

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

2020年4月30日

都道府県知事 殿

病院名 地方独立行政法人長野市民病院
開設者 理事長 池田 宇一

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。）

- ・年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－1－から－5－まで及び別紙1については、臨床研修プログラム検索サイトの画面を印刷したもの（不足する項目は適宜加筆すること）等必要な項目がわかるものを代わりに添付していただいても構いません。
- ・項目番号1から25までについては、年次報告において記入してください。
- ・研修プログラムの変更・新設の届出の場合は、項目番号26から35までについても記入してください。

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書ー 1 ー

病院施設番号： 030877

臨床研修病院の名称： 地方独立行政法人長野市民病院

記入日：西暦 2020年4月16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。 | 030877 | 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 長野市民病院臨床研修病院群 番号 0308772 |
| 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 フクシマ タカシ 氏名(姓) (名) 福 島 孝 志 | 役職 総務人事課長 (内線 4244) (直通電話 (026) 295 — 1199) e-mail : career@hospital.nagano.nagano.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 <small>(基幹型、協力型記入)</small> | フリガナ ちゅうどくりつぎょうせいほうじんながのしみんびょういん 地方独立行政法人長野市民病院 | | |
| 2. 病院の所在地及び二次医 療圏の名称 <small>(基幹型・協力型記入)</small> | 〒 381-8551 (長野県) 長野市 大字 富竹1333番地1 電話：(026)295-1199 FAX：(026)295-1148 二次医療圏の名称：長野保健医療圏 | | |
| 3. 病院の開設者の氏名(法 人の名称) <small>(基幹型・協力型記入)</small> | フリガナ ちゅうどくりつぎょうせいほうじんながのしみんびょういん 地方独立行政法人長野市民病院 | | |
| 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> | 〒 381-8551 (長野県) 長野市 大字 富竹1333番地1 電話：(026)295-1199 FAX：(026)295-1148 | | |
| 5. 病院の管理者の氏名 <small>(基幹型・協力型記入)</small> | フリガナ イケダ ウイチ 姓 池田 名 宇一 | | |
| 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 研修管理委員会のすべての構成員(協力型臨床研修病院及び臨床研修協力施設に所属する者を含む。)について記入してください。 | | |
| 7. 病院群の構成等 <small>(基幹型記入)</small> | * 別表に記入 病院群を構成するすべての臨床研修病院、大学病院及び臨床研修協力施設の名称、新規指定の有無、病院群の構成の変更等について記入してく ださい。 | | |
| 8. 病院のホームページアドレス <small>(基幹型・協力型記入)</small> | http://www.hospital.nagano.nagano.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： 030877

臨床研修病院の名称： 地方独立行政法人長野市民病院

| | ※ | |
|--|--|--|
| 9. 医師（研修医を含む。）の員数 <small>（基幹型・協力型記入）</small> | | 常勤：110名、非常勤（常勤換算）：6.95名 計（常勤換算）：116.9名、医療法による医師の標準員数：43.3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2020年3月23日、告示番号：第124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（522.780）m ² 0. 無 |
| | 救急医療の実績 | 前年度の件数：19796件（うち診療時間外：13771件） 1日平均件数：54.1件（うち診療時間外：37.5件） 救急車取扱件数：4625件（うち診療時間外：2405件） |
| | 診療時間外の勤務体制 | 医師：2名、看護師及び准看護師：3名 |
| | 指導を行う者の氏名等 | * 別紙4に記入 |
| 救急医療を提供している診療科 | 内科系（①. 有 0. 無） 外科系（①. 有 0. 無） 小児科（①. 有 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 |
| 13. 病床の種別ごとの平均在院日数（小数第二位四捨五入） <small>（基幹型・協力型記入）</small> | | 1. 一般：10.2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： 件、異常分娩件数： 件 |
| 15. 臨床病理検討会（CPC）の実施状況 <small>（基幹型・協力型記入）</small> | 開催回数 | 前年度実績：3回、今年度見込：3回 ※報告・届出病院の主催の下に開催した回数を記載 |
| | 指導を行う病理医の氏名等 | * 別紙4に記入 |
| | 剖検数 | 前年度実績：6件、今年度見込：5件 |
| | 剖検を行う場所 | 当該医療機関の剖検室 ①. 有 0. 無（ ）大学、（ ）病院 無を選択した場合には、剖検を実施している大学又は病院を記入してください。 |
| 16. 研修医のための宿舎及び研修医室の有無 <small>（基幹型・協力型記入）</small> | 研修医の宿舎 | ①. 有（単身用：8戸、世帯用：2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（ 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 | （137.0）m ² |
| | 医学図書数 | 国内図書：8147冊、国外図書：1829冊 |
| | 医学雑誌数 | 国内雑誌：1455種類、国外雑誌：2703種類 |
| | 図書室の利用可能時間 | 0:00～24:00 24時間表記 |
| | 文献データベース等の利用環境 | Medline等の文献データベース（①. 有 0. 無）、教育用コンテンツ（①. 有 0. 無）、 その他（ ） 利用可能時間（0:00～24:00）24時間表記 |
| | 医学教育用機材の整備状況 | 医学教育用シミュレーター（①. 有 0. 無）、 その他（ ） |

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－ 3 －

病院施設番号： 030877

臨床研修病院の名称： 地方独立行政法人長野市民病院

| <p>18. 病歴管理体制 (基幹型・協力型記入)</p> | <p>病歴管理の責任者の氏名及び役職</p> | <p>ツガナ トミカ 加オ</p> <p>氏名(姓) 富岡 氏名(姓) 富岡</p> <p>役職 医事課長</p> | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|------|------|-----|------|-----|---|---|---|-----|---|---|---|
| | <p>診療に関する諸記録の管理方法</p> | <p>①. 中央管理 2. 各科管理 その他(具体的に:)</p> | | | | | | | | | | | | |
| | <p>診療録の保存期間</p> | <p>(20) 年間保存</p> | | | | | | | | | | | | |
| | <p>診療録の保存方法</p> | <p>①. 文書 2. 電子媒体 その他(具体的に:)</p> | | | | | | | | | | | | |
| <p>19. 医療安全管理体制 (基幹型・協力型記入)</p> | <p>安全管理者の配置状況</p> | <p>①. 有 (3 名) 0. 無 有を選択した場合には、安全管理者の人数を記入してください。</p> | | | | | | | | | | | | |
| | <p>安全管理部門の設置状況</p> | <p>職員: 専任 (1) 名、兼任 (4) 名 主な活動内容: 1) 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、2) 医療事故の防止のための対策検討、3) 職員への研修及び教育</p> | | | | | | | | | | | | |
| | <p>患者からの相談に適切に応じる体制の確保状況</p> | <p>患者相談窓口の責任者の氏名等: ツガナ マツモト タカオ 氏名(姓) 松本 (名) 孝生 役職: 事務部長 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</p> | | | | | | | | | | | | |
| | <p>医療に係る安全管理のための指針の整備状況</p> | <p>①. 有 0. 無 指針の主な内容: 1) 医療安全管理のための具体的方策と院内報告制度 2) 医療事故発生時の対応方針</p> | | | | | | | | | | | | |
| | <p>医療に係る安全管理委員会の開催状況</p> | <p>年 (12) 回 活動の主な内容: 1) アクシデント・インシデント事例の情報収集 2) 医療安全確保策の検討と研究及び職員への指示 3) 職員の教育研修に関する事項</p> | | | | | | | | | | | | |
| | <p>医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況</p> | <p>年 (10) 回 研修の主な内容: 1) 医療機器に関する研修 2) 医師が関与する医療事故の事例研究 3) 薬剤に関する医療事故 4) 検査・放射線部門が関与する医療事故 5) インシデント分析による傾向と対策 他</p> | | | | | | | | | | | | |
| | <p>医療機関内における事故報告等の医療に係る安全の確保を目的とした改善のための方策</p> | <p>医療機関内における事故報告等の整備: ①. 有 0. 無 その他の改善のための方策の主な内容: ・各職場のインシデントレポート分析 ・リスクマネージャーによる分析学習</p> | | | | | | | | | | | | |
| <p>20. 前年度に臨床研修を修了又は中断した研修医の数 (基幹型・協力型記入)</p> | | <p>修了: 8 名 中断: 0 名</p> | | | | | | | | | | | | |
| <p>21. 現に受け入れている研修医の数 (基幹型・協力型記入)</p> | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>前々年度</th> <th>前年度</th> <th>当該年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 年</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>2 年</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> </tbody> </table> | | 前々年度 | 前年度 | 当該年度 | 1 年 | 8 | 6 | 8 | 2 年 | 5 | 8 | 6 |
| | 前々年度 | 前年度 | 当該年度 | | | | | | | | | | | |
| 1 年 | 8 | 6 | 8 | | | | | | | | | | | |
| 2 年 | 5 | 8 | 6 | | | | | | | | | | | |
| <p>22. 受入可能定員 (基幹型・協力型記入)</p> | <p>許可病床数(歯科の病床数を除く。)から算出</p> | <p>許可病床数 (400) 床 ÷ 10 = (40) 名</p> | | | | | | | | | | | | |
| | <p>患者数から算出</p> | <p>年間入院患者数 (11,052) 人 ÷ 100 = (110) 名</p> | | | | | | | | | | | | |
| <p>23. 当該病院からの医師派遣実績</p> <p>※募集定員を変更する場合は、別紙5も提出すること。</p> | | <p>○ 派遣実績 募集定員加算</p> <p style="text-align: center;">名 → 名</p> <p>※ 募集定員加算の人数は、報告・届出年度の翌年度の募集定員を算出する際に用いる医師派遣等の加算人数を記入すること。(記入要領 25 を参照)</p> <p>○地域医療対策協議会等の意向の把握 (有 ・ 無)</p> <p>※ 該当する方を○で囲むこと。</p> | | | | | | | | | | | | |

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－４－

病院施設番号： 030877

臨床研修病院の名称： 地方独立行政法人長野市民病院

| | | |
|---|----------------------------------|--|
| 項目 25 までについては、報告時に必ず記入してください。 | | ※ |
| 24. 精神保健福祉士、作業療法士その他診療要員の配置状況 <small>(基幹型・協力型記入)</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。 | | 1. 精神保健福祉士： 3 名（常勤： 3 名、非常勤： 0 名） 2. 作業療法士： 8 名（常勤： 8 名、非常勤： 0 名） 3. 臨床心理技術者： 1 名（常勤： 1 名、非常勤： 0 名） 9. その他の精神科技術職員： _____名（常勤： _____名、非常勤： _____名） |
| 25. 第三者評価の受審状況 <small>(基幹型記入)</small> | | ①. 有（評価実施機関名：卒後臨床研修評価機構（2019年1月1日）） ②. 無 <small>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。</small> |
| ※ここからは研修プログラムごとに記入してください。研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。 | | |
| 26. 研修プログラムの名称 <small>(基幹型・協力型記入)</small> 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：長野市民病院臨床研修プログラム プログラム番号： 030877301 |
| 27. 研修医の募集定員 <small>(基幹型記入)</small> | | 1年次： 8 名、2年次： 8 名 |
| 28. 研修医の募集及び採用の方法 <small>(基幹型記入)</small> | 研修プログラムに関する問い合わせ先 | フリガナ ヤマモト カンジ 氏名（姓） 山本 (名) 寛二 所属 臨床研修センター 役職 センター長 電話：(026) 295—1199 FAX：(026) 295—1148 e-mail：career@hospital.nagano.nagano.jp URL：http://www.hospital.nagano.nagano.jp/ |
| | 資料請求先 | 〒 381-8551 (長野県) 長野市 大字 富竹 1333 番地 1 担当部門 担当者氏名 フリガナ フクシマ タカシ 姓 福 島 名 孝 志 電話：(026) 295—1199 FAX：(026) 295—1148 e-mail：takashi_fukushima@hospital.nagano.nagano.jp URL：http://www.hospital.nagano.nagano.jp/ |
| | 募集方法 | ①. 公募 ②. その他（具体的に： _____） |
| | 応募必要書類 <small>(複数選択可)</small> | 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 <small>(複数選択可)</small> | 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 | ①. 有 ②. 無 |

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： 030877

臨床研修病院の名称： 地方独立行政法人長野市民病院

※研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。

| | | | |
|---|---|---|---|
| <p>29. 研修プログラムの名称及び概要 (基幹型記入)</p> | <p>概要：* 別紙3に記入 (作成年月日：西暦 2019 年 4 月 20 日)</p> | | |
| <p>30. プログラム責任者の氏名等(副プログラム責任者が配置されている場合には、その氏名等) (基幹型記入)</p> <p>* 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</p> | <p>(プログラム責任者) フリガナ ヤマモト カンジ 氏名(姓) 山本 寛二 所属 臨床研修センター 神経内科 役職 センター長 部長 (副プログラム責任者) 1. 有()名 <input checked="" type="radio"/> 無</p> | | |
| <p>31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 (基幹型記入)</p> <p>すべての臨床研修指導医等(協力型臨床研修病院に所属する臨床研修指導医及び臨床研修協力施設に所属する臨床研修の指導を行う者を含む。)について氏名等を記入してください。</p> | <p>* 別紙4に記入</p> | | |
| <p>32. インターネットを用いた評価システム</p> | <p>①. 有() <input type="radio"/> EPOC <input type="radio"/> その他()) <input type="radio"/> 0. 無</p> | | |
| <p>33. 研修開始時期 (基幹型、地域密着型記入)</p> | <p>西暦 2020 年 4 月 1 日</p> | | |
| <p>34. 研修医の処遇 (基幹型・協力型記入)</p> | <p>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。</p> | | |
| <p>常勤・非常勤の別</p> | <p>①. 常勤 2. 非常勤</p> | | |
| <p>研修手当</p> | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px dashed black;"> <p>一年次の支給額(税込み) 基本手当/月(300,000 円) 賞与/年(600,000 円)</p> </td> <td style="width: 50%;"> <p>二年次の支給額(税込み) 基本手当/月(380,000 円) 賞与/年(760,000 円)</p> </td> </tr> </table> | <p>一年次の支給額(税込み) 基本手当/月(300,000 円) 賞与/年(600,000 円)</p> | <p>二年次の支給額(税込み) 基本手当/月(380,000 円) 賞与/年(760,000 円)</p> |
| <p>一年次の支給額(税込み) 基本手当/月(300,000 円) 賞与/年(600,000 円)</p> | <p>二年次の支給額(税込み) 基本手当/月(380,000 円) 賞与/年(760,000 円)</p> | | |
| <p>勤務時間</p> | <p>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(8:30 ~ 17:15) 24時間表記 休憩時間(勤務の間に45分間) 時間外勤務の有無： ①. 有 0. 無</p> | | |
| <p>休暇</p> | <p>有給休暇(1年次： 20 日、2年次： 20 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： リフレッシュ休暇年3日)</p> | | |
| <p>当直</p> | <p>回数(約 3 回/月)</p> | | |
| <p>研修医の宿舎(再掲)</p> | <p>①. 有(単身用： 8 戸、世帯用： 2 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。</p> | | |
| <p>研修医室(再掲)</p> | <p>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。</p> | | |
| <p>社会保険・労働保険</p> | <p>公的医療保険(全国健康保険協会健康保険) 公的年金保険(地方職員共済組合団体共済部) 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)</p> | | |
| <p>健康管理</p> | <p>健康診断(年 1 回) その他(具体的に)</p> | | |
| <p>医師賠償責任保険の扱い</p> | <p>病院において加入(①. する 0. しない) 個人加入(1. 強制 ②. 任意)</p> | | |
| <p>外部の研修活動</p> | <p>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</p> | | |
| <p>35. 研修医手帳(基幹型記入)</p> | <p>①. 有 0. 無</p> | | |
| <p>36. 連携状況(基幹型記入)</p> | <p>* 様式6に記入</p> | | |

※欄は、記入しないこと。

7. 病院群の構成等

別表

基幹型病院の名称（所在都道府県）：長野市民病院

（長野県）

| 基幹型病院 | | | | 協力型病院 | | | | | 臨床研修協力施設 | | | | | 研修プログラム | | |
|--------|-------|---------------------------|------------|--------|-------|-------|--|---------------------------|----------|-------|-------|----------------------------------|----|---------|----|--|
| 所在都道府県 | 二次医療圏 | 名称 | 新規 | 所在都道府県 | 二次医療圏 | 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 | |
| 長野県 | 長野 | 長野市民病院 (病院施設番号:030877) | | 長野県 | 長野 | | 長野赤十字病院 (病院施設番号:030347) | | 長野県 | 長野 | | 長野市鬼無里診療所 (病院施設番号:034032) | | | | |
| | | | | 長野県 | 長野 | | 医療法人鶴賀会 鶴賀病院 (病院施設番号:070027) | | 長野県 | 長野 | | 長野市国保戸隠診療所 (病院施設番号:034031) | | | | |
| | | | | 長野県 | 長野 | | 長野県厚生農業協同組合連合会 篠ノ井総合病院 (病院施設番号:116618) | | 長野県 | 長野 | | 長野市大岡診療所 (病院施設番号:067259) | | | | |
| | | | | 富山県 | 富山 | | 富山県立中央病院 (病院施設番号:030318) | | 長野県 | 長野 | | 特別養護老人ホーム富竹の里 (病院施設番号:033896) | | | | |
| | | | | | | | (病院施設番号:) | | 長野県 | 長野 | | 長野県精神保健福祉センター (病院施設番号:033894) | | | | |
| | | | | | | | (病院施設番号:) | | 長野県 | 長野 | | 中島医院 (病院施設番号:033892) | | | | |
| | | | | | | | (病院施設番号:) | | 長野県 | 長野 | | 岡田呼吸器内科医院 (病院施設番号:137188) | | | | |
| | | | | | | | (病院施設番号:) | | 長野県 | 長野 | | 飯綱病院 (病院施設番号:033890) | | | | |
| | | | | | | | (病院施設番号:) | | 長野県 | 長野 | | 信越病院 (病院施設番号:033889) | | | | |
| | | | | | | | (病院施設番号:) | | 長野県 | 長野 | | 特定医療法人 新生病院 (病院施設番号:067233) | | | | |
| | | | (病院施設番号:) | | 長野県 | 長野 | | 長野市保健所 (病院施設番号:032547) | | | | | | | | |

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。

【富山県立中央病院が協力型病院である理由】
 当院は産科がなく、これまで産婦人科の研修は、長野赤十字病院と篠ノ井総合病院を協力型病院として実施してきたが、篠ノ井総合病院のキャパオーバーと長野赤十字病院の独自採用の研修医数増に伴う当院枠の制限等があり、信州大学病院の産婦人科専門研修の協力型病院の富山県立中央病院を、2019年度から協力型病院として、産婦人科の領域を受け持っていただくこととした。

※ 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（2019年度開催回数4回）

構成員の氏名等 病院施設番号：030877 臨床研修病院の名称：長野市民病院

| 氏名 | | 所属 | 役職 | 備考 |
|-----------|-------|--------|------------------------|--------------|
| フリガナ イケダ | ウイチ | 長野市民病院 | 病院長 | 研修管理委員長 |
| 姓 池田 | 名 宇一 | | | |
| フリガナ ヒライ | カズヤ | 長野市民病院 | 副院長（兼）呼吸器内科部長 | |
| 姓 平井 | 名 一也 | | | |
| フリガナ ヤマモト | カンジ | 長野市民病院 | 神経内科部長 （兼）臨床研修センター長 | プログラム責任者 |
| 姓 山本 | 名 寛二 | | | |
| フリガナ アオヌマ | ケサシ | 長野市民病院 | 小児科部長 | |
| 姓 青沼 | 名 架佐賜 | | | |
| フリガナ ナリタ | マサヒロ | 長野市民病院 | 麻酔科部長 | |
| 姓 成田 | 名 昌広 | | | |
| フリガナ サカグチ | オサム | 長野市民病院 | 救急科部長 | |
| 姓 坂口 | 名 治 | | | |
| フリガナ トドロキ | ケイコ | 鶴賀病院 | 副院長 | 協力型病院研修実施責任者 |
| 姓 轟 | 名 慶子 | | | |
| フリガナ モリ | シゲキ | 信越病院 | 病院長 | 協力施設研修実施責任者 |
| 姓 森 | 名 茂樹 | | | |
| フリガナ ツチャ | タクジ | 東長野病院 | 院長 | 協力施設研修実施責任者 |
| 姓 土屋 | 名 拓司 | | | |
| フリガナ ハラダ | テルカズ | 飯綱病院 | 医長 | 協力施設研修実施責任者 |
| 姓 原田 | 名 輝和 | | | |

6. 研修管理委員会の構成員の氏名等 病院施設番号：030877 臨床研修病院の名称：長野市民病院

| 氏名 | | 所属 | 役職 | 備考 |
|-----------------|-------|----------------|--------|----------------|
| フリガナ ナカジマ ツトム | | 中島医院 | 院長 | 協力施設研修実施責任者 |
| 姓 中島 | 名 勉 | | | |
| フリガナ オカダ カズヨシ | | 岡田呼吸器内科医院 | 院長 | 協力施設研修実施責任者 |
| 姓 岡田 | 名 和義 | | | |
| フリガナ コバヤシ ヨシキヨ | | 長野市保健所 | 所長 | 協力施設研修実施責任者 |
| 姓 小林 | 名 良清 | | | |
| フリガナ コイズミ ノリアキ | | 長野県精神保健センター | 所長 | 協力施設研修実施責任者 |
| 姓 小泉 | 名 典章 | | | |
| フリガナ シマダ ナオト | | 特別養護老人ホーム 富竹の里 | 施設長 | 協力施設研修実施責任者 |
| 姓 嶋田 | 名 直人 | | | |
| フリガナ イマイ リュウジロウ | | 長野市国保戸隠診療所 | 診療所長 | 協力施設研修実施責任者 |
| 姓 今井 | 名 隆二郎 | | | |
| フリガナ ウチバ キヨシ | | 長野市大岡診療所 | 診療所長 | 協力施設研修実施責任者 |
| 姓 内場 | 名 廉 | | | |
| フリガナ ヨシイケ フミアキ | | 長野市鬼無里診療所 | 診療所管理者 | 協力施設研修実施責任者 |
| 姓 吉池 | 名 文明 | | | |
| フリガナ オオブ サダヨシ | | 新生病院 | 院長 | 協力施設研修実施責任者 |
| 姓 大生 | 名 定義 | | | |
| フリガナ マツモト タカオ | | 長野市民病院 | 事務部長 | 事務部門責任者 |
| 姓 松本 | 名 孝生 | | | |
| フリガナ アサイ シン | | 浅井泌尿器科 | 医師 | 外部委員（長野市医師会推薦） |
| 姓 浅井 | 名 眞 | | | |
| フリガナ ウチャマ ノリエ | | 長野市民病院 | 看護部長 | |
| 姓 内山 | 名 詞恵 | | | |

6. 研修管理委員会の構成員の氏名等 病院施設番号：030877 臨床研修病院の名称：長野市民病院 (No. 3)

| 氏名 | | 所属 | 役職 | 備考 |
|----------------|------|----------|--------|--------------|
| フリガナ アマノ ヨシロウ | | 長野赤十字病院 | 小児科部長 | 協力型病院研修実施責任者 |
| 姓 天野 | 名 芳郎 | | | |
| フリガナ ヨコタ ケンイチ | | 長野市民病院 | 診療技術部長 | |
| 姓 横田 | 名 憲一 | | | |
| フリガナ カツヤマ ヨシヒコ | | 長野市民病院 | 薬剤部長 | |
| 姓 勝山 | 名 善彦 | | | |
| フリガナ ミヤシタ トシヒコ | | 篠ノ井総合病院 | 院長 | 協力型病院研修実施責任者 |
| 姓 宮下 | 名 俊彦 | | | |
| フリガナ タニムラ サトル | | 富山県立中央病院 | 産婦人科部長 | 協力型病院研修実施責任者 |
| 姓 谷村 | 名 悟 | | | |
| フリガナ クリタ トモノリ | | 長野市民病院 | 臨床研修医 | |
| 姓 栗田 | 名 知典 | | | |

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：長野市民病院 |
| 病院施設番号：030877 |

| 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 | | 整形外科 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年間入院患者実数 () 内は救急件数又は分娩件数 | 4880 | 593 (20107) | 3550 | | 225 | () | () | 812 | | 1207 | | | | | | 11,566 |
| 年間新外来患者数 | 3461 | 9865 | 4050 | | 415 | | | 670 | | 1602 | | | | | | 22,795 |
| 1日平均外来患者数 () 内は年間外来診療日数 | 293.6 (244) | 44.9 (365) | 286.7 (244) | () | 36.0 (244) | () | () | 65.7 (244) | () | 68.5 (244) | () | () | () | () | () | |
| 平均在院日数 | 11.3 | 10.1 | 11.3 | | 5.8 | | | 8.5 | | 16.9 | | | | | | |
| 常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医)数) | 31 (15) | 3 (2) | 19 (17) | 10 (4) | 4 (4) | () | () | 3 (3) | () | 7 (4) | () | () | () | () | () | 99 (59) |

※ 「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。

※ 基幹型臨床研修病院指定申請においては、内科及び救急部門に係る患者の症例リストを添付すること。(様式任意)

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 3 年度分) | | 臨床研修病院の名称：長野市民病院 | | | | | | | | | | | | |
|------------|-------|------------------|----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | | 病院施設番号：030877 | | | | | | | | | | | | |
| 基幹型病院名 | 担当分野 | 1～ 4週 | 5～ 8週 | 9～ 12週 | 11～ 16週 | 17～ 20週 | 21～ 24週 | 25～ 28週 | 29～ 32週 | 33～ 36週 | 37～ 40週 | 41～ 44週 | 45～ 48週 | 49～ 52週 |
| 長野市民病院 | 内科 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | | | | | | |
| | 内科計 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | | | | | | |
| 長野市民病院 | 救急部門 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| | 救急部門計 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 長野市民病院 | 外科 | | | | | | | | | | 2 | 2 | 2 | 2 |
| | 外科計 | | | | | | | | | | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 長野市民病院 | 小児科 | | | | | | | | | | 2 | 2 | 2 | 2 |
| | 小児科計 | | | | | | | | | | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 長野市民病院 | 麻酔科 | | | | | | | | | | 2 | 2 | 2 | 2 |
| | 麻酔科計 | | | | | | | | | | 2 | 2 | 2 | 2 |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

※ 申請年度の次年度分、次々年度分を別葉で作成すること。

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

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

※ 担当分野が選択科目の場合は、受け入れる研修医の延人数は、受け入れ予定の最大数を記入すること。

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 4 年度分) | | 臨床研修病院の名称：長野市民病院 | | | | | | | | | | | | |
|------------|-------|------------------|----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | | 病院施設番号：030877 | | | | | | | | | | | | |
| 基幹型病院名 | 担当分野 | 1～ 4週 | 5～ 8週 | 9～ 12週 | 11～ 16週 | 17～ 20週 | 21～ 24週 | 25～ 28週 | 29～ 32週 | 33～ 36週 | 37～ 40週 | 41～ 44週 | 45～ 48週 | 49～ 52週 |
| 長野市民病院 | 内科 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | | | | | | |
| | 内科計 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | | | | | | |
| 長野市民病院 | 救急部門 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| | 救急部門計 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 長野市民病院 | 外科 | | | | | | | | | | 2 | 2 | 2 | 2 |
| | 外科計 | | | | | | | | | | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 長野市民病院 | 小児科 | | | | | | | | | | 2 | 2 | 2 | 2 |
| | 小児科計 | | | | | | | | | | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 長野市民病院 | 麻酔科 | | | | | | | | | | 2 | 2 | 2 | 2 |
| | 麻酔科計 | | | | | | | | | | 2 | 2 | 2 | 2 |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

※ 申請年度の次年度分、次々年度分を別葉で作成すること。

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

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

※ 担当分野が選択科目の場合は、受け入れる研修医の延人数は、受け入れ予定の最大数を記入すること。

25. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 030877301

病院施設番号： 030877 臨床研修病院の名称： 長野市民病院

臨床研修病院群番号： 0308772 臨床研修病院群名： 長野市民病院臨床研修病院群

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

| | | | | | |
|---------------|--|-------------|---------------|-------|--------------------|
| 1. 研修プログラムの名称 | 長野市民病院臨床研修プログラム | | | | |
| 2. 研修プログラムの特色 | 臨床研修の基本理念に沿って基本的な診療能力が確実に身に付くよう、広く診療科を経験し、長野市民病院と協力型病院・協力施設等の互いの長所を生かして目標を達成するプログラムとしている。各年次とも選択期間中に、必修科目及び選択必修科目の延長研修あるいはそれ以外の選択科の研修も希望に沿って行うことができる。また、長寿と低い老人医療費を実現し「長野モデル」とされている地域医療も多くの施設から選択して経験できる点も特徴の1つである。 | | | | |
| 3. 臨床研修の目標の概要 | 全ての医師に求められる基本的な能力(知識・技能・態度・判断力等)を卒後2年間の初期研修期間で体得する。同時に患者・家族とのよりよい人間関係の確立、他の医療メンバーとの協調、医療経済の理解等ができる幅広い素養を身に付ける。 | | | | |
| 4. 研修期間 | (2) 年 (原則として、「2年」と記入してください。) | | | | |
| 備考 | 研修後そのまま専門研修に入り3年以上研修可能な病院は、その旨を記入してください。 研修修了後、そのまま専門研修を実施可能。 | | | | |
| 5. 臨床研修を行う分野 | 研修分野ごとの病院又は施設 (研修分野ごとの研修期間) * 同一の研修分野について複数の病院又は施設で研修を行う場合には、適宜欄を分割してすべての病院又は施設の名称(病院施設番号)を記入してください。 * 研修期間は、研修分野ごとに週単位で記入してください。各研修分野におけるプログラムの詳細は備考欄に記入してください。 * 選択科目については、その診療科を選択した場合の病院又は施設等を記入してください。 | | | | |
| | 病院施設番号 | 病院又は施設の名称 | 研修期間 | 内一般外来 | |
| (記入例) x x 科 | 1234567 | 〇〇 病院 | 〇週 | 〇週 | |
| 必修科目・分野 | 内科 | 030877 | 長野市民病院 | 24週 | 週 |
| | 救急部門 | 030877 | 長野市民病院 | 12週 | |
| | 地域医療 | 032547 | 長野市保健所 | 4週 | 一般外来 2週 在宅診療 1週 |
| | | 033894 | 長野県精神保健福祉センター | | |
| | | 033896 | 特別養護老人ホーム富竹の里 | | |
| | | 033892 | 中島医院 | | |
| | | 137188 | 岡田呼吸器内科医院 | | |
| | | 033890 | 飯綱病院 | | |
| | | 033899 | 信越病院 | | |
| | | 034031 | 長野市国保戸隠診療所 | | |
| | | 034032 | 長野市鬼無里診療所 | | |
| | 067259 | 長野市大岡診療所 | | | |
| | 067233 | 特定医療法人 新生病院 | | | |
| 精神科 | 070027 | 医療法人鶴賀会鶴賀病院 | 4週 | | |
| | 030347 | 長野赤十字病院 | | | |
| 小児科 | 030877 | 長野市民病院 | 4週 | 2週 | |

| | | | | | |
|------------------------|--------|--------|----------|------|---|
| | 産婦人科 | 030353 | 篠ノ井総合病院 | 4 週 | |
| | | 030347 | 長野赤十字病院 | | |
| | | 030318 | 富山県立中央病院 | | |
| | | 030877 | 長野市民病院 | | |
| | 外科 | 030877 | 長野市民病院 | 4 週 | 週 |
| | 一般外来 | | | 週 | |
| 病院で 定めた 必修 科目 | 整形外科 | 030877 | 長野市民病院 | 4 週 | 週 |
| | 麻酔科 | 030877 | 長野市民病院 | 4 週 | 週 |
| | | | | | 週 |
| 選択 科目 | その他の科目 | 030877 | 長野市民病院 | 40 週 | 週 |
| | | | | | 週 |

備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 92 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
 の研修としてみなす休日・夜間の当直回数・・・約 80 回
 救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・0 週※但し、4 週を上限とする
 一般外来の研修を行う診療科・・・地域医療、小児科
 ※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

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号

病院施設番号： 030877

臨床研修病院の名称：長野市民病院

は、既に取得されている場合に記入してください。

臨床研修病院群番号： 0308772

臨床研修病院群名：長野市民病院臨床研修病院群

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 030877301

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 |
|-----------------------|------------|----------|----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 凡例 ○×病院 (○×○×○×) | 内科 | 5 | | | | | | | | | | | | |
| 凡例 ▲■病院 (▲■▲■▲■) | 外科 | 3 | | | | | | | | | | | | |
| 凡例 △□病院 (△□△□△□) | 外科 | | | 3 | | | | | | | | | | |
| 長野市民病院 (030877) | 内科 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| 長野市民病院 (030877) | 救急 | | | | | | | | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 長野市民病院 (030877) | 外科 | | | | | | | | | | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 長野市民病院 (030877) | 小児科 | | | | | | | | | | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 長野市民病院 (030877) | 麻酔科 | | | | | | | | | | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 長野市民病院 (030877) | 選択科 | | | | | | | | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 |

* 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。

27. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号:030877

臨床研修病院の名称:長野市民病院

| 担当分野 | 氏名 | 所属 | 役職 | | 指導医講習会等の 受講経験 有:○無: × | | | 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 | ヤマト カンジ 山本 寛二 | 長野市民病院 | 部長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 1,4 |
| 内科 | ヒライ カズヤ 平井 一也 | 長野市民病院 | 副院長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 内科 | ニシイ ユウ 西井 裕 | 長野市民病院 | 部長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 内科 | カケガワ テツジ 掛川 哲司 | 長野市民病院 | 部長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 内科 | ヨシケ フミアキ 吉池 文明 | 長野市民病院 | 副院長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 内科 | オチ ヤスヒデ 越知 泰英 | 長野市民病院 | 部長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 内科 | ハラ エツオ 原 悦雄 | 長野市民病院 | 部長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 内科 | カサイ トシオ 笠井 俊夫 | 長野市民病院 | 部長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 内科 | セキ アヤコ 関 亜矢子 | 長野市民病院 | 科長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 外科 | ハヤシハラ カオリ 林原 香織 | 長野市民病院 | 科長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 外科 | セキ ヒトシ 関 仁誌 | 長野市民病院 | 部長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 外科 | タカ マナブ 高田 学 | 長野市民病院 | 科長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |

27. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号:030877

臨床研修病院の名称:長野市民病院

| 担当分野 | 氏名 | 所属 | 役職 | | 指導医講習会等の受講経験有:○無:× | | | 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 | ニシムラ ヒデキ 西村 秀紀 | 長野市民病院 | 副院長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 外科 | サコン マサヒロ 佐近 雅宏 | 長野市民病院 | 科長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 外科 | トイン マサユキ 砥石 政幸 | 長野市民病院 | 科長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 整形 | マツダ サトシ 松田 智 | 長野市民病院 | 副院長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 救急 | サカグチ オサム 坂口 治 | 長野市民病院 | 部長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 小児 | アオヌマ ケサン 青沼 架佐賜 | 長野市民病院 | 部長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 小児 | アサオカ マリ 浅岡 麻里 | 長野市民病院 | 医師 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 婦人科 | モリ アツシ 森 篤 | 長野市民病院 | 部長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 麻酔 | ナリタ マサヒロ 成田 昌広 | 長野市民病院 | 部長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 選択 | クサノ ヨシカス 草野 義和 | 長野市民病院 | 副院長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 選択 | イマイ シュン 今井 迅 | 長野市民病院 | 部長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 選択 | ハンダ イワオ 橋田 巖 | 長野市民病院 | 部長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |

27. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号:030877

臨床研修病院の名称:長野市民病院

| 担当分野 | 氏名 | 所属 | 役職 | | 指導医講習会等の 受講経験 有:○無: × | | | 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 | カザマ アツシ 風間 淳 | 長野市民病院 | 部長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 選択 | タケケンジ 滝 建志 | 長野市民病院 | 部長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 選択 | イヅマ カスヨシ 飯島 和芳 | 長野市民病院 | 科長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 選択 | ムラタ ヒロシ 村田 浩 | 長野市民病院 | 部長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 選択 | クサマ ユキコ 草間 由紀子 | 長野市民病院 | 部長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 病理診断医 |
| 産婦 | ミヤシタ トシヒコ 宮下 俊彦 | 篠ノ井総合病院 | 病院長 | | | | | 030877206 030877301 | 3 |
| 産婦 | ホンドウ 効アキ 本道 隆明 | 篠ノ井総合病院 | 部長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 産婦 | カノウ キヨシ 加藤 清 | 篠ノ井総合病院 | 部長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 産婦 | キムラ カオル 木村 薫 | 篠ノ井総合病院 | 医師 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 産婦 | タケダ サチ 武田 哲 | 篠ノ井総合病院 | 医長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 産婦 | カシマ ヒロヤス 鹿島 大靖 | 篠ノ井総合病院 | 部長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 産婦 | ニシムラ リウヘイ 西村 良平 | 篠ノ井総合病院 | 医長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |

27. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号:030877

臨床研修病院の名称:長野市民病院

| 担当分野 | 氏名 | 所属 | 役職 | | 指導医講習会等の受講経験有:○無:× | | | 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 | ホンドウ トオル 本藤 徹 | 長野赤十字病院 | 部長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 精 | ヨヤマ シン 横山 伸 | 長野赤十字病院 | 部長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 精 | トノキ ケイコ 轟 慶子 | 鶴賀病院 | 副院長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 3,4 |
| 精 | トノキ ジュンイチ 轟 純一 | 鶴賀病院 | 院長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |
| 地域 | イマイ リュウジロウ 今井 隆二郎 | 戸隠診療所 | 診療所長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 3 |
| 地域 | ウチハ ヤスシ 内場 廉 | 大岡診療所 | 診療所長 | | × | | | 030877206 030877301 | 3 |
| 地域 | モリ シゲキ 森 茂樹 | 信越病院 | 病院長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 3,4 |
| 地域 | ハラダ テルカス 原田 輝和 | 飯綱病院 | 医長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 3 |
| 地域 | カネコ シゲヒサ 金子 重久 | 鬼無里診療所 | 診療所長 | | × | | | 030877206 030877301 | 3 |
| 地域 | オオブ サダヨシ 大生 定義 | 新生病院 | 院長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 3 |
| 地域 | サウ ヒロノブ 佐藤 裕信 | 新生病院 | 院長 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 3 |
| 地域 | ヤマモト ナオキ 山本 直樹 | 新生病院 | 医師 | | ○ | | | 030877206 030877301 | 4 |

27. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号:030877

臨床研修病院の名称:長野市民病院

| 担当分野 | 氏名 | 所属 | 役職 | | 指導医講習会等の 受講経験 有:○無: × | | | 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) |
|------|--------------------|-------------------|----|--|--------------------------------|--|--|------------------------|--|
| 地域 | ナジマ ツム 中島 勉 | 中島医院 | 院長 | | × | | | 030877206 030877301 | 3 |
| 地域 | オカダ カスヨシ 岡田 和義 | 岡田呼吸器内科 医院 | 院長 | | × | | | 030877206 030877301 | 3 |
| 地域 | コイスマ リアキ 小泉 典章 | 長野県 精神保健福祉センター | 所長 | | × | | | 030877206 030877301 | 3 |
| 地域 | コバヤシ ヨシキヨ 小林 良清 | 長野市保健所 | 所長 | | × | | | 030877206 030877301 | 3 |
| 地域 | ツチャ タクジ 土屋 拓司 | 東長野病院 | 院長 | | × | | | 030877206 030877301 | 3 |
| 地域 | シマダ ナオト 嶋田 直人 | 富竹の里 | 所長 | | × | | | 030877206 030877301 | 3 |