を記入すること。欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和2年度開催回数2回）

病院施設番号：031073

臨床研修病院の名称：社会医療法人仁生会 細木病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ アライ ジュンイチ 姓 新井 名 淳一	社会医療法人仁生会 細木病院	小児科部長	臨床研修指導医
フリガナ ホソカワ タカトシ 姓 細川 名 卓利	社会医療法人仁生会 細木病院	神経小児科部長	臨床研修指導医
フリガナ アンドウ トオル 姓 安藤 名 徹	社会医療法人仁生会 細木病院	化学療法・緩和ケア科部長	臨床研修指導医
フリガナ オサキ シンゾウ 姓 尾崎 名 信三	社会医療法人仁生会 細木病院	医局長 外科部長	臨床研修指導医
フリガナ タテ ケイゾウ 姓 楯 名 敬蔵	社会医療法人仁生会 細木病院	耳鼻咽喉科部長	
フリガナ ヤマサキ ヨシカズ 姓 山崎 名 義一	社会医療法人仁生会 細木病院	病理診断科部長	
フリガナ ナカウチ マサヒト 姓 中内 名 昌仁	社会医療法人仁生会 細木病院	診療部長 消化器内科部長	プログラム責任者 臨床研修指導医
フリガナ ヤマモト サトシ 姓 山本 名 哲史	社会医療法人仁生会 細木病院	循環器内科部長	臨床研修指導医
フリガナ コウサキ シノ 姓 耕崎 名 志乃	社会医療法人仁生会 細木病院	放射線科部長	臨床研修指導医
フリガナ ハタケナカ シゲト 姓 畠中 名 豊人	社会医療法人仁生会 細木病院	麻酔科部長	臨床研修指導医

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理委員長、プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にその旨を記入すること。欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和2年度開催回数2回）

病院施設番号：031073

臨床研修病院の名称：社会医療法人仁生会 細木病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ モリシタ ノブマサ 姓 森下 姓 延真	社会医療法人仁生会 細木病院	健康管理センター部長	
フリガナ ニシムラ テツヤ 姓 西村 姓 哲也	社会医療法人仁生会 細木病院	血管外科部長	
フリガナ ヨシオカ タカオキ 姓 吉岡 姓 隆興	社会医療法人仁生会 細木病院	副院長 細木病院こころのセンター長	
フリガナ マツダ ユキヒコ 姓 松田 姓 幸彦	社会医療法人仁生会 細木病院	副院長 細木病院副こころのセンター長	
フリガナ トクオカ マサヨシ 姓 徳岡 姓 雅嘉	社会医療法人仁生会 細木病院	細木病院こころのセンター診療 部長	臨床研修指導医
フリガナ ホソカワ シゲトシ 姓 細川 姓 滋俊	社会医療法人仁生会 細木病院	麻酔科・ペインクリニック部長	
フリガナ ニシモト ミカ 姓 西本 名 美香	社会医療法人仁生会 細木病院	心臓リハビリテーション部長	臨床研修指導医
フリガナ ミヤジ コウイチロウ 姓 宮地 名 耕一郎	社会医療法人仁生会 細木病院	事務部長	
フリガナ タナカ テルオ 姓 田中 名 照夫	社会医療法人仁生会 細木病院	医療技術部長	
フリガナ トヨダ クニエ 姓 豊田 名 邦江	社会医療法人仁生会 細木病院	看護部長	

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理委員長、プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にその旨を記入すること。欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和2年度開催回数2回）

病院施設番号：031073

臨床研修病院の名称：社会医療法人仁生会 細木病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ オカザキ イクコ 姓 岡崎 名 郁子	社会医療法人仁生会 細木病院	細木病院こころのセンター 看護部長	
フリガナ オリハシ カズマサ 姓 渡橋 名 和政	高知大学附属病院	医療人育成支援センター 初期 臨床研修部門長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ネギシ マサトシ 姓 根岸 名 正敏	社会医療法人近森会 近森病院	救命救急センター長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ サキヤマ ショウジ 姓 先山 名 正二	国立病院機構 高知病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ サワダ ツトム 姓 澤田 名 努	高知医療センター	臨床研修管理センター長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ カウムラ マサフミ 姓 川村 名 昌史	幡多けんみん病院	病院総合医養成センター長 感染管理部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ アライ カオル 姓 有井 名 薫	高知赤十字病院	診療部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ サトウ シンイチ 姓 佐藤 名 真一	高知生協病院	家庭医総合医研修プログラム責 任者	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ マトバ シュン 姓 的場 名 俊	あき総合病院	総合診療内科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ スミトモ ケンヤ 姓 住友 名 賢哉	JA 高知病院	診療部長	研修実施責任者 臨床研修指導医

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の名等を入力すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を入力すること。研修管理委員長、プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にその旨を入力すること。欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和2年度開催回数2回）

病院施設番号：031073

臨床研修病院の名称：社会医療法人仁生会 細木病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ スドウ ヤスヒコ 姓 須藤 名 康彦	土佐病院	院長	研修実施責任者
フリガナ サノ マサユキ 姓 佐野 名 正幸	本山町立国民健康保険嶺北中央病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ヒガシダニ ノブヒロ 姓 東谷 名 信宏	いの町立国民健康保険長沢診療所	所長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ タケハラ ノリヒデ 姓 竹原 名 紀秀	いの町立国民健康保険仁淀病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ハシモト コウセイ 姓 橋元 名 幸星	仁淀川町国民健康保険大崎診療所	所長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ イケダ ミキヒコ 姓 池田 名 幹彦	梶原町立国民健康保険梶原病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ アオキ ケイスケ 姓 青木 名 啓祐	津野町国民健康保険杉ノ川診療所	所長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ オオクボ ヒデナオ 姓 大窪 名 秀直	大月町国民健康保険大月病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ツツイ タカシ 姓 筒井 名 崇	四万十町国民健康保険大正診療所	所長	研修実施責任者
フリガナ アワタニ トシヒデ 姓 阿波谷 名 敏英	高知市土佐山へき地診療所	所長	研修実施責任者 臨床研修指導医

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理委員長、プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にその旨を記入すること。欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和2年度開催回数2回）

病院施設番号：031073

臨床研修病院の名称：社会医療法人仁生会 細木病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ クゲ マサシ 姓 公家 名 誠志	馬路村立馬路診療所	所長	研修実施責任者
フリガナ タテイシ ヒデオ 姓 立石 名 秀郎	四万十市国民健康保険西土佐診療所	所長	研修実施責任者
フリガナ ヨシムラ アキヒト 姓 吉村 名 彰人	四万十町国民健康保険十和診療所	所長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ミゾブチ トシミ 姓 溝淵 名 敏水	医療法人聖真会 渭南病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ タナカ キミアキ 姓 田中 名 公章	特定医療法人長生会 大井田病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ハクノ ハルヒコ 姓 伯野 名 春彦	国立保健医療科学院	企画調整主幹	研修実施責任者
フリガナ キタジマ アキヨシ 姓 北島 名 明佳	医療法人社団元気会 横浜病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ウスイ ダイスケ 姓 臼井 名 大介	医療法人臼井会 田野病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ かがみ マサミ 姓 川上 姓 雅史	佐川町立高北国民健康保険病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ タナカ ハジメ 姓 田中 名 肇	土佐市立土佐市民病院	院長	外部委員

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理委員長、プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にその旨を記入すること。欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

12. 診療科ごとの入院患者・外来患者の数

既に番号を取得している臨床研修病院については病院施設番号を記入してください。

臨床研修病院の名称：社会医療法人仁生会 細木病院
 病院施設番号：031073

区 分	内 科	救急部門	外 科	麻酔科 (部門)	小 児 科	産婦人科	又は		精 神 科	病院で定めた必修 科目の診療科			その他の研修を行 う診療科			合 計
							産 科	婦 人 科								
年間入院患者実数 () 内は救急件数又は分娩件数	1,212	()	393		40	()	()		304							
年間新外来患者数	4,136		1,018		2,847				162							
1日平均外来患者数 () 内は年間外来診療日数	132.2 (295)	()	21.2 (295)	()	53.7 (295)	()	()	()	93.4 (295)	()	()	()	()	()	()	
平均在院日数	42.0		39.2		12.8				171.3							
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医) 数)	27 (11)	()	5 (3)	2 (1)	4 (3)	()	()	()	5 (2)	()	()	()	()	()	()	()

※ 「年間入院患者実数」とは、申請年度の前々年度の繰越患者数に申請年度の前年度中における新入院患者数を加えた数とすること。「年間新外来患者数」とは、申請年度の前年度中に来院した外来患者のうち、初診料を算定した患者数とすること。「1日平均外来患者数」とは、年間外来患者延数÷年間外来診療日数による数（小数第二位を四捨五入）とすること。「病院で定めた必修科目の診療科」欄等が足りない場合には、続紙（様式自由）に記載し添付すること。「救急件数」及び「分娩件数」とは、11. の救急医療の実績の前年度の件数及び15. の正常分娩件数と異常分娩件数の合計とすること。

※ 「内科」とは、呼吸器内科、消化器内科、循環器内科、神経内科等を含めた広義の内科のうち基本研修科目の内科分野の研修を行う診療科であり、「外科」とは、心臓血管外科、呼吸器外科、脳外科等を含めた広義の外科のうち基本研修科目の外科分野の研修を行う診療科であること。

※ 基幹型指定申請においては、内科及び救急部門に係る患者の症例リストを添付すること。（様式任意）

12. 診療科ごとの入院患者・外来患者の数

既に番号を取得している臨床研修病院については病院施設番号を記入してください。

区 分	その他の研修を行う診療科													合 計
	整形外科	耳鼻咽喉科	放射線科	脳神経外科	病理・検査									
年間入院患者実数 () 内は救急件数又は分娩件数	465	5		19										2,438
年間新外来患者数	1,743	892	721	262										11,781
1日平均外来患者数 () 内は年間外来診療日数	50.9 (295)	12.8 (295)	2.5 (295)	12.2 (295)										
平均在院日数	37.7	8.0		40.0										
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医)数)	3 (0)	1 (0)	1 (1)	1 (0)	1 (0)		()	()	()	()	()	()	()	50 (21)

※ 「年間入院患者実数」とは、申請年度の前々年度の繰越患者数に申請年度の前年度中における新入院患者数を加えた数とすること。「年間新外来患者数」とは、申請年度の前年度中に来院した外来患者のうち、初診料を算定した患者数とすること。「1日平均外来患者数」とは、年間外来患者延数÷年間外来診療日数による数(小数第二位を四捨五入)とすること。「病院で定めた必修科目の診療科」欄等が足りない場合には、続紙(様式自由)に記載し添付すること。「救急件数」及び「分娩件数」とは、11. の救急医療の実績の前年度の件数及び15. の正常分娩件数と異常分娩件数の合計とすること。

※ 「内科」とは、呼吸器内科、消化器内科、循環器内科、神経内科等を含めた広義の内科のうち基本研修科目の内科分野の研修を行う診療科であり、「外科」とは、心臓血管外科、呼吸器外科、脳外科等を含めた広義の外科のうち基本研修科目の外科分野の研修を行う診療科であること。

※ 基幹型指定申請においては、内科及び救急部門に係る患者の症例リストを添付すること。(様式任意)

12. 診療科ごとの研修医の数

既に番号を取得している臨床研修病院については病院施設番号を記入してください。

(令和3年度分)								臨床研修病院の名称：社会医療法人仁生会 細木病院						
								病院施設番号：031073						
基幹型病院名	担当分野	1～ 4週	5～ 8週	9～ 12週	13～ 16週	17～ 20週	21～ 24週	25～ 28週	29～ 32週	33～ 36週	37～ 40週	41～ 44週	45～ 48週	49～ 52週
細木病院	内科	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
細木病院	外科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
細木病院	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	
近森病院	小児科									1				
高知大学医学部附属病院	小児科													1
	小児科合計	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
細木病院	精神科	1	1	1	1	1	1				1	1	1	1
高知医療センター	精神科								1					
高知大学医学部附属病院	精神科							1						
高知病院	精神科									1				
	精神科合計	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
細木病院		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
高知大学医学部附属病院		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
近森病院		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
高知赤十字病院		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
高知病院		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
高知県立幡多けんみん病院		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
高知県立あき総合病院		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
高知医療センター		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	選択科目合計	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8

※ 申請年度の次年度分、次々年度分を別葉で作成すること。

※ 「基幹型病院名」欄には、当該病院が申請年度の次年度又は次々年度に研修医を受け入れる基幹型病院の名称及びそのプログラムにおける自病院の担当分野をすべて記入し（自病院が基幹型病院の場合は、自病院を一番上に記入すること）、基幹型病院及び担当分野ごとに各週に受け入れる研修医の延人数（研修期間4週について1人とすること）を記入すること。また、複数の基幹型病院の研修医を受け入れる担当分野がある場合には、その担当分野ごとの合計を記入すること。

※ 「担当分野」欄には、内科、救急部門、地域医療、外科、麻酔科、小児科、産婦人科及び精神科のみを記入し、選択科については記入しないこと。ただし、一般外来については、他科との並行研修ではなく、単独で実施する場合に限り記入すること。

12. 診療科ごとの研修医の数

既に番号を取得している臨床研修病院については病院施設番号を記入してください。

(令和4年度分)								臨床研修病院の名称：社会医療法人仁生会 細木病院						
								病院施設番号：031073						
基幹型病院名	担当分野	1～ 4週	5～ 8週	9～ 12週	13～ 16週	17～ 20週	21～ 24週	25～ 28週	29～ 32週	33～ 36週	37～ 40週	41～ 44週	45～ 48週	49～ 52週
細木病院	内科	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
細木病院	外科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
細木病院	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	
近森病院	小児科									1				
高知大学医学部附属病院	小児科													1
	小児科合計	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
細木病院	精神科	1	1	1	1	1	1				1	1	1	1
高知医療センター	精神科								1					
高知大学医学部附属病院	精神科							1						
高知病院	精神科									1				
	精神科合計	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
細木病院		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
高知大学医学部附属病院		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
近森病院		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
高知赤十字病院		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
高知病院		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
高知県立幡多けんみん病院		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
高知県立あき総合病院		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
高知医療センター		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	選択科目合計	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8

※ 申請年度の次年度分、次々年度分を別葉で作成すること。

※ 「基幹型病院名」欄には、当該病院が申請年度の次年度又は次々年度に研修医を受け入れる基幹型病院の名称及びそのプログラムにおける自病院の担当分野をすべて記入し（自病院が基幹型病院の場合は、自病院を一番上に記入すること）、基幹型病院及び担当分野ごとに各週に受け入れる研修医の延人数（研修期間4週について1人とする）を記入すること。また、複数の基幹型病院の研修医を受け入れる担当分野がある場合には、その担当分野ごとの合計を記入すること。

※ 「担当分野」欄には、内科、救急部門、地域医療、外科、麻酔科、小児科、産婦人科及び精神科のみを記入し、選択科については記入しないこと。ただし、一般外来については、他科との並行研修ではなく、単独で実施する場合に限り記入すること。

12. 診療科ごとの研修医の数

既に番号を取得している臨床研修病院については病院施設番号を記入してください。

(令和5年度分)								臨床研修病院の名称：社会医療法人仁生会 細木病院						
								病院施設番号：031073						
基幹型病院名	担当分野	1～ 4週	5～ 8週	9～ 12週	13～ 16週	17～ 20週	21～ 24週	25～ 28週	29～ 32週	33～ 36週	37～ 40週	41～ 44週	45～ 48週	49～ 52週
細木病院	内科	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
細木病院	外科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
細木病院	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	
近森病院	小児科									1				
高知大学医学部附属病院	小児科													1
	小児科合計	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
細木病院	精神科	1	1	1	1	1	1				1	1	1	1
高知医療センター	精神科								1					
高知大学医学部附属病院	精神科							1						
高知病院	精神科									1				
	精神科合計	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
細木病院		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
高知大学医学部附属病院		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
近森病院		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
高知赤十字病院		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
高知病院		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
高知県立幡多けんみん病院		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
高知県立あき総合病院		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
高知医療センター		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	選択科目合計	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8

※ 申請年度の次年度分、次々年度分を別業で作成すること。

※ 「基幹型病院名」欄には、当該病院が申請年度の次年度又は次々年度に研修医を受け入れる基幹型病院の名称及びそのプログラムにおける自病院の担当分野をすべて記入し（自病院が基幹型病院の場合は、自病院を一番上に記入すること）、基幹型病院及び担当分野ごとに各週に受け入れる研修医の延人数（研修期間4週について1人とすること）を記入すること。また、複数の基幹型病院の研修医を受け入れる担当分野がある場合には、その担当分野ごとの合計を記入すること。

※ 「担当分野」欄には、内科、救急部門、地域医療、外科、麻酔科、小児科、産婦人科及び精神科のみを記入し、選択科については記入しないこと。ただし、一般外来については、他科との並行研修ではなく、単独で実施する場合に限り記入すること。

29. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号：031073501

病院施設番号：031073

臨床研修病院の名称：社会医療法人仁生会 細木病院

臨床研修病院群番号：0310733

臨床研修病院群名：社会医療法人仁生会細木病院群

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。

1. 研修プログラムの名称	社会医療法人仁生会細木病院臨床研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	<p>1. 急性期から回復期、療養期、そして在宅医療・介護・福祉まで手掛けるケアミックス型病院であり、医療の様々なステージの患者を経験することが出来ます。</p> <p>2. 診療科・専門外来が揃っており、プライマリーケアの基本的臨床能力の習得が可能です。</p> <p>3. 当院と10施設の協力型臨床研修病院（高知大学医学部附属病院・国立病院機構高知病院・近森病院・など）の協力により臨床研修病院群を構成し、そのプログラムを通して、到達目標をしっかりと経験すると同時に、2年目は研修医の希望に沿った選択も可能です。</p> <p>4. 特に高知大学医学部附属病院とはオリエンテーションの共同実施や選択科目での連携を図り、研修医の選択肢の確保に努めています。</p> <p>5. 研修医の募集定員は4名です。研修ビジョンに『患者を前にして主体的に考え、悩む研修』をきっかけ、初診外来や入院診療・訪問診療等でそうした機会を増やすことを心掛けています。</p>				
3. 臨床研修の目標の概要	研修医に求められる基本的な能力（知識・技能・態度・判断力等）を2年間の研修期間で体得する。必修科目として、内科・救急・外科・小児科・地域医療を研修する。臨床研修において、医師としての人格を涵養し、将来専門とする分野に係わらず、医学及び医療の果たすべき社会的役割を認識しつつ、一般的な診療において頻繁に係わる負傷又は疾病に適切に対処できるよう、基本的な臨床能力を身につける。				
4. 研修期間	（ 2 ）年（原則として、「2年」と記入してください。）				
備考	研修後そのまま専門研修に入り3年以上研修可能な病院は、その旨を記入してください。				
5. 臨床研修を行う分野	<p>研修分野ごとの病院又は施設（研修分野ごとの研修期間）</p> <ul style="list-style-type: none"> * 同一の研修分野について複数の病院又は施設で研修を行う場合には、適宜欄を分割してすべての病院又は施設の名称（病院施設番号）を記入してください。 * 研修期間は、研修分野ごとに週単位で記入してください。各研修分野におけるプログラムの詳細は備考欄に記入してください。 * 選択科目については、その診療科を選択した場合の病院又は施設等を記入してください。 				
	病院施設番号	病院又は施設の名称	研修期間	内一般外来	
(記入例) x x 科	1234567	〇〇 病院	〇週	〇週	
必修科目・分野	内科	031073	社会医療法人仁生会 細木病院	32週	8週
	救急部門	030683	高知大学医学部附属病院	12週	/
		030886	社会医療法人近森会 近森病院		
		030966	高知赤十字病院		
		040012	高知県・高知市病院企業団高知医療センター		
	地域医療	033148	宿毛市立沖の島へき地診療所	4週	一般外来 4~8日程度 在宅診療 2~4日程度
		033130	禰原町立国保禰原病院		
		033134	津野町国保杉ノ川診療所		
		033131	本山町立国保嶺北中央病院		
		033137	高知市土佐山へき地診療所		
033132		いの町立国保長沢診療所			
034794		いの町立国保仁淀病院			
041049		仁淀川町国保大崎診療所			
033149		大月町国保大月病院			
031104		高知県立あき総合病院			
041094	四万十町国民健康保険大正診療所				
076360	四万十町国民健康保険十和診療所				
116071	馬路村立馬路診療所				
076263	四万十町国民健康保険西土佐診療所				
137314	医療法人聖真会 渭南病院				
157767	医療法人長生会 大井田病院				
056169	国立保健医療科学院				
168169	医療法人社団元気会 横浜病院				
168100	医療法人臼井会 田野病院				
外科	031073	社会医療法人仁生会 細木病院	4週	週	
小児科	031073	社会医療法人仁生会 細木病院	4週	週	

	産婦人科	030683 030966 030974 040012 031047 031104 030933	高知大学医学部附属病院 高知赤十字病院 独立行政法人国立病院機構高知病院 高知県・高知市病院企業団高知医療センター 高知県立幡多けんみん病院 高知県立あき総合病院 高知県厚生農業協同組合連合会 JA 高知病院	4 週	
	精神科	031073 032278 030886 030683 031104	社会医療法人仁生会 細木病院 医療法人須藤会 土佐病院 社会医療法人近森会近森病院 高知大学医学部附属病院 高知県立あき総合病院	4 週	
	一般外来			週	
病院で 定めた 必修 科目					週
					週
					週
					週
選択 科目	内科	031073 030683 030886 030933 030966 030974 031047 031104 040009 040012	社会医療法人仁生会細木病院 高知大学医学部附属病院 社会医療法人近森会近森病院 高知県厚生農業協同組合連合会 JA 高知病院 高知赤十字病院 独立行政法人国立病院機構高知病院 高知県立幡多けんみん病院 高知県立あき総合病院 高知生協病院 高知県・高知市病院企業団高知医療センター		週
	救急部門	030683 030886 030966 031104 040012	高知大学医学部附属病院 社会医療法人近森会近森病院 高知赤十字病院 高知県立あき総合病院 高知県・高知市病院企業団高知医療センター		週
	地域医療	033148 033130 033134 033131 033137 033132 034794 041049 033149 041094 076360 116071 076263 137314 157767 056169 168169 168100	宿毛市立沖の島へき地診療所 禰原町立国保禰原病院 津野町国保杉ノ川診療所 本山町立国保嶺北中央病院 高知市土佐山へき地診療所 いの町立国保長沢診療所 いの町立国保仁淀病院 仁淀川町国保大崎診療所 大月町国保大月病院 四万十町国民健康保険大正診療所 四万十町国民健康保険十和診療所 馬路村立馬路診療所 四万十市国民健康保険西土佐診療所 医療法人聖真会 渭南病院 医療法人長生会 大井田病院 国立保健医療科学院 医療法人社団元気会 横浜病院 医療法人臼井会 田野病院		
	外科	031073 030683 030886 030933 030966 030974 031047 031104 040009 040012	社会医療法人仁生会細木病院 高知大学医学部附属病院 社会医療法人近森会近森病院 高知県厚生農業協同組合連合会 JA 高知病院 高知赤十字病院 独立行政法人国立病院機構高知病院 高知県立幡多けんみん病院 高知県立あき総合病院 高知生協病院 高知県・高知市病院企業団高知医療センター		

麻酔科	031073 030683 030886 030933 030966 030974 031047 040012	社会医療法人仁生会細木病院 高知大学医学部附属病院 社会医療法人近森会近森病院 高知県厚生農業協同組合連合会 JA 高知病院 高知赤十字病院 独立行政法人国立病院機構高知病院 高知県立幡多けんみん病院 高知県・高知市病院企業団高知医療センター		
小児科	031073 030683 030933 030966 030974 031047 031104 040012	社会医療法人仁生会細木病院 高知大学医学部附属病院 高知県厚生農業協同組合連合会 JA 高知病院 高知赤十字病院 独立行政法人国立病院機構高知病院 高知県立幡多けんみん病院 高知県立あき総合病院 高知県・高知市病院企業団高知医療センター		
産婦人科	030683 030966 030974 040012 031047 031104 030933	高知大学医学部附属病院 高知赤十字病院 独立行政法人国立病院機構高知病院 高知県・高知市病院企業団高知医療センター 高知県立幡多けんみん病院 高知県立あき総合病院 高知県厚生農業協同組合連合会 JA 高知病院		
精神科	031073 032278 030886 030683 031104	社会医療法人仁生会 細木病院 医療法人須藤会 土佐病院 社会医療法人近森会近森病院 高知大学医学部附属病院 高知県立あき総合病院		
皮膚科	030683 030886 030966 030974 031047 031104 040012	高知大学医学部附属病院 社会医療法人近森会近森病院 高知赤十字病院 独立行政法人国立病院機構高知病院 高知県立幡多けんみん病院 高知県立あき総合病院 高知県・高知市病院企業団高知医療センター		
放射線科	031073 030683 030886 030966 030974 031047 031104 040012	社会医療法人仁生会細木病院 高知大学医学部附属病院 社会医療法人近森会近森病院 高知赤十字病院 独立行政法人国立病院機構高知病院 高知県立幡多けんみん病院 高知県立あき総合病院 高知県・高知市病院企業団高知医療センター		
整形外科	031073 030683 030886 030933 030966 031047 031104 040012	社会医療法人仁生会細木病院 高知大学医学部附属病院 社会医療法人近森会近森病院 高知県厚生農業協同組合連合会 JA 高知病院 高知赤十字病院 高知県立幡多けんみん病院 高知県立あき総合病院 高知県・高知市病院企業団高知医療センター		
眼科	030683 030974 031047 031104 040012	高知大学医学部附属病院 独立行政法人国立病院機構高知病院 高知県立幡多けんみん病院 高知県立あき総合病院 高知県・高知市病院企業団高知医療センター		
耳鼻咽喉科	031073 030683 030933 030966 030974 031047 031104 040012	社会医療法人仁生会細木病院 高知大学医学部附属病院 高知県厚生農業協同組合連合会 JA 高知病院 高知赤十字病院 独立行政法人国立病院機構高知病院 高知県立幡多けんみん病院 高知県立あき総合病院 高知県・高知市病院企業団高知医療センター		

	泌尿器科	030683 030886 030966 030974 031047 031104 040012	高知大学医学部附属病院 社会医療法人近森会近森病院 高知赤十字病院 独立行政法人国立病院機構高知病院 高知県立幡多けんみん病院 高知県立あき総合病院 高知県・高知市病院企業団高知医療センター		
	総合診療科	031073 030683 030886 032278	社会医療法人仁生会細木病院 高知大学医学部附属病院 社会医療法人近森会近森病院 高知県・高知市病院企業団高知医療センター		
	臨床検査科	030683	高知大学医学部附属病院		
	病理診断科	030683 030886 030966 030974 031047 040012	高知大学医学部附属病院 社会医療法人近森会近森病院 高知赤十字病院 独立行政法人国立病院機構高知病院 高知県立幡多けんみん病院 高知県・高知市病院企業団高知医療センター		

備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 52 週

臨床研修協力施設での研修期間・・・最大12週

研修プログラムに規定された4週以上のまとまった救急部門の研修を行った後に救急部門の研修としてみなす休日・夜間の当直回数・・・約30回

救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・4週

一般外来の研修を行う診療科・・・内科、地域医療

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号
は、既に取得されている場合に記入してください。

病院施設番号： 031073
臨床研修病院群番号： 0310733

臨床研修病院の名称：社会医療法人仁生会 細木病院
臨床研修病院群名：社会医療法人仁生会細木病院群

6. 研修スケジュール (一年次) 二年次：いずれかに○

プログラム番号 _____

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。*1

(No. 1)

病院又は施設の名称 (病院施設番号)	研修分野	1~ 4週	5~ 8週	9~ 12週	13~ 16週	17~ 20週	21~ 24週	25~ 28週	29~ 32週	33~ 36週	37~ 40週	41~ 44週	45~ 48週	49~ 52週	
凡例 ○×病院 (○×○×○×)	内科	5													
凡例 ▲■病院 (▲■▲■▲■)	外科	3													
凡例 △□病院 (△□△□△□)	外科			3											
社会医療法人仁生会 細木病院(031073)	内科	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
高知大学医学部附属病院 (030683)	救急部門														
社会医療法人近森会 近森病院(030886)															
高知赤十字病院 (030966)											1	1	1	1	1
高知県・高知市病院企業団立高知医療センター (040012)											1	1	1	1	1
社会医療法人仁生会 細木病院(031073)	外科									1	1	1	1	1	
社会医療法人仁生会 細木病院(031073)	小児科									1	1	1	1	1	

* 1：臨床研修病院群における臨床研修で、1つの研修プログラムの中で研修医によって研修を行う研修分野の順番が異なる研修方法（たすきがけ方式等）を採用する場合は、当該研修プログラムの研修分野並びに当該分野の研修を行う病院又は施設の名称及び研修期間を本用紙に記入した上で、研修分野の順番のパターンごとに研修スケジュールを別葉に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを1枚にまとめたものを添付すること。
 * 2：「研修分野」欄には、「5. 臨床研修を行う分野」欄に記入した研修分野を記入すること。
 * 3：選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：031073

臨床研修病院の名称：社会医療法人仁生会 細木病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
内科 /総合診療科	深田 順一	細木病院	病院長	46	×	日本内科学会指導医、日本内科学会総合内科専門医・認定医、日本内分泌学会指導医、日本内分泌学会内分代謝科（内科）専門医、日本糖尿病学会専門医	031073402 031073501	
内科 /総合診療科	上田 祐二	細木病院	副院長	35	○	日本消化器内視鏡学会指導医・専門医、日本内科学会認定内科医・総合内科専門医、日本医師会認定産業医、難病指定医、労働衛生コンサルタント、日本病院会臨床研修指導医講習会修了、医療安全管理者	031073402 031073501	4 (031073402) 4 (031073501)
内科 /総合診療科	熊谷 千鶴	細木病院	総合診療科副部長	23	○	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医、難病指定医、高知県臨床研修指導医養成ワークショップ修了	031073402 031073501	4 (031073402) 4 (031073501)
内科	松田 勇蔵	細木病院	名誉副院長	49	×	身体障害者指定医	031073402 031073501	
内科	小林 誠	細木病院	名誉副院長	45	×	日本呼吸器学会呼吸器専門医・指導医、日本内科学会認定内科医・総合内科専門医、日本アレルギー学会認定医、専門医、日本呼吸器内視鏡学会認定気管支鏡専門医、日本臨床腫瘍学会暫定指導医、難病指定医、日本胸部疾患学会認定医・指導医、日本気管支学会認定医・指導医・専門医、日本医師会認定産業医、日本内科学会認定医制度指導医	031073402 031073501	
内科	西岡 達矢	細木病院	副院長/糖尿病・内分泌内科部長/ほそぎ入退院サポートセンター長	36	○	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医、日本糖尿病学会専門医、日本内分泌学会内分代謝科専門医、指導医、VHJ臨床研修指導医養成講座、日本腎臓学会専門医、日本高血圧学会指導医、日本甲状腺学会専門医、日本糖尿病学会研修指導医、日本内科学会認定医制度指導医、難病指定医	031073402 031073501	4 (031073402) 4 (031073501)
内科	中内 昌仁	細木病院	診療部長/消化器内科部長	24	○	難病指定医、高知県臨床研修指導医養成ワークショップ修了、小児慢性特定疾病指定医、プログラム責任者養成講習会修了	031073402 031073501	1 (031073402) 1 (031073501)

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：031073

臨床研修病院の名称：社会医療法人仁生会 細木病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
内科	細木 信吾	細木病院	副院長 /ハートセンター長	24	○	日本内科学会認定医、日本循環器学会循環器専門医、日本心血管インターベンション治療学会（CVIT）専門医、CVIT 指導医、日本内科学会指導医、日本内科学会総合内科専門医、CVIT 代議員、高知県臨床研修指導医養成ワークショップ修了、難病指定医	031073402 031073501	4 (031073402) 4 (031073501)
内科	西本 美香	細木病院	心臓リハビリテーション科部長	26	○	日本内科学会認定医、日本循環器学会循環器専門医、日本心臓リハビリテーション学会心臓リハビリテーション指導医、難病指定医、高知県臨床研修指導医養成ワークショップ修了	031073402 031073501	
内科	山本 哲史	細木病院	循環器内科部長	25	○	日本内科学会認定医、日本循環器学会循環器専門医、産業医、日本心血管インターベンション治療学会専門医、医療安全管理者、日本内科学会総合内科専門医、日本救急医学会認定 IGLS コース修了、高知臨床研修指導医養成ワークショップ修了、日本医師会認定産業医、日本スポーツ協会認定 公認スポーツドクター	031073402 031073501	4 (031073402) 4 (031073501)
内科	宮地 剛	細木病院	循環器内科長	18	○	日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会循環器専門医、日本心血管インターベンション治療学会（CVIT）認定医、難病指定医、小児慢性特定疾病指定医、高知臨床研修指導医養成ワークショップ修了	031073402 031073501	4 (031073402) 4 (031073501)
内科	古川 敦子	細木病院	循環器内科長	16	×	日本内科学会認定医、日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会循環器専門医、日本心血管インターベンション治療学会（CVIT）認定医、日本超音波学会超音波専門医、日本心エコー学会 SHD 心エコー図認証医、日本救急医学会認定 IGLS コース JMECC 修了、日本内科学会認定 JMECC コース修了、植込み型除細動器/ペースメーカーによる心不全治療履修	031073402 031073501	
内科	森下 延真	細木病院	健康管理センター一部長	31	×	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医、日本病院会人間ドック健診認定医、日本人間ドック学会人間ドック健診専門医、身体障害者指定医、難病指定医、日本医師会認定産業医	031073402 031073501	
内科	弘瀬 祥子	細木病院	内科長	23	○	難病指定医、高知県臨床研修指導医養成ワークショップ修了	031073402 031073501	4 (031073402) 4 (031073501)

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：031073

臨床研修病院の名称：社会医療法人仁生会 細木病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
内科	丸山 博	細木病院	内科副部長	22	○	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医、内分泌代謝科専門医、高知県臨床研修指導医養成ワークショップ修了、がん診療に携わる医師のための緩和ケア研修会修了、難病指定医、院内感染対策講習会修了	031073402 031073501	4 (031073402) 4 (031073501)
内科	篠原 雅幸	細木病院	内科副科長	13	○	日本内科学会認定内科医、日本糖尿病学会糖尿病専門医、高知県臨床研修指導医養成ワークショップ修了、内分泌代謝科（内科）専門医	031073402 031073501	4 (031073402) 4 (031073501)
内科	猪狩 俊介	細木病院		7	×		031073402 031073501	
内科	古賀 仁	細木病院		7	×		031073402 031073501	
脳神経外科	栗坂 昌宏	細木病院	脳神経外科部長 /脳疾患センター長	51	×	日本脳神経外科学会脳神経外科専門医、難病指定医、小児慢性特定疾病指定医	031073402 031073501	
外科	上地 一平	細木病院	副院長	34	○	日本外科学会認定医・専門医、日本消化器病学会消化器病認定医・専門医、緩和ケアの基本教育に関する指導者研修会修了、日本大腸肛門病学会専門医・指導医、日本消化器外科学会認定医・専門医・指導医、日本消化器外科学会 消化器がん外科治療認定医、難病指定医、高知県臨床研修指導医養成ワークショップ修了	031073402 031073501	4 (031073402) 4 (031073501)
外科	安藤 徹	細木病院	化学療法 ・緩和ケア科部長	29	○	日本外科学会外科専門医、日本消化器外科学会認定医、日本消化器病学会消化器病専門医、日本救急医学会認定 ICLS コースディレクター、高知県臨床研修指導医養成ワークショップ修了、緩和ケアの基本教育に関する指導者研修会修了、インフェクションコントロールドクター、難病指定医、日本緩和医療学会緩和医療認定医、病院前医療体制における指導医等研修（初級者）修了	031073402 031073501	4 (031073402) 4 (031073501)

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：031073

臨床研修病院の名称：社会医療法人仁生会 細木病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
外科	尾崎 信三	細木病院	医局長・外科部長	25	○	日本外科学会外科専門医、日本乳癌学会認定医、高知県臨床研修指導医養成ワークショップ修了、がん診療に携わる医師のための緩和ケア研修会修了、高知県災害医療従事者研修修了（高知 DMAT 研修）、難病指定医、小児慢性特定疾病指定医	031073402 031073501	4 (031073402) 4 (031073501)
外科	西村 哲也	細木病院	血管外科部長	36	×	日本外科学会認定医・専門医、日本胸部外科学会認定医、日本循環器学会循環器専門医、日本静脈学会弾性ストッキング・コンダクター、難病指定医	031073402 031073501	
外科	中村 衣世	細木病院		4	×		031073402 031073501	
整形外科	北岡 和雄	細木病院	名誉副院長	46	×	日本整形外科学会整形外科専門医、難病指定医	031073402 031073501	
整形外科	山川 晴吾	細木病院	リハビリ・整形外科部長	29	×	日本整形外科学会整形外科専門医、日本リハビリテーション医学会認定臨床医・専門医、日本リハビリテーション医学会指導責任者、難病指定医、小児慢性特定疾病指定医	031073402 031073501	
整形外科	五十嵐 陽一	細木病院		10	×		031073402 031073501	
小児科	新井 淳一	細木病院	小児科部長	29	○	日本小児科学会認定医、日本小児科学会専門医、高知県臨床研修指導医養成ワークショップ修了、難病指定医、小児慢性特定疾病指定医	031073402 031073501	4 (031073402) 4 (031073501)

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：031073

臨床研修病院の名称：社会医療法人仁生会 細木病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
小児科	堂野 純孝	細木病院	小児科副部長	27	○	日本小児科学会専門医、高知県臨床研修指導医養成ワークショップ修了、難病指定医	031073402 031073501	4 (031073402) 4 (031073501)
小児科	細川 卓利	細木病院	神経小児科部長	30	○	日本小児科学会専門医、日本小児神経学会小児神経専門医、高知県臨床研修指導医養成ワークショップ修了、難病指定医、小児慢性特定疾病指定医	031073402 031073501	4 (031073402) 4 (031073501)
小児科	中岡 祐子	細木病院		10	×	日本小児科学会専門医	031073402 031073501	
耳鼻咽喉科	楯 敬蔵	細木病院	耳鼻咽喉科部長	33	×	日本耳鼻咽喉科学会専門医、補聴器相談医、難病指定医、小児慢性特定疾病指定医	031073402 031073501	
放射線科	耕崎 志乃	細木病院	放射線科部長	26	○	日本医学放射線学会放射線診断専門医、日本核医学会核医学専門医、日本がん治療認定機構がん治療認定医、日本医学放射線学会研修指導者認定、日本核医学会PET核医学認定医、がん診療に携わる医師のための緩和ケア研修会修了、高知県臨床研修指導医養成ワークショップ修了	031073402 031073501	4 (031073402) 4 (031073501)
病理診断科	山崎 義一	細木病院	病理診断科部長	54	×	死体解剖資格	031073402 031073501	
麻酔科	畠中 豊人	細木病院	麻酔科部長	32	○	日本麻酔科学会指導医・専門医、麻酔科権務医、高知県卒後臨床研修指導医養成ワークショップ修了	031073402 031073501	4 (031073402) 4 (031073501)

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：031073

臨床研修病院の名称：社会医療法人仁生会 細木病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
麻酔科	細川 滋俊	細木病院	麻酔科 ・ペインクリニック部長	31	×	麻酔科専門医、がん診療に携わる医師のための緩和ケア研修会修了、A型ボツリヌス毒素製剤ボトックス講習・実技セミナー修了、総合診療領域特任指導医講習会修了	031073402 031073501	
精神科	吉岡 隆興	細木病院	副院長/細木病院こころのセンター長	40	×	精神保健指定医、精神科専門医制度指導医、精神科専門医、精神科薬物療法研修会修了、難病指定医	031073402 031073501	
精神科	徳岡 雅嘉	細木病院	細木病院こころのセンター診療部長	32	○	精神保健指定医、精神科専門医制度指導医、精神科専門医、精神科薬物療法研修会修了、高知県臨床研修指導医養成ワークショップ、難病指定医	031073402 031073501	4 (031073402) 4 (031073501)
精神科	岡村 龍一郎	細木病院	細木病院こころのセンター医局長	31	○	精神保健指定医、日本精神神経学会精神科専門医、精神科薬物療法研修会修了、難病指定医、高知県臨床研修指導医養成ワークショップ修了	031073402 031073501	4 (031073402) 4 (031073501)
精神科	河野 ちひろ	細木病院		5	×		031073402 031073501	
精神科	藤原 維斗彦	細木病院		4	×		031073402 031073501	
内科	松田 幸彦	細木病院	副院長/細木病院 副こころのセンター長	38	×	認定内科医、精神科薬物療法研修会修了、日本医師会認定産業医、日本静脈経腸栄養学会四国地区 TNT 研修会修了	031073402 031073501	

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。