

# 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

2024 年 4 月 26 日

熊本県知事 木村 敬 殿

病院名 社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院  
開設者 支部長 副島 秀久

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－ 1 －

病院施設番号： 030855

臨床研修病院の名称： 社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院

記入日：西暦 2024 年 4 月 26 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。	030855	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 済生会熊本病院群 番号 0308559
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 カムラ キョウコ 氏名 (姓) 河村 (名) 恭子		役職 主任 (内線 8679) (直通電話 (096) 351—8515) e-mail: sk- rinshokenshu@saiseikaikumamoto.jp <small>(携帯電話のメールアドレスは不可とします。)</small>
1. 病院の名称 <small>(基幹型、協力型記入)</small>	フリガナ シヤカイフクシホウジソウザイダニサイカイクモトビョウイン 社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院		
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>	〒 8 6 1 - 4 1 9 3 ( 熊 本 都 ・ 道 ・ 府 ・ 県 ) 熊本市南区近見 5 丁目 3 番 1 号 電話 : ( 096 ) 351 — 8000 FAX : ( 096 ) 326 — 3045 二次医療圏 の名称 : 熊本・上益城		
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 シヤカイフクシホウジソウザイダニサイカイブクモトケンサイカイ 社会福祉法人恩賜財団済生会支部熊本県済生会		
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>	〒 8 6 1 - 4 1 9 3 ( 熊 本 都 ・ 道 ・ 府 ・ 県 ) 熊本市南区近見 5 丁目 3 番 1 号 電話 : ( 096 ) 351 — 8000 FAX : ( 096 ) 326 — 3045		
5. 病院の管理者の氏名 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ ナカ コウイチ 姓 中尾		名 浩一
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>	http:// www.sk-kumamoto.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： 030855

臨床研修病院の名称： 社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院

		※
9. 医師（研修医を含む。）の員数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		常勤：197名、非常勤（常勤換算）：6.0名 計（常勤換算）：203.0名、医療法による医師の標準員数：34.45名 * 研修医の氏名等について様式3に記入
10. 救急医療の提供の実績 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	救急病院認定の告示	告示年月日：西暦 2024 年 3 月 6 日、告示番号：第 295 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（ 352.787 ）m <sup>2</sup> 0. 無
	救急医療の実績	前年度の件数： 15,921 件（うち診療時間外： 9,346 件） 1日平均件数： 43.5 件（うち診療時間外： 25.5 件） 救急車取扱件数： 6,999 件（うち診療時間外： 4,561 件）
	診療時間外の勤務体制	医師： 23名、看護師及び准看護師： 35名
	指導を行う者の氏名等	* 別紙4に記入
	救急医療を提供している診療科	内科系（1. 有 0. 無） 外科系（1. 有 0. 無） 小児科（1. 有 0. 無） その他（ ）
11. 医療法上の許可病床数（歯科の病床数を除く。） <small>（基幹型・協力型記入）</small>		1. 一般： 400 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 <small>（小数第二位四捨五入）</small> <small>（基幹型・協力型記入）</small>		1. 一般： 9.9 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： 5 回、今年度見込： 5 回 ※報告・届出病院の主催の
	指導を行う病理医の氏名等	* 別紙4に記入 下に開催した回数を記載
	剖検数	前年度実績： 1 件、今年度見込： 1 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： 22 戸、世帯用： 21 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	（ 346.46 ）m <sup>2</sup>
	医学図書数	国内図書： 1,916 冊、国外図書： 2,907 冊
	医学雑誌数	国内雑誌： 1,687 種類、国外雑誌： 1,948 種類
	図書室の利用可能時間	00：00 ～ 23：59 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（ UpToDate _____ ） 利用可能時間（ 00：00 ～ 23：59 ） 24時間表記
	医学教育用機材の整備状況	医学教育用シミュレーター（1. 有 0. 無）、その他（ _____ ）

# 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－ 3 －

病院施設番号： 030855

臨床研修病院の名称： 社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院

18. 病歴管理体制 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	病歴管理の責任者の氏名及び役職	フリガナ ヒガシケンゴウ 氏名(姓) 東 氏名(名) 賢剛 役職 診療記録管理室長代行		
	診療に関する諸記録の管理方法	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 中央管理 <input type="checkbox"/> 2. 各科管理 その他(具体的に: )		
	診療録の保存期間	( 5 ) 年間保存		
	診療録の保存方法	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 電子媒体 その他(具体的に: )		
19. 医療安全管理体制 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	安全管理者の配置状況	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 ( 1名 ) <input type="checkbox"/> 0. 無 <small>有を選択した場合には、安全管理者の人数を記入してください。</small>		
	安全管理部門の設置状況	職員：専任 ( 1 ) 名、兼任 ( 2 ) 名 主な活動内容：安全管理の指針・各種マニュアル・体制の作成並びに改訂、レポートの収集とデータの分析並びに周知、研修の企画立案等		
	患者からの相談に適切に応じる体制の確保状況	患者相談窓口の責任者の氏名等：		
		フリガナ ヤマダ リヒコ 氏名(姓) 山田 氏名(名) 憲彦 役職 医療福祉相談室長 対応時間 ( 8:30 ~ 17:00 ) 24時間表記 患者相談窓口に係る規約の有無： <input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 <input type="checkbox"/> 0. 無		
		医療に係る安全管理のための指針の整備状況		
	医療に係る安全管理委員会の開催状況	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 <input type="checkbox"/> 0. 無 指針の主な内容：院内における安全管理活動の周知徹底、医療事故発生時の具体的な対応。各部署にマニュアル集を配備、院内ポータルサイトで情報共有している。		
	医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況	年 ( 12 ) 回 活動の主な内容：主に医療者側の視点で医療事故を未然に防ぐ為の対策とその実施を目的としている。職員の医療行為全般が対象で、マニュアルの作成及び教育を中心に取り組んでいる。また、報告されたインシデントレポートの確認と再発防止策の検討、周知を行っている。		
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	年 ( 2 ) 回 研修の主な内容：院内で新人向けの対象症例講義や全職員向けの共通講義を開催。院外の医療安全対策のセミナーや講習会、養成講座に参加している。			
20. 前年度に臨床研修を修了又は中断した研修医の数 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	修了：13名 中断：0名			
21. 現に受け入れている研修医の数 <small>(基幹型・協力型記入)</small>		前々年度	前年度	当該年度
	1年	21	15	20
	2年	13	17	12
22. 受入可能定員 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	許可病床数(歯科の病床数を除く。)から算出	許可病床数 ( 400 ) 床 ÷ 10 = ( 40 ) 名		
	患者数から算出	年間入院患者数 ( 13,849 ) 人 ÷ 100 = ( 138.49 ) 名		
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 <small>(基幹型・協力型記入)</small> <small>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。</small>	1. 精神保健福祉士：	名(常勤：)	名、非常勤：	名)
	2. 作業療法士：	名(常勤：)	名、非常勤：	名)
	3. 臨床心理技術者：	名(常勤：)	名、非常勤：	名)
	4. その他の精神科技術職員：	名(常勤：)	名、非常勤：	名)
24. 臨床研修に関する第三者評価の受審状況 <small>(基幹型記入)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 (評価実施機関名：NPO 法人卒後臨床研修評価機構 (2023年7月20日) <input type="checkbox"/> 0. 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。 受審状況有りの場合、結果の公表 <input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 <input type="checkbox"/> 0. 無			

# 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： 030855

臨床研修病院の名称： 社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院

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 ( 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 (基幹型・協力型記入)	院内保育所		院内保育所の有無 ( <input checked="" type="checkbox"/> 有 0. 無 ) 有を選択した場合、開所時間を記入してください ( 7 時 00 分 ~ 19 時 30 分 )
	保育補助		病児保育 ( <input checked="" type="checkbox"/> 有 0. 無 ) 夜間保育 ( <input checked="" type="checkbox"/> 有 0. 無 ) 上記保育所は研修医の子どもに使用可能か ( <input checked="" type="checkbox"/> 可 0. 不可 ) ベビーシッター・一時保育等利用時の補助 ( 1. 有 <input type="checkbox"/> 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 ( <input checked="" type="checkbox"/> 有 0. 無 ) 授乳スペース ( 1. 有 <input type="checkbox"/> 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 )		( 短時間勤務、時差出勤 等 )
	研修医のライフイベントの相談窓口		<input checked="" type="checkbox"/> 有 0. 無 窓口の名称がある場合記入 ( 人材開発室 ) 窓口の専任担当 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( 3 名 ) 0. 無
	各種ハラスメントの相談窓口		窓口の名称を記入 ( ハラスメント防止委員会、ハラスメントに関する外部相談窓口 ) 窓口の専任担当 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( 4 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： 済生会熊本病院群臨床研修プログラム A コース プログラム番号： 030855901
29. 研修医の募集定員 (基幹型記入)			1 年次： 10 名、2 年次： 10 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		ツガナ スギヤマ シンイチ 氏名 ( 姓 ) ( 名 ) 杉山 眞一 所属 総合診療科 医師研修室 役職 副部長 室長 電話： ( 096 ) 351 — 8000 F A X : ( 096 ) 326 — 3045 e-mail : <a href="mailto:sk-rinshokenshu@saiseikaikumamoto.jp">sk-rinshokenshu@saiseikaikumamoto.jp</a> URL : <a href="http://www.sk-kumamoto.jp/recruit/trainee/">http://www.sk-kumamoto.jp/recruit/trainee/</a>
	資料請求先		〒 8 6 1 - 4 1 9 3 ( 熊 本 都 ・ 道 ・ 府 ・ 県 ) 熊本市南区近見 5 丁目 3 番 1 号 担当部門 人事室 担当者氏名 ツガナ シンイチ 姓 堀内 名 雄司 電話： ( 096 ) 351 — 8074 F A X : ( 096 ) 351 — 4323 e-mail : <a href="mailto:saiyou@saiseikaikumamoto.jp">saiyou@saiseikaikumamoto.jp</a> URL : <a href="http://www.sk-kumamoto.jp/recruit/trainee/">http://www.sk-kumamoto.jp/recruit/trainee/</a>

# 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： 030855

臨床研修病院の名称： 社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院

※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。

<b>30. 研修医の募集及び採用の方法（続き）</b> <small>（基幹型記入）</small>	募集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 公募 2. その他（具体的に： ）
	応募必要書類 <small>（複数選択可）</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 履歴書、 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 卒業（見込み）証明書、 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 成績証明書、 4. 健康診断書、 <input checked="" type="checkbox"/> 5. その他（具体的に： 願書、自己紹介書 ）
	選考方法 <small>（複数選択可）</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 面接 2. 筆記試験 その他（具体的に： ）
	募集及び選考の時期	募集時期： 6月 1日頃から 選考時期： 8月 1日頃から
	マッチング利用の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 0. 無
<b>31. 研修プログラムの名称及び概要</b> <small>（基幹型記入）</small>	概要： * 別紙3に記入 （作成年月日：西暦 2024年 4月 26日）	
<b>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）</b> <small>（基幹型記入）</small> * 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） 川がナ スギヤマ シン仔 氏名（姓） 氏名（姓） 杉山 眞一 所属 役職 総合診療科 副部長 医師研修室 室長 （副プログラム責任者） <input checked="" type="checkbox"/> 1. 有（ 1名） 0. 無	
<b>33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等</b> <small>（基幹型記入）</small> 全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	
<b>34. インターネットを用いた評価システム</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 有（ <input checked="" type="checkbox"/> EPOC <input type="checkbox"/> その他（ ） ） 0. 無	
<b>35. 研修開始時期</b> <small>（基幹型、地域密着型記入）</small>	西暦 2025年 4月 1日	
<b>36. 研修医の処遇</b> <small>（基幹型・協力型記入）</small>	処遇の適用 <small>（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。）</small>	1. 基幹型臨床研修病院と同一の処遇とする。 1を選択した場合には、以下の研修医の処遇の項目については、記入不要です。 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 病院独自の処遇とする。
	常勤・非常勤の別	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 常勤 2. 非常勤
	研修手当	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（ 350,000 円） 基本手当／月（ 370,000 円） 賞与／年（ 円） 賞与／年（ 円）
	勤務時間	時間外手当： <input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 0. 無 休日手当： <input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 0. 無 基本的な勤務時間（ 8：30 ～ 17：00 ）24時間表記 休憩時間（ 12:00 ～ 13:00 ） 時間外勤務の有無： <input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 0. 無
	休暇	有給休暇（1年次： 10日、2年次： 11日） 夏季休暇（ <input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 0. 無） 年末年始（ <input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 0. 無） その他休暇（具体的に： 特別休暇 ）
	当直	回数（約 1回／月）
	研修医の宿舎（再掲）	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 有（単身用： 22戸、世帯用： 21戸） 0. 無（住宅手当： 円） <small>有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて宿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。</small>
	研修医室（再掲）	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 有（ 1室） 0. 無 <small>有を選択した場合には、研修医室の室数を記入してください。</small>
	社会保険・労働保険	公的医療保険（ 全国健康保険協会（協会けんぽ） ） 公的年金保険（ 厚生年金 ） 労働者災害補償保険法の適用（ <input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 0. 無）、 国家・地方公務員災害補償法の適用（ 1. 有 <input checked="" type="checkbox"/> 0. 無） 雇用保険（ <input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 0. 無）

## 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： 030855

臨床研修病院の名称： 社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院

※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。

36. 研修医の処遇（続き） (基幹型・協力型記入)	健康管理	健康診断（年 2 回） その他（具体的に：ワクチン接種）
	医師賠償責任保険の扱い	病院において加入（ <input checked="" type="checkbox"/> 1. する 0. しない） 個人加入（1. 強制 <input checked="" type="checkbox"/> 0. 任意）
	外部の研修活動	学会、研究会等への参加： <input checked="" type="checkbox"/> 1. 可 0. 否
		学会、研究会等への参加費用支給の有無： <input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 0. 無
	院内保育所（再掲）	院内保育所の有無（ <input checked="" type="checkbox"/> 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（ 7 時 00 分 ～ 19 時 30 分）
		病児保育（ <input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 0. 無） 夜間保育（ <input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 0. 無）
		上記保育所は研修医の子どもに使用可能か（ <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 0. 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（再掲）	休憩場所（ <input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 0. 無） 授乳スペース（1. 有 <input checked="" type="checkbox"/> 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）	（短時間勤務、時差出勤 等）	
研修医のライフイベントの相談窓口（再掲）	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 0. 無 窓口の名称がある場合記入（人材開発室） 窓口の専任担当 <input checked="" type="checkbox"/> 1. 有（ 3 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（ ハラスメント防止委員会、ハラスメントに関する外部相談窓口 ） 窓口の専任担当 <input checked="" type="checkbox"/> 1. 有（ 4 名） 0. 無	
37. 研修医手帳（基幹型記入）	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 0. 無	
38. 連携状況（基幹型記入）	* 様式 6 に記入	

※欄は、記入しないこと。

# 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

2024 年 4 月 26 日

熊本県知事 木村 敬 殿

病院名 社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院  
開設者 支部長 副島 秀久

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－ 1 －

病院施設番号： 030855

臨床研修病院の名称： 社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院

記入日：西暦 2024 年 4 月 26 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。	030855	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 済生会熊本病院群 番号 0308557
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 カムラ キョウコ 氏名 (姓) 河村 (名) 恭子		役職 主任 (内線 8679) (直通電話 (096) 351—8515) e-mail: sk- rinshokenshu@saiseikaikumamoto.jp <small>(携帯電話のメールアドレスは不可とします。)</small>
1. 病院の名称 <small>(基幹型、協力型記入)</small>	フリガナ シヤカイフクシホウジソソツザイダンサイカイクマモトビョウイン 社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院		
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>	〒 8 6 1 - 4 1 9 3 ( 熊 本 都 ・ 道 ・ 府 ・ 県 ) 熊本市南区近見 5 丁目 3 番 1 号 電話 : ( 096 ) 351 — 8000 FAX : ( 096 ) 326 — 3045 二次医療圏 の名称 : 熊本・上益城		
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 シヤカイフクシホウジソソツザイダンサイカイブクマモトケンサイカイ 社会福祉法人恩賜財団済生会支部熊本県済生会		
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>	〒 8 6 1 - 4 1 9 3 ( 熊 本 都 ・ 道 ・ 府 ・ 県 ) 熊本市南区近見 5 丁目 3 番 1 号 電話 : ( 096 ) 351 — 8000 FAX : ( 096 ) 326 — 3045		
5. 病院の管理者の氏名 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ ナカ コウイチ 姓 中尾		名 浩一
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>	http:// www.sk-kumamoto.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： 030855

臨床研修病院の名称： 社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院

		※
9. 医師（研修医を含む。）の員数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		常勤：197名、非常勤（常勤換算）：6.0名 計（常勤換算）：203.0名、医療法による医師の標準員数：34.45名 * 研修医の氏名等について様式3に記入
10. 救急医療の提供の実績 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	救急病院認定の告示	告示年月日：西暦 2024 年 3 月 6 日、告示番号：第 295 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（ 352.787 ）m <sup>2</sup> 0. 無
	救急医療の実績	前年度の件数： 15,921 件（うち診療時間外： 9,346 件） 1日平均件数： 43.5 件（うち診療時間外： 25.5 件） 救急車取扱件数： 6,999 件（うち診療時間外： 4,561 件）
	診療時間外の勤務体制	医師： 23名、看護師及び准看護師： 35名
	指導を行う者の氏名等	* 別紙4に記入
	救急医療を提供している診療科	内科系（1. 有 0. 無） 外科系（1. 有 0. 無） 小児科（1. 有 0. 無） その他（ ）
11. 医療法上の許可病床数（歯科の病床数を除く。） <small>（基幹型・協力型記入）</small>		1. 一般： 400 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 <small>（小数第二位四捨五入）</small> <small>（基幹型・協力型記入）</small>		1. 一般： 9.9 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： 5 回、今年度見込： 5 回 ※報告・届出病院の主催の
	指導を行う病理医の氏名等	* 別紙4に記入 下に開催した回数を記載
	剖検数	前年度実績： 1 件、今年度見込： 1 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： 22 戸、世帯用： 21 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	（ 346.46 ）m <sup>2</sup>
	医学図書数	国内図書： 1,916 冊、国外図書： 2,907 冊
	医学雑誌数	国内雑誌： 1,687 種類、国外雑誌： 1,948 種類
	図書室の利用可能時間	00：00 ～ 23：59 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（ UpToDate _____ ） 利用可能時間（ 00：00 ～ 23：59 ） 24時間表記
	医学教育用機材の整備状況	医学教育用シミュレーター（1. 有 0. 無）、その他（ _____ ）

# 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－ 3 －

病院施設番号： 030855

臨床研修病院の名称： 社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院

18. 病歴管理体制 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	病歴管理の責任者の氏名及び役職	フリガナ ヒガシケンゴウ 氏名(姓) 東 氏名(名) 賢剛 役職 診療記録管理室長代行		
	診療に関する諸記録の管理方法	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 中央管理 <input type="checkbox"/> 2. 各科管理 その他(具体的に: )		
	診療録の保存期間	( 5 ) 年間保存		
	診療録の保存方法	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 電子媒体 その他(具体的に: )		
19. 医療安全管理体制 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	安全管理者の配置状況	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 ( 1名 ) <input type="checkbox"/> 0. 無 <small>有を選択した場合には、安全管理者の人数を記入してください。</small>		
	安全管理部門の設置状況	職員：専任 ( 1 ) 名、兼任 ( 2 ) 名 主な活動内容：安全管理の指針・各種マニュアル・体制の作成並びに改訂、レポートの収集とデータの分析並びに周知、研修の企画立案等		
	患者からの相談に適切に応じる体制の確保状況	患者相談窓口の責任者の氏名等：		
		フリガナ ヤマダ リヒコ 氏名(姓) 山田 氏名(名) 憲彦 役職 医療福祉相談室長 対応時間 ( 8:30 ~ 17:00 ) 24時間表記 患者相談窓口に係る規約の有無： <input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 <input type="checkbox"/> 0. 無		
		<input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 <input type="checkbox"/> 0. 無 指針の主な内容：院内における安全管理活動の周知徹底、医療事故発生時の具体的な対応。各部署にマニュアル集を配備、院内ポータルサイトで情報共有している。		
	医療に係る安全管理のための指針の整備状況	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 <input type="checkbox"/> 0. 無 指針の主な内容：院内における安全管理活動の周知徹底、医療事故発生時の具体的な対応。各部署にマニュアル集を配備、院内ポータルサイトで情報共有している。		
	医療に係る安全管理委員会の開催状況	年 ( 12 ) 回 活動の主な内容：主に医療者側の視点で医療事故を未然に防ぐ為の対策とその実施を目的としている。職員の医療行為全般が対象で、マニュアルの作成及び教育を中心に取り組んでいる。また、報告されたインシデントレポートの確認と再発防止策の検討、周知を行っている。		
医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況	年 ( 2 ) 回 研修の主な内容：院内で新人向けの対象症例講義や全職員向けの共通講義を開催。院外の医療安全対策のセミナーや講習会、養成講座に参加している。			
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： <input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 <input type="checkbox"/> 0. 無 その他の改善のための方策の主な内容：インシデントレポートのデータベース化、アクシデントの報告体制。報告されたインシデントレポートについては多職種で毎週内容を確認し解決策の検討、周知を行っている。また、毎日死亡症例を確認し、基準に従い M&M カンファレンスを開催している。			
20. 前年度に臨床研修を修了又は中断した研修医の数 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	修了：13名 中断：0名			
21. 現に受け入れている研修医の数 <small>(基幹型・協力型記入)</small>		前々年度	前年度	当該年度
	1 年	21	15	20
	2 年	13	17	12
22. 受入可能定員 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	許可病床数(歯科の病床数を除く。)から算出	許可病床数 ( 400 ) 床 ÷ 10 = ( 40 ) 名		
	患者数から算出	年間入院患者数 ( 13,849 ) 人 ÷ 100 = ( 138.49 ) 名		
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 <small>(基幹型・協力型記入)</small> <small>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。</small>	1. 精神保健福祉士：	名(常勤：)	名、非常勤：	名)
	2. 作業療法士：	名(常勤：)	名、非常勤：	名)
	3. 臨床心理技術者：	名(常勤：)	名、非常勤：	名)
	4. その他の精神科技術職員：	_____名(常勤：)	名、非常勤：	名)
24. 臨床研修に関する第三者評価の受審状況 <small>(基幹型記入)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 (評価実施機関名：NPO 法人卒後臨床研修評価機構 (2023年7月20日) <input type="checkbox"/> 0. 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。 受審状況有りの場合、結果の公表 <input checked="" type="checkbox"/> 1. 有 <input type="checkbox"/> 0. 無			

# 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： 030855

臨床研修病院の名称： 社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院

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 ( 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 (基幹型・協力型記入)	院内保育所		院内保育所の有無 ( <input checked="" type="checkbox"/> 有 0. 無 ) 有を選択した場合、開所時間を記入してください ( 7 時 00 分 ~ 19 時 30 分 )
			病児保育 ( <input checked="" type="checkbox"/> 有 0. 無 ) 夜間保育 ( <input checked="" type="checkbox"/> 有 0. 無 )
			上記保育所は研修医の子どもに使用可能か ( <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 ( <input checked="" type="checkbox"/> 有 0. 無 ) 授乳スペース ( 1. 有 <input type="checkbox"/> 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 )		( 短時間勤務、時差出勤 等 )
	研修医のライフイベントの相談窓口		<input checked="" type="checkbox"/> 有 0. 無 窓口の名称がある場合記入 ( 人材開発室 ) 窓口の専任担当 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( 3 名 ) 0. 無
	各種ハラスメントの相談窓口		窓口の名称を記入 ( ハラスメント防止委員会、ハラスメントに関する外部相談窓口 ) 窓口の専任担当 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( 4 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： 済生会熊本病院群臨床研修プログラム B コース プログラム番号： 030855705 ※プログラム変更なし
29. 研修医の募集定員 (基幹型記入)			1 年次： 名、2 年次： 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		ツガナ 氏名 ( 姓 ) ( 名 ) 所属 役職 電話： ( ) — FAX： ( ) — e-mail : URL :
	資料請求先		〒 ( 熊本 都・道・府・県 ) 担当部門 担当者氏名 ツガナ 姓 名 電話： ( ) — FAX： ( ) — e-mail : URL :

# 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： 030855

臨床研修病院の名称： 社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院

※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。

30. 研修医の募集及び採用の方法（続き） <small>（基幹型記入）</small>	募集方法	1. 公募 2. その他（具体的に： _____）
	応募必要書類 （複数選択可）	1. 履歴書、2. 卒業（見込み）証明書、3. 成績証明書、 4. 健康診断書、5. その他（具体的に： _____）
	選考方法 （複数選択可）	1. 面接 2. 筆記試験 その他（具体的に： _____）
	募集及び選考の時期	募集時期： 月 日頃から 選考時期： 月 日頃から
	マッチング利用の有無	1. 有 0. 無
31. 研修プログラムの名称及び概要 <small>（基幹型記入）</small>		概要： * 別紙3に記入 （作成年月日：西暦 年 月 日）
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） <small>（基幹型記入）</small> * 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 氏名（姓） _____ 氏名（姓） _____ 所属 _____ 役職 _____ （副プログラム責任者） 1. 有（ 1名） 0. 無
33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 <small>（基幹型記入）</small> 全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
34. インターネットを用いた評価システム		1. 有（ ・EPOC ・その他（ _____ ） ） 0. 無
35. 研修開始時期 <small>（基幹型、地域密着型記入）</small>		西暦 年 月 日
36. 研修医の処遇 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	処遇の適用 <small>（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。）</small>	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。
	常勤・非常勤の別	1. 常勤 2. 非常勤
	研修手当	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（円） _____ 基本手当／月（円） _____ 賞与／年（円） _____ 賞与／年（円） _____
	勤務時間	時間外手当： 1. 有 0. 無 休日手当： 1. 有 0. 無 基本的な勤務時間（ ～ ） 24時間表記 休憩時間（ ～ ） 時間外勤務の有無： 1. 有 0. 無
	休暇	有給休暇（1年次： 日、2年次： 日） 夏季休暇（1. 有 0. 無） 年末年始（1. 有 0. 無） その他休暇（具体的に： _____）
	当直	回数（約 回／月）
	研修医の宿舎（再掲）	1. 有（単身用： _____ 戸、世帯用： _____ 戸） 0. 無（住宅手当： _____ 円） <small>有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて宿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。</small>
	研修医室（再掲）	1. 有（ 室） 0. 無 <small>有を選択した場合には、研修医室の室数を記入してください。</small>
	社会保険・労働保険	公的医療保険（ _____ ） 公的年金保険（ _____ ） 労働者災害補償保険法の適用（1. 有 0. 無）、 国家・地方公務員災害補償法の適用（1. 有 0. 無） 雇用保険（1. 有 0. 無）

## 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： 030855

臨床研修病院の名称： 社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院

※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。

36. 研修医の処遇（続き） (基幹型・協力型記入)	健康管理	健康診断（年 回） 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） 個人加入（1. 強制 0. 任意）
	外部の研修活動	学会、研究会等への参加： 1. 可 0. 否
		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） 有を選択した場合、開所時間を記入してください（ 7時 00分 ～ 19時 30分）
		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（再掲）	ベビーシッター・一時保育等利用時の補助（1. 有 0. 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（再掲）	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）（再掲）	（ _____ ）	
研修医のライフイベントの相談窓口（再掲）	1. 有 0. 無 窓口の名称がある場合記入（ _____ ） 窓口の専任担当 1. 有（ 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（ _____ ） 窓口の専任担当 1. 有（ 名 ） 0. 無	
37. 研修医手帳（基幹型記入）	1. 有 0. 無	
38. 連携状況（基幹型記入）	* 様式6に記入	

※欄は、記入しないこと。

(記入要領)

- 1 研修プログラムを変更する場合には「1. 研修プログラム変更」に、研修プログラムを新設する場合には「2. 研修プログラムの新設」に○をつけること。
- 2 報告又は届出を行う臨床研修病院の型に応じて、「1. 基幹型臨床研修病院 2. 協力型臨床研修病院」の番号に○をつけること。
- 3 特に定めのあるもののほか、原則として、報告・届出日の属する年度（以下「報告・届出年度」という。）の4月1日現在で作成すること。
- 4 既に番号を取得している臨床研修病院については病院施設番号を記入し、前回提出した報告書の内容と異なる項目について記入すること。
- 5 各項目に、記入が必要な臨床研修病院の型を記載しているため、臨床研修病院の型に合わせて、記入が必要な項目について記入すること。
- 6 (基幹型・協力型記入)と記載されている項目は、基幹型臨床研修病院・協力型臨床研修病院の全ての臨床研修病院が記入対象となること。
- 7 (1. 有 0. 無)のように選択形式の項目は、いずれかに○をつけること。
- 8 項目番号1から26までについては、年次報告において記入すること。
- 9 研修プログラムの変更・新設の届出の場合は、項目番号27から37までについても記入すること。
- 10 ※欄は、記入しないこと。

- 11 「作成責任者の氏名及び連絡先」欄の作成責任者は、記載内容について十分回答できる者とする。
- 12 「病院群の構成等」欄は、病院群を構成する全ての臨床研修病院及び臨床研修協力施設の名称、新規指定の有無、病院群の構成の変更等について別表に記入すること。
- 13 「病院のホームページアドレス」欄は、当該病院がホームページを有する場合にのみ記入することで差し支えないこと。
- 14 「医師(研修医を含む。)の員数」欄について

- (1)「医療法第21条の規定に基づく人員の算定に当たっての取扱い等について」(平成10年6月26日付け健政発第777号・医薬発第574号)に基づき、当該病院に勤務する医師(研修医を含む。)について記入すること。なお、歯科医師は算定しないこと。
- (2)「常勤」とは、原則として当該病院で定めた医師の勤務時間の全てを勤務する者をいうものであること。
- (3)「非常勤」については、常勤以外の医師について、次に掲げる換算式により常勤換算をした数を記入すること。

※ 換算式

$$\frac{\text{非常勤医師の1週間の勤務時間数}}{\text{常勤医師の1週間の勤務時間数}} = \text{常勤換算をした数 (小数第二位を四捨五入)}$$

- (4)「計(常勤換算)」については、常勤医師数と非常勤医師を常勤換算した数の合計を記入すること。
- (5)「医療法による医師の標準員数」は、医療法施行規則第19条第1項第1号の規定に従い、次に掲げる算出式により算出すること(患者数は、入院及び外来とも報告・届出年度の前年度の1日平均とすること)。

※ 算出式

$$\left[ \frac{\text{精神病床及び療養病床に係る入院患者数 (歯科の入院患者数を除く。)} + \text{精神病床及び療養病床以外の病床に係る入院患者数 (歯科の入院患者数を除く。)}}{\text{<。>}} + \frac{\text{外来患者数 (精神科、耳鼻咽喉科、眼科及び歯科の外来患者数を除く。)} + \text{精神科、耳鼻咽喉科及び眼科の外来患者数}}{\text{<。>}} - 52 \right] \times \frac{1}{16} + 3 = \text{医師の標準員数}$$

ただし、医療法施行規則第43条の2に該当する病院については、上記算出式によらないものとする。

- (6) 当該病院の研修プログラムで研修を行っている全ての研修医の氏名等について、様式3に記入すること(歯科医師は記入しない)。
- 15 「救急医療の提供の実績」欄について
- (1)「救急病院認定の告示」欄は、「救急病院等を定める省令」(昭和39年厚生省令第186号)に基づき都道府県知事の救急病院の認定を受けている病院である場合に、告示年月日(西暦)及び告示番号を記入するものであること。
- (2)「医療計画上の位置付け」欄は、医療計画上、初期救急医療機関、第二次救急医療機関又は第三次救急医療機関として位置付けられている場合に、該当する番号に○をつけるものであること。
- (3)「救急専用診療(処置)室の有無」欄は、救急専用診療(処置)室を有する場合には、「1. 有」に○をつけるとともに、その面積を記入し、有しない場合には、「0. 無」に○をつけること。
- (4)「救急医療の実績」欄については、「前年度の件数」は報告・届出年度の前年度の救急取扱件数(来院方法を問わず、全ての件数)、「1日平均件数」は報告・届出年度の前年度の救急取扱件数を年間総日数(365又は366)で除した数、また、「救急車取扱件数」は報告・届出年度の前年度の救急取扱件数のうちで来院方法が救急車によるものの数をそれぞれ記入すること。さらに、これらの件数のうち診療時間外に受け付けた件数について、それぞれの「うち診療時間外」欄に記入すること。
- (5)「診療時間外の勤務体制」については、「医師」数は、「救急医療を提供している診療科」の診療時間外の勤務体制における医師数を記入すること。また、「看護師及び准看護師」数は、専ら救急医療を提供するための病棟・外来に勤務する看護師及び准看護師のうち、診療時間外の交代制及び宿日直体制における看護師及び准看護師数を記入すること。
- (6)「指導を行う者の氏名等」欄については、救急医療の指導を行う者について別紙4に記入すること。
- (7)「救急医療を提供している診療科」欄は、内科系、外科系又は小児科に係る救急医療の提供の有無について、該当する番号に○をつけ、その他の診療科に係る救急医療を提供している場合には、「その他」欄に当該診療科名を記入すること。

- 16 「医療法上の許可病床数(歯科の病床数を除く。)」欄は、当該病院の病床の種別ごとの許可病床数を記入すること。
- 17 「診療科ごとの入院患者・外来患者・研修医の数」欄は、入院患者・外来患者の数においては、年次報告、研修プログラム変更・新設届出共に提出の前年度の実績を記入すること。研修医の数においては、年次報告では提出年度の前年度の実績と当該年度の想定を別葉にて記入し、研修プログラム変更・新設届出では、提出年度の次年度及び次々年度の想定を別葉にて記入すること。

- 17 「病床の種別ごとの平均在院日数」欄は、次に掲げる算出式により算出した、報告・届出年度の前年度の平均在院日数を記入すること。ただし、在院患者延日数とは、報告・届出年度の前年度の毎日0時現在の在院患者数を合計した数とすること。なお、在院患者延日数、新入院患者数及び退院患者数については、保険診療であるか否かを問わないものであること。

※ 算出式

$$\frac{\text{在院患者延日数}}{1/2 (\text{新入院患者数} + \text{退院患者数})} = \text{平均在院日数 (小数第二位を四捨五入)}$$

- 18 「前年度の分娩件数」欄は、報告・届出年度の前年度の正常分娩件数及び異常分娩件数についてそれぞれ記入すること。
- 19 「臨床病理検討会（CPC）の実施状況」欄について
- （1）「開催回数」欄は、報告・届出病院の主催の下に開催したCPCの報告・届出年度の前年度の開催回数及び報告・届出年度の開催見込数を記入すること。
  - （2）「剖検数」欄は、報告・届出年度の前年度の剖検件数及び報告・届出年度の剖検見込数を記入すること。
  - （3）「剖検を行う場所」欄は、剖検を当該医療機関の剖検室で行っている場合は「1. 有」に○をつけること。また、剖検を当該医療機関の剖検室で行っていない場合には、「0. 無」に○をつけるとともに、剖検を大学の剖検室において行っているときは「（ ）大学」に当該大学名を記入し、剖検を他病院の剖検室で行っているときは「（ ）病院」に当該病院名を記入すること。
- 20 「研修医のための宿舎及び研修医室の有無」欄について
- （1）「研修医の宿舎」欄は、研修医の利用に供する宿舎（当該病院の敷地の内外を問わない。）を有する場合は「1. 有」に○をつけるとともに、「単身用」・「世帯用」のそれぞれの戸数を記入すること。また、研修医のための宿舎を有さない場合は「0. 無」に○をつけるとともに、住宅手当の支給内容（全額支給、一律〇〇円、最低〇〇円から最高〇〇円の範囲内で負担額に応じて支給等）を記入すること（住宅手当を支給していない場合には「0円」と記入すること。）。
  - （2）「研修医室」欄は、研修医室を有する場合は「1. 有」に○をつけるとともに、その室数を記入すること。また、研修医室を有さない場合は「0. 無」に○をつけること。
- 21 「図書、雑誌、インターネット等が利用できる環境及び医学教育用機材の整備状況」欄について
- （1）「文献データベース等の利用環境」欄は、Medline等の文献データベース及び教育用コンテンツのそれぞれについて、利用できる場合は「1. 有」に○をつけ、利用できない場合には「0. 無」に○をつけること。また、文献データベース及び教育用コンテンツ以外に、これに類するもので利用できるものがある場合は「その他（ ）」にその内容を記入すること。
  - （2）「医学教育用機材の整備状況」欄は、医学教育用シミュレーターの整備の有無について該当する番号に○をつけること。また、臨床研修に必要なその他の医学教育用機材を整備している場合は「その他（ ）」にその内容を記入すること。
- 22 「病歴管理体制」欄について
- （1）「診療に関する諸記録の管理方法」欄は、診療に関する諸記録（診療録、病院日誌、各科診療日誌、処方せん、手術記録、看護記録、検査所見記録、エックス線写真、紹介状、退院した患者に係る入院期間中の診療経過の要約等）に関する管理方法について、主に中央管理を行っている場合には「1. 中央管理」、主に各科管理を行っている場合には「2. 各科管理」に○をつけること。また、いずれにも該当しない場合は「その他」欄にその内容を具体的に記入すること。
  - （2）「診療録の保存方法」欄は、診療録を文書により保存している場合には「1. 文書」、電子媒体により保存している場合には「2. 電子媒体」に○をつけること。また、双方併用で保存している場合等は「その他」欄に具体的に記入すること。
- 23 「医療安全管理体制」欄について
- （1）「安全管理者の配置状況」欄は、安全管理者を配置している場合は「1. 有」に○をつけるとともに、その人数を記入すること。また、安全管理者を配置していない場合には「0. 無」に○をつけること。
  - （2）「安全管理部門の設置状況」欄は、安全管理部門の専任職員及び兼任職員の数をそれぞれ記入するとともに、安全管理部門の主な活動内容を記入すること。
  - （3）「患者からの相談に適切に応じる体制の確保状況」欄は、患者相談窓口の責任者の氏名及び役職並びに患者相談への対応時間を記入するとともに、患者相談窓口に係る規約を有する場合は「1. 有」に○をつけ、有さない場合には「0. 無」に○をつけること。
- 24 「現に受け入れている研修医数」欄は、当該病院で実際に研修した全ての研修医数を記入すること。基幹型臨床研修病院であり、かつ協力型臨床研修病院である場合は、協力型として受け入れた研修医も合計すること。基幹型臨床研修病院として管理している研修医が、協力型臨床研修病院で1年間研修を行い、基幹型臨床研修病院である当該病院で研修を行わない場合は、数に含まないこと。
- 25 「受入可能定員」欄は、医療法上の許可病床数（歯科の病床数を除く。）からの算出（÷10）及び年間入院患者数（報告・届出年度の前々年度からの繰越患者数＋報告・届出年度の前年度の新規入院実患者数）からの算出（÷100）の双方とも記入すること。
- 26 「精神保健福祉士、作業療法士その他診療要員の配置状況」欄は、当該病院が精神科の研修を行う場合に記入するものであり、精神保健福祉士、作業療法士、臨床心理技術者のそれぞれの職種について、職員数及び常勤・非常勤別の内訳数を記入すること。また、これらの職種以外にも精神科に係る技術職員がいる場合は、その職員数及び常勤・非常勤別の内訳数を記入すること。
- 27 「前年度に育児休業を取得した研修医の数」は、当該年度に育児休業を取得した研修医がいる場合は、男女、年次別にその人数を記入すること。
- 28 「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」欄については、
- （1）「院内保育所」欄は、病院内に保育所等の保育施設を有している場合は「1. 有」に○をし、保育所の基本的な開所時間を記入すること。ない場合には「0. 無」に○をすること。「病児保育」・「夜間保育」欄は、院内保育所で病児保育・夜間保育を行っている場合は、それぞれにつき「1. 有」に○をし、ない場合はそれぞれにつき「0. 無」に○をすること。「上記保育所は研修医の子どもにも使用可能か」欄は、上記で回答した保育所に研修医が子どもを預けることが可能な場合は「1. 可」に○をし、預けることができない場合は「0. 不可」に○をすること。
  - （2）「保育補助」欄は、ベビーシッター・一時保育等利用時の補助を病院が行っている場合は「1. 有」に○をし、ない場合は「0. 無」に○をすること。その他に何らかの保育補助を行っている場合は、その他欄にその内容を具体的に記入すること。
  - （3）「体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所」欄は、病院内に研修医が使用できる休憩場所や授乳スペースを有している場合は、それぞれにつき「1. 有」に○をし、ない場合はそれぞれにつき「0. 無」に○をすること。
  - （4）「その他育児関連施設・取組」欄は、上記（1）～（3）に該当しない、育児関連施設を有している場合や育児関連の取組を行っている場合（院外施設・制度との連携した取組も含む）は、回答欄内にその内容を具体的に記入すること。
  - （5）「研修医のライフイベント相談窓口」欄は、病院内に研修医がライフイベントについて相談できる窓口を設置している場合は「1. 有」に○をし、ない場合は「0. 無」に○をすること。「1. 有」を選択した病院は、その窓口の名称がある場合は記載し、窓口の専任担当がいる場合は「1. 有」に○をして、その人数を記載すること、専任担当がいない場合は「0. 無」に○をすること。
  - （6）「各種ハラスメント相談窓口」欄は、病院内に研修医が各種ハラスメントについて相談できる窓口の名称について記載し、窓口の専任担当がいる場合は「1. 有」に○をして、その人数を記載すること、専任担当がいない場合は「0. 無」に○をすること。
- 29 「研修プログラムの名称」以降の欄については、研修プログラムごとに別葉に記入すること。
- 30 「インターネットを用いた評価システム」欄は、該当するものに○をつけ、「1. 有」を選択した場合は、EPOCかその他を選択すること。



31 「研修医の募集定員」については、当該病院で臨床研修を行っている1年次及び2年次の合計が受入可能定員を超えないこと。

32 「研修医の募集及び採用の方法」欄について

- (1) 「募集方法」欄は、研修医を公募により募集する場合には「1. 公募」に○をつけ、その他の方法とする場合にはその他欄にその内容を具体的に記入すること。
- (2) 「応募必要書類」欄は、研修医が選考に応募する際に必要な書類全てに○をつけ、その他に必要な書類がある場合には、その他欄にその内容を具体的に記入すること。
- (3) 「選考方法」欄は、研修医の選考方法について該当するもの全てに○をつけ、その他に選考方法を設ける場合には、その他欄にその内容を具体的に記入すること。
- (4) 「募集及び選考の時期」欄は、募集及び選考の時期について、具体的に記入すること。
- (5) 「マッチング利用の有無」欄は、マッチングを利用する場合には「1. 有」に○をし、マッチングを利用しない場合には「0. 無」に○をすること。

33 「研修医の処遇」欄について

- (1) 「処遇の適用」欄については、基幹型臨床研修病院は、2に○をつけ、以降の研修医の処遇の各項目について記入すること。また、協力型臨床研修病院は、基幹型臨床研修病院と同一の処遇とする場合には、1に○をつけ（この場合、以降の研修医の処遇の項目については記入しなくとも差し支えないこと。）、また、病院独自の処遇とする場合には、2に○をつけること。
- (2) 「研修手当」欄は、研修医の基本的な研修手当について、1年次及び2年次の基本手当の額（税込み）、賞与の支給額を記入すること。基本手当が月給ではない場合にあっては、およその月額を記入すること。時間外手当及び休日手当を支給する場合は、それぞれ「1. 有」に、支給しない場合には「0. 無」に○をつけること。なお、時間外勤務及び休日勤務がある場合においては、時間外手当及び休日手当が支給されるものと考えられること。
- (3) 「勤務時間」欄は、研修医の基本的な勤務時間及び勤務時間中の休憩時間について記入すること。また、「時間外勤務の有無」欄は、時間外勤務がある場合には「1. 有」に、ない場合には「0. 無」に○をつけること。
- (4) 「休暇」欄は、研修医の基本的な休暇の内容について、1年次及び2年次の有給休暇付与日数を記入すること。また、夏季休暇、年末年始休暇の有無について該当するものに○をつけること。また、これら以外に休暇を付与する場合は、その具体的休暇名を記入すること。
- (5) 「当直」欄は、研修医の一月あたりのおよその当直回数について記入すること。
- (6) 「社会保険・労働保険」欄は、研修医に適用される社会保険・労働保険について、「公的医療保険（ ）」欄に「組合健康保険」等と、「公的年金保険（ ）」欄に「厚生年金保険」等と記入し、「労働者災害補償保険法の適用」欄、「国家・地方公務員災害補償法の適用」欄、「雇用保険」欄のそれぞれ該当するものに○をつけること。
- (7) 「健康管理」欄は、研修医の基本的な健康管理について、健康診断の回数を記入すること。また、健康診断以外で健康管理を実施している場合は、「その他」欄に具体的に記入すること。
- (8) 「医師賠償責任保険の扱い」欄は、研修医の医師賠償責任保険の基本的な扱いについて該当するものに○をつけること。
  - (9) 「外部の研修活動」欄は、学会、研究会等への参加を認めるか否かについて該当するものに○をつけ、認める場合における参加費用の支給の有無についても、該当するものに○をつけること。



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
				東京都	区中央部		東京都済生会中央病院 (病院施設番号:030175)								
				神奈川県	横浜		済生会横浜市東部病院 (病院施設番号:060004)								
				福岡県	福岡・糸島		福岡県済生会福岡総合病院 (病院施設番号:030692)								
				熊本県	熊本・上益城	追加	熊本大学病院 (病院施設番号:030729)								

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。

・①地域医療研修及び②必修科研修、③到達目標達成の実施のため他の二次医療圏の病院にて研修を行う。

①地域医療：球磨郡公立多良木病院（A・B）、天草中央総合病院（B）、上天草市立上天草総合病院（A・B）、済生会みすみ病院（A）

②-1小児科：宮崎県立延岡病院（A）、人吉医療センター（B）、国保水俣市立総合医療センター（B）

②-2産婦人科：天草中央総合病院（A）、宮崎県立延岡病院（A）、済生会川内病院（A）、人吉医療センター（B）、国保水俣市立総合医療センター（B）

③-1到達目標達成（当院にない診療科）：熊本労災病院 耳鼻咽喉科、皮膚科、眼科（B）、熊本総合病院 耳鼻咽喉科（B）

③-2到達目標達成（保健・医療行政の理解）：熊本県宇城保健所

③-3到達目標達成（へき地診療所／慢性期・回復期を担う病院の経験による地域医療・地域包括ケア等の理解）：上天草市教良木診療所（A）、五木村診療所（A）／天草地域医療センター（B）、阿蘇立野病院（A）

・上記のうち、下線の県外医療機関については、以下の経緯・理由により研修先としている。

宮崎県立延岡病院（A）：2017年の定員増加のタイミングで産婦人科研修先を検討したが県内での確保が困難であったため、小児科や地域医療も経験できる研修先として依頼した経緯がある。

現在も産婦人科研修先が県内だけでは不足する懸念があり継続を予定している。

済生会川内病院（A）：2009年県内の産婦人科研修先より辞退の申し出を受け、新たな研修先を検討したが県内での確保が困難であったため、同法人である済生会グループの病院に依頼した。

現在も産婦人科研修先が県内だけでは不足する懸念があり継続を予定している。

東京都済生会中央病院、済生会横浜市東部病院、福岡県済生会福岡総合病院（いずれもA）：選択科研修の選択肢を広げることでより魅力的なプログラムにするため、同法人である済生会グループの病院に依頼した。（研修期間は1ヶ月程度）いずれも十分な教育体制があり、地域医療の中核となる病院であるため、各地域の特性をふまえた医療提供の実態、当院にはない小児・周産期、精神科救急も含め、common diseaseについて様々な経験をすることができる。

※ 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（2023 年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 030855

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ スギヤマ シンイチ	社会福祉法人恩賜財団済生会熊本	病院	総合診療科副部長 兼 医師研修室長	研修管理委員長 プログラム責任者 研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 杉山 名 眞一				
フリガナ ウエハラ マサヨシ	社会福祉法人恩賜財団済生会熊本	病院	消化器内科部長	プログラム責任者 臨床研修指導医
姓 上原 名 正義				
フリガナ カトウ キヨヒコ	社会福祉法人恩賜財団済生会熊本	病院	麻酔科部長	臨床研修指導医
姓 加藤 名 清彦				
フリガナ グシマ ヤスヒロ	社会福祉法人恩賜財団済生会熊本	病院	総合診療科部長 兼 教育・研究部長	臨床研修指導医
姓 具嶋 名 泰弘				
フリガナ タテイシ ヨシカズ	社会福祉法人恩賜財団済生会熊本	病院	整形外科副部長	臨床研修指導医
姓 立石 名 慶和				
フリガナ ソエジマ カズアキ	社会福祉法人恩賜財団済生会熊本	病院	腎臓科部長 兼 臨床工学部門部長	臨床研修指導医
姓 副島 名 一晃				
フリガナ サワムラ タダシ	社会福祉法人恩賜財団済生会熊本	病院	集中治療室長	臨床研修指導医
姓 澤村 名 匡史				
フリガナ キヨズミ ユウキ	社会福祉法人恩賜財団済生会熊本	病院	外科主任医長	臨床研修上級医
姓 清住 名 雄希				
フリガナ ヤスダ ユウコ	社会福祉法人恩賜財団済生会熊本	病院	呼吸器内科医長	臨床研修指導医
姓 保田 名 祐子				
フリガナ マエハラ ジュンイチ	社会福祉法人恩賜財団済生会熊本	病院	救命救急センター長	臨床研修指導医
姓 前原 名 潤一				

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2023年度開催回数3回）

病院施設番号： 030855

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ヤマシロ シゲオ 姓 山城 名 重雄	社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院	脳神経外科部長	臨床研修指導医
フリガナ フクダ タカヒロ 姓 福田 名 高大	社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院	研修医2年目	
フリガナ タカシマ ノボル 姓 高島 名 昇	社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院	研修医1年目	
フリガナ ウシジマ クミコ 姓 牛島 名 久美子	社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院	看護部長	
フリガナ タノウエ ケイジ 姓 田上 名 圭二	社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院	中央検査部技師長代行	
フリガナ ウジノ トモヨ 姓 宇治野 名 智代	社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院	臨床栄養室主任	
フリガナ タサキ トシアキ 姓 田崎 名 年晃	社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院	事務長	
フリガナ カシマ フミ 姓 加島 名 史	社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院	人材開発室長	
フリガナ カワムラ キョウコ 姓 河村 名 恭子	社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院	人材開発室主任	
フリガナ ウチノ マコト 姓 内野 名 誠	社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院	医療法人城南ヘルスケアグループ くまもと南部広域病院 理事長	外部委員
フリガナ サカグチ タツヒロ 姓 坂口 名 辰廣	社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院	学校法人鎮西学園	外部委員

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2023年度開催回数3回）

病院施設番号： 030855

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ マツムラ トシユキ 姓 松村 名 敏幸	独立行政法人労働者健康安全機構 熊本労災病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ ナス ジロウ 姓 那須 名 二郎	国家公務員共済組合連合会 熊本 中央病院	院長	研修実施責任者
フリガナ サカモト マサカツ 姓 坂本 名 正克	医療法人杏仁会 くまもと青明病 院	副院長	研修実施責任者
フリガナ マツナガ テツオ 姓 松永 名 哲夫	社会医療法人ましき会 益城病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ ホリノ ケイ 姓 堀野 名 敬	独立行政法人地域医療機能推進機 構 熊本総合病院	副院長 臨床研修センター長	研修実施責任者
フリガナ イナダ ケイスケ 姓 稲田 名 啓介	球磨郡公立多良木病院	診療部長 兼内科・総合診療科部長	研修実施責任者
フリガナ ヤクシジ トシタケ 姓 薬師寺 名 俊剛	独立行政法人 地域医療機能推進 機構 人吉医療センター	院長	研修実施責任者
フリガナ ミヤノ リョウタロウ 姓 宮野 名 遼太郎	五木村診療所	所長	研修実施責任者
フリガナ ハガ ヨシオ 姓 芳賀 名 克夫	独立行政法人地域医療機能推進機 構 天草中央総合病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ワダ マサフミ 姓 和田 名 正文	上天草市立 上天草総合病院 ／教良木診療所	副院長兼感染防止対策室長	研修実施責任者
フリガナ タカダ ノボル 姓 高田 名 登	一般社団法人天草郡市医師会立 天草地域医療センター	副院長	研修実施責任者

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2023年度開催回数3回）

病院施設番号： 030855

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ドイ コウイチ 姓 土居 名 浩一	宮崎県立延岡病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ マツオ タカシ 姓 松尾 名 隆志	社会福祉法人恩賜財団済生会川内病院	副院長 兼産婦人科部長	研修実施責任者
フリガナ フジオカ トシヒロ 姓 藤岡 名 俊宏	医療法人敬愛会 城山病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ヤマシロ サチ 姓 山城 名 佐知	医療法人佐藤会 弓削病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ ナカムラ キョウコ 姓 中村 名 恭子	熊本市保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ アズマ カズコ 姓 東 名 和子	介護老人保健施設 田迎ケアセンター	施設長	研修実施責任者
フリガナ サトウ ヒロシ 姓 佐藤 名 裕	介護老人保健施設 ぼたん園	医師	研修実施責任者
フリガナ コヤマヒロミ 姓 小山 名 宏美	熊本県宇城保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ ドイ オサム 姓 土井 名 理	土井医院	院長	研修実施責任者
フリガナ マツノ ミチオ 姓 松野 名 美智雄	医療法人社団 松野皮ふ科・形成外科	理事長	研修実施責任者

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2023年度開催回数3回）

病院施設番号： 030855

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ タナベ ダイロウ 姓 田辺 名 大朗	社会福祉法人恩賜財団済生会みすみ病院	診療部長	研修実施責任者
フリガナ ウエムラ シンイチ 姓 上村 名 晋一	医療法人社団順幸会 阿蘇立野病院	理事長	研修実施責任者
フリガナ ナカノ コウジ 姓 中野 名 幸治	医療法人幸会 なかの耳鼻咽喉科アレルギー科クリニック	理事長	研修実施責任者
フリガナ ヤツダ リイチロウ 姓 谷田 名 理一郎	特定医療法人谷田会 谷田病院	理事長	研修実施責任者
フリガナ ムラモト カズヒロ 姓 村本 名 一浩	医療法人社団世安会 くまもと乳腺・胃腸外科病院	理事長	研修実施責任者
フリガナ オクモト カツキ 姓 奥本 名 克己	熊本赤十字病院	副院長、 集中治療科部長、救命救急センター長	研修実施責任者
フリガナ カラキ マサユキ 姓 唐木 名 将行	唐木クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ ナカムラ タダシ 姓 中村 名 正	医療法人桜十字 桜十字病院	院長補佐	臨床研修指導医
フリガナ アベ ミチオ 姓 阿部 名 道雄	国保水俣市立総合医療センター	院長	研修実施責任者



6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2023 年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 030855

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院

フリガナ アダチ トモヒデ	東京都済生会中央病院	担当部長	研修実施責任者
姓 足立	名 智英		
フリガナ ゴトウ ジュン	済生会横浜市東部病院	副院長	研修実施責任者
姓 後藤	名 淳		
フリガナ サダナガ ノリアキ	済生会福岡総合病院	副院長	研修実施責任者
姓 定永	名 倫明		
フリガナ クボタ ナオト	熊本大学病院	教授	研修実施責任者
姓 窪田	名 直人		

※ 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：済生会熊本病院

病院施設番号：030855

区 分	内 科	救 急 部 門	外 科	麻 酔 科 ( 部 門 )	小 児 科	産 婦 人 科	又は		精 神 科	病院で定め た必修科目 の診療科		その他の研修を行う診 療科				合 計
							産 科	婦 人 科		予 防 医 療	T O M 部	放 射 線 科	病 理	包 括 診 療 科	総 合 腫 瘍 科	
年間入院患者実数 ( ) 内は救急件数又は分娩件数	7,725	768 (15,921)	5,356	0						0	0	0	0	0	0	13,849
年間新外来患者数	11,179	1,879	4,484	0						0	0	0	0	0	0	17,542
1日平均外来患者数 ( ) 内は年間外来診療日数	334.9 (293)	12.7 (293)	130.8 (293)	0 (293)						0 (0)	0 (0)	0 (293)	0 (0)	0 (0)	0 (293)	
平均在院日数	9.0	11.8	10.5	0						0	0	0	0	0	0	
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医)数)	68 (37)	13 (8)	49 (24)	9 (7)						12 (2)	2 (1)	5 (3)	1 (1)	5 (4)	13 (8)	163 (95)

※ 「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。

## 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。

(2023 年度分)								臨床研修病院の名称：済生会熊本病院						
								病院施設番号：030855						
基幹型臨床研修病院名	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
済生会熊本病院	内科	5	6	6.5	6.5	5.5	5	5	4	3	4.5	6	4	3
	内科 計	5	6	6.5	6.5	5.5	5	5	4	3	4.5	6	4	3
済生会熊本病院	救急部門	4	5	3.5	3.5	3.5	2.5	1.5	1.5	2	2	3	3.5	4
熊本大学病院	救急部門	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
熊本中央病院	救急部門	0	0	0	0	0	1	2	2	1.5	1	1.5	1	0
	救急部門 計	4	5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3	4.5	4.5	4
済生会熊本病院	外科	2	1	1	1.5	1	2	1	0.5	2	1.5	1	2	2
	外科 計	2	1	1	1.5	1	2	1	0.5	2	1.5	1	2	2
済生会熊本病院	麻酔科	2	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
くまもと県北病院	麻酔科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
	麻酔科 計	2	0	1	0	0	0	0	1	0	2	1	0	0

※ 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は、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、単独で実施する場合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。

(2024 年度分)								臨床研修病院の名称：済生会熊本病院						
								病院施設番号：030855						
基幹型臨床研修病院名	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
済生会熊本病院	内科	6	9	7	8.5	6	2.5	5	6	5	6	7	8	4
	内科 計	6	9	7	8.5	6	2.5	5	6	5	6	7	8	4
済生会熊本病院	救急部門	5	4	3	3	4	3	1	2	2	2	2	2	2
熊本大学病院	救急部門	0	0	0	0	0	0	0.5	1	1	1	1	1	1
熊本中央病院	救急部門	0	0	0	0	0	0	1	2	1.5	1	1	1	2
くまもと県北病院	救急部門	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	救急部門 計	5	4	3	3	4	3	3.5	5	4.5	4	4	4.5	4.5
済生会熊本病院	外科	2	2	2	2	2	1.5	0.5	1	0	1	2	1	2
	外科 計	2	2	2	2	2	1.5	0.5	1	0	1	2	1	2
済生会熊本病院	麻酔科	1	2	2	1	0.5	1	1	1	1.5	2	2	2	0.5
	麻酔科 計	1	2	2	1	0.5	1	1	1	1.5	2	2	2	0.5

※ 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は、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、単独で実施する場合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。

( 2025 年度分)		臨床研修病院の名称：済生会熊本病院												
		病院施設番号：030855												
基幹型臨床研修病院名	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
済生会熊本病院	内科	6	9	7	8.5	6	2.5	5	6	5	6	7	8	4
	内科 計	6	9	7	8.5	6	2.5	5	6	5	6	7	8	4
済生会熊本病院	救急部門	5	4	3	3	4	3	1	2	2	2	2	2	2
熊本大学病院	救急部門	0	0	0	0	0	0	0.5	1	1	1	1	1	1
熊本中央病院	救急部門	0	0	0	0	0	0	1	2	1.5	1	1	1	2
くまもと県北病院	救急部門	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	救急部門 計	5	4	3	3	4	3	3.5	5	4.5	4	4	4.5	4.5
済生会熊本病院	外科	2	2	2	2	2	1.5	0.5	1	0	1	2	1	2
	外科 計	2	2	2	2	2	1.5	0.5	1	0	1	2	1	2
済生会熊本病院	麻酔科	1	2	2	1	0.5	1	1	1	1.5	2	2	2	0.5
	麻酔科 計	1	2	2	1	0.5	1	1	1	1.5	2	2	2	0.5

※ 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は、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）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。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。

( 2026 年度分)		臨床研修病院の名称：済生会熊本病院												
		病院施設番号：030855												
基幹型臨床研修病院名	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
済生会熊本病院	内科	6	9	7	8.5	6	2.5	5	6	5	6	7	8	4
	内科 計	6	9	7	8.5	6	2.5	5	6	5	6	7	8	4
済生会熊本病院	救急部門	5	4	3	3	4	3	1	2	2	2	2	2	2
熊本大学病院	救急部門	0	0	0	0	0	0	0.5	1	1	1	1	1	1
熊本中央病院	救急部門	0	0	0	0	0	0	1	2	1.5	1	1	1	2
くまもと県北病院	救急部門	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	救急部門 計	5	4	3	3	4	3	3.5	5	4.5	4	4	4.5	4.5
済生会熊本病院	外科	2	2	2	2	2	1.5	0.5	1	0	1	2	1	2
	外科 計	2	2	2	2	2	1.5	0.5	1	0	1	2	1	2
済生会熊本病院	麻酔科	1	2	2	1	0.5	1	1	1	1.5	2	2	2	0.5
	麻酔科 計	1	2	2	1	0.5	1	1	1	1.5	2	2	2	0.5

※ 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は、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、単独で実施する場合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。

担当分野	氏名	所属	役職	経験年数	指導医講習 会等の受講 経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
内科、選択	中尾 浩一	済生会熊本病院	院長	39	○	第12回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	030855901 030855705	4
外科	富安 真二郎	済生会熊本病院	外科部長	30	○	第15回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	〃	4
外科	今井 克憲	済生会熊本病院	外科副部長	23	○	第18回熊本大学医学部附属病院群臨床研修指導医 研修ワークショップ受講済	〃	4
外科	山村 謙介	済生会熊本病院	外科医長	18	○	第49回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ	〃	4
外科	清水 健次	済生会熊本病院	外科医長	17	○	2022年度第1回臨床研修指導医講習会	〃	4
外科	清住 雄希	済生会熊本病院	外科医長	15	○	第50回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	〃	4
外科	遊佐 俊彦	済生会熊本病院	外科主任医員	12	○	第165回臨床研修指導医講習会	〃	4
内科、選択	上原 正義	済生会熊本病院	消化器内科部長	30	○	第8回臨床研修指導医講習会受講済(TMR地域医療 臨床研修研究センター主催)、H28年度プログラム責 任者養成講習会受講済	〃	1, 4
内科、選択	浦田 淳資	済生会熊本病院	消化器内科副部長	32	○	第14回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	〃	4
内科、選択	工藤 康一	済生会熊本病院	消化器内科副部長	30	○	第19回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	〃	4
内科、選択	上川 健太郎	済生会熊本病院	消化器内科副部長	27	○	第9回九州ブロック医師臨床研修指導医養成ワーク ショップ受講済(九州厚生局主催)	〃	4
内科、選択	吉田 健一	済生会熊本病院	消化器内科副部長	27	○	第25回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	〃	4
内科、選択	江口 洋之	済生会熊本病院	消化器内科医長	31	○	第7回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	〃	4
内科、選択	須古 信一郎	済生会熊本病院	消化器内科医長	19	○	第43回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	〃	4
内科、選択	糸島 尚	済生会熊本病院	消化器内科医長	16	○	第48回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ	〃	4
内科、選択	古川 歩生	済生会熊本病院	消化器内科主任医員	14	○	第152回臨床研修指導医講習会受講済	〃	4

担当分野	氏名	所属	役職	経験年数	指導医講習 会等の受講 経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
外科、選択	安樂 喜久	済生会熊本病院	整形外科部長	28	○	第9回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	//	4
外科、選択	立石 慶和	済生会熊本病院	整形外科副部長	23	○	第41回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	//	4
外科、選択	安藤 卓	済生会熊本病院	整形外科医長	23	○	第45回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ	//	4
外科、選択	上川 将史	済生会熊本病院	整形外科医長	20	○	第19回熊本大学病院群臨床研修指導医研修ワーク ショップ	//	4
外科、選択	岩谷 和法	済生会熊本病院	呼吸器外科部長	26	○	第9回熊本大学医学部附属病院群臨床研修指導医 研修ワークショップ受講済	//	4
内科、選択	一門 和哉	済生会熊本病院	呼吸器内科部長	34	○	第8回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	//	4
内科、選択	川村 宏大	済生会熊本病院	呼吸器内科副部長	25	○	第7回熊本大学医学部附属病院群臨床研修指導医 研修ワークショップ受講済	//	4
内科、選択	保田 祐子	済生会熊本病院	呼吸器内科医長	17	○	第38回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	//	4
内科、選択	江口 善友	済生会熊本病院	呼吸器内科医長	17	○	第35回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	//	4
内科、選択	神宮 直樹	済生会熊本病院	呼吸器内科医長	15	○	第50回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	//	4
外科、選択	渡邊 紳一郎	済生会熊本病院	泌尿器科部長	36	○	H22年度九州沖縄地方協議会臨床研修指導医養成 講習会受講済	//	4
外科、選択	福井 秀幸	済生会熊本病院	泌尿器科副部長	26	○	第27回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	//	4
外科、選択	占部 裕巳	済生会熊本病院	泌尿器科医長	23	○	第21回久留米大学病院指導医講習会受講済	//	4
外科、選択	濱崎 和代	済生会熊本病院	泌尿器科主任医員	16	○	第26回東京女子医科大学病院指導医講習会受講済	//	4
内科、選択	副島 一晃	済生会熊本病院	腎臓科部長	37	○	第12回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	//	4
内科、選択	早田 学	済生会熊本病院	腎臓科副部長	20	○	第16回熊本大学医学部附属病院臨床研修指導医研 修ワークショップ受講済	//	4
内科、選択	江口 剛人	済生会熊本病院	腎臓科医長	16	○	第46回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ	//	4



担当分野	氏名	所属	役職	経験年数	指導医講習 会等の受講 経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
内科、選択	松尾 靖人	済生会熊本病院	栄養部長糖尿病科	26	○	第18回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	//	4
外科、選択	押富 隆	済生会熊本病院	心臓血管外科部長	32	○	第23回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	//	4
外科、選択	上杉 英之	済生会熊本病院	心臓血管外科診療技術教育部長	33	○	第22回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	//	4
外科、選択	出田 一郎	済生会熊本病院	心臓血管外科副部長	33	○	第24回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	//	4
外科、選択	高志 賢太郎	済生会熊本病院	心臓血管外科副部長	27	○	第20回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	//	4
外科、選択	新富 静矢	済生会熊本病院	心臓血管外科医長	13	○	第32回日本赤十字社臨床研修指導医養成講習会受講済	//	4
外科、選択	池田 理	済生会熊本病院	心臓血管外科特別顧問	33	○	第7回熊本大学医学部附属病院群臨床研修指導医 研修ワークショップ受講済	//	4
内科、選択	坂本 知浩	済生会熊本病院	副院長循環器内科上席部長	37	○	第3回九州ブロック医師臨床研修指導医養成ワーク ショップ受講済(九州厚生局主催)	//	4
内科、選択	古山 准二郎	済生会熊本病院	循環器内科部長	34	○	第42回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	//	4
内科、選択	劔 卓夫	済生会熊本病院	循環器内科副部長	28	○	第15回熊本大学医学部附属病院群臨床研修指導医 研修ワークショップ受講済	//	4
内科、選択	堀端 洋子	済生会熊本病院	循環器内科医長	30	○	第37回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	//	4
内科、選択	山田 雅大	済生会熊本病院	循環器内科医長	23	○	第9回青森県医師臨床研修対策協議会医師臨床研 修指導医ワークショップ受講済	//	4
内科、選択	兒玉 和久	済生会熊本病院	循環器内科医長	20	○	第47回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ	//	4
内科、選択	前田 美歌	済生会熊本病院	循環器内科医長	20	○	第26回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	//	4
内科、選択	鶴木 崇	済生会熊本病院	循環器内科医長	18	○	第37回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	//	4
内科、選択	鈴山 寛人	済生会熊本病院	循環器内科医長	18	○	第15回熊本大学医学部附属病院群臨床研修指導医 研修ワークショップ受講済	//	4
内科、選択	吉村 拓巳	済生会熊本病院	循環器内科主任医員	22	○	第13回初期臨床研修指導医養成ワークショップ	//	4

担当分野	氏名	所属	役職	経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
内科、選択	佐藤 智英	済生会熊本病院	循環器内科主任医員	12	○	第148回臨床研修指導医講習会受講済	//	4
内科、選択	奥村 謙	済生会熊本病院	循環器内科特別顧問	48	○	第7回青森県医師臨床研修対策協議会医師臨床研修指導医ワークショップ受講済	//	4
外科、選択	山城 重雄	済生会熊本病院	脳神経外科部長	36	○	第18回熊本大学医学部附属病院群臨床研修指導医研修ワークショップ受講済	//	4
外科、選択	加治 正知	済生会熊本病院	脳神経外科副部長	28	○	第17回全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ受講済	//	4
外科、選択	大森 雄樹	済生会熊本病院	脳神経外科医長	26	○	第17回熊本大学医学部附属病院群臨床研修指導医研修ワークショップ受講済	//	4
内科、選択	米原 敏郎	済生会熊本病院	脳神経内科部長	37	○	第5回熊本大学医学部附属病院群臨床研修指導医研修ワークショップ受講済	//	4
内科、選択	稲富 雄一郎	済生会熊本病院	脳神経内科副部長	33	○	第12回全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ受講済	//	4
内科、選択	永沼 雅基	済生会熊本病院	脳神経内科医長	24	○	第26回全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ受講済	//	4
内科、選択	神宮 隆臣	済生会熊本病院	脳神経内科医長	12	○	第50回全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ受講済	//	4
内科、選択	橋本 洋一郎	済生会熊本病院	脳神経内科特別顧問	43	○	第12回熊本大学医学部附属病院群臨床研修指導医研修ワークショップ	//	4
救急部門	前原 潤一	済生会熊本病院	救命救急センター長	35	○	第3回全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ受講済	//	4
救急部門	佐藤 友子	済生会熊本病院	救急科部長	27	○	第1回指導医養成のためのワークショップ受講済	//	4
救急部門	中山 雄二郎	済生会熊本病院	救急科医長	19	○	第33回全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ受講済	//	4
救急部門	川野 雄一郎	済生会熊本病院	救急科医長	16	○	第34回全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ受講済	//	4
救急部門	具嶋 泰弘	済生会熊本病院	総合診療科部長	33	○	第17回全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ受講済	//	2, 4
救急部門	杉山 眞一	済生会熊本病院	総合診療科副部長	27	○	第23回全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ受講済	//	1, 3, 4
救急部門	福永 崇	済生会熊本病院	総合診療科医長	24	○	日本病院会主催「臨床研修指導医養成講習会」(H22.9.12開催)	//	4

担当分野	氏名	所属	役職	経験年数	指導医講習 会等の受講 経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
救急部門	鈴木 博	済生会熊本病院	総合診療科医長	23	○	第40回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	//	4
内科、選択	澤村 匡史	済生会熊本病院	集中治療室室長	32	○	第15回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	//	4
麻酔科	原武 義和	済生会熊本病院	副院長麻酔科上席部長	37	○	第12回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	//	4
麻酔科	加藤 清彦	済生会熊本病院	麻酔科部長	36	○	第4回九州ブロック医師臨床研修指導医養成ワーク ショップ受講済(九州厚生局主催)	//	4
麻酔科	國徳 裕二	済生会熊本病院	麻酔科副部長	31	○	第20回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	//	4
麻酔科	藤田 ミキ	済生会熊本病院	麻酔科医長	24	○	第16回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	//	4
麻酔科	隈元 泰輔	済生会熊本病院	麻酔科医長	21	○	第22回熊本大学病院群臨床研修指導医研修ワーク ショップ受講済	//	4
麻酔科	村上 幸太郎	済生会熊本病院	麻酔科医長	20	○	第32回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	//	4
麻酔科	坂田 羊一郎	済生会熊本病院	麻酔科主任医員	37	○	第10回九州ブロック医師臨床研修指導医養成ワーク ショップ受講済(九州厚生局主催)	//	4
選択	重松 良典	済生会熊本病院	放射線科部長	32	○	第9回熊本大学医学部附属病院群臨床研修指導医 研修ワークショップ受講済	//	4
選択	安田 剛	済生会熊本病院	放射線科副部長	31	○	第17回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	//	4
選択	荒川 昭彦	済生会熊本病院	放射線科特別顧問	40	○	第8回熊本大学医学部附属病院群臨床研修指導医 研修ワークショップ受講済、H22年度プログラム責任 者養成講習会受講済	//	4
選択、病理	神尾 多喜浩	済生会熊本病院	病理診断科部長	37	○	第6回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	//	4
選択	金光 敬一郎	済生会熊本病院	緩和ケアセンター長	45	○	平成22年度プログラム責任者養成講習会受講済	//	4
選択	小田 尚伸	済生会熊本病院	がんゲノムセンター長	35	○	第36回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	//	4
選択	坂本 快郎	済生会熊本病院	総合腫瘍科部長	26	○	第11回熊本大学医学部附属病院群臨床研修指導医 研修ワークショップ	//	4
選択	森北 辰馬	済生会熊本病院	総合腫瘍科診療 技術教育部長	34	○	第2回全国済生会臨床研修指導医のためのワーク ショップ受講済	//	4

担当分野	氏名	所属	役職	経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
選択	田中 秀幸	済生会熊本病院	総合腫瘍科副部長	25	○	第19回全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ	//	4
選択	窪 文彦	済生会熊本病院	総合腫瘍科医長	26	○	九州地区第2回開催精神科七者懇主催指導医講習会受講済	//	4
選択	高橋 英徳	済生会熊本病院	総合腫瘍科医長	18	○	第14回武蔵野赤十字病院臨床指導医養成講習会受講済	//	4
選択	濱崎 俊輔	済生会熊本病院	総合腫瘍科医長	16	○	第14回武蔵野赤十字病院臨床指導医養成講習会受講済	//	4
選択	星乃 明彦	済生会熊本病院	包括診療科部長・糖尿病科	27	○	第10回全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ受講済	//	4
選択	佐々 利明	済生会熊本病院	包括診療科医長	23	○	第21回全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ受講済	//	4
選択	近澤 秀人	済生会熊本病院	包括診療科主任医員	40	○	第15回全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ受講済	//	4
選択	坂田 憲亮	済生会熊本病院	包括診療科主任医員	12	○	第29回久留米大学病院指導医講習会受講済	//	4
選択	村中 裕之	済生会熊本病院	TQM部 部長	34	○	第8回国際医療福祉大学・高邦会グループ臨床研修指導医養成ワークショップ	//	4
選択	村岡 正武	済生会熊本病院	予防医療センター 医長	26	○	第35回全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ	//	4
選択	井上 悦子	済生会熊本病院	予防医療センター 医長	25	○	第16回熊本大学医学部附属病院臨床研修指導医研修ワークショップ	//	4

## 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）：社会福祉法人恩賜財団済生会熊本病院 （熊本県）

研修プログラムの名称 済生会熊本病院群臨床研修プログラム（Aコース・Bコース）

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
済生会熊本病院	030855	基幹型	熊本県	960時間	月1～2回（宿日直許可取得済）	最大：365時間 最小：103時間 平均：約190時間	無

※ 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、施設番号順に詰めて記入すること。 →該当なし

※ 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、実態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。