

# 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

2023 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。）

- ・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－ 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 2023 年 4 月 20 日

|  |   |  |                                |
|--|---|--|--------------------------------|
| 病院施設番号<br><small>(基幹型、協力型記入)</small><br>既に番号を取得している臨床研修病院については<br>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<br><small>(基幹型、協力型記入)</small><br>既に臨床研修病院群番号を有している臨<br>床研修病院群については、番号も記入し<br>てください。                                   | 名称 諏訪中央病院臨床研修病院群<br>番号 0303571 |
| 作成責任者の氏名及び連絡先<br><small>(基幹型、協力型記入)</small><br>本報告書の問合せに対して回答できる作成<br>責任者について記入してください。 | フリガナ ヤザキ ヨウコ<br>氏名 (姓) 矢崎<br>(名) 陽子   | 役職 臨床研修・研究センター<br>研修事務係長<br>(内線 : 1559)<br>(直通電話 ( ) — )<br>e-mail : kensyu@suwachuo.jp<br><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<br><small>(基幹型、協力型記入)</small>   | フリガナ クミアイツワチュウオウビョウイン<br>組合立諏訪中央病院  |  |                                |
| 2. 病院の所在地及び二次医<br>療圏の名称<br><small>(基幹型・協力型記入)</small>                                  | 〒 391-8503 (長野 都・道・府・県)<br>茅野市玉川 4300 番地<br>電話 : ( 0266 ) 72 — 1000 FAX : ( 0266 ) 72 — 4120<br>二次医療圏<br>の名称 : 諏訪 |  |                                |
| 3. 病院の開設者の氏名 (法<br>人の名称)<br><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 クミアイツウ チノシヨウ イマイ アツシ<br>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<br>人の主たる事務所の所在<br>地)<br><small>(基幹型・協力型記入)</small>                     | 〒 391-8503 (長野 都・道・府・県)<br>茅野市玉川 4300 番地<br>電話 : ( 0266 ) 72 — 1000 FAX : ( 0266 ) 72 — 4120                      |  |                                |
| 5. 病院の管理者の氏名<br><small>(基幹型・協力型記入)</small>   | フリガナ ヨシザワ<br>姓 吉澤   | トル<br>名 徹  |                                |
| 6. 研修管理委員会の構成員の氏名<br>及び開催回数<br><small>(基幹型記入)</small>                                  | * 別紙 1 に記入<br>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<br><small>(基幹型記入)</small>   | * 別表に記入<br>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<br><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<br><small>（基幹型・協力型記入）</small>                             |                | 常勤： 62 名、非常勤（常勤換算）： 48.1 名<br>計（常勤換算）： 110.1 名、医療法による医師の標準員数： 36 名<br>* 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<br><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 2023 年 1 月 30 日、告示番号：長野県告示第 44 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 <sup>2</sup> 0. 無  |
|   | 救急医療の実績        | 前年度の件数： 13.154 件（うち診療時間外： 11.964 件）<br>1日平均件数： 36.0 件（うち診療時間外： 32.7 件）<br>救急車取扱件数： 3.085 件（うち診療時間外： 1.895 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)<br>その他 ( )  |
| 11. 医療法上の許可病床数（歯科の病床数を除く。）<br><small>（基幹型・協力型記入）</small>                    |                | 1. 一般： 324 床、2. 精神： _____ 床、3. 感染症： _____ 床<br>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<br><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 <small>（小数第二位四捨五入）</small><br><small>（基幹型・協力型記入）</small> |                | 1. 一般： 13.8 日、2. 精神： _____ 日、3. 感染症： _____ 日<br>4. 結核： _____ 日、5. 療養： 39.9 日  |
| 14. 前年度の分娩件数<br><small>（基幹型・協力型記入）</small>                                  |                | 正常分娩件数： 30 件、異常分娩件数： 1 件  |
| 15. 臨床病理検討会（CPC）の実施状況<br><small>（基幹型・協力型記入）</small>                         | 開催回数           | 前年度実績： 4 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： 3 件、今年度見込： 6 件   |
|   | 剖検を行う場所        | 当該医療機関の剖検室 (1) 有<br>0. 無 ( _____ ) 大学、( _____ ) 病院<br>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<br><small>（基幹型・協力型記入）</small>                        | 研修医の宿舎         | (1) 有（単身用： 6 戸、世帯用： 6 戸）<br>0. 無（住宅手当： _____ 円）<br>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。<br>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<br>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<br><small>（基幹型・協力型記入）</small>      | 図書室の広さ         | ( 54.59 ) m <sup>2</sup>  |
|   | 医学図書数          | 国内図書： 1,294 冊、国外図書： 148 冊   |
|   | 医学雑誌数          | 国内雑誌： 48 種類、国外雑誌： 15 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)、<br>その他( Up To Date、clinicalkey )  |
|   | 医学教育用機材の整備状況   | 利用可能時間 ( 0:00 ~ 24:00 ) 24時間表記<br>医学教育用シミュレーター (1) 有 0. 無)、<br>その他 ( )  |



# 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－４－

病院施設番号：030357

臨床研修病院の名称：組合立諏訪中央病院

|   |                                       |   |   |
|---|---------------------------------------|---|---|
| 項目 27 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<br>(基幹型・協力型記入)<br>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)<br>2. 作業療法士：               名 (常勤：           名、非常勤：           名)<br>3. 臨床心理技術者：           名 (常勤：           名、非常勤：           名)<br>9. その他の精神科技術職員：<br>名 (常勤：           名、非常勤：           名) |
| 25. 第三者評価の受審状況<br>(基幹型記入)   |                                       |   | ①. 有 (評価実施機関名：卒後臨床研修評価 (2021年9月30日))<br>0. 無<br>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。  |
| 26. 前年度に育児休業を取得した研修医の数<br>(基幹型・協力型記入)   |                                       |   | 女性 1年次研修医 ( 0 ) 名 2年次研修医 ( 0 ) 名<br>男性 1年次研修医 ( 0 ) 名 2年次研修医 ( 0 ) 名  |
| 27. 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<br>(基幹型・協力型記入)                               | 院内保育所                                 |   | 院内保育所の有無           ①. 有           0. 無)<br>有を選択した場合、開所時間を記入してください ( 7 時 30 分 ~ 19 時 00 分 )<br>病児保育 ( 1. 有 ①. 無 )<br>夜間保育 ( 1. 有 ①. 無 )<br>上記保育所は研修医の子どもに使用可能か           ①. 可           0. 不可 )  |
|   | 保育補助                                  |   | ベビーシッター・一時保育等利用時の補助 ( 1. 有 ①. 無 )<br>その他の補助 ( 具体的に： )   |
|   | 体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所                  |   | 休憩場所                   ①. 有           0. 無 )<br>授乳スペース               ①. 有           0. 無 )  |
|   | その他育児関連施設・取組があれば記入 (院外との連携した取組もあれば記入) |   | ( 市営の病児・病後児保育施設が近隣にあり。茅野市在住であれば無料で利用可能。(要予約) )  |
|   | 研修医のライフイベントの相談窓口                      |   | ①. 有           0. 無<br>窓口の名称がある場合記入 ( )<br>窓口の専任担当 ①. 有 ( 4 名 )           0. 無  |
|   | 各種ハラスメントの相談窓口                         |   | 窓口の名称を記入 ( ハラスメント委員会 )<br>窓口の専任担当 ①. 有 ( 9 名 )           0. 無   |
| ※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。       |                                       |   |   |
| 28. 研修プログラムの名称<br>(基幹型・協力型記入)<br>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<br>プログラム番号： 030357111、030357112  |
| 29. 研修医の募集定員<br>(基幹型記入)   |                                       |   | 1年次： 6 名、2年次： 6 名   |

# 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>30. 研修医の募集及び採用の方法<br/>(基幹型記入)</p>   | <p>研修プログラムに関する問い合わせ先</p>  | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">フリガナ ヤザキ</td> <td style="width: 50%;">ヨコ</td> </tr> <tr> <td>氏名(姓) 矢崎</td> <td>氏名(姓) 陽子</td> </tr> <tr> <td>所属 臨床研修・研究センター</td> <td>役職 研修事務係長</td> </tr> <tr> <td colspan="2">電話：(0266) 72 - 1000 FAX：(0266) 72 - 4120</td> </tr> <tr> <td colspan="2">e-mail：kensyu@suwachuo.jp</td> </tr> <tr> <td colspan="2">URL：http://www.suwachuo.jp</td> </tr> </table>   | フリガナ ヤザキ   | ヨコ | 氏名(姓) 矢崎               | 氏名(姓) 陽子 | 所属 臨床研修・研究センター | 役職 研修事務係長 | 電話：(0266) 72 - 1000 FAX：(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   | 氏名(姓) 陽子  |   |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
| 所属 臨床研修・研究センター   | 役職 研修事務係長   |   |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
| 電話：(0266) 72 - 1000 FAX：(0266) 72 - 4120   |   |   |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
| e-mail：kensyu@suwachuo.jp  |   |   |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
| URL：http://www.suwachuo.jp   |   |   |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
|  | <p>資料請求先</p>  | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">住所</td> </tr> <tr> <td colspan="2">〒391-8503 (長野 都・道・府・県)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">茅野市玉川4300番地</td> </tr> <tr> <td>担当部門</td> <td>担当者氏名</td> </tr> <tr> <td></td> <td>フリガナ ヤザキ ヨコ</td> </tr> <tr> <td></td> <td>姓 矢崎 姓 陽子</td> </tr> <tr> <td colspan="2">電話：(0266) 72 - 1000 FAX：(0266) 72 - 4120</td> </tr> <tr> <td colspan="2">e-mail：kensyu@suwachuo.jp</td> </tr> <tr> <td colspan="2">URL：http://www.suwachuo.jp</td> </tr> </table> | 住所         |    | 〒391-8503 (長野 都・道・府・県) |          | 茅野市玉川4300番地    |           | 担当部門                                     | 担当者氏名                     |                           | フリガナ ヤザキ ヨコ |                            | 姓 矢崎 姓 陽子 | 電話：(0266) 72 - 1000 FAX：(0266) 72 - 4120 |  | e-mail：kensyu@suwachuo.jp |  | URL：http://www.suwachuo.jp |  |
| 住所   |   |   |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
| 〒391-8503 (長野 都・道・府・県)   |   |   |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
| 茅野市玉川4300番地  |   |   |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
| 担当部門   | 担当者氏名   |   |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
|  | フリガナ ヤザキ ヨコ   |   |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
|  | 姓 矢崎 姓 陽子   |   |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
| 電話：(0266) 72 - 1000 FAX：(0266) 72 - 4120   |   |   |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
| e-mail：kensyu@suwachuo.jp  |   |   |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
| URL：http://www.suwachuo.jp   |   |   |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
|  | <p>募集方法</p>   | <p>① 公募<br/>2. その他(具体的に：)</p>   |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
|  | <p>応募必要書類<br/>(複数選択可)</p>   | <p>① 履歴書、② 卒業(見込み)証明書、③ 成績証明書、<br/>④ 健康診断書、5. その他(具体的に：)</p>  |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
|  | <p>選考方法<br/>(複数選択可)</p>   | <p>① 面接<br/>② 筆記試験<br/>その他(具体的に：)</p>   |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
|  | <p>募集及び選考の時期</p>  | <p>募集時期：6月1日頃から<br/>選考時期：8月1日頃から</p>  |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
|  | <p>マッチング利用の有無</p>   | <p>① 有 0. 無</p>   |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
| <p>31. 研修プログラムの名称及び概要<br/>(基幹型記入)</p>  | <p>概要：* 別紙3に記入<br/>(作成年月日：西暦 2022 年 4 月 1 日)</p>  |   |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
| <p>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)<br/>(基幹型記入)<br/>* プログラム責任者の履歴を様式2に記入<br/>* 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> | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">(プログラム責任者)</td> </tr> <tr> <td>フリガナ ミタ</td> <td>マサヒコ</td> </tr> <tr> <td>氏名(姓) 蓑田</td> <td>氏名(姓) 正祐</td> </tr> <tr> <td>所属 診療部</td> <td>役職 内科系診療部長補佐兼リウマチ・膠原病内科部長</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(副プログラム責任者)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">1. 有(名) ① 無</td> </tr> </table> |   | (プログラム責任者) |    | フリガナ ミタ                | マサヒコ     | 氏名(姓) 蓑田       | 氏名(姓) 正祐  | 所属 診療部                                   | 役職 内科系診療部長補佐兼リウマチ・膠原病内科部長 | (副プログラム責任者)               |             | 1. 有(名) ① 無                |           |  |  |                           |  |                            |  |
| (プログラム責任者)   |   |   |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
| フリガナ ミタ  | マサヒコ  |   |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
| 氏名(姓) 蓑田   | 氏名(姓) 正祐  |   |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
| 所属 診療部   | 役職 内科系診療部長補佐兼リウマチ・膠原病内科部長   |   |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
| (副プログラム責任者)  |   |   |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
| 1. 有(名) ① 無  |   |   |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
| <p>33. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等<br/>(基幹型記入)<br/>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>34. インターネットを用いた評価システム</p>   | <p>① 有(・EPOC・その他( ) ) 0. 無</p>  |   |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
| <p>35. 研修開始時期<br/>(基幹型、地域密着型記入)</p>  | <p>西暦 2024 年 4 月 1 日</p>  |   |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
| <p>36. 研修医の処遇<br/>(基幹型・協力型記入)</p>  | <p>処遇の適用<br/>(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. 基幹型臨床研修病院と同一の処遇とする。<br/>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。<br/>② 病院独自の処遇とする。</p>  |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |
|  | <p>常勤・非常勤の別</p>   | <p>1. 常勤 ② 非常勤</p>  |            |    |                        |          |                |           |  |                           |                           |             |                            |           |  |  |                           |  |                            |  |

# 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－ 6 －

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。

|  |   |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
| 37. 研修医の処遇（続き）<br><small>（基幹型・協力型記入）</small> | 研修手当  | 一年次の支給額（税込み）<br>基本手当／月（ 337,900 円）<br>賞与／年（ 760,000 円）   | 二年次の支給額（税込み）<br>基本手当／月（ 378,800 円）<br>賞与／年（ 850,000 円） |  |
|  |   | 時間外手当：①有 0.無<br>休日手当：1.有 ①無  |  |  |
|  | 勤務時間  | 基本的な勤務時間（ 8：30 ～ 17：00 ）24時間表記<br>休憩時間（ 12：00 ～ 13：00 ）<br>時間外勤務の有無：①有 0.無   |  |  |
|  | 休暇  | 有給休暇（1年次：20日、2年次：20日）<br>夏季休暇 ①有 0.無<br>年末年始 ①有 0.無<br>その他休暇（具体的に： ）   |  |  |
|  | 当直  | 回数（約 4 回／月）  |  |  |
|  | 研修医の宿舎（再掲）  | ①有（単身用： 6 戸、世帯用： 6 戸）<br>0.無（住宅手当： 円）<br><small>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。<br/>                 無を選択した場合には、住宅手当の金額を記入してください。住宅手当の支給が無い場合は、「0」と記入してください。</small> |  |  |
|  | 研修医室（再掲）  | ①有（ 1 室） 0.無<br><small>有を選択した場合には、研修医室の室数を記入してください。</small>  |  |  |
|  | 社会保険・労働保険   | 公的医療保険（ 長野県市町村職員共済組合 ）<br>公的年金保険（ 厚生年金保険 ）<br>労働者災害補償保険法の適用 ①有 0.無）、<br>国家・地方公務員災害補償法の適用（1.有 ①無）<br>雇用保険 ①有 0.無  |  |  |
|  | 健康管理  | 健康診断（年 2 回）<br>その他（具体的に： ）   |  |  |
|  | 医師賠償責任保険の扱い                                       | 病院において加入 ①する 0.しない<br>個人加入（1.強制 ①任意）   |  |  |
|  | 外部の研修活動   | 学会、研究会等への参加：①可 0.否<br>学会、研究会等への参加費用支給の有無：①有 0.無  |  |  |
|  | 院内保育所（再掲）   | 院内保育所の有無 ①有 0.無<br><small>有を選択した場合、開所時間を記入してください（ 時 分 ～ 時 分）</small><br>病児保育（1.有 ①無）<br>夜間保育（1.有 ①無）<br>上記保育所は研修医の子どもに使用可能か ①可 0.不可  |  |  |
|  | 保育補助（再掲）  | ベビーシッター・一時保育等利用時の補助（1.有 ①無）<br>その他の補助（具体的に： ）  |  |  |
|  | 体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所（再掲）                          | 休憩場所 ①有 0.無<br>授乳スペース ①有 0.無   |  |  |
| その他育児関連施設・取組があれば記入（院外との連携した取組もあれば記入）（再掲）     | （ 市営の病児・病後児保育施設が近隣にあり。茅野市在住であれば無料で利用可能。（要予約） ）    |  |  |  |
| 研修医のライフイベントの相談窓口（再掲）                         | ①有 0.無<br>窓口の名称がある場合記入（ ）<br>窓口の専任担当 ①有（ 4 名） 0.無 |  |  |  |
| 各種ハラスメントの相談窓口（再掲）                            | 窓口の名称を記入（ ハラスメント委員会 ）<br>窓口の専任担当 ①有（ 9 名） 0.無     |  |  |  |
| 38. 研修医手帳（基幹型記入）                             | ①有 0.無  |  |  |  |
| 39. 連携状況（基幹型記入）                              | * 様式6に記入  |  |  |  |

※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<br>(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<br>(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<br>(病院施設番号:033746)               |    |         |    |
|        |       |                               |    | 長野県    | 諏訪医療圏    |       | 諏訪赤十字病院<br>(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<br>(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<br>(病院施設番号:056421)     |    | 長野県      | 諏訪医療圏 |       | 諏訪中央病院組合国民健康保険診療所リバーサイドクリニック<br>(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<br>(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<br>(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<br>(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り、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5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 真史   |           |                          |                          |
| フリガナ ミノダ  | マサヒロ   | 組合立諏訪中央病院 | 内科系診療部長補佐兼リウマチ・膠原病内科部長   | 研修管理副委員長<br>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 | 総合診療科医長兼救急総合診療副センター長     | 研修管理副委員長、指導医             |
| 姓 伊藤      | 名 浩    |           |                          |                          |
| フリガナ エビスダ | ケンイチロウ | 組合立諏訪中央病院 | 総合診療科医長                  | 研修管理副委員長                 |
| 姓 胡田      | 名 健一郎  |           |                          |                          |
| フリガナ サイトウ | ミノル    | 組合立諏訪中央病院 | 内科系診療部長兼総合診療科部長<br>救急科医師 | 内科、救急指導医                 |
| 姓 齋藤      | 名 穰    |           |                          |                          |
| フリガナ シラサワ | シンイチ   | 組合立諏訪中央病院 | 副院長兼整形外科部長               | 整形外科指導医                  |
| 姓 白澤      | 名 進一   |           |                          |                          |
| 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  |           |                          |                          |
| フリガナ サトウ  | ヒロキ    | 組合立諏訪中央病院 | 小児科部長                    | 小児科指導医                   |
| 姓 佐藤      | 名 広樹   |           |                          |                          |
| 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   |           |                          |                          |

※ 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5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 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 ミハラ             | モトヒロ        | 諏訪赤十字病院                            | 第一消化器外科部長兼教育研修推進室長      | 研修実施責任者、指導医               |
| 姓 三原                 | 名 基弘        |                                    |                         |                           |
| フリガナ ツルキリ            | ジュンヤ        | 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 弦切                 | 名 純也        |                                    |                         |                           |
| フリガナ ナベシマ            | シホ          | 諏訪中央病院組合国民健康保険診療所リバーサイドクリニック       | 診療所科部長兼リバーサイドクリニック所長    | 研修実施責任者、指導医               |
| 姓 鍋島                 | 名 志穂        |                                    |                         |                           |
| フリガナ マエハラ            | マナブ         | 組合立諏訪中央病院<br>(介護老人保健施設「やすらぎの丘」施設長) | 診療部長補佐兼リハビリテーション科部長兼施設長 | 研修実施責任者、指導医               |
| 姓 前原                 | 名 学         |                                    |                         |                           |

※ 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5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<br>(介護老人福祉施設「ふれあいの里」施設長) | 管理課長、施設長     | 研修実施責任者     |
| 姓 牛山          | 名 勇人  |                                    |              |             |
| フリガナ カタオカ ユウ  |       | 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 片岡          | 名 祐   |                                    |              |             |
| フリガナ ミサワ アキコ  |       | 諏訪保健福祉事務所                          | 所長           | 研修実施責任者     |
| 姓 三沢          | 名 あき子 |                                    |              |             |
| フリガナ マルモ ユウコ  |       | 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 優子  |                                    |              |             |
| 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     |                                    |              |             |
| 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<br>科         | 救急部門     | 外<br>科        | 麻酔科<br>(部門) | 小児科           | 産婦人科          | 又は     |         | 精神科           | 病院で定めた<br>必修科目の診<br>療科 | その他の研修<br>を行う診療科 |
|--------------------------------|----------------|----------|---------------|-------------|---------------|---------------|--------|---------|---------------|------------------------|------------------|
|                                |                |          |               |             |               |               | 産<br>科 | 婦<br>人科 |               | 整形<br>外科               | 脳神<br>経外<br>科    |
|                                |                |          |               |             |               |               |        |         |               |                        |                  |
| 年間入院患者実数<br>( ) 内は救急件数又は分娩件数   | 4,826          | (13,154) | 554           |             | 133           | 43<br>(31)    | ( )    | ( )     | 0             | 767                    | 106              |
| 年間新外来患者数                       | 9,785          |          | 659           |             | 4,151         | 349           |        |         | 57            | 3,181                  | 543              |
| 1日平均外来患者数<br>( ) 内は年間外来診療日数    | 475.4<br>(243) | (365)    | 35.5<br>(243) | ( )         | 41.3<br>(243) | 14.6<br>(243) | ( )    | ( )     | 12.6<br>(243) | 92.4<br>(243)          | 12.6<br>(243)    |
| 平均在院日数                         | 15.6           |          | 8.9           |             | 2.3           | 5.0           |        |         |               | 23.0                   | 21.9             |
| 常勤医師数<br>(うち臨床研修指導医(指導医)<br>数) | 62<br>(28)     | 1<br>(1) | 6<br>(6)      | 4<br>(4)    | 4<br>(3)      | 2<br>(1)      | ( )    | ( )     | 1<br>( )      | 6<br>(1)               | 1<br>(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<br>( ) 内は救急件数又は分娩件数   | 58              | 0               | 73              | 181             |            |            | 43              | 6,784        |
| 年間新外来患者数                       | 1,689           | 162             | 1,475           | 338             |            |            | 153             | 22,542       |
| 1日平均外来患者数<br>( ) 内は年間外来診療日数    | 44.2<br>( 243 ) | 16.9<br>( 243 ) | 33.0<br>( 243 ) | 24.3<br>( 243 ) | ( )        | ( )        | 17.4<br>( 243 ) |              |
| 平均在院日数                         | 9.3             |                 | 7.0             | 2.1             |            |            | 24.6            |              |
| 常勤医師数<br>(うち臨床研修指導医(指導医)<br>数) | 1<br>( 1 )      | ( )             | 2<br>( 1 )      | 1<br>( )        | 1<br>( 1 ) | 1<br>( 1 ) | 1<br>( 1 )      | 94<br>( 50 ) |

※ 「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。

| ( 6 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～<br>4週 | 5～<br>8週 | 9～<br>12週 | 13～<br>16週 | 17～<br>20週 | 21～<br>24週 | 25～<br>28週          | 29～<br>32週 | 33～<br>36週 | 37～<br>40週 | 41～<br>44週 | 45～<br>48週 | 49～<br>52週 |
| 組合立諏訪中央病院 | 外科   | 1        | 1        | 1         | 1          | 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          |            |            | 1          |
| 組合立諏訪中央病院 | 精神科  | 1        |          |           |            |            | 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          | 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          | 1          | 1          | 1          | 1          | 1          |
| 組合立諏訪中央病院 | 救急科  | 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。

※ 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。

| ( 6 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～<br>4週 | 5～<br>8週 | 9～<br>12週 | 13～<br>16週 | 17～<br>20週 | 21～<br>24週 | 25～<br>28週 | 29～<br>32週          | 33～<br>36週 | 37～<br>40週 | 41～<br>44週 | 45～<br>48週 | 49～<br>52週 |
| 組合立諏訪中央病院    | 内科          | 6        | 6        | 6         | 6          | 5          | 5          | 5          | 4                   | 4          | 3          | 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        | 2        | 1         | 2          | 1          | 2          | 1          | 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                   |            |            |            |            |            |
| 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          | 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                   |            |            |            |            |            |
|              | <b>内科合計</b> | 8        | 9        | 8         | 9          | 8          | 9          | 9          | 8                   | 6          | 5          | 4          | 2          | 2          |

※ 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。

| ( 7 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～<br>4週 | 5～<br>8週 | 9～<br>12週 | 13～<br>16週 | 17～<br>20週 | 21～<br>24週 | 25～<br>28週          | 29～<br>32週 | 33～<br>36週 | 37～<br>40週 | 41～<br>44週 | 45～<br>48週 | 49～<br>52週 |
| 組合立諏訪中央病院 | 外科   | 1        | 1        | 1         | 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          |            |            |            |
| 組合立諏訪中央病院 | 精神科  |          |          | 1         | 1          |            | 1          | 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          | 1          | 1          |
| 組合立諏訪中央病院 | 小児科  | 1        | 1        | 1         | 1          | 1          | 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          | 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。

※ 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。

| ( 7 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～<br>4週 | 5～<br>8週 | 9～<br>12週 | 13～<br>16週 | 17～<br>20週 | 21～<br>24週 | 25～<br>28週 | 29～<br>32週          | 33～<br>36週 | 37～<br>40週 | 41～<br>44週 | 45～<br>48週 | 49～<br>52週 |
| 組合立諏訪中央病院    | 内科          | 6        | 7        | 6         | 5          | 4          | 5          | 5          | 4                   | 3          | 3          | 1          |            |            |
| 信州大学医学部附属病院  | 内科          |          |          |           |            |            |            |            |                     | 1          | 1          |            |            |            |
| 東海大学医学部付属病院  | 内科          | 1        | 2        | 1         | 2          | 1          | 2          | 1          | 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                   |            |            |            |            |            |
| 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          | 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                   |            |            |            |            |            |
|              | <b>内科合計</b> | 8        | 10       | 8         | 8          | 7          | 9          | 9          | 8                   | 5          | 5          | 4          | 2          | 2          |

※ 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8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)<br>* 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。<br>* 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。<br>* 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<br>030235<br>030342 | 組合立諏訪中央病院<br>東京医科大八王子医療センター<br>諏訪赤十字病院         | 1.2週<br>(集中研修8週<br>+麻酔科4週) | /                          |
|               | 地域医療   | 033748<br>033750           | 茅野市国民健康保険診療所「リハ-サ<br>ト`クリニック」<br>原村国民健康保険直営診療所 | 5週<br>(保健所1~<br>2日程度)      | 一般外来<br>1週<br>在宅診療<br>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<br>(7.2週)               | 0.8週<br>(並行研修)             |

|                        |                       |  |  |                         |  |
|------------------------|-----------------------|--|--|-------------------------|--|
|                        | 産婦人科                  | 030357<br>030342   | 組合立諏訪中央病院<br>諏訪赤十字病院   | 4週                      |  |
|                        | 精神科                   | 030342<br>056421   | 諏訪赤十字病院<br>医療法人和心会松南病院   | 4週                      |  |
| 病院で<br>定めた<br>必修科<br>目 | 麻酔科                   | 030357<br>030235   | 組合立諏訪中央病院<br>東京医科大学八王子医療センター   | 4週<br>(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<br>科目               | 選択                    | 030357<br>030235<br>030342<br>033746<br>033747<br>033749<br>033751 | 組合立諏訪中央病院<br>東京医科大学八王子医療センター<br>諏訪赤十字病院<br>介護老人保健施設「やすらぎの丘」<br>介護老人福祉施設「ふれあいの里」<br>茅野市西部保健福祉サービスセンター<br>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77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、集中研修8週（1年目：4週、2年目：4週）と麻酔科8週のうち4週を救急研修として行い、2年間で12週確保する。ブロック研修中は研修の一環として集中的に当直を行う。・・・約8～10回
- ・他、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)に週半日の救急外来を行う。
- ・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、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<br>*2 | 1～<br>4週 | 5～<br>8週 | 9～<br>12週 | 13～<br>16週 | 17～<br>20週 | 21～<br>24週 | 25～<br>28週 | 29～<br>32週 | 33～<br>36週 | 37～<br>40週 | 41～<br>44週 | 45～<br>48週 | 49～<br>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          | 1          | 1          |   |   |   |   |   |
| 組合立諏訪中央病院(030357)   | 外科         |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            | 1          | 1 | 1 | 1 |   |   |
| 組合立諏訪中央病院(030357)<br>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)<br>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)<br>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)<br>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)<br>東京医科大学八王子医療センター(030235)<br>諏訪赤十字病院(030342) | 救急         |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |   | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 組合立諏訪中央病院(030357)<br>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<br>*2 | 1～ |    | 5～  |     | 9～  |     | 13～ |     | 17～ |     | 21～ |     | 25～ |   | 29～ |   | 33～ |   | 37～ |   | 41～ |   | 45～ |  | 49～ |  |  |
|---|------------|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|--|-----|--|--|
|   |            | 4週 | 8週 | 12週 | 16週 | 20週 | 24週 | 28週 | 32週 | 36週 | 40週 | 44週 | 48週 | 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   | 1   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |  |     |  |  |
| 組合立諏訪中央病院(030357)<br>東京医科大学八王子医療センター(030235)                    | 麻酔科        |    |    |     |     | 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)<br>諏訪赤十字病院(030342)                            | 産婦人科       |    |    |     |     |     |     |     |     |     | 1   | 1   | 1   | 1   |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |  |     |  |  |
| 組合立諏訪中央病院(030357)   | 整形外科       |    |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 1   | 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)<br>原村国民健康保険直営診療所(033750)      | 地域医療       |    |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |     |   |     | 1 | 1   | 1 | 1   | 1 |     |  |     |  |  |
| 諏訪赤十字病院(030342)<br>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)<br>東京医科大学八王子医療センター(030235)<br>諏訪赤十字病院(030342) | 救急         |    |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |  |     |  |  |
| 組合立諏訪中央病院(030357)<br>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。

## 3. 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<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号                | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|--------|-----------|-----------------------------|--------|----------------------------|--|------------------------|--|
| 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                | 36     | ○                          | 日本プライマリ・ケア連合学会指導医<br>日本在宅医学会専門医<br>第 47 回新臨床研修指導医養成講習会                                       | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 内科   | 谷内 法秀  | 組合立諏訪中央病院 | 内科医師                        | 44     | ○                          | 日本内科学会認定医<br>第 9 回新臨床研修指導医養成講習会  | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 内科   | 山下 共行  | 組合立諏訪中央病院 | 内科医師                        | 42     | ○                          | 日本臨床腫瘍学会暫定指導医<br>第 6 回新臨床研修指導医養成講習会  | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 内科   | 今井 拓   | 組合立諏訪中央病院 | 副院長兼人工透析センター長兼経営戦略室長兼DX推進室長 | 25     | ○                          | 日本内科学会認定医<br>日本心血管インターベーション治療学会専門医<br>日本循環器学会専門医<br>日本プライマリ・ケア連合学会指導医<br>第 65 回新臨床研修指導医養成講習会 | 030357111<br>030357112 | 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             | 25     | ○                          | 平成 21 年度第 1 回臨床研修指導医養成講習会  | 030357111<br>030357112 | 4  |

## 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<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号                | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|--------|-----------|---------------------------------------|--------|----------------------------|--|------------------------|--|
| 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兼緩和ケア科部長              | 25     | ○                          | 日本プライマリ・ケア連合学会認定医<br>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  | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 内科   | 中山 剛   | 組合立諏訪中央病院 | 消化器内科部長                               | 26     | ○                          | 日本内科学会総合内科専門医<br>日本消化器病学会専門医<br>日本消化器内視鏡学会専門医<br>日本臨床腫瘍学会（がん薬物療法専門医、指導医）<br>臨床研修指導医養成講習会     | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 内科   | 前原 学   | 組合立諏訪中央病院 | 診療部長補佐兼リハビリテーション科部長兼介護老人保健施設やすらぎの丘施設長 | 22     | ○                          | 日本プライマリ・ケア連合学会指導医<br>日本リハビリテーション医学会専門医<br>第 74 回新臨床研修指導医養成講習会                                | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 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                     | 20     | ○                          | 日本呼吸器学会専門医、指導医<br>日本呼吸器内視鏡学会専門医<br>日本内科学会総合内科専門医<br>日本がん治療認定医機構認定医<br>平成 26 年第 3 回臨床指導医養成講習会 | 030357111<br>030357112 | 4  |

## 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<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号                | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|-------|-------|-----------|---|--------|----------------------------|--|------------------------|--|
| 内科    | 齋藤 穰  | 組合立諏訪中央病院 | 内科系診療部長<br>兼総合診療科部長                                 | 19     | ○                          | 日本内科学会総合内科専門医<br>日本救急医学会専門医<br>日本プライマリ・ケア連合学会認定医<br>第 95 回新臨床研修指導医養成講習会                            | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 内科    | 矢崎 利典 | 組合立諏訪中央病院 | 消化器内科医師   | 19     | ○                          | 日本内科学会認定医<br>日本消化器内視鏡学会内視鏡専門医<br>日本消化器病学会専門医<br>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                      | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 内科/救急 | 若林 禎正 | 組合立諏訪中央病院 | 内科系診療部長補佐<br>兼循環器内科部長<br>兼救急・集中治療科部長<br>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<br>日本循環器学会専門医<br>日本プライマリ・ケア連合学会専門医<br>第 113 回臨床研修指導医養成講習会                            | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 内科    | 蓑田 正祐 | 組合立諏訪中央病院 | 内科系診療部長補佐<br>兼リウマチ・膠原病内科部長                          | 17     | ○                          | 日本リウマチ学会専門医、指導医<br>日本内科学会総合内科専門医<br>日本骨粗鬆症学会認定医<br>平成 29 年度プログラム責任者養成講習会<br>信州蓼科医師卒後教育ワークショップ 2015 | 030357111<br>030357112 | 1.4  |

## 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<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号                | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|-------|-----------|-----------------------|--------|----------------------------|--|------------------------|--|
| 内科   | 谷 直樹  | 組合立諏訪中央病院 | 呼吸器内科部長               | 17     | ○                          | 日本内科学会総合内科専門医<br>日本呼吸器学会専門医<br>日本プライマリ・ケア連合学会認定指導医<br>第 113 回臨床研修指導医養成講習会        | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 内科   | 村中 清春 | 組合立諏訪中央病院 | リウマチ・膠原病内科部長兼感染症内科部長  | 17     | ○                          | 日本内科学会総合内科専門医<br>日本感染症学会専門医、暫定指導医<br>日本リウマチ学会専門医、指導医<br>信州薬科医師卒後教育ワークショップ 2019   | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 内科   | 渡辺 慶介 | 組合立諏訪中央病院 | 内科系診療部長<br>補佐兼脳神経内科部長 | 17     | ○                          | 日本神経学会神経内科専門医<br>日本内科学会総合内科専門医<br>日本臨床神経生理学会専門医（筋電図分野）<br>信州薬科医師卒後教育ワークショップ 2019 | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 内科   | 林 大吾  | 組合立諏訪中央病院 | 脳神経内科部長               | 17     | ○                          | 日本神経学会神経内科専門医<br>日本内科学会認定医<br>第 131 回平成 28 年度臨床研修指導医養成講習会                        | 030357111<br>030357112 | 4  |

## 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<br>経験<br>年数 | 指導医講<br>習会等の<br>受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番<br>号            | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医<br>(指導医) |
|------|--------|-----------|--------------------------------------|----------------|------------------------------------|---|------------------------|--|
| 内科   | 伊藤 浩   | 組合立諏訪中央病院 | 総合診療科医長<br>兼救急総合診療<br>センター副セン<br>ター長 | 16             | ○                                  | 日本内科学会総合内科専門医<br>日本呼吸器学会専門医<br>日本感染症学会専門医<br>第15回全国労災病院臨床研修指導医講<br>習会   | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 内科   | 星野 大雅  | 組合立諏訪中央病院 | 循環器内科医師                              | 16             | ×                                  | 日本内科学会認定医<br>日本循環器学会専門医   | 030357111<br>030357112 |  |
| 内科   | 須田 万勢  | 組合立諏訪中央病院 | リウマチ・膠原病<br>内科医長                     | 14             | ×                                  | 日本リウマチ学会専門医、指導医<br>日本内科学会認定医<br>日本骨粗鬆症学会認定医<br>日本プライマリ・ケア学会家庭医療専<br>門医  | 030357111<br>030357112 |  |
| 内科   | 宮坂 晋太郎 | 組合立諏訪中央病院 | 在宅地域ケアセ<br>ンター長兼在宅<br>診療科部長          | 14             | ○                                  | 日本内科学会総合内科専門医<br>日本プライマリ・ケア連合学会家庭医<br>療専門医、指導医<br>Home and Away Nine DayS - Faculty<br>Development<br>Fellowship (HANDS-FDF) 2019 第1回 | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 内科   | 小平 のり子 | 組合立諏訪中央病院 | 総合診療科医長                              | 13             | ○                                  | 日本プライマリ・ケア連合学会家庭医<br>療指導医・専門医<br>信州薬科医師卒後教育ワークショップ<br>2016  | 030357111<br>030357112 | 4  |

## 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<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号                | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>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 | 13     | ○                          | 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  | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 内科   | 平松 綾子  | 組合立諏訪中央病院 | 腫瘍内科医師  | 12     | ○                          | 第164回臨床研修指導医講習会<br>日本臨床腫瘍学会（がん薬物療法専門医）  | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 内科   | 水間 悟氏  | 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専門医・指導医<br>Home and Away Nine DayS - Faculty Development<br>Fellowship (HANDS-FDF) 2019 第1回 | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 内科   | 胡田 健一郎 | 組合立諏訪中央病院 | 総合診療科医長 | 10     | ×                          | 日本内科学会認定医<br>日本プライマリ・ケア連合学会家庭医療専門医  | 030357111<br>030357112 |  |
| 内科   | 橋本 理   | 組合立諏訪中央病院 | 循環器内科医師 | 10     | ×                          | 日本内科学会認定医   | 030357111<br>030357112 |  |
| 内科   | 宮園 翔   | 組合立諏訪中央病院 | 消化器内科医長 | 10     | ○                          | 日本内科学会認定医<br>2021年度第2回臨床研修指導医講習会  | 030357111<br>030357112 | 4  |

## 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<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号                | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|-------|-------|-----------|----------------------------------|--------|----------------------------|--|------------------------|--|
| 内科    | 関 智行  | 組合立諏訪中央病院 | 呼吸器内科医師                          | 9      | ○                          | 日本内科学会認定医<br>日本呼吸器学会専門医<br>第 161 回臨床研修指導医講習会                                       | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 内科    | 福岡 翼  | 組合立諏訪中央病院 | 消化器内科医師                          | 8      | ○                          | 第 162 回臨床研修指導医講習会<br>日本内科学会認定医   | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 東洋医学科 | 永田 豊  | 組合立諏訪中央病院 | 統括診療部長兼<br>東洋医学科部長<br>(ふれあいの里担当) | 21     | ○                          | 日本内科学会総合内科専門医、指導医<br>日本東洋医学学会専門医、指導医<br>日本消化器内視鏡学会専門医<br>第 5 回臨床指導医養成セミナー          | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 小児科   | 武井 義親 | 組合立諏訪中央病院 | 院長補佐                             | 39     | ○                          | 日本小児科学会専門医<br>第 25 回新臨床研修指導医養成講習会  | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 小児科   | 佐藤 広樹 | 組合立諏訪中央病院 | 小児科部長兼医療安全管理部                    | 26     | ○                          | 日本小児科学会専門医、指導医<br>信州薬科医師卒後教育ワークショップ 2010   | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 小児科   | 金井 宏明 | 組合立諏訪中央病院 | 小児科医長                            | 20     | ○                          | 日本小児科学会専門医、指導医<br>日本腎臓学会専門医、指導医<br>日本アレルギー学会専門医<br>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」 | 030357111<br>030357112 | 4  |

## 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<br>年数 | 指導医講習<br>会等の受講<br>経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号                | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医<br>(指導医) |
|---------------------|--------|---------------|--------------------------------|------------|------------------------------------|---|------------------------|--|
| 外科<br>(乳腺・血管<br>外科) | 山田 武男  | 組合立諏訪中<br>央病院 | 外科医師                           | 46         | ○                                  | 日本外科学会指導医・専門医<br>日本消化器外科学会認定医<br>第 11 回新臨床指導医養成講習会<br>2004 年                    | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 外科<br>(乳腺・血管<br>外科) | 貝塚 真知子 | 組合立諏訪中<br>央病院 | 外科部長                           | 26         | ○                                  | 日本外科学会専門医<br>諏訪・安曇地区医師卒後教育ワー<br>クショップ 2007                                      | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 外科                  | 高安 甲平  | 組合立諏訪中<br>央病院 | 外科部長                           | 21         | ○                                  | 平成 24 年度杏林大学第 15 回指導<br>医養成ワークショップ  | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 外科                  | 石丸 直樹  | 組合立諏訪中<br>央病院 | 外科部長兼救急<br>総合診療センター<br>一副センター長 | 21         | ○                                  | 日本救急医学会専門医<br>日本外科学会専門医<br>日本プライマリ・ケア学会指導医<br>第 11 回日本医科大学臨床研修指<br>導医教育ワークショップ  | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 外科                  | 近藤 優   | 組合立諏訪中<br>央病院 | 外科部長                           | 19         | ○                                  | 日本外科学会外科専門医<br>日本消化器外科学会専門医<br>日本消化器病学会専門医<br>平成 26 年度全日病・医法協共催<br>「臨床研修指導医講習会」 | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 外科                  | 丹波 和也  | 組合立諏訪中<br>央病院 | 外科医師                           | 12         | ○                                  | 日本外科学会専門医<br>第 24 回初期臨床研修指導医養成<br>ワークショップ                                       | 030357111<br>030357112 | 4  |

## 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<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号                | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|-------|--------|-----------|-----------------|--------|----------------------------|--|------------------------|--|
| 産婦人科  | 吉澤 徹   | 組合立諏訪中央病院 | 院長              | 34     | ○                          | 日本産科婦人科学会専門医<br>日本内科学会総合内科専門医<br>日本プライマリ・ケア学会教育指導医・認定医<br>日本人間ドック学会認定医<br>新臨床研修指導医養成講習会<br>2003年 | 030357111<br>030357112 | 3.4  |
| 整形外科  | 白澤 進一  | 組合立諏訪中央病院 | 副院長兼整形外科部長      | 28     | ○                          | 日本整形外科学会専門医<br>信州蓼科医師卒後教育ワークショップ<br>2009   | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 整形外科  | 関 康弘   | 組合立諏訪中央病院 | 整形外科部長          | 26     | ×                          | 日本整形外科学会専門医<br>日本手外科学会専門医  | 030357111<br>030357112 |  |
| 脳神経外科 | 佐藤 浩企  | 組合立諏訪中央病院 | 外科系診療部長兼脳神経外科部長 | 28     | ○                          | 日本脳神経外科学会専門医<br>第5回山梨県臨床研修指導医ワークショップ<br>2010年  | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 麻酔科   | 松本 さゆき | 組合立諏訪中央病院 | 手術センター長兼麻酔科部長   | 29     | ○                          | 日本麻酔科学会指導医・専門医<br>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」   | 030357111<br>030357112 | 4  |

## 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<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号                | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|-------|--------|-----------|---------|--------|----------------------------|--|------------------------|--|
| 麻酔科   | 石丸 美都彦 | 組合立諏訪中央病院 | 麻酔科部長   | 27     | ○                          | 日本麻酔科学会認定医<br>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   | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 麻酔科   | 関 慶子   | 組合立諏訪中央病院 | 麻酔科医長   | 14     | ○                          | 日本麻酔科学会専門医<br>信大病院を中心とした医師卒後教育ワークショップ2017  | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 麻酔科   | 新中 さやか | 組合立諏訪中央病院 | 麻酔科医師   | 9      | ○                          | 日本救急医学会専門医<br>日本麻酔科学会認定医<br>2022年度第1回臨床研修指導医講習会  | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 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 | 44     | ○                          | 日本耳鼻咽喉科専門医<br>日本アレルギー学会指導医<br>がん治療認定医<br>日本頭頸部外科学会暫定指導医<br>日本気管食道科学会専門医<br>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 | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 皮膚科   | 光楽 文生  | 組合立諏訪中央病院 | 皮膚科部長   | 22     | ○                          | 信州薬科医師卒後教育ワークショップ2009  | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 眼科    | 水口 慎也  | 組合立諏訪中央病院 | 眼科部長    | 23     | ×                          | 日本眼科学会専門医  | 030357111<br>030357112 |  |

## 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<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号                | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|-------|-----------|--------------------------|--------|----------------------------|---|------------------------|--|
| 精神科  | 岩崎 弘子 | 組合立諏訪中央病院 | 精神科医師                    | 24     | ×                          | 日本精神神経学会専門医、指導医   | 030357111<br>030357112 |  |
| 放射線科 | 佐野 美香 | 組合立諏訪中央病院 | 放射線科部長                   | 22     | ○                          | 日本医学放射線学会専門医<br>第1回山梨県臨床研修指導医ワークショップ<br>信州蓼科医師卒後教育ワークショップ<br>2011   | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 病理科  | 浅野 功治 | 組合立諏訪中央病院 | 病理科部長                    | 35     | ○                          | 死体解剖資格認定医<br>日本病理学会日本専門医機構認定病理専門医、<br>日本臨床細胞学会細胞診専門医<br>平成23年度臨床研修指導医講習会(第6回)                                   | 030357111<br>030357112 | 4  |
| 診療所科 | 鍋島 志穂 | 組合立諏訪中央病院 | 診療所科部長兼<br>リバーサイドクリニック所長 | 14     | ○                          | Home and Away Nine DayS - Faculty Development Fellowship (HANDS-FDF) 2017<br>第1回<br>日本プライマリ・ケア連合学会認定家庭医療専門医・指導医 | 030357111<br>030357112 | 3.4  |
| 診療所科 | 川井 隆弘 | 組合立諏訪中央病院 | 診療所科医師兼<br>泉野診療所所長       | 8      | ○                          | 第164回臨床研修指導医講習会<br>日本プライマリ・ケア連合学会認定家庭医療専門医・指導医  | 030357111<br>030357112 | 4  |

## 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<br>有：○<br>無：× | 資格等              | プログラム番号                | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|-------|-----------|--------------------|--------|----------------------------|------------------|------------------------|--|
| 診療所科 | 安藤 親男 | 組合立諏訪中央病院 | 診療所科医師兼<br>北山診療所所長 | 40     | ○                          | 第9回新臨床研修指導医養成講習会 | 030357111<br>030357112 | 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。