

31. 研修プログラムの名称及び概要

様式 A－10別紙  
3

|            |                      |            |          |
|------------|----------------------|------------|----------|
| プログラム番号：   | 30579402<br>30579403 | 臨床研修病院の名称： | 明石市立市民病院 |
| 病院施設番号：    | 30579                | 臨床研修病院群番号： | 305793   |
| 臨床研修病院群番号： | 305793               | 臨床研修病院群名：  |          |

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                                                                        |                                                                                    | 明石市立市民病院初期臨床研修プログラム                                                                 |                                                                                                |           |                          |   |
| 2. 研修プログラムの特色                                                                        |                                                                                    | 1年目は必須科目・内科・救急の研修を行う。2年目は必修科目を16週、選択科目を32週研修する。1年次から救急外来において週1回の平日宿直と月1回の土日祝の宿直を行う。 |                                                                                                |           |                          |   |
| 3. 臨床研修の目標の概要                                                                        |                                                                                    | 人間を全体として捉えて、患者本位の医療を行うための基本的姿勢を培い、医学部で習得するための基本的鍛錬を行う。                              |                                                                                                |           |                          |   |
| 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) × × 科                                                                          |                                                                                    | 1234567                                                                             | 〇〇 病院                                                                                          | 〇 週       | 〇 週                      |   |
| 必修科目・分野                                                                              | 内科                                                                                 | 30579                                                                               | 明石市立市民病院                                                                                       | 24 週      | 週                        |   |
|                                                                                      | 救急部門                                                                               | 30579                                                                               | 明石市立市民病院                                                                                       | 12 週      |                          |   |
|                                                                                      | 地域医療                                                                               | 066378<br>066380<br>076646<br>076650<br>076644                                      | たかしな内科小児科クリニック<br>石田内科循環器科<br>医療法人仁恵会石井病院<br>医療法人阿部医院<br>医療法人山本内科<br>糖尿病内科むらまえクリニック<br>向原クリニック | 4 週       | 一般外来 3 週<br><br>在宅診療 1 週 |   |
|                                                                                      |                                                                                    | 外科                                                                                  | 30579                                                                                          | 明石市立市民病院  | 8 週                      | 週 |
|                                                                                      |                                                                                    | 小児科                                                                                 | 30579                                                                                          | 明石市立市民病院  | 4 週                      | 週 |
|                                                                                      |                                                                                    | 産婦人科                                                                                | 30476                                                                                          | 京都第一赤十字病院 | 4 週                      |   |
|                                                                                      | 精神科                                                                                | 030580<br>120004                                                                    | 医療法人社団正仁会明石土山病院<br>医療法人財団光明会こころのホスピタル                                                          | 4 週       |                          |   |
|                                                                                      | 一般外来                                                                               |                                                                                     |                                                                                                | 週         |                          |   |
|                                                                                      | 病院で定めた必修科目                                                                         | 整形外科                                                                                | 30579                                                                                          | 明石市立市民病院  | 8 週                      | 週 |
|                                                                                      |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                                | 週         | 週                        |   |
|                                                                                      |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                                | 週         | 週                        |   |
|                                                                                      |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                                | 週         | 週                        |   |
| 選択科目                                                                                 | 内科、循環器内科、消化器内科、血液内科・糖尿病内科・外科、整形外科、脳神経外科、小児科、皮膚科、泌尿器科、眼科、耳鼻咽喉科、放射線科、麻酔科、病理診断科、救急診療科 | 30579                                                                               | 明石市立市民病院                                                                                       | 36 週      | 12 週                     |   |
|                                                                                      | 病理診断科                                                                              | 30483                                                                               | 京都府立医科大学附属病院                                                                                   |           | 週                        |   |
|                                                                                      | 地域保健                                                                               | 33005                                                                               | 保健・医療行政                                                                                        |           | 週                        |   |
|                                                                                      | 備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 52 週 ※原則として、52週以上行うことが望ましい。                                |                                                                                     |                                                                                                |           |                          |   |
| 臨床研修協力施設での研修期間・・・最大 4 週 ※原則として、12週以内であること。ただしへき地・離島診療所等の研修期間が含まれる場合はこの限りでは無い。        |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                                |           |                          |   |
| 研修プログラムに規定された4週以上のまとまった救急部門の研修を行った後に救急部門の研修を並行研修で行う場合、残りの週数としてみなす休日・夜間の当直回数・・・約 40 回 |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                                |           |                          |   |
| 救急部門 (必修) における麻酔科の研修期間・・・ 1 週※但し、4週を上限とする                                            |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                                |           |                          |   |
| 一般外来の研修を行う診療科・・・ 内科・外科・小児科 科                                                         |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                                |           |                          |   |
| ※地域医療の中での在宅診療を一般外来の欄に記載すること                                                          |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                                |           |                          |   |

|            |        |            |          |
|------------|--------|------------|----------|
| 病院施設番号：    | 30579  | 臨床研修病院の名称： | 明石市立市民病院 |
| 臨床研修病院群番号： | 305793 | 臨床研修病院群名：  | 0        |

|         |          |
|---------|----------|
| プログラム番号 | 30579402 |
|         | 30579403 |

(No. 1)

[illegible]

\* 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、既已取得されている場合に記入してください。

|            |        |            |          |
|------------|--------|------------|----------|
| 病院施設番号：    | 30579  | 臨床研修病院の名称： | 明石市立市民病院 |
| 臨床研修病院群番号： | 305793 | 臨床研修病院群名：  | 0        |

## 6. 研修スケジュール ( 二年次 )

|         |          |
|---------|----------|
| プログラム番号 | 30579402 |
|         | 30579403 |

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)

[illegible]

\* 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。