

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

2022年 4月 13日

都道府県知事 殿

病院名 浜松医療センター
開設者 浜松市長 鈴木 康友

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27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28から39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－ 3 －

病院施設番号： 090391

臨床研修病院の名称：

浜松医療センター

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	ツガナ	ナカムラ	ケイコ	
		氏名(姓) 中村	(名) 敬子		
		役職 医事課診療情報管理係長			
	診療に関する諸記録の管理方法	①. 中央管理 2. 各科管理 その他(具体的に:)			
	診療録の保存期間	(10) 年間保存			
	診療録の保存方法	1. 文書 ② 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	①. 有 (1 名) 0. 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 () 名、兼任 () 名 主な活動内容：例)「院内において発生した医療事故又は発生する危険があった医療事故についての情報の収集」「医療事故の防止のための研修及び教育」等			
	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：			
		ツガナ	タカハシ	サチオ	
		氏名(姓) 高橋	(名) 幸生		
		役職 公社事務局総務課長			
		対応時間 (8:30 ~ 17:00) 24時間表記			
		患者相談窓口に係る規約の有無： ①. 有 0. 無			
医療に係る安全管理のための指針の整備状況	①. 有 0. 無 指針の主な内容：患者が医療機関を信頼し、医療提供者も安心して医療を提供できるシステムを構築する。				
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： 前月に発生した事例報告・対策・マニュアルの見直し				
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： 事例報告・対策・医療事故防止対策				
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： ① 有 0. 無 その他の改善のための方策の主な内容： 医療安全推進室も設け、医療事故対策の徹底、安全な医療提供の環境づくりに努める。				
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： 10 名 中断： 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	当該年度	
	1 年	10	12	11	
	2 年	7	10	12	
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 (590) 床 ÷ 10 = (59) 名			
	患者数から算出	年間入院患者数 (13,245) 人 ÷ 100 = (132.45) 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－ 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。

30. 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	フリガナ 氏名(姓) _____ (名) _____ 所属 _____ 役職 _____ 電話：() _____ — FAX：() _____ e-mail： _____ URL：http:// _____
	資料請求先	住所 〒 □□□□ — □□□□ (_____ 都・道・府・県) 担当部門 _____ 担当者氏名 フリガナ 姓 _____ 名 _____ 電話：() _____ — FAX：() _____ e-mail： _____ URL：http:// _____
	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： _____ 月 _____ 日頃から 選考時期： _____ 月 _____ 日頃から
マッチング利用の有無	1. 有 0. 無	
31. 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)	
32. 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	
33. 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	
34. インターネットを用いた評価システム	1. 有(_____ ・EPOC _____ ・その他(_____)) 0. 無	
35. 研修開始時期 <small>(基幹型、地域密着型記入)</small>	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
36. 研修医の処遇 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	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. 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。
	常勤・非常勤の別	1. 常勤 2. 非常勤

(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の、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27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28から39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（÷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（÷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 「前年度に育児休業を取得した研修医の数」は、当該年度に育児休業を取得した研修医がいる場合は、男女、年次別にその人数を記入すること。

28 「研修医の妊娠・出産・育児に関する施設及び取組に関する事項」欄については、

(1) 「院内保育所」欄は、病院内に保育所等の保育施設を有している場合は「1. 有」に○をし、保育所の基本的な開所時間を記入すること。ない場合には「0. 無」に○をすること。「病児保育」・「夜間保育」欄は、院内保育所で病児保育・夜間保育を行っている場合は、それぞれにつき「1. 有」に○をし、ない場合はそれぞれにつき「0. 無」に○をすること。「上記保育所は研修医の子どもにも使用可能か」欄は、上記で回答した保育所に研修医が子どもを預けることが可能な場合は「1. 可」に○をし、預けることができない場合は「0. 不可」に○をすること。

(2) 「保育補助」欄は、ベビーシッターや一時保育等利用時の補助を病院が行っている場合は「1. 有」に○をし、ない場合は「0. 無」に○をすること。その他に何らかの保育補助を行っている場合は、その他欄にその内容を具体的に記入すること。

(3) 「体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所」欄は、病院内に研修医が使用できる休憩場所や授乳スペースを有している場合は、それぞれにつき「1. 有」に○をし、ない場合はそれぞれにつき「0. 無」に○をすること。

(4) 「その他育児関連施設・取組」欄は、上記(10)～(12)に該当しない、育児関連施設を有している場合や育児関連の取組を行っている場合（院外施設・制度との連携した取組も含む）は、回答欄内にその内容を具体的に記入すること。

(5) 「研修医のライフイベント相談窓口」欄は、病院内に研修医がライフイベントについて相談できる窓口を設置している場合は「1. 有」に○をし、ない場合は「0. 無」に○をすること。「1. 有」を選択した病院は、その窓口の名称がある場合は記載し、窓口の専任担当がいる場合は「1. 有」に○をして、その人数を記載すること、専任担当がいない場合は「0. 無」に○をすること。

(6) 「各種ハラスメント相談窓口」欄は、病院内に研修医が各種ハラスメントについて相談できる窓口の名称について記載し、窓口の専任担当がいる場合は「1. 有」に○をして、その人数を記載すること、専任担当がいない場合は「0. 無」に○をすること。

29 「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。

30 「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。

31 「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。

32 「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。

32 「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。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和3年度開催回数12回）

病院施設番号：030391 臨床研修病院の名称：浜松医療センター

氏名		所属	役職	備考
ウンノ	ナオキ	浜松医療センター	院長	管理者
海野	直樹			
シゲノ	カズユキ	浜松医療センター	臨床研修管理センター長	臨床研修管理委員会委員長 プログラム責任者
重野	一幸			
コバヤシ	ショウ	浜松医療センター	臨床研修管理副センター長、専門 医研修管理室長	臨床研修指導医
小林	祥			
オガタ	ツトム	浜松医療センター	院長補佐	臨床研修指導医
緒方	勤			
サトウ	ジュン	浜松医療センター	呼吸器内科部長	臨床研修指導医
佐藤	潤			
アライ	マキ	浜松医療センター	耳鼻咽喉科	臨床研修指導医
荒井	真木			
オカダ	ヨシチカ	浜松医療センター	周産期・メディカルパースセンタ ー長	臨床研修指導医
岡田	喜親			
カゲヤマ	フジト	浜松医療センター	肝臓内科部長	臨床研修指導医
影山	富士人			
ナガタ	ヨウイチ	浜松医療センター	麻酔科部長	臨床研修指導医
永田	洋一			
モリ	ヒロキ	浜松医療センター	病理診断科部長	臨床研修指導医
森	弘樹			

※ 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3年度開催回数12回）

病院施設番号：030391 臨床研修病院の名称：浜松医療センター

氏名		所属	役職	備考
ミズタニ	アツシ	浜松医療センター	救急科医長	臨床研修指導医
水谷	敦史			
ハイシマ	ケイコ	浜松医療センター	歯科口腔外科部長	臨床研修指導医
葩島	桂子			
タキシタ	ナホ	浜松医療センター	看護部副部長	
瀧下	菜穂			
ナカムラ	タカシ	浜松医療センター	臨床検査技術科長	
中村	孝始			
カワグチ	チカ	浜松医療センター	薬剤科長	
川口	千香			
タニザキ	ヤスオ	浜松医療センター	診療放射線技術科長	
谷崎	靖夫			
サトウ	タカシ	浜松医療センター	公社事務局次長	
佐藤	卓			
スズキ	ケンジ	浜松医療センター	総務課長補佐	
鈴木	健之			
ヤマナカ	カツジ	山中皮ふ科	浜松市医師会副会長	外部委員
山中	克二			
ナカムラ	カツマサ	浜松医科医学部附属病院	卒後教育センター長 放射線腫瘍学講座教授	臨床研修指導医 (協力施設)
中村	和正			

※ 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

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 11 回）

病院施設番号：030391 臨床研修病院の名称：浜松医療センター

氏名		所属	役職	備考
ヤマオカ	コウイチ	神経科浜松病院	院長	臨床研修指導医 (協力施設)
山岡	功一			
テラダ	ハジメ	市立湖西病院	院長	臨床研修指導医 (協力施設)
寺田	肇			
サエグサ	トモヒロ	浜松市国民健康保険佐久間病院	院長	臨床研修指導医 (協力施設)
三枝	智弘			
アオキ	シゲル	坂の上ファミリークリニック	院長	臨床研修指導医 (協力施設)
青木	茂			

※ 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：	浜松医療センター
病院施設番号：	030391

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				
							産科	婦人科					腎臓内科	血液内科	内 科	内 分 泌 代 謝	脳 神 経 内 科
年間入院患者実数 () 内は救急件数又は分娩件数	3629	2343 (11,643)	2452	0	700	1,036 (658)	()	()	0				302	724	241	394	
年間新外来患者数	1,923	4,491	631	0	2,075	1,019			64				152	273	222	242	
1日平均外来患者数 () 内は年間外来診療日数	62.2 (242)	41 (242)	21.8 (242)	0.03 (97)	74 (242)	66.4 (242)	()	()	14.3 (223)	()	()	()	32.5 (195)	42.8 (242)	76 (196)	18.2 (190)	
平均在院日数	13.6	15	10.3	0	4.9	7			0				21.1	25.7	16.5	21.9	
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医)数)	26 (8)	16 (9)	20 (11)	8 (2)	8 (4)	9 (5)	()	()	1 (1)	()	()	()	4 (2)	4 (2)	5 (2)	5 (1)	

※ 「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。

臨床研修病院の名称：	浜松医療センター
病院施設番号：	030391

区 分	その他の研修を行う診療科															合 計
	感染症内科	緩和医療科	子 内 科	膠 原 病 リ ウ マ	形 成 外 科	新 生 児 科	皮 膚 科	泌 尿 器 科	人 工 透 析 内 科	眼 科	科 耳 鼻 い ん こ う	画 像 診 断 科	病 理 診 断 科	放 射 線 治 療 科	総 合 診 療 内 科	
年間入院患者実数 () 内は救急件数又は分娩件数	27	5	119	172	332	44	401	0	640	527	0	0	0	48	13,245	
年間新外来患者数	1,263	2	83	608	10	260	211	0	341	707	869	0	2	348	15,796	
1日平均外来患者数 () 内は年間外来診療日数	26.0 (187)	4.6 (48)	27.8 (196)	24.4 (238)	14.1 (48)	24.4 (240)	34.0 (196)	19.0 (313)	40.1 (243)	37.1 (243)	3.6 (243)	0 (0)	20.0 (243)	3.3 (243)		
平均在院日数	7.4	17.5	22	17	8.2	15.6	12.2	0	3.6	7	0	0	0	14.5		
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医)数)	2 (1)	1 (0)	2 (1)	3 (1)	3 (1)	2 (1)	4 (1)	3 (0)	3 (0)	4 (2)	4 (2)	3 (1)	2 (0)	1 (1)	143 (59)	

※ 「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4年度分)								臨床研修病院の名称： 浜松医療センター						
								病院施設番号： 030391						
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
浜松医療センター	内科	5	6	4	6	6	3	6	4	5	4	6	6	5
浜松医療センター	救急	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	1
浜松医療センター	小児科	2	1	0	1	0	2	1	0	1	1	0	0	2
浜松医療センター	産婦人科	1	1	2	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
浜松医療センター	外科	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1
浜松医療センター	麻酔科	0	0	1	1	1	1	1	2	0	2	0	1	1

※ 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： 浜松医療センター						
								病院施設番号： 030391						
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
浜松医療センター	内科	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
浜松医療センター	救急	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
浜松医療センター	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
浜松医療センター	産婦人科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
浜松医療センター	外科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
浜松医療センター	麻酔科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

※ 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6年度分)								臨床研修病院の名称： 浜松医療センター						
								病院施設番号： 030391						
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
浜松医療センター	内科	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
浜松医療センター	救急	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
浜松医療センター	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
浜松医療センター	産婦人科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
浜松医療センター	外科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
浜松医療センター	麻酔科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

※ 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。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030391

臨床研修病院の名称： 浜松医療センター

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 <small>(血管外科)</small>	海野 直樹	浜松医療センター	院長	36 年	○	浜松医科大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会受講済	030391401	4
内科 <small>(肝臓内科)</small>	影山 富士人	浜松医療センター	肝臓内科部長	37 年	○	日本消化器病学会認定医・日本がん治療認定等 浜松医科大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会受講済	030391401	4
内科 <small>(内視鏡・消化器内科)</small>	栗山 茂	浜松医療センター	内視鏡科部長	23 年	○	日本消化器病学会専門医・日本内科学会専門医等 浜松医科大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会受講済	030391401	4
内科 <small>(消化器内科)</small>	大庭 行正	浜松医療センター	肝臓内科副医長	11 年	○	浜松医科大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会受講済	030391401	4
内科 <small>(呼吸器内科)</small>	佐藤 潤	浜松医療センター	呼吸器内科部長	29 年	○	浜松医科大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会受講済	030391401	4
内科 <small>(呼吸器内科)</small>	小笠原 隆	浜松医療センター	呼吸器内科医長	22 年	○	浜松医療センター指導医養成講習会受講済	030391401	4
内科 <small>(呼吸器内科)</small>	加藤 史照	浜松医療センター	呼吸器内科医長	16 年	○	浜松医科大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会受講済	030391401	4

※ 「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（8 4 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： 030391

臨床研修病院の名称： 浜松医療センター

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 <small>(循環器内科)</small>	武藤 真広	浜松医療センター	循環器センター長、循環器内部 長、救命救急センター副センター長	29 年	○	日本内科学会指導医・日本循環器学会認定医等 全国自治体病院協議会指導講習会受講済	030391401	4
内科 <small>(循環器内科)</small>	澤崎 浩平	浜松医療センター	循環器内科医長	19 年	○	日本循環器学会循環器専門医・日本内科学会指導医等 浜松医療センター指導医養成講習会受講済	030391401	4
外科 <small>(消化器外科)</small>	落合 秀人	浜松医療センター	消化器科外科・外科部長、 医療安全推進室室長	31 年	○	全国自治体病院協議会第臨床研修指導医養成講習会受講済	030391401	4
外科 <small>(消化器外科)</small>	林 忠毅	浜松医療センター	消化器外科医長、救命救 急センター副センター長	25 年	○	日本外科学会指導医・日本消化器内視鏡学会指導医等 浜松医療センター指導医養成講習会受講済	030391401	4
外科 <small>(消化器外科)</small>	田村 浩章	浜松医療センター	消化器外科医長	27 年	○	日本外科学会認定医 長崎大学病院群指導医講習会受講済	030391401	4
外科 <small>(消化器外科)</small>	金井 俊和	浜松医療センター	消化器外科副参事	31 年	○	浜松医療センター指導医養成講習会受講済	030391401	4
外科 <small>(消化器外科)</small>	原田 岳	浜松医療センター	消化器科外科医長	20 年	○	浜松医科大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会受講済	030391401	4

※ 「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（8 4 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： 030391

臨床研修病院の名称： 浜松医療センター

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 (消化器外科)	大菊 正人	浜松医療センター	消化器外科医長	18年	○	(社)日本外科学会専門医、(財)日本消化器病学会専門医等 浜松医療センター指導医養成講習会受講済	030391401	4
外科 (消化器外科)	宮崎 真一郎	浜松医療センター	緩和医療科部長、消化器外科医長	18年	○	浜松医療センター指導医養成講習会受講済	030391401	4
外科 (血管外科)	山本 尚人	浜松医療センター	血管外科部長	28年	○	浜松医科大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会受講済	030391401	4
外科 (呼吸器外科)	朝井 克之	浜松医療センター	手術センター長、呼吸器外科部長	29年	○	日本外科学会指導医、日本胸部外科学会指導医等 浜松医療センター指導医養成講習会受講済	030391401	4
外科 (乳腺外科)	柘久保 順平	浜松医療センター	乳腺外科部長	19年	○	日本外科学会外科専門認定医等 浜松医科大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会受講済	030391401	4
救急 (整形外科)	岩瀬 敏樹	浜松医療センター	下肢関節再建・人工関節センター長、整形外科部長	34年	○	日本整形外科学会専門医等 浜松医療センター指導医養成講習会受講済	030391401	4
救急 (整形外科)	小林 祥	浜松医療センター	臨床研修管理センター副センター長、専門医研修管理室長	20年	○	浜松医科大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会受講済	030391401	2、4

※ 「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： 030391

臨床研修病院の名称： 浜松医療センター

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）
救急 (整形外科)	甲山 篤	浜松医療センター	リハビリテーション部長 整形外科医長	32年	○	日本整形外科学会専門医 浜松医科大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会受講済	030391401	4
救急 (脳神経外科)	中山 禎司	浜松医療センター	院長補佐、中耳手術センター長、脳神経外部長	38年	○	日本脳神経外科学会専門医等 浜松医科大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会受講済	030391401	4
救急 (脳神経外科)	澤下 光二	浜松医療センター	脳神経外科医長	28年	○	日本脳神経外科学会脳神経外科専門医 浜松医療センター指導医養成講習会受講済	030391401	4
救急 (救急科)	加藤 俊哉	浜松医療センター	救急部長 救命救急センター副センター長	30年	○	日本救急医学会救急科専門医・ACLS/PLSインストラクター等 全国自治体病院協議会指導医講習会受講済	030391401	4
救急 (救急科)	水谷 敦史	浜松医療センター	救急科医長、臨床研修管理室員（医長）	19年	○	日本脳神経外科学会指導医・日本救急医学会救急科専門医等、浜松医療センター指導医養成講習会受講済	030391401	4
救急 (救急科)	植野 正英	浜松医療センター	救急科副医長	11年	○	浜松医科大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会受講済	030391401	4
救急 (救急科)	小早川 ちあき	浜松医療センター	救急科副医長	14年	○	岩手大学医師臨床研修講習会受講済	030391401	4

※ 「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： 030391

臨床研修病院の名称： 浜松医療センター

	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	永田 洋一	浜松医療センター	麻酔科部長	17 年	○	日本麻酔科学会専門医 浜松医療センター指導医養成講習会受講済	030391401	4
麻酔科	高木 佑芙 紀	浜松医療センター	麻酔科医長	18 年	○	日本麻酔科学会麻酔科専門医 浜松医療センター指導医養成講習会受講済	030391401	4
小児科	宮本 健	浜松医療センター	小児科部長	27 年	○	日本小児学会専門医等 浜松医科大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会受講済	030391401	4
小児科	田口 智英	浜松医療センター	アレルギー疾患センター長、小児科医長	23 年	○	浜松医科大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会受講済	030391401	4
小児科	野口 智靖	浜松医療センター	小児科副医長	11 年	○	愛知県厚生農業組合連合会臨床研修指導医講習会受講済	030391401	4
小児科	坂井 聡	浜松医療センター	小児科医長	15 年	○	第 18 回名大ネットワーク指導医講習会受講済	030391401	4
新生児科	馬場 徹	浜松医療センター	新生児科部長	15 年	○	浜松医科大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会受講済	030391401	4

※ 「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（8 4 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： 030391

臨床研修病院の名称： 浜松医療センター

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）
産婦人科	芹沢 麻里子	浜松医療センター	周産期センター・メディカルパースセンター長、産婦人科医長	28年	○	日本産科婦人科学会指導医等 浜松医療センター指導医養成講習会受講済	030391401	4
産婦人科	高橋 真治	浜松医療センター	周産期センター・メディカルパースセンター副センター長、産婦人科医長	21年	○	全国自治体病院協議会第 110 回臨床研修指導医養成講習会受講済	030391401	4
産婦人科	松井 浩之	浜松医療センター	産婦人科部長	25年	○	日本産婦人科学会専門医等 浜松医療センター指導医養成講習会受講済	030391401	4
産婦人科	山下 美和	浜松医療センター	産婦人科副参事	35年	○	日本産婦人科学会専門医等 浜松医療センター指導医養成講習会受講済	030391401	4
産婦人科	岡田 喜親	浜松医療センター	産婦人科医師（常勤嘱託医）	37年	○	日本産婦人科学会専門医等 静岡県立総合病院指導医講習会受講済	030391401	4
精神科	江崎 規員	浜松医療センター	精神科部長	21年	○	日本精神神経学会指導医等 精神科七者懇臨床研修指導医講習会受講済	030391401	4
腎臓内科	武田 明日美	浜松医療センター	腎臓内科医長、人工透析内科医長、臨床研修管理室員	19年	○	日本内科学会指導医・日本腎臓学会腎臓専門医等 浜松医療センター指導医養成講習会受講済	030391401	4

※ 「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・・・協定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： 030391

臨床研修病院の名称： 浜松医療センター

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）
腎臓内科	松山 貴司	浜松医療センター	腎臓内科副医長	11年	○	浜松医科大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会受講済	030391401	4
内分泌・代謝内科	長山 浩士	浜松医療センター	臨床研究管理センター長 内分泌・代謝内科部長	23年	○	日本内分泌学会・日本糖尿病学会専門医 聖隷福祉事業団指導医講習会受講済	030391401	4
内分泌・代謝内科	織笠 桜子	浜松医療センター	内分泌・代謝内科副医長	11年	○	浜松医科大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会受講済	030391401	4
血液内科	重野 一幸	浜松医療センター	臨床研修管理センター長、化学療法部長、血液内科医長	27年	○	日本内科学会認定医等 浜松医科大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会受講済	030391401	1、3、4
血液内科	内藤 健助	浜松医療センター	ゲム診療センター副センター長 血液内部長	28年	○	日本内科学会・日本血液学会指導医等 浜松医科大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会受講済	030391401	4
脳神経内科	伊藤 充子	浜松医療センター	脳神経内科部長	24年	○	特定非営利活動法人 VHJ 機構	030391401	4
感染症内科	田島 靖久	浜松医療センター	感染症内科部長	17年	○	日本内科学会認定医等 全国自治体病院協議会指導医講習会受講済	030391401	4

※ 「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： 030391

臨床研修病院の名称： 浜松医療センター

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）
膠原病 リウマチ科	高取 宏昌	浜松医療センター	膠原病リウマチ科部長	24 年	○	千葉大学卒後臨床研修指導医養成ワークショップ受講済	030391401	4
形成外科	深水 秀一	浜松医療センター	形成外科医師（嘱託）	41 年	○	浜松医科大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会受講済	030391401	4
皮膚科	三澤 淳子	浜松医療センター	皮膚科部長	24 年	○	浜松医科大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会受講済	030391401	4
耳鼻咽喉科	荒井 真木	浜松医療センター	耳鼻咽喉科部長	23 年	○	日本耳鼻科学会専門医 浜松医療センター指導医養成講習会受講済	030391401	4
耳鼻咽喉科	加藤 照幸	浜松医療センター	耳鼻咽喉科医長	21 年	○	浜松医療センター指導医養成講習会受講済	030391401	4
泌尿器科	永田 仁夫	浜松医療センター	泌尿器科部長、臨床研究管理センター-臨床研究管理室長	24 年	○	浜松医科大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会受講済	030391401	4
病理診断科	森 弘樹	浜松医療センター	病理診断科部長	19 年	○	日本内科学会認定医 浜松医療センター指導医養成講習会受講済	030391401	4

※ 「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（8 4 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： 030391

臨床研修病院の名称： 浜松医療センター

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）
画像診断科	岡和田 健敏	浜松医療センター	画像診断科部長	38年	×	日本放射線学会専門医	030391401	上級医
画像診断科	平井 雪	浜松医療センター	画像診断科医長	20年	○	浜松医科大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会受講済	030391401	4
画像診断科	所 博和	浜松医療センター	画像診断科医長	15年	○	信州蓼科医師卒後教育ワークショップ 2014 修了	030391401	4
総合診療内科	田原 大悟	浜松医療センター	副院長、総合診療内科部長 長腎臓内科部長	39年	○	日本透析医学会指導医・日本内科学会指導医等 浜松医療センター指導医養成講習会受講済	030391401	4
地域医療	三枝 智宏	浜松市国民健康保険 佐久間病院	院長	34年	○	日本内科学会専門医 全国自治体病院協議会指導医講習会受講済	030391401	3、4
地域医療	青木 茂	坂の上ファミリー クリニック	院長	35年	○		030391401	3、4
地域医療	寺田 肇	市立湖西病院	院長	42年	○	日本循環器学会循環器専門医 臨床研修指導医講習会受講済	030391401	3、4

※ 「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： 030391

臨床研修病院の名称： 浜松医療センター

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）
精神科	山岡 久也	神経科浜松病院	副院長	33 年	○	精神保健指定医 指導医講習会受講済	030391401	3、4
精神科	和久田 智康	浜松医科大学医学部 附属病院	精神科神経科講師	19 年	○	精神保健指定医、日本精神神経学会認定精神科専門医、専門医制指導医、平成 23 年度浜松医科大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会受講済	030391401	2、4

※ 「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（8 4 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。

7. 病院群の構成等

別表

基幹型又は地域密着型臨床研修病院の名称（所在都道府県） 浜松医療センター（静岡県）

基幹型又は地域密着型臨床研修病院				協力型臨床研修病院					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	
静岡県	西部	浜松医療センター (病院施設番号: 030391)		静岡県	西部		浜松医科大学医学部附属病院 (病院施設番号: 030394)		静岡県	西部		浜松市国民健康保険佐久間病院 (病院施設番号: 076533)		浜松医療センター臨床研修プログラム	12	
				静岡県	西部		医療法人澤記念会神経浜松病院 (病院施設番号: 031662)		静岡県	西武		坂の上ファミリークリニック (病院施設番号: 188882)				
				静岡県	西部		市立湖西病院 (病院施設番号: 031665)									
							(病院施設番号:)									
							(病院施設番号:)									
							(病院施設番号:)									
							(病院施設番号:)									
							(病院施設番号:)									
							(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。