

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

令和4年4月27日

厚生労働大臣 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25までについては、年次報告において記入してください。
- ・研修プログラムの変更・新設の届出の場合は、項目番号26から35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 2022 年 4 月 27 日

病院施設番号 (基幹型、協力型記入) 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 (基幹型、協力型記入) 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 (基幹型、協力型記入) 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 材コウチ カリ 氏名(姓) 大河内 (名) 香	役職 (内線 2286) (直通電話 (0563) 56-3171) e-mail: ko-ookouchi@city.nishio.lg.jp (携帯電話のメールアドレスは不可とします。)	
1. 病院の名称 (基幹型、協力型記入)	フリガナ ニシオシミン'ヨウイン 西尾市民病院		
2. 病院の所在地及び二次医 療圏の名称 (基幹型・協力型記入)	〒 4 4 4 - 8 5 1 0 (愛知県) 西尾市熊味町上泡原 6 番地 電話: (0563) 56-3171 F A X : (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) (基幹型・協力型記入)	フリガナ ニシオシヨウ 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) (基幹型・協力型記入)	〒 4 4 4 - 8 5 0 1 (愛知県) 愛知県西尾市寄住町下田 2 2 番地 電話: (0563) 56-2111 F A X : (0563) 57-1313		
5. 病院の管理者の氏名 (基幹型・協力型記入)	フリガナ 禰'リ マサカ 姓 禰宜田 名 政隆		
6. 研修管理委員会の構成員の氏名 及び開催回数 (基幹型記入)	* 別紙 1 に記入 研修管理委員会のすべての構成員(協力型臨床研修病院及び臨床研修協力施設に所属する者を含む。)について記入してください。		
7. 病院群の構成等 (基幹型記入)	* 別表に記入 病院群を構成するすべての臨床研修病院、大学病院及び臨床研修協力施設の名称、新規指定の有無、病院群の構成の変更等について記入してく ださい。		
8. 病院のホームページアドレス (基幹型・協力型記入)	https://hospital.city.nishio.aichi.jp/		

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書ー 2 ー

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 (基幹型・協力型記入)		常勤：57 名、非常勤（常勤換算）：7.9 名 計（常勤換算）：64.9 名、医療法による医師の標準員数：29.6 名 * 研修医の氏名等について様式 3 に記入
10. 救急医療 の提供の実績 (基幹型・協力型記入)	救急病院認定の告示	告示年月日：西暦 2020 年 4 月 1 日、告示番号：第 162 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 ² 0. 無
	救急医療の実績	前年度の件数：16,698 件（うち診療時間外：10,035 件） 1 日平均件数：45.7 件（うち診療時間外：27.5 件） 救急車取扱件数：3,610 件（うち診療時間外：2,301 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。） (基幹型・協力型記入)		1. 一般： 372 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 (基幹型・協力型記入)		* 別紙 2 に記入
13. 病床の種別ごとの平均在院日数（小児第二位四捨五人） (基幹型・協力型記入)		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 (基幹型・協力型記入)		正常分娩件数： 0 件、異常分娩件数： 0 件
15. 臨床病理 検討会（C P C）の実施状況 (基幹型・協力型記入)	開催回数	前年度実績： 2 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： 5 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 (基幹型・協力型記入)	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 (基幹型・協力型記入)	図書室の広さ	(101.6) m ²
	医学図書数	国内図書：6,084 冊、国外図書：392 冊
	医学雑誌数	国内雑誌：47 種類、国外雑誌：19 種類
	図書室の利用可能時間	0：00 ～ 24：00 24 時間表記
	文献データベース等の 利用環境	Medline 等の文献データベース（①. 有 0. 無）、教育用コンテンツ（①. 有 0. 無）、 その他（ ） 利用可能時間（ 0：00 ～ 24：00 ）24 時間表記
	医学教育用機材の整備 状況	医学教育用シミュレーター（①. 有 0. 無）、 その他（ ）

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書ー 3 ー

病院施設番号：030437

臨床研修病院の名称：西尾市民病院

18. 病歴管理体制 (基幹型・協力型記入)	病歴管理の責任者の氏名及び役職	フリガナ サイトウ マコト 氏名(姓) 齋藤 氏名(名) 誠 役職 診療情報部長											
	診療に関する諸記録の管理方法	①. 中央管理 2. 各科管理 その他(具体的に:)											
	診療録の保存期間	(永年) 年間保存											
	診療録の保存方法	①. 文書 ②. 電子媒体 その他(具体的に:)											
19. 医療安全管理体制 (基幹型・協力型記入)	安全管理者の配置状況	① 有 (3名) 0. 無 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。											
	安全管理部門の設置状況	職員: 専任 (7) 名、兼任 (12) 名 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											
	患者からの相談に適切に応じる体制の確保状況	患者相談窓口の責任者の氏名等: フリガナ ハナカ エコ 氏名(姓) 畑中 氏名(名) 英子 役職 患者支援室 室長 対応時間 (8:30 ~ 17:15) 24 時間表記 患者相談窓口に係る規約の有無: ①. 有 0. 無											
	医療に係る安全管理のための指針の整備状況	① . 有 0. 無 指針の主な内容: 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。											
	医療に係る安全管理委員会の開催状況	年 (12) 回 活動の主な内容: 医療事故の予防対策。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。											
	医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況	年 (3) 回 研修の主な内容: インシデント事例報告会、患者誤認防止対策、e-ラーニング研修。											
	医療機関内における事故報告等の医療に係る安全の確保を目的とした改善のための方策	医療機関内における事故報告等の整備: ①. 有 0. 無 その他の改善のための方策の主な内容: 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。											
20. 前年度に臨床研修を修了又は中断した研修医の数 (基幹型・協力型記入)	修了: 4 名 中断: 1 名												
21. 現に受け入れている研修医の数 (基幹型・協力型記入)	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>前々年度</th> <th>前年度</th> <th>当該年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 年</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>2 年</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>		前々年度	前年度	当該年度	1 年	4	6	5	2 年	3	4	5
	前々年度	前年度	当該年度										
1 年	4	6	5										
2 年	3	4	5										
22. 受入可能定員 (基幹型・協力型記入)	許可病床数(歯科の病床数を除く。)から算出 患者数から算出	許可病床数 (372) 床 ÷ 10 = (37) 名 年間入院患者数 (5,502) 人 ÷ 100 = (55) 名											
23. 当該病院からの医師派遣実績 ※募集定員を変更する場合は、別紙5も提出すること。	○ 派遣実績 → 募集定員加算 名 名 ※ 募集定員加算の人数は、報告・届出年度の翌年度の募集定員を算出する際に用いる医師派遣等の加算人数を記入すること。(記入要領25を参照) ○ 地域医療対策協議会等の意向の把握 (有 ・ 無) ※ 該当する方を○で囲むこと。												

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書ー 4 ー

病院施設番号：030437

臨床研修病院の名称：西尾市民病院

項目 25 までについては、報告時に必ず記入してください。		※	
24. 精神保健福祉士、作業療法士その他診療要員の配置状況 (基幹型・協力型記入) 精神科の研修を行う臨床研修病院については記入してください。		1. 精神保健福祉士： 0 名（常勤： 0 名、非常勤： 0 名） 2. 作業療法士： 4 名（常勤： 4 名、非常勤： 0 名） 3. 臨床心理技術者： 1 名（常勤： 1 名、非常勤： 0 名） 9. その他の精神科技術職員： 0 名（常勤： 0 名、非常勤： 0 名）	
25. 第三者評価の受審状況 (基幹型記入)		①. 有（実施機関名：財団法人日本医療機能評価機構（令和3年3月5日）） 〇. 無 有を選択した場合には、評価実施機関名及び直近の受審日を記入してください。	
※ここからは研修プログラムごとに記入してください。研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。			
26. 研修プログラムの名称 (基幹型・協力型記入) プログラム番号は、既にプログラム番号を取得されている場合に記入してください。		研修プログラムの名称：西尾市民病院臨床研修プログラム プログラム番号：030437306	
27. 研修医の募集定員 (基幹型記入)		1 年次： 5 名、2 年次： 5 名	
28. 研修医の募集及び採用の方法 (基幹型記入)	研修プログラムに関する問い合わせ先	フリガナ サイトURL 氏名（姓）齋藤 氏名（名）晴彦 所属 診療部 整形外科 役職 副院長 電話：(0563) 56-3171 F A X：(0563) 56-8966 e-mail：siminbyouin@city.nishio.lg.jp URL：https://hospital.city.nishio.aichi.jp/recruit/guideline/detail.php?seq=3	
	資料請求先	住所 〒444-8510 （愛知県）西尾市熊味町上泡原6番地 担当部門 担当者氏名 姓 大河内 名 香 電話：(0563) 56-3171 F A X：(0563) 56-8966 e-mail：siminbyouin@city.nishio.lg.jp URL：https://hospital.city.nishio.aichi.jp/recruit/guideline/detail.php?seq=3	
	募集方法	①. 公募 2. その他（具体的に： ）	
	応募必要書類 (複数選択可)	①. 履歴書、②. 卒業（見込み）証明書、③. 成績証明書、 4. 健康診断書、5. その他（具体的に： ）	
	選考方法 (複数選択可)	①. 面接 2. 筆記試験 その他（具体的に：小論文試験）	
	募集及び選考の時期	募集時期： 4 月 1 日頃から 選考時期： 8 月 5 日頃から	
	マッチング利用の有無	①. 有 〇. 無	

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書ー5ー

病院施設番号：030437

臨床研修病院の名称：西尾市民病院

※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。

29. 研修プログラムの名称及び概要 (基幹型記入)		概要：＊ 別紙3に記入 (作成年月日：西暦 2022 年 3 月 28 日)	
30. プログラム責任者の氏名等 (副プログラム責任者が配置されている場合には、その氏名等) (基幹型記入) ＊ プログラム責任者の履歴を様式2に記入 ＊ 副プログラム責任者が配置されている場合にあっては、副プログラム責任者の履歴を様式2に記入		(プログラム責任者) フリガナ サイトウ ハルコ 氏名(姓) 齋藤 氏名(名) 晴彦 所屬 診療部 整形外科 役職 副院長 (副プログラム責任者) 1. 有 () 名 () 〇 無	
31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 (基幹型記入) すべての臨床研修指導医等(協力型臨床研修病院に所属する臨床研修指導医及び臨床研修協力施設に所属する臨床研修の指導を行う者を含む。)について氏名等を記入してください。		＊ 別紙4に記入	
32. インターネットを用いた評価システム		1 有 () 〇 EPOC 〇 その他 () 〇 無	
33. 研修開始時期 (基幹型記入)		西暦 2020 年 4 月 1 日	
34. 研修医の処遇 (基幹型・協力型記入)	処遇の適用 (基幹型臨床研修病院は、2に〇をつけて、以下の各項目について記入してください。) 常勤・非常勤の別 研修手当 勤務時間 休暇 当直 研修医の宿舎(再掲) 研修医室(再掲) 社会保険・労働保険 健康管理 医師賠償責任保険の扱い 外部の研修活動	1. 基幹型臨床研修病院と同一の処遇とする。 1を選択した場合には、以下の研修医の処遇の項目については、記入不要です。 ②. 病院独自の処遇とする。 ①. 常勤 2. 非常勤 一年次の支給額(税込み) 二年次の支給額(税込み) 基本手当/月(305,800円) 基本手当/月(320,100円) 賞与/年(約100万円) 賞与/年(約150万円) 時間外手当：①. 有 〇. 無 休日手当：①. 有 〇. 無 基本的な勤務時間(8:30～17:15)24時間表記 休憩時間(12:00～13:00) 時間外勤務の有無：①. 有 〇. 無 有給休暇(1年次：20日、2年次：20日) 夏季休暇(①. 有 〇. 無) 年末年始(①. 有 〇. 無) その他休暇(病氣休暇、結婚休暇、急引、産前・産後休暇、育児休業等) 回数(約5～6回/月) ①. 有(単身用：11戸、世帯用：0戸) 〇. 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、「〇」と記入してください。 ①. 有(1室) 〇. 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。 公的医療保険(愛知県市町村職員共済組合) 公的年金保険(愛知県市町村職員共済組合) 労働者災害補償保険法の適用(1. 有 〇 無)、 国家・地方公務員災害補償法の適用 ① 有 〇 無 雇用保険(1. 有 〇 無) 健康診断(年2回) その他(具体的にインフルエンザ、HBワクチン、麻疹等の予防接種) 病院において加入(1. する 〇. しない) 個人加入(1. 強制 〇. 任意) 学会、研究会等への参加：①. 可 〇. 否 学会、研究会等への参加費用支給の有無：①. 有 〇. 無	
35. 研修医手帳 (基幹型記入)		①. 有 〇. 無	
36. 連携状況 (基幹型記入)		＊ 様式6に記入	

※欄は、記入しないこと。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4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 サイトウ ハルヒコ		西尾市民病院	副院長	プログラム責任者
姓 齋藤	名 晴彦			
フリガナ カスガイ クニオ		愛知医科大学病院	副院長	研修実施責任者
姓 春日井	名 邦夫			
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	副院長	研修実施責任者
姓 岡田	名 京子			
フリガナ アワウ ヨウ		羽栗病院	院長	研修実施責任者
姓 粟生	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4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		山田産婦人科	院長	研修実施責任者
姓 山田	名 満尚			
フリガナ サカキバラ トオル		西尾保健所	所長	研修実施責任者
姓 榊原	名 徹			
フリガナ ナカザワ ヒトシ		西尾老人保健施設	施設長	研修実施責任者
姓 中澤	名 仁			
フリガナ タナカ マサノリ		介護老人保健施設いずみ	施設長	研修実施責任者
姓 田中	名 正規			
フリガナ ヤナセ タカオウ		西尾市役所	健康福祉部長（佐久島診療所管轄）	研修実施責任者
姓 薬瀬	名 貴央			
フリガナ カトウ アツコ		加藤医院	外部委員（西尾市医師会会員）	外部委員
姓 加藤	名 敦子			
フリガナ ツツイ キヨヒト		西尾市役所	健康福祉部健康課課長	有識者
姓 筒井	名 清人			
フリガナ オガワ ユリコ		西尾市民病院	看護部長	
姓 小川	名 友理子			
フリガナ イケダ エミコ		西尾市民病院	画像情報室室長	
姓 池田	名 江美子			
フリガナ アンドウ タカヒト		西尾市民病院	2 年次研修医	
姓 安東	名 敬仁			
フリガナ イケダ ケイスケ		西尾市民病院	1 年次研修医	
姓 池田	名 計介			

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4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 マツハラ 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 ミズノ アヤコ		西尾市民病院	管理課主査	
姓 水野	名 文子			
フリガナ オオコウチ カオリ		西尾市民病院	管理課主査	
姓 大河内	名 香			

7. 病院群の構成等

別表

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
愛知県	西三河南部 西医療圏	西尾市民病院 (病院施設番号:030417)		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		西尾市民病院 (病院施設番号:041113)		西尾市民病院臨床研修 プログラム	5
				愛知県	西三河南部 西医療圏		愛知県厚生農業協同組合連合会 安城東生病院 (病院施設番号:030423)		愛知県	西三河南部 西医療圏		西尾老人保健施設 (病院施設番号:056331)			
				愛知県	西三河南部 西医療圏		京ヶ崎岡田病院 (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 羽康会 羽康病院 (病院施設番号:034001)		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:056460)			
							(病院施設番号:)		愛知県	西三河南部 西医療圏		宮崎病院 (病院施設番号:056327)			
							(病院施設番号:)		愛知県	西三河南部 西医療圏		ひでみクリニック (病院施設番号:056329)			
							(病院施設番号:)		愛知県	西三河南部 西医療圏		黒田眼科 (病院施設番号:056330)			
							(病院施設番号:)		愛知県	西三河南部 西医療圏		山崎病院 (病院施設番号:056331)			
							(病院施設番号:)		愛知県	西三河南部 西医療圏		山田整形外科 (病院施設番号:133376)			
							(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。
 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る臨床研修病院で研修ができるようにするため。

- ※ 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。

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：西尾市民病院																
病院施設番号：030437																
区 分	内 科	救急部門	外 科	麻酔科（部門）	小 児 科	産婦人科	又は		精 神 科	病院で定めた必修 科目の診療科			その他の研修を行う診療 科			
							産 科	婦 人 科					整 形 外 科	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	2,904		782		10	7			0				773	473	194	135
年間新外来患者数	8,365		522		1,596	208			53				2,276	632	932	1,448
1日平均外来患者数 （ ）内は年間外来診療日数	253 (242)		38 (242)	()	16 (242)	8 (242)	()	()	17 (242)	()	()	()	71 (242)	62 (242)	30 (242)	30 (242)
平均在院日数	17.2		9.9		4.9	7.1							24.7	2.8	21.7	10.7
常勤医師数 （うち臨床研修指導医（指導医） 数）	16 (5)		7 (3)	2 (0)	2 (2)	1 (0)	()	()	1 (1)	()	()	()	5 (1)	2 (1)	1 (0)	2 (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、泌尿器内科、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ること。
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り、「外科」とは、心臓血管外科、呼吸器

※ 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)

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	271		146				5,695
年間新外来患者数	1,146	300	1,205	626	0	0	19,309
1日平均外来患者数 () 内は年間外来診療日数	45 (242)	15 (242)	53 (242)	9 (242)	0.1 (242)	34 (242)	
平均在院日数	6.1		14.7				
常勤医師数 (うち臨床研修指導医 (指導医) 数)	2 (1)	0 (0)	1 (1)	1 (0)	0 (0)	1 (0)	44 (16)

1 2. 診療科ごとの研修医の数

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

(令和5年度分)		臨床研修病院の名称：西尾市民病院												
		病院施設番号：030437												
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	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	
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	8
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)

※ 申請年度の次年度分、次々年度分を別表で作成すること。

※ 「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の名称をすべて記入し（自病院が基幹型病院の場合は、自病院を一番上に記入すること）、基幹型病院及び担当分野ごとに各週に受け入れる研修医の延人数（研修期間4週について1人とすること）を記入すること。また、複数の基幹型病院の研修医を受け入れる担当分野がある場合には、その担当分野ごとの合計を記入すること。

※ 「担当分野」欄には、内科、救急部門、地域医療、外科、麻酔科、小児科、産婦人科及び精神科のみを記入し、選択科については記入しないこと。ただし、一般外来については、他科との並行研修ではなく、単独で実施する場合に限り記入すること。1

1 2. 診療科ごとの研修医の数

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

(令和6年度分)		臨床研修病院の名称：西尾市民病院													
		病院施設番号：030437													
基幹型病院名	担当分野	1～ 4週	5～ 8週	9～ 12週	13～ 16週	17～ 20週	21～ 24週	25～ 28週	29～ 32週	33～ 36週	37～ 40週	41～ 44週	45～ 48週	49～ 52週	
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		
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	8	
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)	

※ 申請年度の次年度分、次々年度分を別葉で作成すること。

※ 「基幹型病院名」欄には、当該病院が申請年度の次年度又は次々年度に研修医を受け入れる基幹型病院の名称及びそのプログラムにおける自病院の担当分野をすべて記入し（自病院が基幹型病院の場合は、自病院を一番上に記入すること）、基幹型病院及び担当分野ごとに各週に受け入れる研修医の延人数（研修期間4週について1人とすること）を記入すること。また、複数の基幹型病院の研修医を受け入れる担当分野がある場合には、その担当分野ごとの合計を記入すること。

※ 「担当分野」欄には、内科、救急部門、地域医療、外科、麻酔科、小児科、産婦人科及び精神科のみを記入し、選択科については記入しないこと。ただし、一般外来については、他科との並行研修ではなく、単独で実施する場合に限り記入すること。

29. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号: 030437306

病院施設番号: 030437

臨床研修病院の名称: 西尾市民病院

0304373

臨床研修病院群名: 西尾市民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	西尾市民病院臨床研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	1) プライマリ・ケア（一般的に多く遭遇する疾患の診療、二次救命処置）の習得に重点をおくものであること。 2) 研修医の自主性、主体性を尊重するシステムとしていること。				
3. 臨床研修の目標の概要	プライマリ・ケアに必要な基本的な診察能力（態度・技術・知識）の習得に重点を置きつつ、将来進むべき科への一定の道筋をつける				
4. 研修期間	(2) 年 (原則として、「2年」と記入してください。)				
備考	研修後そのまま専門研修に入り3年以上研修可能な病院は、その旨を記入してください。初期研修終了後、当院に残る場合は専修医として引き続き研修可。				
5. 臨床研修を行う分野	研修分野ごとの病院又は施設（研修分野ごとの研修期間） * 同一の研修分野について複数の病院又は施設で研修を行う場合には、適宜欄を分割してすべての病院又は施設の名称（病院施設番号）を記入してください。 * 研修期間は、研修分野ごとに週単位で記入してください。各研修分野におけるプログラムの詳細は備考欄に記入してください。 * 選択科目については、その診療科を選択した場合の病院又は施設等を記入してください。				
	病院施設番号	病院又は施設の名称	研修期間	内一般外来	
(記入例) x x 科	1234567	〇〇 病院	〇週	〇週	
必修科目・分野	内科	030437	西尾市民病院	24 週	2 週
	救急部門	030437	西尾市民病院	4 週	
	地域医療	096327	宮崎医院	4 週	一般外来 0.2 週以上 在宅診療 0.2 週以上
		096329	ひできクリニック		
		096331	山尾病院		
		041113	西尾市佐久島診療所		
		137376	山田産婦人科		
		096330	黒部眼科		
	外科	030437	西尾市民病院	4 週	1 週
	小児科	030437	西尾市民病院	4 週	1 週
		030429	安城更生病院	4 週	
	産婦人科	030429	安城更生病院	4 週	
	精神科	030437	西尾市民病院	4 週	
033976		京ヶ峰岡田病院			
034093		羽栗病院			
一般外来			週		
病院で 定めた 必修 科目				週	
				週	
				週	

					<u>週</u>
選択 科目	内科 小児科 外科 整形外科 形成外科 脳神経外科 皮膚科 眼科 耳鼻咽喉科 放射線科 麻酔科 精神科 リハビリテーション科	030437	西尾市民病院	56 週	<u>週</u>
	泌尿器科	030420	愛知医科大学病院		
	産婦人科 小児科	030429	安城更生病院		
	精神科	033976 034093	京ヶ峰岡田病院 羽栗病院		
	内科	096327 096329 096331 041113	宮崎医院 ひできクリニック 山尾病院 西尾市佐久島診療所		
	眼科	096330	黒部眼科		
	保健・ 医療行政	056332 056331 066460	西尾保健所 西尾老人保健施設 介護老人保健施設 いずみ		

備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 72 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 12 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救急外来、休日・夜間の当直回数・・・約 90 回（救外 40 回、当直 50 回程度）

・救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・4 週※但し 4 週を上限とする

・一般外来の研修を行う診療科・・・内科、外科、小児科

・地域医療は、研修医の希望する施設で研修を実施する。期間は 4 週（2 施設×各 2 週）とする。期間中に一般外来及び在宅医療の研修を行う。期間中に一般外来・在宅医療研修を 1 日以上実施する。

・選択科については、研修協力施設の科も選択可能。研修の期間は、選択施設と調整を行い決定する。

・CPC 研修については、症例発表会を西尾市民病院内で年 3 回程度行うので、主治医と連携し各自 1 症例以上の発表ができるように備える。

・精神科は、西尾市民病院で 2 週間、京ヶ峰岡田病院もしくは羽栗病院で 2 週間行う。

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号

病院施設番号：030437

臨床研修病院の名称：西尾市民病院

は、既に取得されている場合に記入してください。

臨床研修病院群番号：0304373

臨床研修病院群名：西尾市民病院臨床研修病院群

6. 研修スケジュール（年次・年次：いずれかに○）

プログラム番号 030437305

(No. 1)

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

病院又は施設の名称 (病院施設番号)	研修分 野＊2	1～ 4週	5～ 8週	9～ 12週	11～ 16週	17～ 2週	21～ 24週	25～ 28週	29～ 32週	33～ 36週	37～ 4週	41～ 44週	45～ 48週	49～ 52週
凡例 ○×病院 (○×○×○×)	内科	5												
凡例 ▲■病院 (▲■▲■▲■)	外科	3												
凡例 △□病院 (△□△□△□)	外科			3										
西尾市民病院	内科	4	4	4	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2
西尾市民病院	外科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
西尾市民病院	小児科													
西尾市民病院	救急 (麻酔科)													
西尾市民病院	精神科													
西尾市民病院	選択科													
西尾市民病院	救急 並行研修													

＊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区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

病院施設番号：030437

臨床研修病院の名称：西尾市民病院

は、既に取得されている場合に記入してください。

臨床研修病院群番号：0304373

臨床研修病院群名：西尾市民病院臨床研修病院群

6. 研修スケジュール（年次：いずれかに○）

プログラム番号 030437305

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。＊1

(No. 1)

病院又は施設の名称 (病院施設番号)	研修 分野 ＊2	1～	5～	9～	11～	17～	21～	25～	29～	33～	37～	41～	45～	49～
		4週	8週	12週	16週	2週	24週	28週	32週	36週	4週	44週	48週	52週
西尾市民病院(30437)	精神科													
京ヶ峰岡田病院(33976)														
羽栗病院(34093)														
安城更生病院(3429)	産婦人科													
羽栗病院(34093)	地域医療													
西尾市佐久島診療所 (41113)														
宮崎医院(96327)														
ひできクリニック(96329)														
黒部眼科(96330)														
山尾病院(96331)														
愛知医科大学病院(30420)	選択科													
安城更生病院(30429)														
西尾市民病院(30437)														
京ヶ峰岡田病院(33976)														
羽栗病院(34093)														
西尾市佐久島診療所 (41113)														
宮崎医院(96327)														
西尾保健所(56332)														
西尾老人保健施設(56331)														
介護老人保健施設いずみ (66460)														
ひできクリニック(96329)														
黒部眼科(96330)														
山尾病院(96331)														
西尾市民病院(30437)	救急													

＊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表に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを1枚にまとめたものを添付すること。

＊2：「研修分野」欄には、「5. 臨床研修を行う分野」欄に記入した研修分野を記入すること。

＊3：選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：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
整形外科	齋藤晴彦	西尾市民病院	副院長	41年	○	日本整形外科学会専門医 臨床研修医指導医養成講習会修了	030437305	1 (030437305)
外科 救急部門 麻酔科	細宜田政隆	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	030437305	4 (030437305)
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	030437305	4 (030437305)
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	030437305	4 (030437305)
内科	子安 正純	西尾市民病院	科部長	33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	030437305	4 (030437305)
内科	湯淺 大祐	西尾市民病院	科部長	16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	030437305	4 (030437305)
内科	山田 修司	西尾市民病院	医長	10年	○	日本内科学会認定医 日本循環器学会専門医 臨床研修医指導医養成講習会修了	030437305	4 (030437305)
小児科	馬庭浩子	西尾市民病院	科部長	39年	○	日本小児科学会専門医 臨床研修医指導医養成講習会修了	030437305	4 (030437305)
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 臨床研修医指導医養成講習会修了	030437305	4 (030437305)
外科	藤竹信一	西尾市民病院	診療部長	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 臨床研修医指導医養成講習会修了	030437305	4 (030437305)
外科	稲垣 公太	西尾市民病院	医長	11年	○	日本外科専門医 がん治療認定医 麻酔科専門医 日本消化器外科学会専門医 臨床研修医指導医養成講習会修了	030437305	4 (030437305)
形成外科	木内達也	西尾市民病院	科部長	31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	030437305	4 (030437305)
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	030437305	4 (030437305)
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	030437305	4 (030437305)
耳鼻咽喉科	田中宏明	西尾市民病院	科部長	30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	030437305	4 (030437305)
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	030437305	4 (030437305)
病理診断科	伊藤真文	西尾市民病院	医師	43年	×	日本病理学会認定病理専門医 病理専門医研修指導医	030437305	4 (030437305)
精神科	栗生洋	医療法人 羽栗会 羽栗病院	院長	40年	×	精神保健指定医	030437305	3 (030437305)
地域医療	宮崎仁	宮崎医院	院長	38年	×		030437305	3 (030437305)
地域医療	岡本秀樹	ひできクリニック	院長	41年	×		030437305	3 (030437305)
地域医療	黒部直樹	黒部眼科	院長	44年	×	日本眼科学会専門医	030437305	3 (030437305)

3 1. 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
地域医療	山尾 令	山尾病院	院長	44年	×		030437305	3 (030437305)
地域医療	山田 満尚	山田産婦人科	院長	53年	×		030437305	3 (030437305)
地域医療	築瀬 貴央	西尾市役所健康福祉部 (佐久島診療所管轄)	部長		×		030437305	3 (030437305)
地域保健	榊原 徹	西尾保健所	所長		×		030437305	3 (030437305)
地域保健	中澤 仁	西尾老人保健施設	施設長		×		030437305	3 (030437305)
地域保健	田中正規	介護老人保健施設 い ずみ	施設長		×		030437305	3 (030437305)
精神科	岡田 京子	京ヶ峰岡田病院	副院長	25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	030437305	3、4 (030437305)
精神科	滝川 英昭	京ヶ峰岡田病院	医局長	31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	030437305	4 (030437305)
精神科	青島 正明	京ヶ峰岡田病院	医長	35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	030437305	4 (030437305)
泌尿器科	梶川 圭史	愛知医科大学病院	助教	13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）	030437305	3 (030437305)
泌尿器科	小林 郁生	愛知医科大学病院	助教	13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）	030437305	4 (030437305)
小児科	宮島 雄二	安城更生病院	副院長	38年	○	日本小児科学会専門医、臨床研修指導医講習 会		4 (030437305)
小児科	久保田 哲夫	安城更生病院	部長	26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		4 (030437305)
小児科	深沢 達也	安城更生病院	部長	21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		4 (030437305)
小児科	鈴木 道雄	安城更生病院	部長	17年	×	日本小児科学会専門医		
小児科	大森 大輔	安城更生病院	部長	15年	○	第22回愛知県厚生連臨床研修指導医講習 会		4 (030437305)
小児科	辻 元基	安城更生病院		12年	×	日本小児科学会専門医		
小児科	竹尾 俊希	安城更生病院	医長	8年	×			
小児科	加藤 有一	安城更生病院	部長	30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		4 (030437305)
小児科	服部 哲夫	安城更生病院	部長	22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		4 (030437305)
小児科	兵藤 玲奈	安城更生病院	部長	17年	○	第10回岐阜県医師育成・確保コンソーシア ム臨床研修指導医講習会		4 (030437305)
小児科	棚橋 義浩	安城更生病院		15年	○	日本小児科専門医		4 (030437305)
小児科	片岡 英里奈	安城更生病院	部長	14年	○	日本小児科学会専門医、第21回愛知県厚生 連臨床研修指導医講習会		4 (030437305)

3 1. 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
小児科	五十里 東	安城更生病院	医長	12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		4 (030437305)
産婦人科	鈴木 崇弘	安城更生病院	部長	29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		4 (030437305)
産婦人科	菅沼 貴康	安城更生病院	部長	24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		4 (030437305)
産婦人科	深津 彰子	安城更生病院	医長	16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		4 (030437305)
産婦人科	藤田 啓	安城更生病院		12年	×	日本産婦人科学会専門医		
産婦人科	藤木 宏美	安城更生病院	医長	11年	×	日本産婦人科学会専門医		
産婦人科	傍島 綾	安城更生病院	医長	10年	×	日本産婦人科学会専門医		