

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

2020年7月16日

都道府県知事 殿

病院名 独立行政法人国立病院機構旭川医療センター
開設者 院長 西村英夫 印

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： 031145

臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構旭川医療センター

記入日：西暦2020年 7月16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。	031145	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 独立行政法人国立病院機構 旭川医療センター病院群 番号 0311457
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 オヤマ トモユキ 氏名(姓) (名) 小 山 智 道		役職 庶務班長 (内線 6332) (直通電話(0166)51-3161) e-mail: 103-syomu-h@mail.hosp.go.jp <small>(携帯電話のメールアドレスは不可とします。)</small>
1. 病院の名称 <small>(基幹型、協力型記入)</small>	フリガナ トクツギョウセイリョクコクニツヒョウインキョウアサヒカワリョウセンター 独立行政法人国立病院機構旭川医療センター		
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>	〒 070-8644 (北海道) 旭川市花咲町7丁目4048番地 電話：(0166) 51-3161 FAX：(0166) 53-9184 二次医療圏 の名称： 上川中部		
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 トクツギョウセイリョクコクニツヒョウインキョウ 独立行政法人国立病院機構		
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>	〒 152-0021 (東京都) 目黒区東が丘2丁目5番21号 電話：(03) 5712-5050 FAX：(03) 5712-5081		
5. 病院の管理者の氏名 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ ニシムラ ヒデオ 姓 名 西 村 英 夫		
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>	https://asahikawa.hosp.go.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： 031145

臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構旭川医療センター

	※	
9. 医師（研修医を含む。）の員数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		常勤： 30 名、非常勤（常勤換算）： 7.83 名 計（常勤換算）： 37.83 名、医療法による医師の標準員数： 21.8 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 2018 年 4 月 13 日、告示番号：第 298 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 (147.24) m ² 0. 無
	救急医療の実績	前年度の件数： 1,479 件（うち診療時間外： 1,130 件） 1日平均件数： 4.0 件（うち診療時間外： 3.1 件） 救急車取扱件数： 881 件（うち診療時間外： 532 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 ()
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： 290 床、2. 精神： _____ 床、3. 感染症： _____ 床 4. 結核： 20 床、5. 療養： _____ 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： 15.3 日、2. 精神： _____ 日、3. 感染症： _____ 日 4. 結核： 45.3 日、5. 療養： _____ 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： 0 件、異常分娩件数： 0 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： 2 回、今年度見込： 2 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： 5 件、今年度見込： 3 件
	剖検を行う場所	当該医療機関の剖検室 (1.) 有 0. 無 (_____) 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： 4 戸、世帯用： _____ 戸） 0. 無（住宅手当： _____ 円） 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 (1 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	(47.71) m ²
	医学図書数	国内図書： 430 冊、国外図書： 200 冊
	医学雑誌数	国内雑誌： 77 種類、国外雑誌： 35 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： 031145

臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構旭川医療センター

18. 病歴管理体制 (基幹型・協力型記入)	病歴管理の責任者の氏名及び役職	ツガナ キムラ	ツガナ	
		氏名(姓) 木村	(名) 隆	
		役職 副院長		
	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	(7) 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 (基幹型・協力型記入)	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 (1) 名、兼任 (1) 名 主な活動内容：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		
	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 アトウ	ツガナ
			氏名(姓) 安藤	(名) 香織
			役職 医療安全管理係長	
		対応時間 (8 : 30 ~ 17 : 15) 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：医療安全管理体制の確立を図る			
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：医療事故等報告、原因分析、評価検討			
医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況	年 (12) 回 研修の主な内容：自己研鑽セミナー、職員BLS研修			
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： ヒヤリハット事例報告内容の把握検討			
20. 前年度に臨床研修を修了又は中断した研修医の数 (基幹型・協力型記入)	修了： 0 名 中断： 名			
21. 現に受け入れている研修医の数 (基幹型・協力型記入)		前々年度	前年度	当該年度
	1 年	0	2	4
	2 年	3	0	2
22. 受入可能定員 (基幹型・協力型記入)	許可病床数(歯科の病床数を除く。)から算出	許可病床数 (310) 床 ÷ 10 = (31) 名		
	患者数から算出	年間入院患者数 (4,013) 人 ÷ 100 = (40) 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。	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> ○ 派遣実績 → 募集定員加算 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 5px;"> 名 → 名 </div> <p>※ 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)</p> <p>○ 地域医療対策協議会等の意向の把握 (有 ・ 無)</p> <p>※ 該当する方を○で囲むこと。</p>			

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： 031145

臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構旭川医療センター

※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。

<p>29. 研修プログラムの名称及び概要 (基幹型記入)</p>	<p>概要：* 別紙3に記入 (作成年月日：西暦 2019 年 4 月 1 日)</p>				
<p>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) (基幹型記入)</p> <p>* 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</p>	<p>(プログラム責任者) フリガナ カダ ケンジ 氏名(姓) 黒田 氏名(名) 健司 所属 診療部 役職 臨床教育研修部長 (副プログラム責任者) 1. 有()名 <input checked="" type="radio"/> 0. 無</p>				
<p>31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 (基幹型記入)</p> <p>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。</p>	<p>* 別紙4に記入</p>				
<p>32. インターネットを用いた評価システム</p>	<p><input checked="" type="radio"/> 1. 有(<input checked="" type="radio"/> EPOC <input type="radio"/> その他()) <input type="radio"/> 0. 無</p>				
<p>33. 研修開始時期 (基幹型、地域密着型記入)</p>	<p>西暦 2021 年 4 月 1 日</p>				
<p>34. 研修医の処遇 (基幹型・協力型記入)</p>	<p>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。 <input checked="" type="radio"/> 2. 病院独自の処遇とする。</p> <p>1. 常勤 <input checked="" type="radio"/> 2. 非常勤</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;"> 研修手当 一年次の支給額(税込み) 基本手当/月(520,000 円) 賞与/年()円 </td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;"> 二年次の支給額(税込み) 基本手当/月(550,000 円) 賞与/年()円 </td> </tr> <tr> <td>時間外手当: <input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 0. 無</td> <td>休日手当: <input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 0. 無</td> </tr> </table> <p>勤務時間 基本的な勤務時間(8 : 30 ~ 17 : 15) 24時間表記 休憩時間(休憩 1 時間) 時間外勤務の有無: <input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 0. 無</p> <p>休暇 有給休暇(1年次: 20 日、2年次: 20 日) 夏季休暇 <input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 0. 無 年末年始 <input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 0. 無 その他休暇(具体的に: 特別休暇、病気休暇)</p> <p>当直 回数(約 2回/月)</p> <p>研修医の宿舍(再掲) <input checked="" type="radio"/> 1. 有(単身用: 4 戸、世帯用:) 戸 <input type="radio"/> 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></p> <p>研修医室(再掲) <input checked="" type="radio"/> 1. 有(1 室) <input type="radio"/> 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></p> <p>社会保険・労働保険 公的医療保険(協会けんぽ) 公的年金保険(厚生年金) 労働者災害補償保険法の適用 <input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 0. 無 国家・地方公務員災害補償法の適用(1. 有 <input checked="" type="radio"/> 0. 無) 雇用保険 <input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 0. 無</p> <p>健康管理 健康診断(年 2 回) その他(具体的に)</p> <p>医師賠償責任保険の扱い 病院において加入 <input checked="" type="radio"/> 1. する <input type="radio"/> 0. しない 個人加入(1. 強制 <input checked="" type="radio"/> 0. 任意)</p> <p>外部の研修活動 学会、研究会等への参加 <input checked="" type="radio"/> 1. 可 <input type="radio"/> 0. 否 学会、研究会等への参加費用支給の有無: <input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 0. 無</p>	研修手当 一年次の支給額(税込み) 基本手当/月(520,000 円) 賞与/年()円	二年次の支給額(税込み) 基本手当/月(550,000 円) 賞与/年()円	時間外手当: <input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 0. 無	休日手当: <input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 0. 無
研修手当 一年次の支給額(税込み) 基本手当/月(520,000 円) 賞与/年()円	二年次の支給額(税込み) 基本手当/月(550,000 円) 賞与/年()円				
時間外手当: <input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 0. 無	休日手当: <input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 0. 無				
<p>35. 研修医手帳 (基幹型記入)</p>	<p><input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 0. 無</p>				
<p>36. 連携状況 (基幹型記入)</p>	<p>* 様式6に記入</p>				

※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（÷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 「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。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和元年度開催回数 12回）

病院施設番号： 031145

臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構旭川医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カウ ケン		診療部	脳神経内科医長	研修管理委員長、プログラム責任者
姓 黒田	名 健司			
フリガナ ニシム ヒデオ		院長	院長	指導医
姓 西村	名 英夫			
フリガナ キム タカ		副院長	副院長	指導医
姓 木村	名 隆			
フリガナ フジノ トシキ		診療部	呼吸器病センター長	指導医
姓 藤兼	名 俊明			
フリガナ スズキ ヤシロ		診療部	臨床研究部長	指導医
姓 鈴木	名 康博			
フリガナ ワタベ アサヒコ		診療部	麻酔科部長	指導医
姓 渡邊	名 明彦			
フリガナ ヤマガキ ヤシロ		診療部	内科医長	指導医
姓 山崎	名 泰宏			
フリガナ フジタ ユカ		診療部	内科医長	指導医
姓 藤田	名 結花			
フリガナ ヒラノ ミナリ		診療部	消化器内科医長	指導医
姓 平野	名 史倫			
フリガナ アオキ ヒロキ		診療部	外科医長	指導医
姓 青木	名 裕之			

※ 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（令和元年度開催回数 12回）

病院施設番号： 031145

臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構旭川医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ サイト ヒト		診療部	消化器内科医長	指導医
姓 齊藤	名 裕樹			
フリガナ タマス スム		診療部	臨床検査科医師	指導医
姓 玉川	名 進			
フリガナ ヨシカ ミト		診療部	小児科医師	指導医
姓 吉河	名 道人			
フリガナ アブラカ ヨコ		診療部	脳神経内科医師	指導医
姓 油川	名 陽子			
フリガナ マツモト カキ		診療部	総合内科医師	指導医
姓 松本	名 学也			
フリガナ クロダ ヒカル		診療部	呼吸器内科医師	指導医
姓 黒田	名 光			
フリガナ ツジ タカ		統括診療部	統括診療部長	
姓 辻	名 忠克			
フリガナ ミヤノ タカ		診療部	放射線科医長	
姓 宮野	名 卓			
フリガナ ハヤカ ヨシノリ		事務部	事務部長	
姓 早坂	名 良教			
フリガナ ヒゲチ ヨシヒデ		事務部	庶務班長	
姓 樋口	名 善秀			

※ 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（令和元年度開催回数 12回）

病院施設番号： 031145

臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構旭川医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヒラノ サトシ		北海道大学病院	臨床研修センター長	研修実施責任者
姓 平野	名 聡			
フリガナ ヤマト アケミ		旭川医科大学病院	卒後臨床研修センター長	研修実施責任者
姓 山本	名 明美			
フリガナ ヒラガ ヒロキ		国立病院機構 北海道がんセンター	教育研修部長	研修実施責任者
姓 平賀	名 博明			
フリガナ ニイ マサキ		国立病院機構 北海道医療センター	臨床研究部長	研修実施責任者
姓 新野	名 正明			
フリガナ ヤノ タカロ		国立病院機構 東京医療センター	教育研修部長	研修実施責任者
姓 矢野	名 尊啓			
フリガナ ヨネザワ カズヤ		国立病院機構函館病院	副院長	研修実施責任者
姓 米澤	名 一也			
フリガナ ホノマ ヒロシ		国立病院機構帯広病院	統括診療部長	研修実施責任者
姓 本間	名 裕士			
フリガナ サイトウ ユスケ		市立旭川病院	副院長	研修実施責任者
姓 斉藤	名 裕補			
フリガナ ハセガハチ フミ		旭川赤十字病院	副院長	研修実施責任者
姓 長谷部	名 千登美			
フリガナ ハシベト ヨシオ		旭川厚生病院	臨床研修センター長	研修実施責任者
姓 橋本	名 喜夫			

※ 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 元 年度開催回数 12 回）

病院施設番号： 031145

臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構旭川医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ 村江 シュイイチロウ		旭川圭泉会病院	院長	研修実施責任者
姓 直江	名 寿一郎			
フリガナ 村松 ヒロト		留萌市立病院	院長	研修実施責任者
姓 村松	名 博士			
フリガナ 角谷 フジオ		富良野協会病院	副院長	研修実施責任者
姓 角谷	名 不二雄			
フリガナ 長谷川 岳尚		置戸赤十字病院	院長	研修実施責任者
姓 長谷川	名 岳尚			
フリガナ 杉本 友照		パワーズ内科胃腸科 クリニック	院長	外部委員
姓 杉本	名 友照			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			

※ 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：独立行政法人国立病院機構旭川医療センター
 病院施設番号： 031145

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					放 射 線 科	病 理 診 断 科	麻 酔 科	
年間入院患者実数 () 内は救急件数又は分娩件数	3.638	(1,479)	332		0	()	()						43			4.013
年間新外来患者数	4.649		176		106								36			4.967
1日平均外来患者数 () 内は年間外来診療日数	286.6 (240)	()	14.0 (240)	()	11.8 (240)	()	()	()	()	()	()	()	3.9 (240)	()	()	
平均在院日数	15.2		17.3										13.2			
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医) 数)	21 (11)	()	5 (1)	()	1 (1)	()	()	()	()	()	()	()	1 (0)	1 (1)	1 (1)	30 (15)

※ 「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。

(平成 31 年度分)								臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構旭川医療センター						
								病院施設番号： 031145						
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
旭川医療センター	内科	2	2	2	2	1	1				1	1		
	外科					1				1				
旭川医科大学病院	内科		1	1	1	2	2	3	4	3	3	2	3	3
	外科											1		
市立旭川病院	内科						1							
東京医療センター	地域医療							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 2 年度分)								臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構旭川医療センター						
								病院施設番号： 031145						
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
旭川医療センター	内科	6	4	3	4	5	4	1	1	2	2	3	1	1
	外科			1				1	1	1				
旭川医科大学病院	内科								1	1	1	1	1	1
市立旭川病院	内科							1	1					
旭川厚生病院	内科										1	1		
東京医療センター	地域医療					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。※ 担当分野が選択科目の場合は、受け入れる研修医の延人数は、受け入れ予定の最大数を記入すること。

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 3 年度分)								臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構旭川医療センター						
								病院施設番号： 031145						
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
旭川医療センター	内科	5	5	5	5	5	5	5				2	2	2
	外科								3	3	3			
旭川医科大学病院	内科	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 4 年度分)								臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構旭川医療センター						
								病院施設番号： 031145						
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
旭川医療センター	内科	5	5	5	5	5	5	5				2	2	2
	外科								3	3	3			
旭川医科大学病院	内科	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： _____

病院施設番号： 031145 臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構旭川医療センター

臨床研修病院群番号： 0311457 臨床研修病院群名： 国立病院機構旭川医療センター病院群

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	独立行政法人国立病院機構旭川医療センター初期臨床研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	急性期を初め慢性期医療まで幅広く症例をカバーでき、また系列の機構病院で多種多様な研修が可能				
3. 臨床研修の目標の概要	患者さんが主役という当院の理念を基本とし、プライマリケアを中心に専門性を加味した研修を行い、医師としての基本的手技と診察能力を身につける。また医師であるまえに人間としての常識を身につけ、将来の専門性にかかわらず、医学・医療の社会的要請にこたえられるようにする。				
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。初期研修修了後、内科又は総合診療専門研修プログラムへ移行可能				
5. 臨床研修を行う分野	研修分野ごとの病院又は施設 (研修分野ごとの研修期間)				
	* 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	031145	国立病院機構旭川医療センター	24週	1週
	救急部門	030010	北海道大学病院	12週	/
		030026	旭川医科大学病院		
		030196	国立病院機構東京医療センター		
		031127	旭川赤十字病院		
	地域医療	034846	国立病院機構北海道医療センター	4週	一般外来 2週
		030923	留萌市立病院		在宅診療 2週
		031148	置戸赤十字病院		
	外科	034852	富良野協会病院	4週	週
		031145	国立病院機構旭川医療センター	4週	1週
小児科	030010	北海道大学病院	4週	/	
	030024	市立旭川病院			
	030025	旭川厚生病院			
	030196	国立病院機構東京医療センター			
産婦人科	034846	国立病院機構北海道医療センター	4週	/	
	030010	北海道大学病院			
	030025	旭川厚生病院			
精神科	030196	国立病院機構東京医療センター	4週	/	
	030010	北海道大学病院			
	031144	旭川圭泉会病院			
	034847	国立病院機構帯広病院			
病院で定めた	内科 (上記必修科目以外)	031145	国立病院機構旭川医療センター	24週	1週

必修 科目					<u>週</u>
					<u>週</u>
					<u>週</u>
選択 科目	内科	030002 031023 031145 034846 030026 030024	国立病院機構北海道がんセンター 国立病院機構函館病院 国立病院機構旭川医療センター 国立病院機構北海道医療センター 旭川医科大学病院 市立旭川病院	20 <u>週</u>	
	病理	031145	国立病院機構旭川医療センター	4 <u>週</u>	
<p>備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・年間最低 26 <u>週</u> (2 年間で 52 <u>週</u>) ※原則として、研修期間中 52 <u>週</u> 以上行うことが望ましい。 臨床研修協力施設での研修期間・・・最大 12 <u>週</u> ※原則として、12 <u>週</u> 以内であること。ただしへき地・離島診療所等の研修期間が含まれる場合はこの限りでは無い。 研修プログラムに規定された 4 <u>週</u> 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・・・無し 救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・4 <u>週</u> ※但し、4 <u>週</u> を上限とする 一般外来の研修を行う診療科・・・内科、小児科 ※地域医療の中での在宅診療を一般外来の欄に記載すること</p>					

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号

病院施設番号： 031145

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構旭川医療センター

は、既已取得されている場合に記入してください。

臨床研修病院群番号： 0311457

臨床研修病院群名：国立病院機構旭川医療センター病院群

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 031145703

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 * 2	1~ 4週	5~ 8週	9~ 12週	11~ 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
北海道大学病院 (030010) 旭川厚生病院 (030025) 東京医療センター (030196) ※施設選択	産婦人科	2	2											
北海道大学病院 (030010) 旭川圭泉会病院 (031144) 国立病院機構帯広病 院 (034847) ※施設選択	精神科			2	2									
留萌市立病院 (030923) 置戸赤十字病院 (031148) 富良野協会病院 (034852)	地域医 療			1	1	1	1							

31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号: 031145

臨床研修病院の名称: 独立行政法人国立病院機構旭川医療センター

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	西村 英夫	消化器内科	院長	37年	○	日本内科学会認定医 日本内科学会総合内科専門医・指導医 日本消化器病学会専門医・指導医 日本肝臓病学会専門医・指導医 プライマリ・ケア認定医	031145704	指導医
内科	木村 隆	脳神経内科	副院長	35年	○	日本内科学会認定医・指導医 日本神経学会専門医・指導医 日本認知症学会専門医	031145704	指導医
内科	藤兼 俊明	.	呼吸器病センター長	41年	○	日本内科学会認定医 日本呼吸器学会専門医・指導医 日本呼吸器内視鏡学会専門医・指導医 日本臨床腫瘍学会暫定指導医 日本結核病学会結核・抗酸菌症指導医 日本医師会認定産業医	031145704	指導医
麻酔科・救急	渡邊 明彦	麻酔科	麻酔科部長	40年	○	日本麻酔科学会麻酔科専門医・指導医 日本救急医学会救急科専門医 日本ペインクリニック学会認定医 麻酔標榜医 JPTECインストラクター	031145704	指導医
内科	鈴木 康博	脳神経内科	臨床研究部長	27年	○	日本内科学会認定医・指導医 日本神経学会専門医・指導医	031145704	指導医
内科	山崎 泰宏	呼吸器内科	内科医長	35年	○	日本内科学会認定医 日本内科学会総合内科専門医 日本呼吸器学会専門医・指導医 日本呼吸器内視鏡学会専門医・指導医 日本結核病学会結核・抗酸菌症指導医 日本アレルギー学会専門医 ICD	031145704	指導医
内科	藤田 結花	呼吸器内科	内科医長	35年	○	日本内科学会認定医 日本呼吸器学会専門医・指導医 日本呼吸器内視鏡学会専門医・指導医 日本細胞診学会専門医・指導医 日本臨床腫瘍学会暫定指導医 ICD	031145704	指導医

- ※ 「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。

31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号:031145

臨床研修病院の名称:独立行政法人国立病院機構旭川医療センター

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	黒田 健司	脳神経内科	脳神経内科医長	34年	○	日本内科学会認定医・指導医 日本神経学会専門医・指導医	031145704	プログラム責任者、研修実施責任者、指導医
内科	平野 史倫	消化器内科	消化器内科医長	33年	○	日本内科学会認定医 日本リウマチ学会専門医・指導医・登録医 日本リウマチ学会ソノグラファー 日本甲状腺学会専門医 日本骨粗鬆学会認定医	031145704	指導医
内科	斉藤 裕樹	消化器内科	消化器内科医長	25年	○	日本内科学会認定医 日本がん治療認定医 日本総合内科専門医 日本消化器病学会専門医・指導医 日本消化器内視鏡学会専門医・指導医	031145704	指導医
外科	青木 裕之	外科	外科医長	31年	○	日本外科学会専門医・指導医 日本乳がん学会認定医 麻酔標榜医 ICT	031145704	指導医
病理	玉川 進	臨床検査科(病理)	臨床検査科医師	34年	○	日本病理学会専門医 細胞診専門医 解剖医 麻酔標榜医	031145704	指導医
小児科	吉河 道人	小児科	小児科医師	33年	○	日本小児科学会専門医 日本感染症学会専門医・指導医 日本化学療法学会抗菌化学療法認定医 ICD	031145704	指導医
内科	黒田 光	呼吸器内科	呼吸器内科医師	21年	○	日本内科学会認定医 日本内科学会総合内科専門医 日本呼吸器学会専門医 日本リウマチ学会専門医 肺癌CT検診認定機構認定医師	031145704	指導医
内科	松本 学也	総合内科	総合内科医師	27年	○	日本内科学会認定医 日本がん治療認定医 日本消化器内視鏡学会専門医・指導医 日本消化器病学会専門医	031145704	指導医

- ※ 「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。