

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

令和6年 4月 19日

都道府県知事 殿

病院名 西尾市民病院  
開設者 西尾市長 中村 健

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38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・新設届出書ー 1 ー

病院施設番号：030437

臨床研修病院の名称：西尾市民病院

記入日：西暦 2024年 4月 19日

病院施設番号 <small>(基幹型、協力型記入)</small> 既に番号を取得している臨床研修病院については 病院施設番号を記入してください。	030437	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 西尾市民病院臨床研修病院群 番号 0304373
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 イカキ カミ 氏名(姓) 稲垣 (名) 加純		役職  (内線 2286 ) (直通電話 (0563) 56-3171) e-mail : <a href="mailto:ksrinagaki@city.nishio.lg.jp">ksrinagaki@city.nishio.lg.jp</a> (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 ニシオミンビョウイン 西尾市民病院		
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>	〒 4 4 5 - 8 5 1 0 (愛知県) 西尾市熊味町上泡原6番地。  電話：(0563) 56-3171 FAX：(0563) 56-8966  二次医療圏 の名称： 西三河南部西医療圏		
3. 病院の開設者の氏名(法 人の名称) <small>(基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ ニシオチヨウ 西尾市長		
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>	〒 4 4 5 - 8 5 0 1 (愛知県) 愛知県西尾市寄住町下田2番地  電話：(0563) 56-2111 FAX：(0563) 57-1313		
5. 病院の管理者の氏名 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ シキタ マサカ (姓) 禰宜田 (姓) 政隆		
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 研修管理委員会の全ての構成員(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 病院群を構成する全ての臨床研修病院、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>	<a href="https://hospital.city.nishio.aichi.jp/">https://hospital.city.nishio.aichi.jp/</a>		

# 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： 030437

臨床研修病院の名称： 西尾市民病院

	※	
9. 医師（研修医を含む。）の員数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		常勤： 57名、非常勤（常勤換算）：7.7名 計（常勤換算）：64.7名、医療法による医師の標準員数：30.4名 * 基幹型臨 床研修病院は、当該病院が管理している研修医の氏名等について様式A-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2023年 4月 4日、告示番号：第 189 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（ 553.7 ）m <sup>2</sup> 0. 無
	救急医療の実績	前年度の件数： 14,117 件（うち診療時間外： 11,104 件） 1日平均件数： 38.6 件（うち診療時間外： 30.3 件） 救急車取扱件数： 4,476 件（うち診療時間外： 2,765 件）
	診療時間外の勤務体制	医師：3名、看護師及び准看護師：3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 ②. 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： 321 床、2. 精神： 床、3. 感染症： 床 4. 結核： 床、5. 療養： 床
12. 診療科ごとの入院患者・外来患者・研修医の数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		* 別紙2に記入 年次報告の場合には、患者数は報告年度の前年度分、研修医の数は報告年度の前年度分の実績と当年度分の想定を記入。 研修プログラム変更・新設の届出の場合には、患者数は届出年度の前年度分、研修医の数は届出年度の次年度分及び次々年度分の想定を記入。
13. 病床の種別ごとの平均在院日数（小数第 二位四捨五入） <small>（基幹型・協力型記入）</small>		1. 一般： 15.3 日、2. 精神： 日、3. 感染症： 日 4. 結核： 日、5. 療養： 日
14. 前年度の分娩件数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		正常分娩件数： 0件、異常分娩件数： 0件
15. 臨床病理 検討会（CPC）の実施状 況 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	開催回数	前年度実績： 3回、今年度見込： 3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： 4件、今年度見込： 5件
剖検を行う場所	当該医療機関の剖検室 ①. 有 0. 無（ ）大学、（ ）病院 無を選択した場合には、剖検を実施している大学又は病院を記入してください。	
16. 研修医の ための宿舎及 び研修医室の 有無 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	研修医の宿舎	①. 有（単身用：11戸、世帯用：0戸） 0. 無（住宅手当： 円） 有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて宿舎の戸数を記入してください。 無を選択した場合には、住宅手当の金額を記入してください。住宅手当の支給が無い場合は、「0」と記入してください。
	研修医室	①. 有（ 1室） 0. 無 有を選択した場合には、研修医室の室数を記入してください。
17. 図書、雑 誌、インター ネット等が利 用できる環境 及び医学教育 用機材の整備 状況 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	図書室の広さ	(101.6) m <sup>2</sup>
	医学図書数	国内図書：6,145冊、国外図書：393冊
	医学雑誌数	国内雑誌：45種類、国外雑誌：13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（ ）	
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 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・新設届出書ー3ー

病院施設番号： 030437

臨床研修病院の名称： 西尾市民病院

<p>18. 病歴管理体制 (基幹型・協力型記入)</p>	<p>病歴管理の責任者の氏名及び役職</p>	<p>フガナ ハガリ タツ</p> <p>氏名(姓) 長谷川                      氏名(名) 太作</p> <p>役職 診療情報部長</p>		
	<p>診療に関する諸記録の管理方法</p>	<p>①. 中央管理 2. 各科管理</p> <p>その他(具体的に: )</p>		
	<p>診療録の保存期間</p>	<p>( 永年 ) 年間保存</p>		
	<p>診療録の保存方法</p>	<p>①. 文書 ②. 電子媒体</p> <p>その他(具体的に: )</p>		
<p>19. 医療安全管理体制 (基幹型・協力型記入)</p>	<p>安全管理者の配置状況</p>	<p>① 有 ( 6 名 ) 0. 無</p> <p>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。</p>		
	<p>安全管理部門の設置状況</p>	<p>職員: 専任 ( 3 ) 名、兼任 ( 3 ) 名</p> <p>主な活動内容: ・安全に関する現場の情報収集及び実態調査・マニュアルの作成及び点検並びに見直しの提言など ・インシデント体験報告の収集、保管、分析、分析結果などの現場へのフィードバックと集計結果の管理 ・医療事故発生時の指示、指導など</p>		
	<p>患者からの相談に適切に応じる体制の確保状況</p>	<p>患者相談窓口の責任者の氏名等:</p> <p>フガナ ハナカ エコ</p> <p>氏名(姓) 畑中                      氏名(名) 英子</p> <p>役職 患者支援室 室長</p> <p>対応時間 ( 8:30 ~ 17:15 ) 24時間表記</p> <p>患者相談窓口に係る規約の有無: ①. 有 0. 無</p>		
	<p>医療に係る安全管理のための指針の整備状況</p>	<p>①. 有 0. 無</p> <p>指針の主な内容: 院内医療安全管理体制、医療事故発生時の初期対応、各部門の医療事故対策。</p>		
	<p>医療に係る安全管理委員会の開催状況</p>	<p>年 ( 12 ) 回</p> <p>活動の主な内容: 医療事故の予防対策。医療事故防止マニュアルの見直し及び改正に関すること、職員研修会の開催。</p>		
	<p>医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況</p>	<p>年 ( 3 ) 回</p> <p>研修の主な内容: インシデント事例報告会、転倒転落事故と身体抑制、e-ラーニング研修「安全文化の実装」研修。</p>		
	<p>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</p>	<p>医療機関内における事故報告等の整備: ①. 有 0. 無</p> <p>その他の改善のための方策の主な内容: 医療安全推進委員会委員及び医療安全専任者による院内のラウンドを行っている。</p>		
<p>20. 前年度に臨床研修を修了又は中断した研修医の数 (基幹型・協力型記入)</p>		<p>修了:                      5 名</p> <p>中断:                      0 名</p>		
<p>21. 現に受け入れている研修医の数 (基幹型・協力型記入)</p>		前々年度	前年度	当該年度
	1 年	5	5	5
	2 年	5	5	5
<p>22. 受入可能定員 (基幹型・協力型記入)</p>	<p>許可病床数(歯科の病床数を除く。)から算出</p>	<p>許可病床数 ( 321 ) 床 ÷ 10 = ( 32 ) 名</p>		
	<p>患者数から算出</p>	<p>年間入院患者数 ( 5,936 ) 人 ÷ 100 = ( 59 ) 名</p>		
<p>23. 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)</p> <p>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。</p>		<p>1. 精神保健福祉士: 0 名 (常勤: 0 名、非常勤: 0 名)</p> <p>2. 作業療法士: 4 名 (常勤: 4 名、非常勤: 0 名)</p> <p>3. 臨床心理技術者: 1 名 (常勤: 1 名、非常勤: 0 名)</p> <p>9. その他の精神科技術職員: 0 名 (常勤: 0 名、非常勤: 0 名)</p>		
<p>24. 臨床研修に関する第三者評価の受審状況 (基幹型記入)</p>		<p>①. 有 (JCEP(令和6年3月))</p> <p>0. 無</p> <p>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。</p> <p>受審状況有りの場合、結果の公表 ①. 有 0. 無</p>		

# 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：030437

臨床研修病院の名称：西尾市民病院

項目 27 までについては、報告時に必ず記入してください。		※
25. 時間外・休日労働の実績及び最大想定時間数 (基幹型記入)		* 別紙5に記入 年次報告の場合は、報告年度の前年度の実績及び報告年度の想定を記入。 研修プログラム変更・新設の届出の場合は、届出年度の前年度の実績及び次年度の想定を記入。
26. 前年度に育児休業を取得した研修医の数 (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 男性 1年次研修医 ( 0 ) 名 2年次研修医 ( 1 ) 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 (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) 有を選択した場合、開所時間を記入してください ( 24 時間) 病児保育 (①. 有 0. 無) 夜間保育 (①. 有 0. 無) 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 ②. 無) 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) 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)	( )
	研修医のライフイベントの相談窓口	①. 有 0. 無 窓口の名称がある場合記入( 管理課 ) 窓口の専任担当 1. 有 ( 名 ) ②. 無
	各種ハラスメントの相談窓口	窓口の名称を記入( 管理課 ) 窓口の専任担当 ①. ( 1 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 (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：西尾市民病院臨床研修プログラム プログラム番号： 030437306
29. 研修医の募集定員 (基幹型記入)		1年次： 5 名、2年次： 5 名
30. 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	フリガナ 付カ トヨ 氏名(姓) 田中 (名) 俊郎 所属 診療部 内科 役職 副院長 電話：(0563) 56-3171 FAX：(0563) 56-8966 e-mail：siminbyouin@city.nishio.lg.jp URL： <a href="https://hospital.city.nishio.aichi.jp/recruit/guideline/detail.php?seq=3">https://hospital.city.nishio.aichi.jp/recruit/guideline/detail.php?seq=3</a>
	資料請求先	住所 〒445-8510 (愛知県) 西尾市熊味町上泡原6番地 担当部門 担当者氏名 フリガナ 付ガキ 加ミ 姓 稲垣 名 加純 電話：(0563) 56-3171 FAX：(0563) 56-8966

		<p>e-mail : <a href="mailto:siminbyouin@city.nishio.lg.jp">siminbyouin@city.nishio.lg.jp</a></p> <p>URL <a href="https://hospital.city.nishio.aichi.jp/recruit/guideline/detail.php?seq=3">https://hospital.city.nishio.aichi.jp/recruit/guideline/detail.php?seq=3</a></p>
--	--	---

25. 臨床研修病院群の時間外・休日労働最大想定時間数の記載（基幹型記入）

基幹型臨床研修病院の名称（所在都道府県）： 西尾市民病院 （ 愛知県 ）

研修プログラムの名称： 西尾市民病院臨床研修プログラム

病院名	病院施設番号	種別	所在都道府県	時間外・休日労働 （年単位換算） 最大想定時間数	おおよその当直・日直回数 ※宿日直許可が取れている場合はその旨を記載	参考 時間外・休日労働 （年単位換算） 前年度実績	C-1水準 適用
西尾市民病院	030437	基幹型	愛知県	200時間	月5回～6回・宿日直許可あり	約194時間 対象となる臨床研修医10名 (2023年度)	
愛知医科大学病院	030420	協力型	愛知県	0時間	臨床研修医の当直・日直なし	0時間	
安城更生病院	030429	協力型	愛知県	0時間	臨床研修医の当直・日直なし	0時間	
京ヶ峰岡田病院	033976	協力型	愛知県	0時間	臨床研修医の当直・日直なし	0時間	
羽栗病院	034093	協力型	愛知県	0時間	臨床研修医の当直・日直なし	0時間	
		協力型					適用 申請中 申請予定
		協力型					適用 申請中 申請予定
		協力型					適用 申請中 申請予定
		協力型					適用 申請中 申請予定

※ 年次報告の場合は、報告年度の前年度の実績及び報告年度の想定を記入すること。  
研修プログラム変更・新設の届出の場合は、届出年度の前年度の実績及び次年度（プログラム開始年度）の想定を記入すること。

※ 該当する項目について、基幹型臨床研修病院を筆頭にして、研修医と雇用契約を締結する協力型臨床研修病院について、施設番号順に記述すること。

※ 病院群を構成する基幹型臨床研修病院及び研修医と雇用契約を締結する協力型臨床研修病院の病院施設番号、病院種別（基幹型・協力型）、所在都道府県、時間外・休日労働（年単位換算）の最大想定時間数、おおよその当直・日直回数（宿日直許可が取れている場合はその旨）、前年度の時間外休日労働の年単位換算実績及び、C-1水準適用の状況を記入すること。

※ 最大想定時間数は、プログラムに従事する臨床研修医が、該当する研修病院において実際に従事することが見込まれる時間数について、前年度実績も踏まえ、実績と乖離することのないよう、適切に記入すること。

※ 臨床研修医においては、従事する全ての業務が研修プログラムに基づくものとなるため、A水準又はC-1水準しか適用されないことに留意すること。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和6年度開催回数3回）  
 病院施設番号：030437 臨床研修病院の名称：西尾市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	ネギタ マサタカ	西尾市民病院	院長	研修管理委員長
姓	禰宜田 名 政隆			
フリガナ	タナカ トシロウ	西尾市民病院	副院長	プログラム責任者
姓	田中 名 俊郎			
フリガナ	ナカノ ショウゴ	愛知医科大学病院	教授	研修実施責任者
姓	中野 名 正吾			
フリガナ	クボタ テツオ	安城更生病院	小児科代表部長	研修実施責任者
姓	久保田 名 哲夫			
フリガナ	オカダ キョウコ	京ヶ峰岡田病院	院長	研修実施責任者
姓	岡田 名 京子			
フリガナ	アノウ ヨウ	羽栗病院	院長	研修実施責任者
姓	栗生 名 洋			
フリガナ	ミヤザキ ヒトシ	宮崎医院	院長	研修実施責任者
姓	宮崎 名 仁			
フリガナ	クロベ ナオキ	黒部眼科	院長	研修実施責任者
姓	黒部 名 直樹			
フリガナ	オカモト ヒデキ	ひできクリニック	院長	研修実施責任者
姓	岡本 名 秀樹			
フリガナ	ヤマオ ツカサ	山尾病院	院長	研修実施責任者
姓	山尾 名 令			

※ 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：030437 臨床研修病院の名称：西尾市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヤマダ ミツヒサ	山田 名 満尚	山田産婦人科	院長	研修実施責任者
フリガナ マツモト カズトシ	松本 名 一年	西尾保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ ナカザワ ヒトシ	中澤 名 仁	にしお老人保健施設 彩り	施設長	研修実施責任者
フリガナ タナカ マサノリ	田中 名 正規	介護老人保健施設いずみ	施設長	研修実施責任者
フリガナ ミカミ タカフミ	御上 名 貴史	西尾市民病院	医師（佐久島診療所）	研修実施責任者
フリガナ オノダ ヒロシ	小野田 名 浩	おのだクリニック	外部委員（西尾市医師会会員）	外部委員
フリガナ イナガキ マサオ	稲垣 名 昌央	西尾市役所	健康福祉部健康課課長	有識者
フリガナ オガワ ユリコ	小川 名 友理子	西尾市民病院	看護部長	
フリガナ イケダ エミコ	池田 名 江美子	西尾市民病院	画像情報室室長	
フリガナ ウヤマ シンゴ	宇山 名 慎吾	西尾市民病院	2年次研修医	
フリガナ アオタ フウト	青田 名 歩宇人	西尾市民病院	1年次研修医	

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：030437 臨床研修病院の名称：西尾市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ マツバラ アツシ		西尾市民病院	管理課主幹	事務部門の責任者
姓 松原	名 淳			
フリガナ オオコウチ カオリ		西尾市民病院	管理課主任主査	
姓 大河内	名 香			
フリガナ イナガキ カズミ		西尾市民病院	管理課医療事務員	
姓 稲垣	名 加純			

12. 診療科ごとの入院患者・外来患者の数

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

区分		臨床研修病院の名称：西尾市民病院 病院施設番号：030437															
		内科	救急部門	外科	麻酔科(部門)	小児科	産婦人科		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	又は 婦人科		整形外科	眼科	脳神経外科	形成外科				
年間入院患者実数 ( )内は救急件数又は分娩件数		3,035 ( )	684	491	11	7 ( )	0	783	678	155	169						
年間新外来患者数		7,767			1,912	252	57					2,251	691	874			1,573
1日平均外来患者数 ( )内は年間外来診療日数		246.2 (243)	35.2 (243)		16.2 (243)	9.5 (243)	15.7 (243)	62.8 (243)	65.3 (243)	28.3 (243)	31.1 (243)						
平均在院日数		18.4	10.7		4.3	13.1						20.8	2.9	27.9			8.6
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医)数)		16 (5)	7 (3)		2 (2)	1 (0)	1 (1)	5 (1)	2 (1)	1 (0)	2 (1)						2 (1)

※ 「年間入院患者実数」とは、提出年度の前々年度の繰越患者数に提出年度の繰越患者数を加えた数とすること。「年間新外来患者数」とは、提出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は、続紙(様式自由)に記載し添付すること。「救急件数」とは、10.の救急医療の実績の前年度の件数及び14.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。

区 分	その他の研修を行う診療科						合 計
	耳鼻咽喉科	泌尿器科	皮膚科	放射線科	呼吸器外科	リハビリテーション科	
年間入院患者実数 ( ) 内は救急件数又は分娩件数	250	0	164	0	0	0	5,936
年間新外来患者数	1,624	328	1,248	718	0	0	19,786
1日平均外来患者数 ( ) 内は年間外来診療日数	45.4 (243)	15.5 (243)	59.6 (243)	9.8 (243)	0.2 (243)	29.9 (243)	
平均在院日数	5.9		12.5				
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医)数)	2 (2)	0 (0)	1 (1)	2 (0)	0 (0)	2 (1)	46 (19)

## 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。

臨床研修病院の名称：西尾市民病院		病院施設番号：030437													
令和5年度分)	基幹型病院名	担当分野	1～4週	5～8週	9～12週	11～16週	17～20週	21～24週	25～28週	29～32週	33～36週	37～40週	41～44週	45～48週	49～52週
	西尾市民病院	内科	3	3	2.5	1.5	2.5	3	1	2.5	3	2	3.5	1.5	1
	西尾市民病院	救急部門（麻酔科）	1	1	1	1	1								
	西尾市民病院	地域医療				1	0.5	0.5	0.5		0.5		1		
	西尾市民病院	外科、小児科、産婦人科	1	1	1	1	1	1	1	2	1.5	2	1	1.5	1
	西尾市民病院	精神科				0.5	0.5		0.5	0.5	0.5		1	1	0.5
	西尾市民病院		4	5	4.5	5	4.5	6.5	7	5	4.5	6	3.5	6	7.5
	西尾市民病院	救急部門（麻酔科）	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)

- ※ 年次報告の場合は提出年度の前年度の実績分及び提出年度分の想定を別葉で作成し、研修プログラム変更・新設届出の場合は、届出年度の次年度分、次々年度分の想定を別葉で作成すること。
- ※ 当該病院が上記の年度に受け入れた、又は受け入れられた、又は受け入れる予定の研修医の数を、基幹型臨床研修病院別及び担当分野別に記入すること。当該病院が基幹型臨床研修病院であり、かつ協力型臨床研修病院として研修医を受け入れている場合は、協力型臨床研修病院として受け入れている人数も含めて、全ての人数を記入すること。
- ※ 「基幹型臨床研修病院名」欄は、当該病院が基幹型臨床研修病院の場合、当該病院を一番上に記入することとし、次に協力型臨床研修病院として受け入れている基幹型臨床研修病院名を記入すること。
- ※ 基幹型臨床研修病院及び担当分野ごとに各4週ごと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。
- ※ 「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、単独で実施する場限りに限り記入すること。また、当該病院が基幹型臨床研修病院であるとき、病院が定めた必修科目が上記以外にある場合には、その科目も含めて記入すること。

## 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。

臨床研修病院の名称：西尾市民病院		病院施設番号：030437												
令和6年度分)	担当分野	1～4週	5～8週	9～12週	11～16週	17～20週	21～24週	25～28週	29～32週	33～36週	37～40週	41～44週	45～48週	49～52週
基幹型病院名	担当分野													
西尾市民病院	内科	4	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	1
西尾市民病院	救急部門（麻酔科）			1	1	1	1	1						
西尾市民病院	地域医療			2	2	1								
西尾市民病院	外科、小児科、産婦人科	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	
西尾市民病院	精神科				1	1	1	1				1	1	
西尾市民病院		5	5	3	3	3	5	5	7	6	7	6	6	9
西尾市民病院	救急部門（麻酔科）	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)

※ 年次報告の場合は提出年度の前年度の実績分及び提出年度分の想定を別葉で作成し、研修プログラム変更・新設届出の場合は、届出年度の次年度分、届出年度分の想定を別葉で作成すること。

※ 当該病院が上記の年度に受け入れた、又は受け入れる予定の研修医の数を、基幹型臨床研修病院別及び担当分野別に記入すること。当該病院が基幹型臨床研修病院であり、かつ協力型臨床研修病院として研修医を受け入れている場合は、協力型臨床研修病院として受け入れている人数も含めて、全ての人数を記入すること。

※ 「基幹型臨床研修病院名」欄は、当該病院が基幹型臨床研修病院の場合、当該病院を一番上に記入することとし、次に協力型臨床研修病院として受け入れている基幹型臨床研修病院名を記入すること。

※ 基幹型臨床研修病院及び担当分野ごとに各4週ごとに受け入れる研修医の延人数（研修期間4週について1人とすると）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、選択料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は、単独で実施する場合には、上記以外に上記以外の科目が定められた必修科目がある場合には、その科目も含めて記入すること。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030437

臨床研修病院の名称： 西尾市民病院

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
外科 救急部門 麻酔科	彌直田政隆	西尾市民病院	院長	37年	○	日本外科学会認定医・専門医・指導医 日本消化器外科学会認定医、産業医 臨床研修医指導医養成講習会修了	030437306	3
内科	田中俊郎	西尾市民病院	副院長	32年	○	日本内科学会認定医 日本循環器学会専門医、産業医 臨床研修医指導医養成講習会修了	030437306	1
内科	大野城二	西尾市民病院	科部長	33年	○	日本内科学会認定医 日本呼吸器学会専門医 臨床研修医指導医養成講習会修了	030437306	4
内科	子安正純	西尾市民病院	科部長	23年	○	日本循環器学会専門医 日本内科学会 総合内科専門医 臨床研修医指導医養成講習会修了	030437306	4
内科	湯淺大祐	西尾市民病院	科部長	19年	○	日本内科学会認定医 日本循環器学会専門医 総合診療特任指導医 臨床研修医指導医養成講習会修了	030437306	4

内科	長谷川 太作	西尾市民病院	科部長	27年	○	日本内科学会認定医 日本消化器病学会専門医 臨床研修指導医養成講習会修了	030437306	4
内科	川久保 充裕	西尾市民病院	医長	15年	○	日本糖尿病学会 糖尿病専門医 日本内分泌内科学会 内分泌代謝科専門医 日本内科学会認定医 臨床研修指導医養成講習会修了	030437306	4
小児科	岩瀬一弘	西尾市民病院	科部長	35年	○	小児科学会専門医 臨床研修指導医養成講習会修了	030437306	4
小児科	馬庭浩子	西尾市民病院	医師	41年	○	小児科学会専門医 臨床研修指導医養成講習会修了	030437306	4
外科	藤竹信一	西尾市民病院	副院長	32年	○	日本外科学会認定医・専門医・指導医 日本消化器外科学会専門医・指導医 臨床研修指導医養成講習会修了	030437306	4
整形外科	犬飼規夫	西尾市民病院	科部長	21年	○	日本整形外科学会専門医 臨床研修指導医養成講習会修了	030437306	4
リハビリテーション科	齋藤晴彦	西尾市民病院	医師	41年	○	日本整形外科学会専門医 臨床研修指導医養成講習会修了	030437306	4



形成外科	木内達也	西尾市民病院	科部長	30年	○	日本形成外科学会専門医 皮膚腫瘍外科指導専門医 日本創傷外科学会専門医 臨床研修医指導医養成講習会修了	030437306	4
脳神経外科	野田篤	西尾市民病院	科部長	30年	×	日本脳神経外科学会専門医	030437306	
皮膚科	尾市誠	西尾市民病院	科部長	19年	○	臨床研修医指導医養成講習会修了	030437306	4
眼科	岩田恵美	西尾市民病院	科部長	26年	○	日本眼科学会専門医 臨床研修医指導医養成講習会修了	030437306	4
耳鼻咽喉科	田中宏明	西尾市民病院	科部長	32年	○	日本耳鼻咽喉科学会専門医 臨床研修医指導医養成講習会修了	030437306	4
放射線科	高井勝文	西尾市民病院	科部長	32年	×	放射線診断専門医 日本 IVR 学会 専門医	030437306	
精神科	川崖拓史	西尾市民病院	科部長	30年	○	精神保健指定医 精神科専門医 臨床研修医指導医養成講習会修了	030437306	4
病理診断科	伊藤真文	西尾市民病院	医師	45年	×	日本病理学会認定病理専門医 病理専門医研修指導医	030437306	
精神科	栗生洋	医療法人 羽栗会 栗病院	院長	42年	×	精神保健指定医	030437306	3

地域医療	宮崎仁	宮崎医院	院長	40年	×	日本内科学会認定内科医 日本内科学会総合内科専門医 日本血液学会専門医	030437306	3
地域医療	岡本秀樹	ひできクリニック	院長	43年	×	日本内科学会認定内科医 日本医師会認定産業医	030437306	3
地域医療	黒部直樹	黒部眼科	院長	46年	×	日本眼科学会専門医	030437306	3
地域医療	山尾令	山尾病院	院長	46年	×		030437306	3
地域医療	山田満尚	山田産婦人科	院長	55年	×		030437306	3
地域医療	御上貴史	佐久島診療所	医師	4年	×		030437306	3
地域保健	松本一年	西尾保健所	所長		×		030437306	3
地域保健	中澤仁	にしお老人保健施設 彩り	施設長		×	身体障害者福祉法第15条 指定医 師	030437306	3
地域保健	田中正規	介護老人保健施設 いずみ	施設長		×		030437306	3

精神科	岡田京子	京ヶ峰岡田病院	院長	27年	○	精神保健指定医 日本精神神経学会 専門医 臨床研修指導医講習会受講 済	030437306	3
精神科	滝川英昭	京ヶ峰岡田病院	医局長	33年	○	精神保健指定医 日本精神神経学会 専門医 臨床研修指導医講習会受講 済	030437306	4
精神科	青島正明	京ヶ峰岡田病院	医長	37年	○	精神保健指定医 日本精神神経学会 専門医 臨床研修指導医講習会受講 済	030437306	4
精神科	宮澤彩	京ヶ峰岡田病院		24年	○	精神保健指定医 日本精神神経学会 専門医 臨床研修指導医講習会受講 済	030437306	4
精神科	関口知也	京ヶ峰岡田病院		13年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030437306	
泌尿器科	梶川圭史	愛知医科大学病院	助教	15年	○	日本泌尿器科学会専門医・指導医 da Vinci Certificate 仙骨刺激療法 certificate A型ボトックス療法 certificate 緩和ケア研修会修了 臨床研修指導医養成講習会修了(29 年度)	030437306	4
泌尿器科	小林都生	愛知医科大学病院	助教	15年	○	日本泌尿器科学会専門医 da Vinci Certificate 緩和ケア研修会修了 臨床研修指導医養成講習会修了(29 年度)	030437306	4

循環器内科	度会 正人	安城更生病院	院長	39年	○	日本心血管インターベンション治療学会名誉専門医会、日本循環器学会専門医、第1回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030437306	3,4
小児科	久保田 哲夫	安城更生病院	部長	28年	○	日本小児科学会専門医、第4回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030437306	4
小児科	深沢 達也	安城更生病院	部長	23年	○	日本小児科学会専門医、第12回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030437306	4
小児科	鈴木 道雄	安城更生病院	部長	19年	○	日本小児科学会専門医、第24回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030437306	4
小児科	大森 大輔	安城更生病院	部長	17年	○	第22回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030437306	4
小児科	辻 元基	安城更生病院	部長	14年	○	日本小児科学会専門医、第24回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030437306	4
小児科	竹尾 俊希	安城更生病院	医長	10年	○	第24回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030437306	4
小児科	竹尾 俊希	安城更生病院	医長	10年	○	第24回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030437306	4
小児科	加藤 有一	安城更生病院	部長	32年	○	日本小児科学会専門医、第5回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030437306	4
小児科	服部 哲夫	安城更生病院	部長	24年	○	日本小児科学会専門医、第6回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030437306	4

小児科	五十里 東	安城更生病院	部長	14年	○	日本小児科専門医、第23回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030437306	4
小児科	浅井 真文	安城更生病院	医長	13年	×	日本小児科学会認定小児科専門医、日本周産期・新生児医学会認定、新生児蘇生法「専門」コースインストラクター	030437306	
小児科	野田 晴香	安城更生病院	医長	10年	×	日本小児科学会認定小児科専門医、日本周産期・新生児医学会認定 新生児蘇生法「専門」コースインストラクター	030437306	
産婦人科	鈴木 崇弘	安城更生病院	部長	31年	○	日本産婦人科学会専門医、第5回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030437306	4
産婦人科	菅沼 貴康	安城更生病院	部長	26年	○	日本産婦人科学会専門医、第6回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030437306	4
産婦人科	深津 彰子	安城更生病院	部長	18年	○	日本産婦人科学会専門医、第15回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030437306	4
産婦人科	藤田 啓	安城更生病院	部長	14年	○	日本産婦人科学会専門医、第24回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030437306	4
産婦人科	傍島 綾	安城更生病院	医長	12年	○	日本産婦人科学会専門医、第26回愛知県厚生連協同組合連合会臨床研修指導医講習会	030437306	4
産婦人科	花谷 菜也	安城更生病院	医長	9年	×	日本産科婦人科学会認定産婦人科専門医、da Vinci Certificate (ダ・ヴィンチ執刀資格)	030437306	

産婦人科	中村 紀友喜	安城更生病院	部長	17年	○	日本産科婦人科学会指導医、第15回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030437306	4
------	--------	--------	----	-----	---	-----------------------------------	-----------	---

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

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

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

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

7. 病院群の構成等

基幹型病院の名称 (所在都道府県) : 西尾市民病院 (愛知県)

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	名称	追加・削除	所在都道府県	二次医療圏	名称	追加・削除	新規	名称	定員
愛知県	西三河南部西医療圏	西尾市民病院 (病院施設番号:030437)		愛知県	尾張東部医療圏	愛知医科大学病院 (病院施設番号:030420)		愛知県	西三河南部西医療圏	西高市在宅高齢診療所 (病院施設番号:041113)			西高市市民病院臨床研修プログラム	5
				愛知県	西三河南部西医療圏	愛知県立衛生看護専門学校 (病院施設番号:030428)		愛知県	西三河南部西医療圏	にしお老人保健施設 彩り (病院施設番号:056331)				
				愛知県	西三河南部西医療圏	京ヶ崎潤田病院 (病院施設番号:033976)		愛知県	西三河南部西医療圏	西尾保健所 (病院施設番号:056332)				
				愛知県	西三河南部西医療圏	医療法人 羽黒会 羽黒病院 (病院施設番号:034033)		愛知県	西三河南部西医療圏	介護老人保健施設 いずみ (病院施設番号:066460)				
						(病院施設番号: )		愛知県	西三河南部西医療圏	空海医院 (病院施設番号:066327)				
						(病院施設番号: )		愛知県	西三河南部西医療圏	ひでくりニック (病院施設番号:096329)				
						(病院施設番号: )		愛知県	西三河南部西医療圏	黒部眼科 (病院施設番号:096330)				
						(病院施設番号: )		愛知県	西三河南部西医療圏	山高病院 (病院施設番号:096331)				
						(病院施設番号: )		愛知県	西三河南部西医療圏	山田渡橋入舟 (病院施設番号:137376)				
						(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。  
 基幹型病院には泌尿器科 (選択科) の常勤医師が不在であるため、指導医や研修環境が整っていない臨床研修病院で研修ができるようになるため。

- ※ 該当する項目について、上から病院施設番号順に記述すること。
- ※ 病院群を構成するすべての基幹型病院、協力型病院、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「O」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から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名称及び研修定員 (自治医科大学卒業生分等マッチング) に含まれるものを「研修プログラム」欄に記入すること。