様式A-10

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

２０２４年４月１日

都道府県知事　殿

病院名　　宮崎県立宮崎病院
開設者　　吉村久人

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」に〇をつけてください。）

（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〇をつけてください。）

・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：　０３０７３７　　臨床研修病院の名称：　宮崎県立宮崎病院

記入日：西暦　　２０２４年４月１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。	０３０７３７	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　宮崎県立宮崎病院 番号　０３０７３７

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。	ﾌﾘｶﾞﾅ　ｺｲｽﾞﾐ　ｼｮｳﾀ 氏名（姓） 小泉	（名） 正太	役職　主事 （内線　２４４２　） （直通電話（０９８５）２４ ― ４１８１　） e-mail：koizumi-shota@pref.miyazaki.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）	ﾌﾘｶﾞﾅ　ﾐﾔｻﾞｷｹﾝﾘﾂﾐﾔｻﾞｷﾋﾞｮｳｲﾝ 宮崎県立宮崎病院
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）	〒 8 8 0－8 5 1 0　（　宮崎　都・道・府・(県) 宮崎市北高松町５－３０ 電話：（０９８５）２４ ― ４１８１ ＦＡＸ：（０９８５）２８ ― １８８１ 二次医療圏 の名称：　宮崎県東諸県医療圏
３．病院の開設者の氏名（法人の名称） （基幹型・協力型記入）	ﾌﾘｶﾞﾅ　ﾐﾔｻﾞｷｹﾝﾋﾞｮｳｲﾝｷｮｸﾁｮｳ　ﾖｼﾑﾗ ﾋｻﾄ 宮崎県病院局長　吉村 久人
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）	〒 8 8 0－8 5 0 1　（　宮崎　都・道・府・(県) 宮崎市橘通１－９－１８ 電話：（０９８５）２６ ― ７０８０ ＦＡＸ：（０９８５）２６ ― ７３４１
５．病院の管理者の氏名 （基幹型・協力型記入）	ﾌﾘｶﾞﾅ　ｼﾏﾓﾄ　ﾄﾐﾋﾛ 姓：嶋本　　名：富博
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 （基幹型記入）	＊　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 （基幹型・協力型記入）	http://kenritsu-miyazakibyouin.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：　０３０７３７　　臨床研修病院の名称：　宮崎県立宮崎病院

		※	
９．医師（研修医を含む。）の員数 （基幹型・協力型記入）			常勤：１７４名、非常勤（常勤換算）：２．９名 計（常勤換算）：１７６．９名、医療法による医師の標準員数：　３５　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 （基幹型・協力型記入）	救急病院認定の告示		告示年月日：西暦　２０２２年　１月　６日、告示番号：第　１０　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　（２９５．５４）m^2　０．無
	救急医療の実績		前年度の件数：　７，３２２件（うち診療時間外：　５，４７６件） １日平均件数：　２０．０件（うち診療時間外：　１５．０件） 救急車取扱件数：　４，７９２件（うち診療時間外：　３，０５６件）
	診療時間外の勤務体制		医師：　３　名、看護師及び准看護師：　４　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（　皮膚科、泌尿器科、耳鼻咽喉科・頭頸部外科、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：　４５３　床、2.精神：　３５　床、3.感染症：　８　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 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） （基幹型・協力型記入）			1.一般：　１０．８日、2.精神：　４９．８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：　３６０件、異常分娩件数：　１５３件
15．臨床病理検討会（ＣＰＣ）の実施状況 （基幹型・協力型記入）	開催回数		前年度実績：　７回、今年度見込：　１０回　※報告・届出病院の主催の下に開催した回数を記入
	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：　９件、今年度見込：　１０件
	剖検を行う場所		当該医療機関の剖検室：(１．) 有 ０．無　（　　）大学、（　　）病院 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：　　戸、世帯用：　　戸） ０．無（住宅手当：　２８，０００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		（　１７２．６　）m^2
	医学図書数		国内図書：　６，５７２冊、国外図書：　２，１３４　冊
	医学雑誌数		国内雑誌：　３７種類、国外雑誌：　８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（医学中央雑誌WEB版、今日の臨床サポート、Up To Date、メディカルオンライン等）
			利用可能時間（　０：００　～２４：００　）24時間表記
	医学教育用機材の整備状況		医学教育用シミュレーター（(１．) 有　０．無）、 その他（　　）

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－３－

病院施設番号：　０３０７３７　　臨床研修病院の名称：　宮崎県立宮崎病院

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		ﾌﾘｶﾞﾅ　ﾔﾏｼﾀ　ｷﾖｼ 氏名（姓）山下　（名）清 役職　副院長（業務）兼内科部長
	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		（　５　）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（　１　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（従）（　１　）名、兼任（　３５　）名 主な活動内容：例）「院内において発生した医療事故又は発生する危険があった医療事故についての情報の収集および対策の検討」「医療事故の防止のための研修及び教育」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： ﾌﾘｶﾞﾅ　ｽｴﾅｶﾞ　ﾏﾘ 氏名（姓）末永　（名）麻里 役職　看護師長 対応時間（　８：３０　～　１７：１５　）24 時間表記 患者相談窓口に係る規約の有無：(1.) 有　０．無
	医療に係る安全管理のための指針の整備状況		(1.) 有　０．無 指針の主な内容：医療事故防止のための取組事項、医療安全管理のための研修の実施について、医療事故発生時の対応
	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：報告のあったインシデント、アクシデントレポート内容と対策検討、事故・重要事例の共有、対応検討、安全対策の協議
	医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況		年（５）回 研修の主な内容：心理的安全性、ＤＮＡＲの基礎知識について、接遇について、薬剤（麻薬、向精神薬）の管理
	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：マニュアルの整備、システムの見直し、医療安全情報の発報、院内ラウンドによる問題点の共有と改善、多施設との情報交換
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：　２０名 中断：　名

21. 現に受け入れている研修医の数
（基幹型・協力型記入）

	前々年度	前年度	当該年度
１　年	２７	１９	２４
２　年	２９	３１	３２

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		許可病床数（　４９６　）床÷10＝（　４９　）名
	患者数から算出		年間入院患者数（　１０，４３９　）人÷100＝（　１０４　）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 （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：　３名（常勤：　１名、非常勤：　２名） 3. 臨床心理技術者：　２名（常勤：　０名、非常勤：　２名） 9. その他の精神科技術職員： ０名（常勤：　０名、非常勤：　０名）
24. 臨床研修に関する第三者評価の受審状況 （基幹型記入）			(1.) 有　（評価実施機関名：公益財団法人日本医療機能評価（２０２１年２月） 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　(1.) 有　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：　０３０７３７　　臨床研修病院の名称：　宮崎県立宮崎病院

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　（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　（ ０時００分 ～ ２４ 時００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		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		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（　職員相談室　） 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		窓口の名称を記入（　　） 窓口の専任担当 1. 有（　　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： プログラム番号：＿＿＿＿＿＿＿＿
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		ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名（姓）　（名） 所属　役職 電話：（　）　―　ＦＡＸ：（　）　― e-mail：＿＿＿＿＿＿＿＿ URL：http://＿＿＿＿＿＿＿＿
	資料請求先		住所 〒 □□□―□□□□　（　　都・道・府・県） 担当部門　担当者氏名 ﾌﾘｶﾞﾅ 姓　名 電話：（　）　―　ＦＡＸ：（　）　― e-mail：＿＿＿＿＿＿＿＿ URL：http://＿＿＿＿＿＿＿＿

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：　　臨床研修病院の名称：

※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） （基幹型記入）	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 （基幹型記入）			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） （基幹型記入） ＊　プログラム責任者の履歴を様式Ａ-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Ａ-２に記入			（プログラム責任者） ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名（姓）　　氏名（名） 所属　　役職 （副プログラム責任者） １．有（　　名）　０．無
33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 （基幹型記入） 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 （基幹型、地域密着型記入）			西暦　　年　　月　　日
36. 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。）		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） 基本手当／月（　　円） 賞与／年（　　円） 二年次の支給額（税込み） 基本手当／月（　　円） 賞与／年（　　円） 時間外手当：　１．有　０．無 休日手当　：　１．有　０．無
	勤務時間		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） 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（再掲）		１．有（　　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。
	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：　　臨床研修病院の名称：

※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　（　時　分 ～　時　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Ａ-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」に〇をつけること。

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」の番号に〇をつけること。

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ので、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、いずれかに〇をつけること。

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こと。

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

$$\left[\frac{\text{精神病床及び療養病床に係る入院患者数（歯科の入院患者数を除く。）}}{3} + \text{精神病床及び療養病床以外の病床に係る入院患者数（歯科の入院患者数を除く。）} + \frac{\text{外来患者数（精神科、耳鼻咽喉科、眼科及び歯科の外来患者数を除く。）}}{2.5} + \frac{\text{精神科、耳鼻咽喉科及び眼科の外来患者数}}{5} - 52\right] \times \frac{1}{16} + 3 = \text{医師の標準員数}$$

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Ａ－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、該当する番号に〇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」に〇をつけるとともに、その面積を記入し、有しない場合には、「０．無」に〇をつけること。

（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、該当する番号に〇をつけ、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

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

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○○円、最低○○円から最高○○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」に〇をつけ、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〇をつけ、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〇をつけ、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」に〇をし、マッチングを利用しない場合には「０．無」に〇をすること。

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に〇をつけ、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に〇をつけ（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に〇をつけること。

（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」に〇をつけること。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」に〇をつけること。

（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〇をつけること。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〇をつけること。

（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〇をつけること。

（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〇をつけ、認める場合における参加費用の支給の有無についても、該当するものに〇をつけること。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　０３０７３７　　臨床研修病院の名称：　宮崎県立宮崎病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1　プログラム責任者 2　副プログラム責任者 3　研修実施責任者 4　臨床研修指導医（指導医）
内科	眞柴　晃一	宮崎県立宮崎病院	副院長(総括)兼内科部長兼医療安全管理科部長兼感染管理科部長	３６年	○	総合内科専門医・指導医 感染症学会専門医・指導医 リウマチ学会専門医 「第 42 回臨床研修指導医養成講習会（全国自治体病院協議会主催)」修了	030737503 030737402 030737601 030737602	１、４
内科	山下　清	宮崎県立宮崎病院	副院長（業務担当）兼内科部長	３６年	○	内科学会認定医 「平成 26 年度指導医のための教育ワークショップ」(宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	３、４
内科	池田　直子	宮崎県立宮崎病院	内科部長兼栄養管理科主任部長	３２年	○	「平成 24 年度指導医のための教育ワークショップ」(宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	４
内科	田中　弦一	宮崎県立宮崎病院	内科部長	３０年	○	「平成 27 年度指導医のための教育ワークショップ」(宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	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
※　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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　０３０７３７　　臨床研修病院の名称：　宮崎県立宮崎病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1　プログラム責任者 2　副プログラム責任者 3　研修実施責任者 4　臨床研修指導医（指導医）
内科	姫路　大輔	宮崎県立宮崎病院	内科部長兼内視鏡センター部長兼医療情報科医長	２８年	○	「平成 24 年度指導医のための教育ワークショップ」(宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	4
内科	東　真弓	宮崎県立宮崎病院	内科部長	２７年	○	「令和元年度指導医のための教育ワークショップ」(宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	4
内科	河野　徳明	宮崎県立宮崎病院	臨床検査科部長	２５年	○	「令和４年度指導医のための教育ワークショップ」(宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	4
内科	土持　若葉	宮崎県立宮崎病院	内科医長	２２年	○	「令和元年度指導医のための教育ワークショップ」(宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	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
※　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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　０３０７３７　　臨床研修病院の名称：　宮崎県立宮崎病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1　プログラム責任者 2　副プログラム責任者 3　研修実施責任者 4　臨床研修指導医（指導医）
循環器内科	福永　隆司	宮崎県立宮崎病院	循環器内科主任部長兼内科部長	３９年	○	「平成 20 年度指導医のための教育ワークショップ」(宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	４
小児科	中谷　圭吾	宮崎県立宮崎病院	小児科主任部長	３５年	○	日本小児科学会小児科専門医 「第７回小児科医のための臨床研修指導医講習会」修了	030737503 030737402 030737601 030737602	４
小児科	石井　茂樹	宮崎県立宮崎病院	小児科医長	２５年	○	「令和５年度指導医のための教育ワークショップ」(宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	１（030737601）、４
外科	大友　直樹	宮崎県立宮崎病院	副院長（業務担当）兼外科部長	３２年	○	「平成 17 年度宮崎県医師会主催指導医講習会」修了	030737503 030737402 030737601 030737602	２、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
※　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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　０３０７３７　　臨床研修病院の名称：　宮崎県立宮崎病院

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：〇 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	中村　豪	宮崎県立宮崎病院	外科部長兼地域医療科部長	３２年	〇	「平成 27 年度指導医のための教育ワークショップ」(宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	4
外科	日髙　秀樹	宮崎県立宮崎病院	外科部長	３３年	〇	「令和 3 年度指導医のための教育ワークショップ」(宮崎県臨床研修・専門研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	4
外科	尾立　西市	宮崎県立宮崎病院	外科医長	２１年	〇	「第 22 回全国労災病院臨床研修指導医講習会」修了	030737503 030737402 030737601 030737602	4
外科	西田　卓弘	宮崎県立宮崎病院	外科医長	１７年	〇	「平成 28 年度指導医のための教育ワークショップ」(宮崎県臨床研修運営協議会主催)修了	030737503 030737402 030737601 030737602	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
※　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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　０３０７３７　　臨床研修病院の名称：　宮崎県立宮崎病院

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：〇 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	落合　昂一郎	宮崎県立宮崎病院	外科医長	１２年	〇	「令和３年度指導医のための教育ワークショップ」（宮崎県臨床研修・専門研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	４
整形外科	菊池　直士	宮崎県立宮崎病院	整形外科主任部長	３３年	〇	「平成１７年度宮崎県医師会主催指導医講習会」修了	030737503 030737402 030737601 030737602	４
整形外科	増田　圭吾	宮崎県立宮崎病院	整形外科医長兼リハビリテーション科医長	１８年	〇	「令和元年度指導医のための教育ワークショップ」（宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	４
脳神経外科	内之倉　俊朗	宮崎県立宮崎病院	脳神経外科医長	２８年	〇	「平成２７年度指導医のための教育ワークショップ」（宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	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
※　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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　０３０７３７　　臨床研修病院の名称：　宮崎県立宮崎病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1　プログラム責任者 2　副プログラム責任者 3　研修実施責任者 4　臨床研修指導医（指導医）
脳神経外科	秋葉　大輔	宮崎県立宮崎病院	脳神経外科医長	２１年	○	平成２７年度「第１２回産業医科大学病院臨床研修指導医講習会」修了	030737503 030737402 030737601 030737602	4
心臓血管外科	中村　栄作	宮崎県立宮崎病院	心臓血管外科主任部長	３３年	○	「第 63 回新臨床研修指導医養成講習会」(全国自治体病院協議会・全国国民健康保険診療施設協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	4
心臓血管外科	西村　征憲	宮崎県立宮崎病院	心臓血管外科医長	２２年	○	「平成 27 年度熊本大学病院群臨床研修指導医研修ワークショップ」修了	030737503 030737402 030737601 030737602	4
皮膚科	久保　環	宮崎県立宮崎病院	皮膚科医長	１４年	○	「令和 3 年度指導医のための教育ワークショップ」(宮崎県臨床研修・専門研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	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
※　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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　０３０７３７　　臨床研修病院の名称：　宮崎県立宮崎病院

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：〇 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）
泌尿器科	黒岩　顕太郎	宮崎県立宮崎病院	泌尿器科主任部長	３１年	〇	「2005年度九州大学病院医師臨床研修指導医講習会」修了	030737503 030737402 030737601 030737602	４
泌尿器科	堀　幹史	宮崎県立宮崎病院	泌尿器科医長	２４年	〇	「令和５年度指導医のための教育ワークショップ」(宮崎県臨床研修・専門研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	４
産婦人科	嶋本　富博	宮崎県立宮崎病院	院長	４０年	〇	「平成 17 年度全国国保診療施設協議会・全国自治体病院協議会主催指導医講習会」修了	030737503 030737402 030737601 030737602	４
産婦人科	谷口　秀一	宮崎県立宮崎病院	産婦人科部長	２７年	〇	「平成 22 年度指導医のための教育ワークショップ」(宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	１(030737602)、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
※　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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　０３０７３７　　臨床研修病院の名称：　宮崎県立宮崎病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1　プログラム責任者 2　副プログラム責任者 3　研修実施責任者 4　臨床研修指導医（指導医）
産婦人科	髙村　一紘	宮崎県立宮崎病院	産婦人科医長	１９年	○	「平成 22 年度指導医のための教育ワークショップ」（宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	4
耳鼻咽喉科・頭頚部外科	奥田　匠	宮崎県立宮崎病院	耳鼻咽喉科・頭頚部外科医長	２４年	○	「令和３年度指導医のための教育ワークショップ」（宮崎県臨床研修・専門研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	4
放射線科	山口　健一郎	宮崎県立宮崎病院	放射線科主任部長	３１年	○	「平成 21 年度指導医のための教育ワークショップ」（宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	4
麻酔科	森　信一郎	宮崎県立宮崎病院	麻酔科主任部長	３０年	○	「平成 21 年度指導医のための教育ワークショップ」（宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	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
※　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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　０３０７３７　　臨床研修病院の名称：　宮崎県立宮崎病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1　プログラム責任者 2　副プログラム責任者 3　研修実施責任者 4　臨床研修指導医（指導医）
麻酔科	義川　祐子	宮崎県立宮崎病院	麻酔科部長	３１年	○	「平成 21 年度指導医のための教育ワークショップ」(宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	4
麻酔科	新福　玄二	宮崎県立宮崎病院	麻酔科医長	２４年	○	「平成 22 年度指導医のための教育ワークショップ」(宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	4
麻酔科	外山　祥子	宮崎県立宮崎病院	麻酔科医長	２０年	○	「平成 28 年度指導医のための教育ワークショップ」(宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	4
病理診断科	丸塚　浩助	宮崎県立宮崎病院	病理診断科主任部長	３８年	○	「平成 28 年度指導医のための教育ワークショップ」(宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	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
※　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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　０３０７３７　　臨床研修病院の名称：　宮崎県立宮崎病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1　プログラム責任者 2　副プログラム責任者 3　研修実施責任者 4　臨床研修指導医（指導医）
病理診断科	前川　和也	宮崎県立宮崎病院	病理診断科医長	２０年	○	「令和３年度指導医のための教育ワークショップ」(宮崎県臨床研修・専門研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	4
精神科	河野　次郎	宮崎県立宮崎病院	精神科主任部長	３１年	○	「平成 20 年度西日本地区精神科七者懇「臨床研修指導医講習会」」修了	030737503 030737402 030737601 030737602	4
精神科	並木　薫	宮崎県立宮崎病院	精神科部長	２２年	○	「平成 23 年度西日本地区精神科七者懇「臨床研修指導医講習会」」修了	030737503 030737402 030737601 030737602	4
精神科	直野　慶子	宮崎県立宮崎病院	精神科医長	２３年	○	「平成 24 年度指導医のための教育ワークショップ」(宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	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
※　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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　０３０７３７　　臨床研修病院の名称：　宮崎県立宮崎病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1　プログラム責任者 2　副プログラム責任者 3　研修実施責任者 4　臨床研修指導医（指導医）
精神科	直野　久雄	宮崎県立宮崎病院	精神科医長	１８年	○	「平成 28 年度指導医のための教育ワークショップ」（宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	4
精神科	松尾　倫子	宮崎県立宮崎病院	精神科医長	１０年	○	「令和 4 年度指導医のための教育ワークショップ」（宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	4
救命救急科	雨田　立憲	宮崎県立宮崎病院	救命救急科主任部長 兼総合診療科部長	３５年	○	「平成 16 年度指導医のための教育ワークショップ」（宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	4
救命救急科	宮﨑　香織	宮崎県立宮崎病院	救命救急科医長	１３年	○	「平成 30 年度指導医のための教育ワークショップ」（宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	4
救命救急科	末金　彰	宮崎県立宮崎病院	救命救急科医長	１２年	○	「平成３０年度指導医のための教育ワークショップ」（宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	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

※　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。

別紙４

（No. １２）

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　０３０７３７　　臨床研修病院の名称：　宮崎県立宮崎病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1　プログラム責任者 2　副プログラム責任者 3　研修実施責任者 4　臨床研修指導医（指導医）
総合診療科	石井　義洋	宮崎県立宮崎病院	総合診療科医長	１９年	○	「平成２４年度指導医のための教育ワークショップ」(宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	4
眼科	早川　学	宮崎県立宮崎病院	総合診療科医長	１６年	○	「平成２７年度指導医のための教育ワークショップ」(宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	4
眼科	石合　理崇	宮崎県立宮崎病院	眼科医長	１６年	○	「平成３０年度指導医のための教育ワークショップ」(宮崎県臨床研修運営協議会主催）修了	030737503 030737402 030737601 030737602	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
※　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：宮崎県立宮崎病院

病院施設番号：０３０７３７

区　　分	内科	救急部門	外科	麻酔科（部門）	小児科	産婦人科	又は 産科	又は 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 脳神経内科	放射線科	脳神経外科	合計
年間入院患者実数 （）内は救急件数又は分娩件数	2,065	590 (7,322)	1,330	0	1,026	1,693 (513)			188				239	0	119	7,250
年間新外来患者数	1,664	2,580	1,121	17	2,077	1,274			409				432	81	168	9,823
１日平均外来患者数 （ ）内は年間外来診療日数	136.0 (243)	14.6 (243)	69.3 (243)	6.1 (243)	46.6 (243)	67.8 (243)	（ ）	（ ）	34.2 (243)		（ ）	（ ）	16.7 (243)	29.3 (243)	7.4 (243)	
平均在院日数	12.8	6.2	11.6	－	4.6	7.4			49.6				19.4	－	20.4	
常勤医師数 （うち臨床研修指導医（指導医）数）	29 （８）	4 （３）	16 （６）	7 （４）	13 （２）	10 （３）	（ ）	（ ）	6 （５）	（ ）	（ ）	（ ）	3 （ ）	5 （１）	2 （２）	95 （33）

※　「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、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、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。

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	その他の研修を行う診療科										合計
	心臓血管外科	整形外科	皮膚科	泌尿器科	眼科	耳鼻咽喉科・頭頸部外科	循環器内科	総合診療科	小児外科	病理診断科	
年間入院患者実数 （）内は救急件数又は分娩件数	176	832	163	463	182	490	377	343	163	0	10,439
年間新外来患者数	192	928	704	365	431	892	636	450	208	0	14,629
１日平均外来患者数 （ ）内は年間外来診療日数	7.5 (243)	37.5 (243)	27.2 (243)	23.8 (243)	28.7 (243)	21.3 (243)	18.7 (243)	4.3 (243)	6.0 (243)	0	
平均在院日数	15.1	19.9	15.0	8.1	4.2	11.6	8.0	13.1	2.9	0	
常勤医師数 （うち臨床研修指導医（指導医）数）	3 （２）	9 （２）	2 （１）	4 （２）	3 （１）	2 （１）	4 （１）	7 （２）	2 （　）	2 （２）	133 （48）

※　「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、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、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。

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。

（令和５年度分）															臨床研修病院の名称：宮崎県立宮崎病院 病院施設番号：０３０７３７
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	
県立宮崎病院	内科	１３	１３	１１	８	９	８	１０	８	９	１０	１１	１６	１６	
県立宮崎病院	救命救急科	５	５	５	５	６	６	４	４	４	４	４	５	５	
宮崎大学医学部附属病院	救命救急科				１	１	１	１		１	１	１	１	１	
古賀総合病院	救命救急科											１			
県立宮崎病院	外科	３	２	２	２	２	３	３	２	１	２	２	１	１	
県立宮崎病院	麻酔科			１	１										
県立宮崎病院	小児科	３	１	２	２	１	１	２	２	３	５	２	１	１	
宮崎大学医学部附属病院	小児科			１	１		１	１	１	１		１			
県立日南病院	小児科										１				

※　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。

（令和５年度分）														
								臨床研修病院の名称：宮崎県立宮崎病院						
								病院施設番号：０３０７３７						
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
県立宮崎病院	産婦人科	3	3	3	4	3	3	3	4	2	3	4	2	2
県立宮崎病院	精神科	1		1	1	2	1	1	1	2	4		2	2
宮崎大学医学部附属病院	精神科			1	1									
県立日南病院	精神科					1								

※　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。

（令和６年度分）														
								臨床研修病院の名称：宮崎県立宮崎病院						
								病院施設番号：０３０７３７						
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
県立宮崎病院	内科	１５	１５	１４	１４	１４	１４	１２	１２	１３	１５	１１	１４	１４
県立宮崎病院	救命救急科	6	6	5	5	6	6	5	5	5	5	5	5	5
宮崎大学医学部附属病院	救命救急科		1					1						
県立宮崎病院	外科	4	4	5	5	1	1	3	2	1	1	3	2	2
県立宮崎病院	小児科	1	3	2	2	3	2		2	1	2		3	3
宮崎大学医学部附属病院	小児科	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
県立宮崎病院	産婦人科	3	4	3	4	4	4	2	2	2	1	3	3	3
宮崎大学医学部附属病院	産婦人科	1		1										

※　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。

（令和６年度分）	臨床研修病院の名称：宮崎県立宮崎病院 病院施設番号：０３０７３７

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
県立宮崎病院	精神科		1	3	1	3	2	2	1	1	4	3	3	3
宮崎大学医学部附属病院	精神科			1	1	1	1	1		1			1	1

※　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。

31. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号：０３０７３７５０３

病院施設番号：０３０７３７　　臨床研修病院の名称：宮崎県立宮崎病院

臨床研修病院群番号：０３０７３７　　臨床研修病院群名：宮崎県立宮崎病院

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	県立宮崎病院群卒後臨床研修プログラム
2. 研修プログラムの特色	・基本的には症例が多く指導医の揃った県立宮崎病院で研修を行う。但し、精神科については、当院あるいは医療法人真愛会高宮病院で行う。地域医療については、プライマリケアをより幅広く学べる美郷町国民健康保険西郷病院、椎葉村国民健康保険病院、国民健康保険西米良診療所、小林市立病院、串間市民病院、宮崎県済生会日向病院及び隠岐広域連合立隠岐島前病院で行い地域及びへき地医療の実情についてより一層の理解を促すこととし、１ヶ月の宿泊研修とする。 ・内科（７ヶ月）、救急科（４ヶ月）、外科（２ヶ月）、小児科（１ヶ月）、産婦人科（２ヶ月）、精神科（１ヶ月）、地域医療（１ヶ月）、一般外来（４週）を必修とする。なお、一般外来は他の必修分野と同時に研修を行うことができる。麻酔科における研修期間は、４週間を上限として、救急の研修期間とすることができる。精神科については、研修協力病院である医療法人真愛会高宮病院で研修を行うことができる。 ・１年次の４～５月は同一領域、同一診療科とする。救急科は１年次２ヶ月、２年次２ヶ月の計４ヶ月を必修とする。 ・残りの期間（最長６ヶ月）は、他診療科から自由に選択できるものとする。 ・２年次の診療科に関しては、１年次の秋に希望調査を行い、受入状況及び指導体制を考慮して研修管理委員長が適宜調整する。 ・研修医が臨床研修の到達目標を達成できるようにするために、委員長は研修する診療科、研修機関等を調整することができる。
3. 臨床研修の目標の概要	２年間の研修を本院及び協力型施設で行い、全人的な診療を行えるよう基礎的な知識、技能、態度を身に付け、基本的な診療能力を習得し、初期臨床研修目標を達成する。
４．研修期間	（　２　）年　（原則として、「２年」と記入してください。）
備考	研修後そのまま専門研修に入り３年以上研修可能な病院は、その旨を記入してください。

５．臨床研修を行う分野

研修分野ごとの病院又は施設（研修分野ごとの研修期間）

＊　同一の研修分野について複数の病院又は施設で研修を行う場合には、適宜欄を分割してすべての病院又は施設の名称（病院施設番号）を記入してください。

＊　研修期間は、研修分野ごとに週単位で記入してください。各研修分野におけるプログラムの詳細は備考欄に記入してください。

＊　選択科目については、その診療科を選択した場合の病院又は施設等を記入してください。

	病院施設番号	病院又は施設の名称	研修期間	内一般外来
（記入例）　ｘｘ科	1234567	○○　病院	○週	○週

	必修科目・分野	内科	０３０７３７	県立宮崎病院	２８週	２週
		救急部門	０３０７３７	県立宮崎病院	１６週	
			０３０７３８	宮崎大学医学部附属病院		
		地域医療	０３２２２２	美郷町国民健康保険西郷病院	４週	一般外来１週 在宅診療１週
			０４００４６	椎葉村国民健康保険病院		
			０３２２２１	済生会日向病院		
			０３３０６９	隠岐広域連合立隠岐島前病院		
			０４００４７	西米良診療所		
			０６６６２８	串間市民病院		
			１１００１９	小林市立病院		
		外科	０３０７３７	宮崎県立宮崎病院	８週	１週
			０３０７３８	宮崎大学医学部附属病院		
		小児科	０３０７３７	宮崎県立宮崎病院	４週	１週
			０３０７３８	宮崎大学医学部附属病院		
		産婦人科	０３０７３７	宮崎県立宮崎病院	８週	
			０３０７３８	宮崎大学医学部附属病院		
		精神科	０３０７３７	宮崎県立宮崎病院	４週	
			０３０７３８	宮崎大学医学部附属病院		
			０４００４５	医療法人真愛会高宮病院		
	選択科目	内科、 外科、 救急科、 小児科、 産婦人科、 精神科、 脳神経外科、 放射線科、 心臓血管外科、 整形外科、 皮膚科、 泌尿器科、 眼科、 耳鼻咽喉科・頭頸部外科、 総合診療科、 小児外科、 病理診断科、 麻酔科、	０３０７３７ ０３０７３８ ０４００４５	宮崎県立宮崎病院 宮崎大学医学部附属病院 医療法人真愛会高宮病院	３２週	

	備考： 基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低８０週以上 臨床研修協力施設での研修期間・・・最大１２週（地域医療研修は含めない） 一般外来の研修を行う診療科・・・内科、外科、小児科、地域医療 休日・夜間の当直回数・・・２～４回／月

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。	病院施設番号：０３０７３７	臨床研修病院の名称:宮崎県立宮崎病院
	臨床研修病院群番号：　０３０７３７	臨床研修病院群名：宮崎県立宮崎病院

６．研修スケジュール（一年次・二年次：いずれかに○）

プログラム番号０３０７３７５０３

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。＊１

(No. 1)

病院又は施設の名称（病院施設番号）	研修分野＊２	1～4週				5～8週				9～12週				13～16週				17～20週				21～24週				25～28週				29～32週				33～36週				37～40週				41～44週				45～48週				49～52週			
凡例　○×病院（○×○×○×）	内科	5																																																			
凡例　▲■病院（▲■▲■▲■）	外科			3																																																	
凡例　△□病院（△□△□△□）	外科										3																																										
宮崎県立宮崎病院（030737）	内科	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	6	6	6	6	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
宮崎県立宮崎病院（030737）	外科																	2	2	2	2	2	2	2	2																	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
宮崎県立宮崎病院（030737）	救急科	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
宮崎県立宮崎病院（030737）	小児科									2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1								
宮崎県立宮崎病院（030737）	産婦人科	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1									2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
宮崎県立宮崎病院（030737）	精神科									1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	1					2	2	2	2	2	2	2	2					1	1	1	1	1	1	1	1

＊１：臨床研修病院群における臨床研修で、１つの研修プログラムの中で研修医によって研修を行う研修分野の順番が異なる研修方法（たすきがけ方式等）を採用する場合は、当該研修プログラムの研修分野並びに当該分野の研修を行う病院又は施設の名称及び研修期間を本用紙に記入した上で、研修分野の順番のパターンごとに研修スケジュールを別葉に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを１枚にまとめたものを添付すること。

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

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

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。	病院施設番号：０３０７３７	臨床研修病院の名称:県立宮崎病院
	臨床研修病院群番号：０３０７３７	臨床研修病院群名：県立宮崎病院

６．研修スケジュール（一年次・二年次：いずれかに○）

プログラム番号　０３０７３７５０３

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。＊１

(No. 1)

病院又は施設の名称（病院施設番号）	研修分野＊２	1～4週				5～8週				9～12週				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			
宮崎県立宮崎病院（030737）	内科																	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2					1	1	1	1	1	1	1	1
宮崎県立宮崎病院（030737）	外科	2	2	2	2	2	2	2	2													1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	1					2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
宮崎県立宮崎病院（030737）	救急科	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
宮崎県立宮崎病院（030737）	小児科	1	1	1	1					2	2	2	2									1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	3	3	1	1	1	1					3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2
宮崎県立宮崎病院（030737）	精神科					1	1	1	1					2	2	2	2					1	1	1	1									2	2	2	2					2	2	2	2								
宮崎県立宮崎病院（030737）	産婦人科													2	2	2	2									2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2					3	3	3	3	3	3	3	3
宮崎県立宮崎病院（030737）	選択科目	4	4	4	4	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	4	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
美郷町国民健康保険西郷病院（032222）	地域医療									1	1	1	1																	1	1	1	1																				
椎葉村国民健康保険病院（040046）	地域医療																																													1	1	1	1	1	1	1	1
済生会日向病院（032221）	地域医療																	1	1	1	1																	1	1	1	1												
隠岐島前病院（033069）	地域医療																	1	1	1	1	1	1	1	1																												

| | | |

31. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号：０３０７３７４０２

病院施設番号：０３０７３７　　臨床研修病院の名称：宮崎県立宮崎病院

臨床研修病院群番号：０３０７３７　　臨床研修病院群名：宮崎県立宮崎病院

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	宮崎県立病院群フェニックスプログラム
2. 研修プログラムの特色	・県立宮崎病院を基幹型臨床研修病院とし、それぞれが基幹型病院でもある県立延岡病院及び県立日南病院、地域医療を担当する協力型臨床研修病院（美郷町国民健康保険西郷病院、椎葉村国民健康保険病院）及び研修協力施設（国民健康保険西米良診療所、小林市立病院、）串間市民病院、宮崎県済生会日向病院及び隠岐広域連合立隠岐島前病院）が連携して研修を行う。 ・内科（７ヶ月）、救急科（３ヶ月）、外科（２ヶ月）、小児科（１ヶ月）、産婦人科（２ヶ月）、精神科（１ヶ月）、地域医療（１ヶ月）、一般外来（４週）を必修とする、なお、一般外来は、他の必修分野と同時に研修を行うことができる。麻酔科における研修期間は４週を上限として、救急の研修期間とすることができる。 ・１年次の４～５月は同一領域、同一診療科とする。 ・内科７ヶ月のうち３ヶ月は、県立宮崎病院で研修を行う。また、救急は県立延岡病院で研修を行う。精神科については、県立宮崎病院で研修を行う。 ・病院毎の研修期間は、基幹病院である県立宮崎病院１年（地域医療含む）、県立延岡病院６ヶ月、県立日南病院６ヶ月を最低とする。 ・
3. 臨床研修の目標の概要	２年間の研修を本院及び協力型施設で行い、全人的な診療を行えるよう基礎的な知識、技能、態度を身に付け、基本的な診療能力を習得し、初期臨床研修目標を達成する。
4. 研修期間	（　２　）年　（原則として、「２年」と記入してください。）
備考	研修後そのまま専門研修に入り３年以上研修可能な病院は、その旨を記入してください。

5. 臨床研修を行う分野

研修分野ごとの病院又は施設（研修分野ごとの研修期間）

＊　同一の研修分野について複数の病院又は施設で研修を行う場合には、適宜欄を分割してすべての病院又は施設の名称（病院施設番号）を記入してください。

＊　研修期間は、研修分野ごとに週単位で記入してください。各研修分野におけるプログラムの詳細は備考欄に記入してください。

＊　選択科目については、その診療科を選択した場合の病院又は施設等を記入してください。

		病院施設番号	病院又は施設の名称	研修期間	内一般外来
（記入例）　ｘｘ科		1234567	○○　病院	○週	○週
必修科目・	内科	０３０７３７	宮崎県立宮崎病院	２８週	２週
		０３２２１２	宮崎県立延岡病院		
		０３２２１５	宮崎県立日南病院		
	救急部門	０３２２１２	宮崎県立延岡病院	１２週	

	分野	地域医療	０３２２２２	美郷町国民健康保険西郷病院	４週	一般外来１週 在宅診療１週
			０４００４６	椎葉村国民健康保険病院		
			０３２２２１	済生会日向病院		
			０３３０６９	隠岐広域連合立隠岐島前病院		
			０４００４７	西米良診療所		
			０６６６２８	串間市民病院		
			１１００１９	小林市立病院		
		外科	０３０７３７	宮崎県立宮崎病院	８週	１週
			０３２２１２	宮崎県立延岡病院		
			０３２２１５	宮崎県立日南病院		
		小児科	０３０７３７	宮崎県立宮崎病院	４週	１週
			０３２２１２	宮崎県立延岡病院		
			０３２２１５	宮崎県立日南病院		
		産婦人科	０３０７３７	宮崎県立宮崎病院	８週	
			０３２２１２	宮崎県立延岡病院		
			０３２２１５	宮崎県立日南病院		
		精神科	０３０７３７	宮崎県立宮崎病院	４週	
	選択科目	内科、 外科、 救急科、 小児科、 産婦人科、 精神科、 脳神経外科、 放射線科、 心臓血管外科、 整形外科、 皮膚科、 泌尿器科、 眼科、 耳鼻咽喉科・頭頸部外科、 総合診療科、 小児外科、 病理診断科、 麻酔科、	０３０７３７ ０３２２１２ ０３２２１５	宮崎県立宮崎病院 宮崎県立延岡病院 宮崎県立日南病院	３６週	

	備考： 基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低８０週以上 臨床研修協力施設での研修期間・・・最大１２週（地域医療研修は含めない） 一般外来の研修を行う診療科・・・内科、外科、小児科、地域医療 休日・夜間の当直回数・・・２～４回／月

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。	病院施設番号：０３０７３７	臨床研修病院の名称:宮崎県立宮崎病院
	臨床研修病院群番号：　０３０７３７	臨床研修病院群名：宮崎県立宮崎病院

６．研修スケジュール（一年次・二年次：いずれかに○）

プログラム番号０３０７３７４０２

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。＊１

(No. 1)

病院又は施設の名称（病院施設番号）	研修分野＊２	1～4週				5～8週				9～12週				13～16週				17～20週				21～24週				25～28週				29～32週				33～36週				37～40週				41～44週				45～48週				49～52週			
凡例　○×病院（○×○×○×）	内科	5																																																			
凡例　▲■病院（▲■▲■▲■）	外科			3																																																	
凡例　△□病院（△□△□△□）	外科										3																																										
宮崎県立宮崎病院（030737）	内科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																	
宮崎県立日南病院（032215）	内科													2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2													2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
宮崎県立延岡病院（032212）	救急科													1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
宮崎県立宮崎病院（030737）	外科																									2	2	2	2	2	2	2	2																					
宮崎県立宮崎病院（030737）	精神科									1	1	1	1																																									
宮崎県立宮崎病院（030737）	産婦人科	1	1	1	1	1	1	1	1																																												
宮崎県立宮崎病院（030737）	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1																									2	2	2	2																	
宮崎県立宮崎病院（030737）	選択科目									1	1	1	1																																									

＊１：臨床研修病院群における臨床研修で、１つの研修プログラムの中で研修医によって研修を行う研修分野の順番が異なる研修方法（たすきがけ方式等）を採用する場合は、当該研修プログラムの研修分野並びに当該分野の研修を行う病院又は施設の名称及び研修期間を本用紙に記入した上で、研修分野の順番のパターンごとに研修スケジュールを別葉に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを１枚にまとめたものを添付すること。
＊２：「研修分野」欄には、「５．臨床研修を行う分野」欄に記入した研修分野を記入すること。
＊３：選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。

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。	病院施設番号：０３０７３７	臨床研修病院の名称:県立宮崎病院
	臨床研修病院群番号：０３０７３７	臨床研修病院群名：県立宮崎病院

６．研修スケジュール（一年次・二年次：いずれかに○）

プログラム番号　０３０７３７４０２

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。＊１

(No. 1)

病院又は施設の名称（病院施設番号）	研修分野＊２	1～4週				5～8週				9～12週				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			
宮崎県立宮崎病院（030737）	内科																																																					
宮崎県立宮崎病院（030737）	外科																									1	1	1	1	1	1	1	1																						
宮崎県立宮崎病院（030737）	小児科	1	1	1	1																									1	1	1	1																						
宮崎県立宮崎病院（030737）	精神科																																									1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2
宮崎県立宮崎病院（030737）	産婦人科																																	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
宮崎県立宮崎病院（030737）	選択科目					1	1	1	1	1	1	1	1																									2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
美郷町国民健康保険西郷病院（032222）	地域医療													1	1	1	1																																						
椎葉村国民健康保険病院（040046）	地域医療																																																					
済生会日向病院（032221）	地域医療																									1	1	1	1																										
隠岐島前病院（033069）	地域医療																	1	1	1	1																																		
西米良診療所（040047）	地域医療																																																					

| | | |

31. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号：０３０７３７６０１

病院施設番号：０３０７３７　　臨床研修病院の名称：宮崎県立宮崎病院

臨床研修病院群番号：０３０７３７　　臨床研修病院群名：宮崎県立宮崎病院

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	県立宮崎病院群卒後臨床研修小児科プログラム
2. 研修プログラムの特色	・基本的には症例が多く指導医の揃った県立宮崎病院で研修を行う。但し、精神科については、当院あるいは医療法人真愛会高宮病院で行う。地域医療については、プライマリケアをより幅広く学べる美郷町国民健康保険西郷病院、椎葉村国民健康保険病院、国民健康保険西米良診療所、小林市立病院、串間市民病院、宮崎県済生会日向病院及び隠岐広域連合立隠岐島前病院で行い地域及びへき地医療の実情についてより一層の理解を促すこととし、１ヶ月の宿泊研修とする。 ・内科（７ヶ月）、救急科（４ヶ月）、外科（２ヶ月）、小児科（７ヶ月）、産婦人科（２ヶ月）、精神科（１ヶ月）、地域医療（１ヶ月）、一般外来（４週）を必修とする。なお、一般外来は他の必修分野と同時に研修を行うことができる。麻酔科における研修期間は、４週間を上限として、救急の研修期間とすることができる。精神科については、研修協力病院である医療法人真愛会高宮病院で研修を行うことができる。 ・１年次の４～５月は同一領域、同一診療科とする。救急科は１年次２ヶ月、２年次２ヶ月の計４ヶ月を必修とする。 ・２年次の診療科に関しては、１年次の秋に希望調査を行い、受入状況及び指導体制を考慮して研修管理委員長が適宜調整する。 ・研修医が臨床研修の到達目標を達成できるようにするために、委員長は研修する診療科、研修機関等を調整することができる。
3. 臨床研修の目標の概要	２年間の研修を本院及び協力型施設で行い、全人的な診療を行えるよう基礎的な知識、技能、態度を身に付け、基本的な診療能力を習得し、初期臨床研修目標を達成する。
4. 研修期間	（　２　）年　（原則として、「２年」と記入してください。）
備考	研修後そのまま専門研修に入り３年以上研修可能な病院は、その旨を記入してください。

5. 臨床研修を行う分野

研修分野ごとの病院又は施設（研修分野ごとの研修期間）

＊　同一の研修分野について複数の病院又は施設で研修を行う場合には、適宜欄を分割してすべての病院又は施設の名称（病院施設番号）を記入してください。

＊　研修期間は、研修分野ごとに週単位で記入してください。各研修分野におけるプログラムの詳細は備考欄に記入してください。

＊　選択科目については、その診療科を選択した場合の病院又は施設等を記入してください。

		病院施設番号	病院又は施設の名称	研修期間	内一般外来
（記入例）　ｘｘ科		1234567	○○　病院	○週	○週
必修	内科	０３０７３７	県立宮崎病院	２８週	２週
必修	救急部門	０３０７３７	県立宮崎病院	１６週	

	科目・分野		０３０７３８	宮崎大学医学部附属病院		
		地域医療	０３２２２２	美郷町国民健康保険西郷病院	４週	一般外来１週 在宅診療１週
			０４００４６	椎葉村国民健康保険病院		
			０３２２２１	済生会日向病院		
			０３３０６９	隠岐広域連合立隠岐島前病院		
			０４００４７	西米良診療所		
			０６６６２８	串間市民病院		
			１１００１９	小林市立病院		
		外科	０３０７３７	宮崎県立宮崎病院	８週	１週
			０３０７３８	宮崎大学医学部附属病院		
		小児科	０３０７３７	宮崎県立宮崎病院	２８週	１週
			０３０７３８	宮崎大学医学部附属病院		
		産婦人科	０３０７３７	宮崎県立宮崎病院	８週	
			０３０７３８	宮崎大学医学部附属病院		
		精神科	０３０７３７	宮崎県立宮崎病院	４週	
			０３０７３８	宮崎大学医学部附属病院		
			０４００４５	医療法人真愛会高宮病院		

備考：
基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低８０週以上
臨床研修協力施設での研修期間・・・最大１２週（地域医療研修は含めない）
一般外来の研修を行う診療科・・・内科、外科、小児科、地域医療
休日・夜間の当直回数・・・２～４回／月

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。	病院施設番号：０３０７３７	臨床研修病院の名称:宮崎県立宮崎病院
	臨床研修病院群番号：　０３０７３７	臨床研修病院群名：宮崎県立宮崎病院

６．研修スケジュール（一年次・二年次：いずれかに○）

プログラム番号０３０７３７６０１

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。＊１

(No. 1)

病院又は施設の名称（病院施設番号）	研修分野＊２	1～4週				5～8週				9～12週				13～16週				17～20週				21～24週				25～28週				29～32週				33～36週				37～40週				41～44週				45～48週				49～52週			
凡例　○×病院（○×○×○×）	内科	5																																																			
凡例　▲■病院（▲■▲■▲■）	外科			3																																																	
凡例　△□病院（△□△□△□）	外科									3																																											
宮崎県立宮崎病院（030737）	内科	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
宮崎県立宮崎病院（030737）	外科																																																				
宮崎県立宮崎病院（030737）	救急科																																	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
宮崎県立宮崎病院（030737）	小児科									1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1												
宮崎県立宮崎病院（030737）	産婦人科																																																				
宮崎県立宮崎病院（030737）	精神科																																																				

＊１：臨床研修病院群における臨床研修で、１つの研修プログラムの中で研修医によって研修を行う研修分野の順番が異なる研修方法（たすきがけ方式等）を採用する場合は、当該研修プログラムの研修分野並びに当該分野の研修を行う病院又は施設の名称及び研修期間を本用紙に記入した上で、研修分野の順番のパターンごとに研修スケジュールを別葉に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを１枚にまとめたものを添付すること。

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

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

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。	病院施設番号：０３０７３７	臨床研修病院の名称:県立宮崎病院
	臨床研修病院群番号：０３０７３７	臨床研修病院群名：県立宮崎病院

６．研修スケジュール（一年次・二年次：いずれかに○）

プログラム番号　０３０７３７６０１

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。＊１

(No. 1)

病院又は施設の名称（病院施設番号）	研修分野＊２	1～4週	5～8週	9～12週	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
宮崎県立宮崎病院（030737）	内科													
宮崎県立宮崎病院（030737）	外科								1 1 1 1	1 1 1 1		1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1
宮崎県立宮崎病院（030737）	救急科				1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1						
宮崎県立宮崎病院（030737）	小児科	1 1 1 1	1 1 1 1						1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1			
宮崎県立宮崎病院（030737）	精神科			1 1 1 1			1 1 1 1							
宮崎県立宮崎病院（030737）	産婦人科				1 1 1 1	1 1 1 1						1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1
宮崎県立宮崎病院（030737）	選択科目													
美郷町国民健康保険西郷病院（032222）	地域医療													
椎葉村国民健康保険病院（040046）	地域医療							1 1 1 1						
済生会日向病院（032221）	地域医療													
隠岐島前病院（033069）	地域医療													

| | | |

31. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号：０３０７３７６０２

病院施設番号：０３０７３７　　臨床研修病院の名称：宮崎県立宮崎病院

臨床研修病院群番号：０３０７３７　　臨床研修病院群名：宮崎県立宮崎病院

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	県立宮崎病院群卒後臨床研修産婦人科プログラム
2. 研修プログラムの特色	・基本的には症例が多く指導医の揃った県立宮崎病院で研修を行う。但し、精神科については、当院あるいは医療法人真愛会高宮病院で行う。地域医療については、プライマリケアをより幅広く学べる美郷町国民健康保険西郷病院、椎葉村国民健康保険病院、国民健康保険西米良診療所、小林市立病院、串間市民病院、宮崎県済生会日向病院及び隠岐広域連合立隠岐島前病院で行い地域及びへき地医療の実情についてより一層の理解を促すこととし、１ヶ月の宿泊研修とする。 ・内科（７ヶ月）、救急科（４ヶ月）、外科（２ヶ月）、小児科（１ヶ月）、産婦人科（７ヶ月）、精神科（１ヶ月）、地域医療（１ヶ月）、一般外来（４週）を必修とする。なお、一般外来は他の必修分野と同時に研修を行うことができる。麻酔科における研修期間は、４週間を上限として、救急の研修期間とすることができる。精神科については、研修協力病院である医療法人真愛会高宮病院で研修を行うことができる。 ・１年次の４～５月は同一領域、同一診療科とする。救急科は１年次２ヶ月、２年次２ヶ月の計４ヶ月を必修とする。 ・残りの期間（最長１ヶ月）は、他診療科から自由に選択できるものとする。 ・２年次の診療科に関しては、１年次の秋に希望調査を行い、受入状況及び指導体制を考慮して研修管理委員長が適宜調整する。 ・研修医が臨床研修の到達目標を達成できるようにするために、委員長は研修する診療科、研修機関等を調整することができる。
3. 臨床研修の目標の概要	２年間の研修を本院及び協力型施設で行い、全人的な診療を行えるよう基礎的な知識、技能、態度を身に付け、基本的な診療能力を習得し、初期臨床研修目標を達成する。
４．研修期間	（　２　）年　（原則として、「２年」と記入してください。）
備考	研修後そのまま専門研修に入り３年以上研修可能な病院は、その旨を記入してください。

５．臨床研修を行う分野

研修分野ごとの病院又は施設（研修分野ごとの研修期間）

＊　同一の研修分野について複数の病院又は施設で研修を行う場合には、適宜欄を分割してすべての病院又は施設の名称（病院施設番号）を記入してください。

＊　研修期間は、研修分野ごとに週単位で記入してください。各研修分野におけるプログラムの詳細は備考欄に記入してください。

＊　選択科目については、その診療科を選択した場合の病院又は施設等を記入してください。

	病院施設番号	病院又は施設の名称	研修期間	内一般外来
（記入例）　ｘｘ科	1234567	○○　病院	○週	○週

	必修科目・分野	内科	０３０７３７	県立宮崎病院	２８週	２週
		救急部門	０３０７３７	県立宮崎病院	１６週	
			０３０７３８	宮崎大学医学部附属病院		
		地域医療	０３２２２２	美郷町国民健康保険西郷病院	４週	一般外来１週 在宅診療１週
			０４００４６	椎葉村国民健康保険病院		
			０３２２２１	済生会日向病院		
			０３３０６９	隠岐広域連合立隠岐島前病院		
			０４００４７	西米良診療所		
			０６６６２８	串間市民病院		
			１１００１９	小林市立病院		
		外科	０３０７３７	宮崎県立宮崎病院	８週	１週
			０３０７３８	宮崎大学医学部附属病院		
		小児科	０３０７３７	宮崎県立宮崎病院	４週	１週
			０３０７３８	宮崎大学医学部附属病院		
		産婦人科	０３０７３７	宮崎県立宮崎病院	２８週	
			０３０７３８	宮崎大学医学部附属病院		
		精神科	０３０７３７	宮崎県立宮崎病院	４週	
			０３０７３８	宮崎大学医学部附属病院		
			０４００４５	医療法人真愛会高宮病院		
	選択科目	内科、 外科、 救急科、 小児科、 産婦人科、 精神科、 脳神経外科、 放射線科、 心臓血管外科、 整形外科、 皮膚科、 泌尿器科、 眼科、 耳鼻咽喉科・頭頸部外科、 総合診療科、 小児外科、 病理診断科、 麻酔科、	０３０７３７ ０３０７３８ ０４００４５	宮崎県立宮崎病院 宮崎大学医学部附属病院 医療法人真愛会高宮病院	４週	

	備考： 基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低８０週以上 臨床研修協力施設での研修期間・・・最大１２週（地域医療研修は含めない） 一般外来の研修を行う診療科・・・内科、外科、小児科、地域医療 休日・夜間の当直回数・・・２～４回／月

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。	病院施設番号：０３０７３７	臨床研修病院の名称:宮崎県立宮崎病院
	臨床研修病院群番号：　０３０７３７	臨床研修病院群名：宮崎県立宮崎病院

６．研修スケジュール（一年次・二年次：いずれかに○）

プログラム番号０３０７３７６０２

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。＊１

(No. 1)

病院又は施設の名称（病院施設番号）	研修分野＊２	1～4週				5～8週				9～12週				13～16週				17～20週				21～24週				25～28週				29～32週				33～36週				37～40週				41～44週				45～48週				49～52週			
凡例　○×病院（○×○×○×）	内科	5																																																			
凡例　▲■病院（▲■▲■▲■）	外科			3																																																	
凡例　△□病院（△□△□△□）	外科										3																																										
宮崎県立宮崎病院（030737）	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1												
宮崎県立宮崎病院（030737）	外科																																																				
宮崎県立宮崎病院（030737）	救急科	1	1	1	1	1	1	1	1																																	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
宮崎県立宮崎病院（030737）	小児科																																																				
宮崎県立宮崎病院（030737）	産婦人科									1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1															1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
宮崎県立宮崎病院（030737）	精神科																																																				

＊１：臨床研修病院群における臨床研修で、１つの研修プログラムの中で研修医によって研修を行う研修分野の順番が異なる研修方法（たすきがけ方式等）を採用する場合は、当該研修プログラムの研修分野並びに当該分野の研修を行う病院又は施設の名称及び研修期間を本用紙に記入した上で、研修分野の順番のパターンごとに研修スケジュールを別葉に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを１枚にまとめたものを添付すること。

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

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

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。	病院施設番号：０３０７３７	臨床研修病院の名称:県立宮崎病院
	臨床研修病院群番号：０３０７３７	臨床研修病院群名：県立宮崎病院

６．研修スケジュール（一年次・二年次：いずれかに○）

プログラム番号　０３０７３７６０２

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。＊１

(No. 1)

病院又は施設の名称（病院施設番号）	研修分野＊２	1～4週	5～8週	9～12週	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
宮崎県立宮崎病院（030737）	内科													
宮崎県立宮崎病院（030737）	外科	1 1 1 1	1 1 1 1			1 1 1 1	1 1 1 1							
宮崎県立宮崎病院（030737）	救急科					1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1					
宮崎県立宮崎病院（030737）	小児科										1 1 1 1	1 1 1 1		
宮崎県立宮崎病院（030737）	精神科										1 1 1 1	1 1 1 1		
宮崎県立宮崎病院（030737）	産婦人科	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1								1 1 1 1	1 1 1 1
宮崎県立宮崎病院（030737）	選択科目									1 1 1 1			1 1 1 1	1 1 1 1
美郷町国民健康保険西郷病院（032222）	地域医療													
椎葉村国民健康保険病院（040046）	地域医療													
済生会日向病院（032221）	地域医療													
隠岐島前病院（033069）	地域医療													

| | | |

６．研修管理委員会の構成員の氏名等　　病院施設番号：　０３０７３７　　臨床研修病院の名称：　宮崎県立宮崎病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ　ヤマシタ　キヨシ 姓　山下　名　清	宮崎県立宮崎病院	副院長兼内科部長	研修管理委員長
フリガナ　マシバ　コウイチ 姓　眞柴　名　晃一	宮崎県立宮崎病院	副院長兼内科部長	プログラム責任者
フリガナ　ナカタニ　ケイゴ 姓　中谷　名　圭吾	宮崎県立宮崎病院	小児科主任部長	プログラム責任者（小児科プログラム）
フリガナ　タニグチ　シュウイチ 姓　谷口　名　秀一	宮崎県立宮崎病院	産婦人科部長	プログラム責任者（産婦人科プログラム）
フリガナ　カワノ　ジロウ 姓　河野　名　次郎	宮崎県立宮崎病院	精神科主任部長	院内委員
フリガナ　モリ　シンイチロウ 姓　森　名　信一郎	宮崎県立宮崎病院	麻酔科主任部長	院内委員
フリガナ　ベップ　キイチロウ 姓　別府　名　樹一郎	宮崎県立宮崎病院	外科主任部長	院内委員
フリガナ　ヒメジ　ダイスケ 姓　姫路　名　大輔	宮崎県立宮崎病院	内科部長	院内委員
フリガナ　カワノ　ノリアキ 姓　河野　名　徳明	宮崎県立宮崎病院	臨床検査科部長	院内委員
フリガナ　ハヤカワ　マナブ 姓　早川　名　学	宮崎県立宮崎病院	総合診療科医長	院内委員

※　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等　　病院施設番号：　０３０７３７　　臨床研修病院の名称：　宮崎県立宮崎病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ　スエカネ　アキラ 姓　末金　名　彰	宮崎県立宮崎病院	救急科医長	院内委員
フリガナ　トクヤマ　ヒデキ 姓　徳山　名　秀樹	宮崎県立宮崎病院	集中治療科主任部長	院内委員
フリガナ　イケダ　ナオコ 姓　池田　名　直子	宮崎県立宮崎病院	医局長	院内委員
フリガナ　ナガハラ　コウキ 姓　永原　名　宏記	宮崎県立宮崎病院	臨床検査科主任	院内委員
フリガナ　サイトウ　ヤスヒロ 姓　齋藤　名　泰洋	宮崎県立宮崎病院	放射線科主任	院内委員
フリガナ　コハツ　リョウタ 姓　小波津　名　良太	宮崎県立宮崎病院	副薬剤部長	院内委員
フリガナ　トイ　マキ 姓　戸井　名　麻貴	宮崎県立宮崎病院	看護部教育担当師長	外部委員
フリガナ　ササキ　シロウ 姓　佐々木　名　史郎	宮崎県立宮崎病院	事務局長	外部委員
フリガナ　オカヤマ　アキヒコ 姓　岡山　名　昭彦	宮崎県健康づくり協会	健康推進部長	外部委員
フリガナ　タカミヤ　マサキ 姓　高宮　名　眞樹	真愛会　髙宮病院	院長	外部委員

※　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等　　病院施設番号：　０３０７３７　　臨床研修病院の名称：　宮崎県立宮崎病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ　カネマル　ヨシマサ 姓　金丸　名　吉昌	美郷町地域包括医療局	総院長	外部委員
フリガナ　ヨシモチ　ゲンシン 姓　吉持　名　厳信	椎葉村国民健康保険病院	院長	外部委員
フリガナ　カタヤマ　ヨウヘイ 姓　片山　名　陽平	国民健康保険西米良診療所	所長	外部委員
フリガナ　ツボウチ　ヒトシ 姓　坪内　名　斉志	小林市立病院	事業管理者	外部委員
フリガナ　エトウ　トシハル 姓　江藤　名　敏治	串間市民病院	事業管理者	外部委員
フリガナ　ナガトモ　ヤスヒロ 姓　長友　名　安弘	済生会日向病院	教育担当部長兼内科医長	外部委員
フリガナ　クロタニ　カズシ 姓　黒谷　名　一志	隠岐広域連合立隠岐島前病院	院長	外部委員
フリガナ　コマツ　ヒロユキ 姓　小松　名　弘幸	宮崎大学医学部附属病院	卒後臨床研修センター長	外部委員
フリガナ　イチナリ　ヒデキ 姓　市成　名　秀樹	県立日南病院	副院長	外部委員
フリガナ　ドイ　コウイチ 姓　土居　名　浩一	県立延岡病院	副院長	外部委員

※　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。

30.研修医の処遇（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）

申請する病院の名称（所在都道府県）：　宮崎県立宮崎病院　（　宮崎県　）

研修プログラムの名称：　県立宮崎病院群卒後臨床研修プログラム・小児科プログラム・産婦人科プログラム、宮崎県立病院群フェニックスプログラム
（ 協力型臨床研修病院の指定申請の場合は、基幹型臨床研修病院名を括弧内に記載）

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
宮崎県立宮崎病院	30737	基幹型	宮崎県	９６０時間	平均月４回・宿日直許可なし	平均約559時間	適用 申請中 申請予定
							適用 申請中 申請予定
							適用 申請中 申請予定
							適用 申請中 申請予定
							適用 申請中 申請予定
							適用 申請中 申請予定
							適用 申請中 申請予定
							適用 申請中 申請予定
							適用 申請中 申請予定
							適用 申請中 申請予定
							適用 申請中 申請予定
							適用 申請中 申請予定
							適用 申請中 申請予定
							適用 申請中 申請予定

※　該当する項目について、基幹型臨床研修病院の指定申請の場合は、協力型臨床研修病院として研修を行っていた前年度（又はそれ以前の）実績を含め必ず記入すること。
　協力型臨床研修病院の指定申請の場合は、当該病院が研修医と雇用契約を締結することが見込まれる場合、当該病院の時間外・休日労働の最大想定時間数等を記入すること。

※　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。

※　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。