

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

2021 年 4 月 20 日

都道府県知事 殿

病院名 組合立諏訪中央病院
開設者 諏訪中央病院 組合長
茅野市長 今井 敦

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。）

- ・年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－1－から－5－まで及び別紙1については、臨床研修プログラム検索サイトの画面を印刷したもの（不足する項目は適宜加筆すること）等必要な項目がわかるものを代わりに添付していただいても構いません。
- ・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： 030357

臨床研修病院の名称： 組合立諏訪中央病院

記入日：西暦 2021 年 4 月 20 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。	030357	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 諏訪中央病院臨床研修病院群 番号 0303571
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 ヤザキ ヨコ 氏名(姓) 矢崎 (名) 陽子	役職 臨床研修・研究センター 研修事務係長 (内線：1559) (直通電話 () —) e-mail: kensyu@suwachuo.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 クミアリツスワチュウオウビョウイン 組合立諏訪中央病院		
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>	〒 3 9 1 - 8 5 0 3 (長野 都・道・府・県) 茅野市玉川 4300 番地 電話：(0266) 72 — 1000 FAX：(0266) 72 — 4120 二次医療圏 の名称：		
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 スワチュウオウビョウイン クミアイチュウ チノシヨウ マイ アツシ 諏訪中央病院 組合長 茅野市長 今井 敦		
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>	〒 3 9 1 - 8 5 0 3 (長野 都・道・府・県) 茅野市玉川 4300 番地 電話：(0266) 72 — 1000 FAX：(0266) 72 — 4120		
5. 病院の管理者の氏名 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ ヨシザワ 姓 吉澤	トル 名 徹	
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://www.suwachuo.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： 030357

臨床研修病院の名称： 組合立諏訪中央病院

	※	
9. 医師（研修医を含む。）の員数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		常勤：99名、非常勤（常勤換算）：5.7名 計（常勤換算）：104.7名、医療法による医師の標準員数：35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1月30日、告示番号：長野県告示第17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 (136.39) m ² 0. 無
	救急医療の実績	前年度の件数：9,330件（うち診療時間外：8,467件） 1日平均件数：25.5件（うち診療時間外：23.1件） 救急車取扱件数：2,371件（うち診療時間外：1,508件）
	診療時間外の勤務体制	医師：2名、看護師及び准看護師：2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：324床、2. 精神： 床、3. 感染症： 床 4. 結核： 床、5. 療養：36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：13.9日、2. 精神： 日、3. 感染症： 日 4. 結核： 日、5. 療養：57.9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：35件、異常分娩件数：6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：6回、今年度見込：6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：7件、今年度見込：10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 <small>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。</small>
16. 研修医のための宿舍及び研修医室の有無 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	研修医の宿舍	(1) 有（単身用：6戸、世帯用：6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	(1) 有 (1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>
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	(54.59) m ²
	医学図書数	国内図書：1,285冊、国外図書：148冊
	医学雑誌数	国内雑誌：48種類、国外雑誌：25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 (Up To Date) 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：030357

臨床研修病院の名称：組合立諏訪中央病院

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 カサハラ 氏名(姓) 小笠原	マリコ (名) 真理子	
		役職 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	(20) 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 (2 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 (2) 名、兼任 (2) 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 医療安全に係る連絡調整、事故発生時の対応、事故等の状況の確認、原因の究明及び必要な指導、医療事故防止のための研修会開催。		
	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 ヤザキ 氏名(姓) 矢崎	トミハル (名) 富治
			役職 事務部長	
			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: 医療安全のための3つの基本認識、医療安全文化の醸成、医療安全活動のための組織的取り組み。	
		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: インシデントレポート事例報告と対策、院内ラウンド、グループワーク。	
		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: インシデントレポート活用事例報告、ノンテクニカルスキル、チームステップス、医療メディエーション。	
		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: 医療安全推進月間の実施、医療安全通信の発行。	
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: 5 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	
	1 年	5	5	
	2 年	5	5	
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 (360) 床 ÷ 10 = (36) 名		
	患者数から算出	年間入院患者数 (6,926) 人 ÷ 100 = (69) 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 名	→ 募集定員加算 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・新設届出書ー 4 ー

病院施設番号：030357

臨床研修病院の名称：組合立諏訪中央病院

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 (基幹型・協力型記入) 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： 名 (常勤： 名、非常勤： 名) 2. 作業療法士： 名 (常勤： 名、非常勤： 名) 3. 臨床心理技術者： 名 (常勤： 名、非常勤： 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 (基幹型記入)		①. 有 (評価実施機関名：卒後臨床研修評価 (2017 年 9 月 13 日)) 0. 無 (書面調査：2019 年 8 月提出) 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。																								
※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 (基幹型・協力型記入) 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：諏訪中央病院初期臨床研修プログラム プログラム番号：_____																								
27. 研修医の募集定員 (基幹型記入)		1 年次： 5 名、2 年次： 5 名																								
28. 研修医の募集及び採用の方法 (基幹型記入)	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: 30%;">フリガナ</td> <td style="width: 40%;">ヤザキ</td> <td style="width: 30%;">ヨコ</td> </tr> <tr> <td>氏名 (姓)</td> <td>矢崎</td> <td>(名) 陽子</td> </tr> <tr> <td>所属</td> <td colspan="2">役職</td> </tr> <tr> <td>臨床研修・研究センター</td> <td colspan="2">研修事務係長</td> </tr> <tr> <td colspan="3">電話：(0266) 72 - 1000 F A X：(0266) 72 - 4120</td> </tr> <tr> <td colspan="3">e-mail：kensyu@suwachuo.jp</td> </tr> <tr> <td colspan="3">URL：http:// www.suwachuo.jp</td> </tr> </table>	フリガナ	ヤザキ	ヨコ	氏名 (姓)	矢崎	(名) 陽子	所属	役職		臨床研修・研究センター	研修事務係長		電話：(0266) 72 - 1000 F A X：(0266) 72 - 4120			e-mail：kensyu@suwachuo.jp			URL：http:// www.suwachuo.jp					
フリガナ	ヤザキ	ヨコ																								
氏名 (姓)	矢崎	(名) 陽子																								
所属	役職																									
臨床研修・研究センター	研修事務係長																									
電話：(0266) 72 - 1000 F A X：(0266) 72 - 4120																										
e-mail：kensyu@suwachuo.jp																										
URL：http:// www.suwachuo.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">〒391-8503 (長野 都・道・府・県)</td> </tr> <tr> <td>担当部門</td> <td colspan="2">担当者氏名</td> </tr> <tr> <td></td> <td>フリガナ ヤザキ</td> <td>ヨコ</td> </tr> <tr> <td></td> <td>姓 矢崎</td> <td>名 陽子</td> </tr> <tr> <td colspan="3">電話：(0266) 72 - 1000 F A X：(0266) 72 - 4120</td> </tr> <tr> <td colspan="3">e-mail：kensyu@suwachuo.jp</td> </tr> <tr> <td colspan="3">URL：http:// www.suwachuo.jp</td> </tr> </table>	住所			〒391-8503 (長野 都・道・府・県)			担当部門	担当者氏名			フリガナ ヤザキ	ヨコ		姓 矢崎	名 陽子	電話：(0266) 72 - 1000 F A X：(0266) 72 - 4120			e-mail：kensyu@suwachuo.jp			URL：http:// www.suwachuo.jp		
住所																										
〒391-8503 (長野 都・道・府・県)																										
担当部門	担当者氏名																									
	フリガナ ヤザキ	ヨコ																								
	姓 矢崎	名 陽子																								
電話：(0266) 72 - 1000 F A X：(0266) 72 - 4120																										
e-mail：kensyu@suwachuo.jp																										
URL：http:// www.suwachuo.jp																										
	募集方法	① 公募 2. その他 (具体的に：)																								
	応募必要書類 (複数選択可)	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 (複数選択可)	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： 6 月 1 日頃から 選考時期： 8 月 1 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：030357

臨床研修病院の名称：組合立諏訪中央病院

※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 2021 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 ミダ マヒロ 氏名(姓) 蓑田 氏名(名) 正祐</p> <p>所属 診療部 役職 リウマチ・膠原病内科部長</p> <p>(副プログラム責任者) 1. 有()名 <input checked="" type="radio"/> 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"/> 有(<input checked="" type="radio"/> EPOC <input type="radio"/> その他()) <input type="radio"/> 無</p>						
<p>33. 研修開始時期 (基幹型、地域密着型記入)</p>	<p>西暦 2022 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。</p> <p><input checked="" type="radio"/> 2. 病院独自の処遇とする。</p>						
<p>処遇の適用 (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。)</p>	<p>1. 常勤 <input checked="" type="radio"/> 非常勤</p>						
<p>常勤・非常勤の別</p>	<p>1. 常勤 <input checked="" type="radio"/> 非常勤</p>						
<p>研修手当</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">一年次の支給額(税込み)</td> <td style="width: 50%;">二年次の支給額(税込み)</td> </tr> <tr> <td>基本手当/月 (337,900 円)</td> <td>基本手当/月 (378,800 円)</td> </tr> <tr> <td>賞与/年 (760,000 円)</td> <td>賞与/年 (850,000 円)</td> </tr> </table> <p>時間外手当: <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 休日手当: 1. 有 <input checked="" type="radio"/> 無</p>	一年次の支給額(税込み)	二年次の支給額(税込み)	基本手当/月 (337,900 円)	基本手当/月 (378,800 円)	賞与/年 (760,000 円)	賞与/年 (850,000 円)
一年次の支給額(税込み)	二年次の支給額(税込み)						
基本手当/月 (337,900 円)	基本手当/月 (378,800 円)						
賞与/年 (760,000 円)	賞与/年 (850,000 円)						
<p>勤務時間</p>	<p>基本的な勤務時間 (8:30 ~ 17:00) 24時間表記 休憩時間 (12:00 ~ 13:00) 時間外勤務の有無: <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無</p>						
<p>休暇</p>	<p>有給休暇 (1年次: 20 日、2年次: 20 日) 夏季休暇 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 年末年始 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 その他休暇(具体的に:)</p>						
<p>当直</p>	<p>回数(約 4 回/月)</p>						
<p>研修医の宿舍(再掲)</p>	<p><input checked="" type="radio"/> 有(単身用: 6 戸、世帯用: 6 戸) <input type="radio"/> 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。</p>						
<p>研修医室(再掲)</p>	<p><input checked="" type="radio"/> 有(1 室) <input type="radio"/> 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。</p>						
<p>社会保険・労働保険</p>	<p>公的医療保険 (全国健康保険協会) 公的年金保険 (厚生年金保険) 労働者災害補償保険法の適用 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無、 国家・地方公務員災害補償法の適用 (1. 有 <input checked="" type="radio"/> 無) 雇用保険 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無</p>						
<p>健康管理</p>	<p>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</p>	<p>病院において加入 <input checked="" type="radio"/> する <input type="radio"/> しない 個人加入 (1. 強制 <input checked="" type="radio"/> 任意)</p>						
<p>外部の研修活動</p>	<p>学会、研究会等への参加: <input checked="" type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 否 学会、研究会等への参加費用支給の有無: <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無</p>						
<p>35. 研修医手帳 (基幹型記入)</p>	<p><input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 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。

7. 病院群の構成等

別表

基幹型病院の名称（所在都道府県）： 組合立 諏訪中央病院 （長野県）

基幹型病院				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					
長野県	諏訪医療圏	組合立 諏訪中央病院 (病院施設番号:030357)		東京都	南多摩保健医療圏		東京医科大学八王子医療センター (病院施設番号:030235)		長野県	諏訪医療圏		介護老人保健施設やすらぎの丘 (病院施設番号:033746)								
				長野県	諏訪医療圏		諏訪赤十字病院 (病院施設番号:030342)		長野県	諏訪医療圏		介護老人福祉施設ふれあいの里 (病院施設番号:033747)								
				長野県	松本医療圏		医療法人和心会松南病院 (病院施設番号:056421)		長野県	諏訪医療圏		茅野市国民健康保険診療所リバーサイドクリニック (病院施設番号:033748)								
							(病院施設番号:)		長野県	諏訪医療圏		茅野市西部保健福祉サービスセンター (病院施設番号:033749)								
							(病院施設番号:)		長野県	諏訪医療圏		原村国民健康保険直営診療所 (病院施設番号:033750)								
							(病院施設番号:)		長野県	諏訪医療圏		長野県諏訪保健福祉事務所 (病院施設番号:033751)								
							(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。

歴史的に専攻医複数名が、八王子医療センター救急科において短期研修を行っている実績がある。平成29年度には初期研修医1名が八王子医療センター救急科において短期研修を行い、連携関係は確立している。また勉強会等を通じて研修医が行き来するような関係も築かれつつある。地理的にも公共交通機関を利用し、日帰りできる距離にあり、顔の見える連携関係が可能な地理的範囲にある。当院では経験の難しい都市部における3次救急医療分野での研修の希望者があったときの選択肢として大切な連携関係であると考えている。

※ 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、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3回）

病院施設番号：030357

臨床研修病院の名称：組合立諏訪中央病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヨシザワ	トオル	組合立 諏訪中央病院	院長	研修管理委員長、産婦人科指導医
姓 吉澤	名 徹			
フリガナ オオワ	マサフミ	富士見高原病院	医師	研修管理副委員長
姓 大和	名 眞史			
フリガナ ミノダ	マサヒロ	組合立 諏訪中央病院	リウマチ・膠原病内科部長	研修管理副委員長 プログラム責任者、指導医
姓 蓑田	名 正祐			
フリガナ イトウ	ヒロシ	組合立 諏訪中央病院	総合診療科医長	研修管理副委員長、指導医
姓 伊藤	名 浩			
フリガナ タケイ	ヨシチカ	組合立 諏訪中央病院	副院長	小児科指導医
姓 武井	名 義親			
フリガナ タカギ	ヒロアキ	組合立 諏訪中央病院	副院長	地域医療指導医
姓 高木	名 宏明			
フリガナ ナガタ	ユタカ	組合立 諏訪中央病院	内科系診療部長兼東洋医学科部長	内科指導医
姓 永田	名 豊			
フリガナ シラサワ	シンイチ	組合立 諏訪中央病院	外科系診療部長整形外科部長	整形外科指導医
姓 白澤	名 進一			
フリガナ サイトウ	ミノル	組合立 諏訪中央病院	内科系診療部長補佐兼総合診療科 部長兼救急総合診療センター長	救急指導医
姓 齋藤	名 穰			
フリガナ イシマル	ミツヒコ	組合立 諏訪中央病院	麻酔科部長	麻酔科指導医
姓 石丸	名 美都彦			

※ 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 3 回）

病院施設番号： 030357 臨床研修病院の名称： 組合立諏訪中央病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ タカヤス	コウヘイ	組合立 諏訪中央病院	外科部長	外科指導医
姓 高安	名 甲平			
フリガナ ヤマモト	トシヤ	組合立 諏訪中央病院	看護部長	看護部門責任者
姓 山本	名 敏哉			
フリガナ フシミ	ユキヒロ	組合立 諏訪中央病院	薬剤部長	薬剤部門責任者
姓 伏見	名 幸浩			
フリガナ ハマ	カズヒロ	組合立 諏訪中央病院	技術部長	技術部門責任者
姓 濱	名 一広			
フリガナ ヤザキ	トミハル	組合立 諏訪中央病院	事務部長	事務部門責任者
姓 矢崎	名 富治			
フリガナ ショキケンシュウイ ダイヒョウ		組合立 諏訪中央病院	初期研修医	修了判定を含む研修医の個人的議題については席を外す
姓名 初期研修医代表（交代）				
フリガナ ミヤサカ	ヨシオ	医療法人和心会 松南病院	院長	研修実施責任者、指導医
姓 宮坂	名 義男			
フリガナ アライ	タカオ	東京医科大学八王子医療センター	准教授	研修実施責任者、指導医
姓 新井	名 隆男			
フリガナ カサハラ	ヒロシ	諏訪赤十字病院	第二腎臓内科部長兼教育研修推進室長兼検査・輸血部長	研修実施責任者、指導医 （プログラム責任者）
姓 笠原	名 寛			
フリガナ ナガサカ	カズヒコ	組合立 諏訪中央病院 （介護老人保健施設「やすらぎの丘」施設長）	施設長兼東洋医学科部長兼地域連携部長	研修実施責任者、指導医
姓 長坂	名 和彦			

※ 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 3 回）

病院施設番号： 030357 臨床研修病院の名称： 組合立諏訪中央病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ウシヤマ	ハヤト	組合立 諏訪中央病院	管理課長、施設長	研修実施責任者
姓 牛山	名 勇人	(介護老人福祉施設「ふれあいの里」施設長)		
フリガナ ナベシマ	シホ	茅野市国民健康保険診療所	所長	研修実施責任者、指導医
姓 鍋島	名 志穂	リバーサイドクリニック		
フリガナ マルモ	タケミ	茅野市保健福祉サービスセンター	センター長	研修実施責任者
姓 丸茂	名 丈実			
フリガナ ハマグチ	ミノル	原村国民健康保険直営診療所	所長	研修実施責任者、指導医
姓 濱口	名 實			
フリガナ サカモト	ヤスヒロ	諏訪保健福祉事務所	所長	研修実施責任者
姓 坂本	名 泰啓			
フリガナ ホソダ	モトヒロ	ちの・原地区医師会	代表(細田眼科医院院長)	外部委員 (有識者)
姓 細田	名 源浩			
フリガナ イマイ	マスミ	無し	外部有識者	外部委員 (有識者)
姓 今井	名 眞澄			
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： 組合立諏訪中央病院

病院施設番号： 030357

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		整 形 外 科	脳 神 経 外 科
年間入院患者実数 () 内は救急件数又は分娩件数	4,896	(9,330)	557		170	77 (33)	()			619	112
年間新外来患者数	5,668		655		1,781	711		44		2,882	387
1日平均外来患者数 () 内は年間外来診療日数	433.2 (243)	(365)	32.2 (243)	()	26.7 (243)	17.1 (243)	()	()	12.5 (243)	85.2 (243)	11.7 (243)
平均在院日数	16.7		8.9		2.2	5.2				25.3	18.7
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医) 数)	66 (22)	1 (1)	7 (7)	5 (3)	4 (4)	2 (1)	()	()	()	5 (1)	1 (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： 組合立諏訪中央病院

病院施設番号： 030357

区 分	その他の研修を行う診療科								合 計
	皮膚科	泌尿器科	耳鼻咽喉科	眼科	病理科	放射線科	東洋医学科		
年間入院患者実数 () 内は救急件数又は分娩件数	51	118	94	191			41		6,926
年間新外来患者数	1,670	183	1,206	264			463		15,914
1日平均外来患者数 () 内は年間外来診療日数	42.7 (243)	28.2 (243)	29.1 (243)	23.5 (243)	()	()	23.2 (243)		
平均在院日数	5.6	6.4	5.4	2.1			30.6		
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医)数)	1 (1)	1 ()	2 (1)	1 ()	1 (1)	()	2 (2)		99 (45)

※ 「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。

(4 年度分)								臨床研修病院の名称：組合立諏訪中央病院						
								病院施設番号：030357						
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
組合立諏訪中央病院	外科	1			1			1			1	1	1	1
組合立諏訪中央病院	産婦人科		1	1		1		1	1	1				
組合立諏訪中央病院	地域医療				1		1	1		1		1		
組合立諏訪中央病院	精神科					1		1		1				1
組合立諏訪中央病院	麻酔科	1	1			1			1	1	1	1	1	1
組合立諏訪中央病院	小児科		1	1	1	1	1			1	1	1		
組合立諏訪中央病院	救急科					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。

※ 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。

(4 年度分)								臨床研修病院の名称：組合立諏訪中央病院						
								病院施設番号：030357						
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
組合立諏訪中央病院	内科	2	6	5	4	4	4	3	3	2	1	1	1	1
信州大学医学部附属病院	内科										1	1		
東海大学医学部附属病院	内科	1	1										1	2
山梨大学医学部附属病院	内科										1	1		
藤田医科大学病院	内科				1	1	1	1						
南相馬市立総合病院	内科			1	1	1	1							
徳島県立三好病院	内科											1	1	
諏訪赤十字病院	内科									1	1			
長野県立信州医療センター	内科			1	1	1	1	1	1					
	内科合計	3	7	7	7	7	7	5	4	3	4	4	3	3

※ 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。

(5 年度分)								臨床研修病院の名称：組合立諏訪中央病院						
								病院施設番号：030357						
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
組合立諏訪中央病院	外科	1	1		1		1	1			1	1	1	1
組合立諏訪中央病院	産婦人科			1		1		1	1	1				
組合立諏訪中央病院	地域医療		1		1		1		1	1				
組合立諏訪中央病院	精神科			1	1					1	1			1
組合立諏訪中央病院	麻酔科	1	1		1			1			1	1	1	1
組合立諏訪中央病院	小児科		1	1	1	1	1			1	1	1		
組合立諏訪中央病院	救急部門	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。

※ 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。

(5 年度分)								臨床研修病院の名称：組合立諏訪中央病院						
								病院施設番号：030357						
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
組合立諏訪中央病院	内科	1	5	3	3	4	4	3	4	3	1	1	1	1
信州大学医学部附属病院	内科										1	1		
東海大学医学部附属病院	内科	1	1										1	2
山梨大学医学部附属病院	内科										1	1		
藤田医科大学病院	内科				1	1	1	1						
南相馬市立総合病院	内科			1	1	1	1							
徳島県立三好病院	内科											1	1	
諏訪赤十字病院	内科									1	1			
長野県立信州医療センター	内科			1	1	1	1	1	1					
	内科合計	2	6	5	6	7	7	5	5	4	4	4	3	3

※ 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。

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： 030357

臨床研修病院の名称： 組合立諏訪中央病院

臨床研修病院群番号： 0303571

臨床研修病院群名： 諏訪中央病院臨床研修病院群

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	諏訪中央病院初期臨床研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	プログラムは総合診療方式で、多くの診療科目を経験することで医師としての基本姿勢を確立し、プライマリケアのための診療力を身につける。救急研修は、当院の診療体制や効果等を踏まえ、2年間の研修期間内に集中救急研修4週と内科、小児科以外の各ローテーション中に週半日の研修を行う。一般外来研修は内科、小児科ローテーション中に週半日行うこととしている。その他に、介護、福祉についても経験できるような組成とした。				
3. 臨床研修の目標の概要	幅広い臨床力をもつ医師を育てるために、①医師としての基本的臨床能力を身につける、②高い倫理観と責任をもって、プライマリケア、全人的医療を実践する、③身体的、精神的苦痛を共感できる柔らかな感性を持ち、患者さんとのよりよい信頼関係を築く、④他の医師やコメディカルとのチーム医療を実践する、⑤介護、福祉との連携を学び、地域医療を体得する、⑥仲間を思いやる気持ちを育むことを基本方針としている。				
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	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	030357	組合立諏訪中央病院	3.2週	3.2週
	救急部門	030357 030235 030342	組合立諏訪中央病院 東京医科大八王子医療センター 諏訪赤十字病院	8週 (集中研修4週 +麻酔科4週)	/
	地域医療	033748 033750	茅野市国民健康保険診療所「リハ・サトクリニック」 原村国民健康保険直営診療所	5週 (保健所1～2日程度)	一般外来 1週 在宅診療 0.4週
	外科	030357	組合立諏訪中央病院	8週	/
	小児科	030357	組合立諏訪中央病院	8週 (7.2週)	0.8週 (並行研修)

	産婦人科	030357 030342	組合立諏訪中央病院 諏訪赤十字病院	8週
	精神科	030342 056421	諏訪赤十字病院 医療法人和心会松南病院	4週
病院で 定めた 必修科 目	麻酔科	030357 030235	組合立諏訪中央病院 東京医科大学八王子医療センター	4週 (8週のうち4週は救急研修とする)
	整形外科	030357	組合立諏訪中央病院	8週
選択 科目	選択	030357 030235 030342 033746 033747 033749 033751	組合立諏訪中央病院 東京医科大学八王子医療センター 諏訪赤十字病院 介護老人保健施設「やすらぎの丘」 介護老人福祉施設「ふれあいの里」 茅野市西部保健福祉サービスセンター 長野県諏訪保健福祉事務所	12週
	オリエンテーション			1週
	ゴールデンウィークにかかる診療分野増分			2週
	休み（夏休み(適宜)、冬休み(年末年始)）			4週

備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低〇週 ※原則として、52週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・・・最大〇週 ※原則として、12週以内であること。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・・・約〇〇回
救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・〇〇週※但し、4週を上限とする
一般外来の研修を行う診療科・・・〇〇科 ※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

- ・基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低76週
- ・臨床研修協力施設・・・最大7週（診療所、保健所、保健福祉サービスセンター：5週、介護老人施設：2週(選択)）
- ・救急研修は、4週 of 集中研修と麻酔科8週のうち4週を救急研修として行い、並行研修として各科ローテーション中(内科、小児科、精神科、地域医療、集中救急研修は除く)に週半日の救急研修を行う。週1回程度の日当直業務も救急研修の一環として行い2年間で12週(60日)以上の救急研修を確保する。・・・日直：19回、当直：66回
- ・一般外来研修は、内科、小児科、地域医療研修中に行い、並行研修として内科専門科研修中と小児科研修中に、週半日の一般外来研修(総合診療科外来)を行うことで4週(20日)以上を確保する。
- ・選択期間では、希望により脳神経外科、耳鼻咽喉科、泌尿器科、皮膚科、病理科等の研修を行うことも可能である。
- ・1年目最初の1週間にオリエンテーションを行う。
- ・CPCは院内で実施する。

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、既に取り得られている場合に記入してください。	病院施設番号：030357	臨床研修病院の名称：組合立諏訪中央病院
	臨床研修病院群番号：0303571	臨床研修病院群名：諏訪中央病院臨床研修群

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*2	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				
組合立諏訪中央病院(030357)	内科			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
組合立諏訪中央病院(030357)	外科													1	1	1	1	1
組合立諏訪中央病院(030357) 東京医科大学八王子医療センター(030235)	麻酔科																	
組合立諏訪中央病院(030357)	小児科											1	1	1	1	1	1	1
組合立諏訪中央病院(030357) 諏訪赤十字病院(030342)	産婦人科																	
組合立諏訪中央病院(030357)	整形外科																	
茅野市国民健康保険診療所「リバーサイドクリニック」(033748) 原村国民健康保険直営診療所(033750)	地域医療																	
諏訪赤十字病院(030342) 医療法人和心会松南病院(056421)	精神科																	
組合立諏訪中央病院(030357) 東京医科大学八王子医療センター(030235) 諏訪赤十字病院(030342)	救急	1	1	1	1													
組合立諏訪中央病院(030357) 東京医科大学八王子医療センター(030235)	選択																	

*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。

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、既に取り得られている場合に記入してください。	病院施設番号：030357	臨床研修病院の名称：組合立諏訪中央病院
	臨床研修病院群番号：0303571	臨床研修病院群名：諏訪中央病院臨床研修群

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 *2	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									
組合立諏訪中央病院(030357)	内科																						
組合立諏訪中央病院(030357)	外科	1	1	1																			
組合立諏訪中央病院(030357) 東京医科大学八王子医療センター(030235)	麻酔科		1	1	1	1	1	1	1														
組合立諏訪中央病院(030357)	小児科																						
組合立諏訪中央病院(030357) 諏訪赤十字病院(030342)	産婦人科				1	1	1	1	1	1													
組合立諏訪中央病院(030357)	整形外科							1	1	1	1	1	1										
茅野市国民健康保険診療所「リバーサイドクリニック」(033748) 原村国民健康保険直営診療所(033750)	地域医療										1	1	1	1									
諏訪赤十字病院(030342) 医療法人和心会松南病院(056421)	精神科									1	1	1	1										
組合立諏訪中央病院(030357) 東京医科大学八王子医療センター(030235) 諏訪赤十字病院(030342)	救急																						
組合立諏訪中央病院(030357) 東京医科大学八王子医療センター(030235)	選択											1	1	1	1	1	1	1	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：030357

臨床研修病院の名称：組合立諏訪中央病院

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）
地域医療/ 内科	高木 宏明	組合立諏訪中央病院	副院長兼医療安全管理部長兼在宅・地域ケアセンター長	34	○	日本プライマリ・ケア連合学会指導医 日本在宅医学会専門医 第47回新臨床研修指導医養成講習会	4	
内科	谷内 法秀	組合立諏訪中央病院	内科医師	42	○	日本内科学会認定医 第9回新臨床研修指導医養成講習会	4	
内科	山下 共行	組合立諏訪中央病院	内科医師	40	○	日本臨床腫瘍学会暫定指導医 平成16年度プログラム責任者養成講習会 第6回新臨床研修指導医養成講習会	4	
内科	藤森 義治	組合立諏訪中央病院	循環器内科医師	40	○	日本心臓血管内視鏡学会指導医 第77回新臨床研修指導医養成講習会	4	

※ 「担当分野」欄には、様式1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

※ 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：030357

臨床研修病院の名称：組合立諏訪中央病院

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	今井 拓	組合立諏訪中央病院	統括診療部長兼循環器内科部長	23	○	日本内科学会認定医 日本心血管インターベンション治療学会専門医 日本循環器学会専門医 日本プライマリ・ケア連合学会指導医 第 65 回新臨床研修指導医養成講習会		4
内科	佐藤 まり子	組合立諏訪中央病院	ドック健診センター長兼内科部長	23	○	平成 21 年度第 1 回臨床研修指導医養成講習会		4
内科	山崎 美佐子	組合立諏訪中央病院	化学療法センター長兼腫瘍内科部長	23	○	日本プライマリ・ケア連合学会認定医 第 6 回 JA 長野厚生連研修医教育のためのワークショップ		4

※ 「担当分野」欄には、様式 1 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

※ 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：030357

臨床研修病院の名称：組合立諏訪中央病院

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	荒木 真	組合立諏訪中央病院	腎透析科部長	21	○	日本内科学会総合内科専門医 日本透析医学会専門医、指導医 日本腎臓学会専門医、指導医 第7回 JA 長野厚生連研修医教育のためのワークショップ		4
内科	前原 学	組合立諏訪中央病院	内科系診療部長 補佐兼リハビリテーション科部長	20	○	日本プライマリ・ケア連合学会指導医 日本リハビリテーション医学会専門医 第74回新臨床研修指導医養成講習会		4
内科/東洋医学科	永田 豊	組合立諏訪中央病院	内科系診療部長兼東洋医学科部長	19	○	日本内科学会総合内科専門医、指導医 日本東洋医学学会専門医、指導医 日本消化器内視鏡学会専門医 第5回臨床指導医養成セミナー		4

- ※ 「担当分野」欄には、様式1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
- ※ 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：030357

臨床研修病院の名称：組合立諏訪中央病院

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	鈴木 進子	組合立諏訪中央病院	内科系診療部長 補佐兼呼吸器内科部長	18	○	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 日本内科学会総合内科専門医 日本がん治療認定医機構認定医 平成 26 年第 3 回臨床指導医養成講習会		4
内科/救急	齋藤 穰	組合立諏訪中央病院	内科系診療部長 補佐兼総合診療科部長兼救急総合診療センター長	17	○	日本内科学会総合内科専門医 日本救急医学会専門医 日本プライマリ・ケア連合学会認定医 第 95 回新臨床研修指導医養成講習会		4
内科	矢崎 利典	組合立諏訪中央病院	消化器内科部長	17	○	日本内科学会認定医 日本消化器内視鏡学会内視鏡専門医 日本消化器病学会専門医 第 14 回東海大学医学部付属病院臨床研修指導医養成講習会		4

※ 「担当分野」欄には、様式 1 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

※ 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：030357

臨床研修病院の名称：組合立諏訪中央病院

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	若林 禎正	組合立諏訪中央病院	循環器内科部長 兼救急総合診療 副センター長	15	○	日本内科学会総合内科専門医 日本循環器学会専門医 日本プライマリ・ケア連合学会専門医 平成26年度プログラム責任者養成講習会 第113回臨床研修指導医養成講習会	4	
内科	蓑田 正祐	組合立諏訪中央病院	リウマチ・膠原病 内科部長	15	○	日本リウマチ学会専門医、指導医 日本内科学会総合内科専門医 日本骨粗鬆症学会認定医 平成29年度プログラム責任者養成講習会 信州薬科医師卒後教育ワークショップ 2015	1.4	
内科	谷 直樹	組合立諏訪中央病院	呼吸器内科医長	15	○	日本内科学会総合内科専門医 日本呼吸器学会専門医 日本プライマリ・ケア連合学会認定指導医 第113回臨床研修指導医養成講習会	4	

※ 「担当分野」欄には、様式1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

※ 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：030357

臨床研修病院の名称：組合立諏訪中央病院

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	村中 清春	組合立諏訪中央病院	リウマチ・膠原病内科医長	15	○	日本内科学会総合内科専門医 日本感染症学会専門医、暫定指導医 日本リウマチ学会専門医、指導医 信州薬科医師卒後教育ワークショップ 2019	4	
内科	渡辺 慶介	組合立諏訪中央病院	脳神経内科医長	15	○	日本神経学会神経内科専門医 日本内科学会総合内科専門医 日本臨床神経生理学会専門医（筋電図分野） 信州薬科医師卒後教育ワークショップ 2019	4	
内科	林 大吾	組合立諏訪中央病院	脳神経内科医長	15	○	日本神経学会神経内科専門医 日本内科学会認定医 第 131 回平成 28 年度臨床研修指導医養成講習会	4	

※ 「担当分野」欄には、様式 1 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

※ 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：030357

臨床研修病院の名称：組合立諏訪中央病院

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	門倉 玄武	組合立諏訪中央病院	腫瘍内科医長	14	○	日本内科学会総合内科専門医 日本臨床腫瘍学会（がん薬物療法専門医） 信州蓼科医師卒後教育ワークショップ2019	4	
内科	伊藤 浩	組合立諏訪中央病院	総合診療科医長	14	○	日本内科学会総合内科専門医 日本呼吸器学会専門医 日本感染症学会専門医 第15回全国労災病院臨床研修指導医	4	
内科	須田 万勢	組合立諏訪中央病院	リウマチ・膠原病内科医長	12	×	日本リウマチ学会専門医、指導医 日本内科学会認定医 日本骨粗鬆症学会認定医 日本プライマリ・ケア学会家庭医療専門医		
内科 / 保健・医療行政	小平 のり子	組合立諏訪中央病院	総合診療科医長	11	○	日本プライマリ・ケア連合学会家庭医療指導医・専門医 信州蓼科医師卒後教育ワークショップ2016	4	

※ 「担当分野」欄には、様式1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

※ 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：030357

臨床研修病院の名称：組合立諏訪中央病院

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	玉井 道裕	組合立諏訪中央病院	総合診療科医長	11	○	第9回 JA 長野厚生連研修医教育のためのワークショップ		4
内科	水間 悟氏	組合立諏訪中央病院	総合診療科医師	9	○	日本プライマリ・ケア連合学会家庭医療専門医・指導医 Home and Away Nine DayS - Faculty Development Fellowship (HANDS-FDF) 2019 第1回		4
保健・医療行政/東洋医学科	長坂 和彦	組合立諏訪中央病院	東洋医学科部長 介護老人保健施設やすらぎの丘 施設長兼地域連携部長	34	○	日本東洋医学学会専門医、指導医 第88回臨床指導医養成講習会		3.4

※ 「担当分野」欄には、様式1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

※ 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：030357

臨床研修病院の名称：組合立諏訪中央病院

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	武井 義親	組合立諏訪中央病院	副院長	37	○	日本小児科学会専門医 第 25 回新臨床研修指導医養成講習会		4
小児科	佐藤 広樹	組合立諏訪中央病院	小児科部長	24	○	日本小児科学会専門医、指導医 信州蓼科医師卒後教育ワークショップ 2010		4
小児科	金井 宏明	組合立諏訪中央病院	小児科医長	18	○	日本小児科学会専門医、指導医 日本腎臓学会専門医、指導医 日本化学療法学会（抗菌化学療法認定医） 日本アレルギー学会専門医 JA 長野厚生連第 9 回「研修医教育のためのワークショップ」		4
小児科	渡邊 達夫	組合立諏訪中央病院	小児科医師	10	○	日本小児科学会専門医 日本血液学会専門医 信大病院医師卒後教育ワークショップ 2020		4

※ 「担当分野」欄には、様式 1 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

※ 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：030357

臨床研修病院の名称：組合立諏訪中央病院

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	小林 義典	組合立諏訪中央病院	外科部長	34	○	日本外科学会専門医 日本外科感染症学会 ICD 認定医 諏訪・安曇地区医師卒後教育ワークショップ 2008		4
外科	貝塚 真知子	組合立諏訪中央病院	外科部長	24	○	日本外科学会専門医 諏訪・安曇地区医師卒後教育ワークショップ 2007		4
外科	高安 甲平	組合立諏訪中央病院	外科部長	19	○	平成 24 年度杏林大学第 15 回指導医養成ワークショップ		4
外科	石丸 直樹	組合立諏訪中央病院	外科医長	19	○	日本救急医学会専門医 日本外科学会専門医 日本プライマリ・ケア学会指導医 第 11 回日本医科大学臨床研修指導医教育ワークショップ		4

- ※ 「担当分野」欄には、様式 1 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
- ※ 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：030357

臨床研修病院の名称：組合立諏訪中央病院

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	近藤 優	組合立諏訪中央病院	外科医長	17	○	日本外科学会外科専門医 日本消化器外科学会専門医 日本消化器病学会専門医 平成 26 年度 全日病・医法協共催「臨床研修指導医講習会」	4	
外科	丹波 和也	組合立諏訪中央病院	外科医師	10	○	日本外科学会専門医 第 24 回初期臨床研修指導医養成ワークショップ	4	
外科	山田 武男	組合立諏訪中央病院	外科医師	44	○	日本外科学会指導医・専門医 日本消化器外科学会認定医 第 11 回新臨床指導医養成講習会 2004 年	4	
整形外科	白澤 進一	組合立諏訪中央病院	外科系診療部長 兼整形外科部長	26	○	日本整形外科学会専門医 信州薬科医師卒後教育ワークショップ 2009	4	

※ 「担当分野」欄には、様式 1 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

※ 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：030357

臨床研修病院の名称：組合立諏訪中央病院

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）
整形外科	関 康弘	組合立諏訪中央病院	整形外科部長	24	×	日本整形外科学会専門医 日本手外科学会専門医		
整形外科	池田 達宣	組合立諏訪中央病院	整形外科医師	6	×	日本整形外科学会専門医		
産婦人科	吉澤 徹	組合立諏訪中央病院	院長	32	○	日本産科婦人科学会専門医 日本内科学会総合内科専門医 日本プライマリ・ケア学会教育指導医・認定医 日本人間ドック学会認定医 新臨床研修指導医養成講習会 2003年	3.4	
産婦人科	山下 創	組合立諏訪中央病院	産婦人科医長	7	×	日本産科婦人科学会専門医		

※ 「担当分野」欄には、様式1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

※ 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：030357

臨床研修病院の名称：組合立諏訪中央病院

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）
脳神経外科	佐藤 浩企	組合立諏訪中央病院	脳神経外科部長	26	○	日本脳神経外科学会専門医 第 5 回山梨県臨床研修指導医ワークショップ 2010 年	4	
皮膚科	光楽 文生	組合立諏訪中央病院	皮膚科部長	20	○	信州薬科医師卒後教育ワークショップ 2009	4	
泌尿器科	古谷 泰久	組合立諏訪中央病院	泌尿器科部長	31	×	日本泌尿器科学会専門医・指導医 日本透析医学会専門医・指導医 日本がん治療認定医機構認定医 日本臨床腫瘍学会暫定指導医		
耳鼻咽喉科	増山 敬祐	組合立諏訪中央病院	耳鼻咽喉科部長	42	○	日本耳鼻咽喉科専門医 日本アレルギー学会指導医 がん治療認定医 日本頭頸部外科学会暫定指導医 日本気管食道科学会専門医 平成 15 年度第 8 回山梨大学医学教育者のためのワークショップ	4	

※ 「担当分野」欄には、様式 1 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

※ 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：030357

臨床研修病院の名称：組合立諏訪中央病院

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	松本 さゆき	組合立諏訪中央病院	麻酔科部長	27	○	日本麻酔科学会指導医・専門医 JA 長野厚生連第 2 回「研修医教育のためのワークショップ」		4
麻酔科	石丸 美都彦	組合立諏訪中央病院	麻酔科部長	25	○	日本麻酔科学会認定医 第 9 回東北ブロック医師臨床研修指導医ワークショップ 2008 年		4
麻酔科	関 慶子	組合立諏訪中央病院	麻酔科医長	12	○	日本麻酔科学会専門医 信大病院を中心とした医師卒後教育ワークショップ 2017		4
麻酔科	新中 さやか	組合立諏訪中央病院	麻酔科医師	7	×	日本救急医学会専門医 日本麻酔科学会認定医		
眼科	水口 慎也	組合立諏訪中央病院	眼科部長	21	×	日本眼科学会専門医		

※ 「担当分野」欄には、様式 1 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

※ 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：030357

臨床研修病院の名称：組合立諏訪中央病院

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）
放射線科	佐野 美香	組合立諏訪中央病院	放射線科部長	20	○	日本医学放射線学会専門医 第 1 回山梨県臨床研修指導医ワークショップ 信州蓼科医師卒後教育ワークショップ 2011	4	
病理科	浅野 功治	組合立諏訪中央病院	病理科部長	33	○	死体解剖資格認定医 日本病理学会日本専門医機構認定病理専門医、 専門医研修指導医 日本臨床細胞学会細胞診専門医 平成 23 年度臨床研修指導医講習会（第 6 回）	4	

※ 「担当分野」欄には、様式 1 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

※ 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。