

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

令和7年4月30日

都道府県知事 殿

病院名 国保水俣市立総合医療センター
開設者 水俣市長 高岡 利治

医師法第16条の2第1項に規定する臨床研修に関する省令（平成14年厚生労働省令第158号）第12条に基づき、年次報告書を提出いたします。
また、併せて、同省令第9条に基づき、1. 研修プログラムの変更、2. 研修プログラムの新設を届け出ます。

（研修プログラムを変更する場合には「1. 研修プログラム変更」に、研修プログラムを新設する場合には「2. 研修プログラムの新設」に○をつけてください。）

1. 基幹型臨床研修病院 2. 協力型臨床研修病院 （報告又は届出を行う臨床研修病院の型の番号に○をつけてください。）

- ・項目番号1から27までについては、年次報告において記入してください。
- ・研修プログラムの変更・新設の届出の場合は、項目番号28から38までについても記入してください。

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－1－

病院施設番号 : 031248

臨床研修病院の名称 : 国保水俣市立総合医療センター

記入日 : 西暦 2025 年 4 月 30 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。	031248	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 国保水俣市立総合医療センター
			番号
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 ナカムラ アヤ 氏名 (姓) 中村 (名) 彩		役職 事務部総務課 経営企画室 主任 (内線 585) (直通電話 (0966) 63 — 2101) e-mail : minamata-sic01@ar.wakwak.com (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 コクホミナマタシリツソウゴウイリョウセンター 国保水俣市立総合医療センター		
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>	〒 867-0041 (熊本 都・道・府・県) 水俣市天神町 1 丁目 2 番 1 号 電話 : (0966) 63 — 2101 FAX : (0966) 63 — 1393 二次医療圏 の名称 : 芦北		
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 ミナマタシヨウ タカオカ トシハル 水俣市長 高岡 利治		
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>	〒 867-0011 (熊本 都・道・府・県) 水俣市陣内 1 丁目 1 番 1 号 電話 : (0966) 63—2101 FAX : (0966) 63—1393		
5. 病院の管理者の氏名 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ アベ ミチオ 姓 阿部 名 道雄		
6. 研修管理委員会の構成員の氏名 及び開催回数 <small>(基幹型記入)</small>	* 別紙 1 に記入 研修管理委員会の全ての構成員(協力型臨床研修病院及び臨床研修協力施設に所属する者を含む。)について記入してください。		
7. 病院群の構成等 <small>(基幹型記入)</small>	* 別表に記入 病院群を構成する全ての臨床研修病院、臨床研修協力施設の名称、新規指定の有無、病院群の構成の変更等について記入してください。		
8. 病院のホームページアドレス <small>(基幹型・協力型記入)</small>	https://minamata-hp.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 : 031248

臨床研修病院の名称 : 国保水俣市立総合医療センター

		※	
9. 医師（研修医を含む。）の員数 (基幹型・協力型記入)		常勤 : 50 名、非常勤（常勤換算）: 2.8 名 計（常勤換算）: 52.8 名、医療法による医師の標準員数 : 27 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 2023 年 2 月 12 日、告示番号 : 第 105 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 (109.950) m ² 0. 無	
	救急医療の実績	前年度の件数 : 6,273 件（うち診療時間外 : 5,015 件） 1日平均件数 : 17.1 件（うち診療時間外 : 13.7 件） 救急車取扱件数 : 1,754 件（うち診療時間外 : 1,119 件）	
	診療時間外の勤務体制	医師 : 1 名、看護師及び准看護師 : 2 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。） (基幹型・協力型記入)	1. 一般 : 345 床、2. 精神 : _____ 床、3. 感染症 : 4 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 : 15.0 日、2. 精神 : _____ 日、3. 感染症 : 8.6 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 : 26 件、異常分娩件数 : 4 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 : 0 回、今年度見込 : 1 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 : 0 件、今年度見込 : 1 件	
	剖検を行う場所	当該医療機関の剖検室	① 有 0. 無 () 大学、() 病院 無を選択した場合には、剖検を実施している大学又は病院を記入してください。
16. 研修医のための宿舎及び研修医室の有無 (基幹型・協力型記入)	研修医の宿舎	① 有 (単身用 : 4 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	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	(96.000) m ²	
	医学図書数	国内図書 : 625 冊、国外図書 : 89 冊	
	医学雑誌数	国内雑誌 : 21 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 ()	
	医学教育用機材の整備状況	利用可能時間 (0:00 ~ 24:00) 24 時間表記 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 : 031248

臨床研修病院の名称 : 国保水俣市立総合医療センター

18. 病歴管理体制 (基幹型・協力型記入)		病歴管理の責任者の氏名及び役職	フリガナ クスノキ 氏名(姓) 楠 (名) 真一郎 役職 副院長 兼 放射線科部長 兼 事務部長 兼 医事課長 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 (10) 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) 〇 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 (1) 名、兼任 (29) 名 主な活動内容: 医療事故を防止するための情報収集、分析対策、分析立案、フィードバック		
		患者からの相談に適切に応じる体制の確保状況	患者相談窓口の責任者の氏名等: フリガナ ミヅウエ マモル 氏名(姓) 溝上 (名) 守 役職 地域医療支援センター長 対応時間 (8:15 ~ 17:00) 24 時間表記 患者相談窓口に係る規約の有無: ① 有 〇 無		
		医療に係る安全管理のための指針の整備状況	① 有 〇 無 指針の主な内容: 組織及び体制・医療安全管理者の権限と業務・安全管理体制について・委員会の開催及び業務・安全に関する教育・事故発生状況		
		医療に係る安全管理委員会の開催状況	年 (57) 回 活動の主な内容: 安全対策委員会(週1回)及びリスクマネージャー会議(月1回)を開催し、事故の発生原因・再発防止策の検討及び職員への周知を行っている。		
		医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況	年 (8) 回 研修の主な内容: 医療安全に係る専門家、院内講師による講習会等		
		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方策	医療機関内における事故報告等の整備: ① 有 〇 無 その他の改善の方策の主な内容: 医療事故を防止するための情報収集・分析・対策の検討及び職員への周知・医療安全に関する教育		
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: 1 名 中断: 0 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	1 人	3 人	1 人
		2 年	3 人	1 人	3 人
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 (349) 床 ÷ 10 = (34) 名		
		患者数から算出	年間入院患者数 (4,619) 人 ÷ 100 = (46) 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: 1 名 (常勤: 1 名、非常勤: 0 名) 2. 作業療法士: 9 名 (常勤: 9 名、非常勤: 0 名) 3. 臨床心理技術者: 0 名 (常勤: 0 名、非常勤: 0 名) 9. その他の精神科技術職員: _____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 (年 月 日) 〇 無 有を選択した場合には、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 〇 無		
		JCEPによる評価受審の有無を記載してください。			

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－4－

病院施設番号 : 031248

臨床研修病院の名称 : 国保水俣市立総合医療センター

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 (7 時 30 分 ~ 18 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) 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 :)
	保育補助		休憩場所 (1. 有 0. 無) 授乳スペース (1. 有 0. 無)
	体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所		()
	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)		()
	研修医のライフィベントの相談窓口		1. 有 0. 無 窓口の名称がある場合記入 (総務係) 窓口の専任担当 (1. 有 (5 名) 0. 無)
	各種ハラスメントの相談窓口		窓口の名称を記入 (ハラスメント相談窓口) 窓口の専任担当 (1. 有 (5 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 : 国保水俣市立総合医療センター群卒後臨床研修プログラム プログラム番号 : 032148105	
29. 研修医の募集定員 (基幹型記入)		1 年次 : 3 名、 2 年次 : 3 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	フリガナ ナカムラ アヤ 氏名(姓) 中村 (名) 彩 所属 役職 総務課経営企画室 主任 電話 : (0966) 63 — 2101 FAX : (0966) 63 — 1393 <u>e-mail : minamata-sic01@ar.wakwak.com</u> <u>URL : https://minamata-hp.jp/</u>	
		資料請求先 住所 〒 867-0041 (熊本 都・道・府・県) 水俣市天神町 1 丁目 2 番 1 号	
		担当部門 担当者氏名 フリガナ ナカムラ アヤ 姓 中村 名 彩	
		電話 : (0966) 63 — 2101 FAX : (0966) 63 — 1393	
		<u>e-mail : minamata-sic01@ar.wakwak.com</u>	
		<u>URL : https://minamata-hp.jp/</u>	

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 : 031248

臨床研修病院の名称 : 国保水俣市立総合医療センター

※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	<input checked="" type="radio"/> 1. 公募 <input type="radio"/> 2. その他（具体的に：） <input checked="" type="radio"/> 1. 履歴書、 <input checked="" type="radio"/> 2. 卒業（見込み）証明書、 <input checked="" type="radio"/> 3. 成績証明書、 <input type="radio"/> 4. 健康診断書、 <input type="radio"/> 5. その他（具体的に：） <input checked="" type="radio"/> 1. 面接 <input type="radio"/> 2. 筆記試験 その他（具体的に：） 募集時期： 7月 1日頃から 選考時期： 8月 1日頃から	
	応募必要書類 (複数選択可)		
	選考方法 (複数選択可)		
	募集及び選考の時期		
マッチング利用の有無	<input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 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 2016年 6月 1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) フリガナ フルカワ ノボル 氏名（姓） 古川 氏名（名） 昇 所属 国保水俣市立総合医療センター 役職 診療部長、糖尿病内分泌センター長 (副プログラム責任者) <input checked="" type="radio"/> 1. 有（名） <input type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 1. 有（EPOC） <input type="radio"/> 0. 無		
35. 研修開始時期 (基幹型、地域密着型記入)	西暦 2026年4月1日		
36. 研修医の待遇 (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○をつけて、以下の各項目について記入してください。)	<input checked="" type="radio"/> 1. 基幹型臨床研修病院と同一の待遇とする。 <small>1を選択した場合には、以下の研修医の待遇の項目については、記入不要です。</small> <input checked="" type="radio"/> 2. 病院独自の待遇とする。	
	常勤・非常勤の別	<input checked="" type="radio"/> 1. 常勤 <input type="radio"/> 2. 非常勤	
	研修手当	一年次の支給額（税込み） 基本手当／月（446,160円） 賞与／年（720,000円）	二年次の支給額（税込み） 基本手当／月（456,280円） 賞与／年（1,170,000円）
		時間外手当： <input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 0. 無	
		休日手当： <input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 0. 無	
	勤務時間	基本的な勤務時間（8:30～17:15）24時間表記 休憩時間（12:00～13:00）	
		時間外勤務の有無： <input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 0. 無	
	休暇	有給休暇（1年次：10日、2年次：11日） 夏季休暇 <input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 0. 無 年末年始 <input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 0. 無 その他休暇（具体的に：）	
		回数（約2回／月）	
当直	<input checked="" type="radio"/> 1. 有（単身用：4戸、世帯用：戸） <input type="radio"/> 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。		
研修医の宿舎（再掲）	<input checked="" type="radio"/> 1. 有（1室） <input type="radio"/> 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。		
研修医室（再掲）	<input checked="" type="radio"/> 1. 有（1室） <input type="radio"/> 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（熊本県市町村職員共済組合）		
	公的年金保険（厚生年金保険（1年目）、共済組合長期給付適用（2年目））		
	労働者災害補償保険法の適用 <input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 0. 無、		
	国家・地方公務員災害補償法の適用 <input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 0. 無		
	雇用保険 <input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 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 : 031248

臨床研修病院の名称 : 国保水俣市立総合医療センター

※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） <small>(基幹型・協力型記入)</small>	<p>健康管理</p> <p>医師賠償責任保険の扱い</p> <p>外部の研修活動</p> <p>院内保育所（再掲）</p> <p>保育補助（再掲）</p> <p>体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所（再掲）</p> <p>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）</p> <p>研修医のライフィベントの相談窓口（再掲）</p> <p>各種ハラスメントの相談窓口（再掲）</p>	<p>健康診断（年 2 回） その他（具体的に)</p> <p>病院において加入（<input checked="" type="radio"/> する <input type="radio"/> しない) 個人加入（<input checked="" type="radio"/> 強制 <input type="radio"/> 任意）</p> <p>学会、研究会等への参加 : <input checked="" type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 否 学会、研究会等への参加費用支給の有無 : <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無</p> <p>院内保育所の有無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無) 有を選択した場合、開所時間を記入してください（ 7 時 30 分 ~ 18 時 00 分） 病児保育 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無) 夜間保育（<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無） 上記保育所は研修医の子どもに使用可能か <input checked="" type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 不可</p> <p>ベビーシッター・一時保育等利用時の補助（<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無） その他の補助（具体的に :)</p> <p>休憩場所 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無) 授乳スペース <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無)</p> <p>()</p> <p><input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 窓口の名称がある場合記入（ 総務係) 窓口の専任担当 <input checked="" type="radio"/> 有 (5 名) <input type="radio"/> 無</p> <p>窓口の名称を記入（ ハラスメント相談窓口) 窓口の専任担当 <input checked="" type="radio"/> 有 (5 名) <input type="radio"/> 無</p>
37. 研修医手帳（基幹型記入）	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 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○をつけること。
- 2 報告又は届出を行う臨床研修病院の型に応じて、「1. 基幹型臨床研修病院 2. 協力型臨床研修病院」の番号に○をつけること。
- 3 特に定めのあるものほか、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○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

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

- (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

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

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こと。
 - (2)「医療計画上の位置付け」欄は、医療計画上、初期救急医療機関、第二次救急医療機関又は第三次救急医療機関として位置付けられている場合に、該当する番号に○をつけるものであること。
 - (3)「救急専用診療（処置）室の有無」欄は、救急専用診療（処置）室を有する場合には、「1. 有」に○をつけるとともに、その面積を記入し、有しない場合には、「0. 無」に○をつけること。
 - (4)「救急医療の実績」欄については、「前年度の件数」は報告・届出年度の前年度の救急取扱件数（来院方法を問わず、全ての件数）、「1日平均件数」は報告・届出年度の前年度の救急取扱件数を年間総日数（365又は366）で除した数、また、「救急車取扱件数」は報告・届出年度の前年度の救急取扱件数のうちで来院方法が救急車によるものの数をそれぞれ記入すること。さらに、これらの件数のうち診療時間外に受け付けた件数について、それぞれの「うち診療時間外」欄に記入すること。
 - (5)「診療時間外の勤務体制」については、「医師」数は、「救急医療を提供している診療科」の診療時間外の勤務体制における医師数を記入すること。また、「看護師及び准看護師」数は、専ら救急医療を提供するための病棟・外来に勤務する看護師及び准看護師のうち、診療時間外の交代制及び宿直体制における看護師及び准看護師数を記入すること。
 - (6)「指導を行う者の氏名等」欄については、救急医療の指導を行う者について別紙4に記入すること。
 - (7)「救急医療を提供している診療科」欄は、内科系、外科系又は小児科に係る救急医療の提供の有無について、該当する番号に○をつけ、その他の診療科に係る救急医療を提供している場合には、「その他」欄に当該診療科名を記入すること。

- 16 「医療法上の許可病床数（歯科の病床数を除く。）」欄は、当該病院の病床の種別ごとの許可病床数を記入すること。
- 17 「診療科ごとの入院患者・外来患者・研修医の数」欄は、入院患者・外来患者の数においては、年次報告、研修プログラム変更・新設届出共に提出の前年度の実績を記入すること。研修医の数においては、年次報告では提出年度の前年度の実績と当該年度の想定を別葉にて記入し、研修プログラム変更・新設届出では、提出年度の次年度及び次々年度の想定を別葉にて記入すること。
- 17 「病床の種別ごとの平均在院日数」欄は、次に掲げる算出式により算出した、報告・届出年度の前年度の平均在院日数を記入すること。ただし、在院患者延日数とは、報告・届出年度の前年度の毎日0時現在の在院患者数を合計した数とすること。なお、在院患者延日数、新入院患者数及び退院患者数については、保険診療であるか否かを問わないものであること。

※ 算出式

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

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

- 31 「研修医の募集定員」については、当該病院で臨床研修を行っている1年次及び2年次の合計が受入可能定員を超えないこと。
- 32 「研修医の募集及び採用の方法」欄について
- (1) 「募集方法」欄は、研修医を公募により募集する場合には「1. 公募」に○をつけ、その他他の方法とする場合にはその他欄にその内容を具体的に記入すること。
- (2) 「応募必要書類」欄は、研修医が選考に応募する際に必要な書類全てに○をつけ、その他に必要な書類がある場合には、その他欄にその内容を具体的に記入すること。
- (3) 「選考方法」欄は、研修医の選考方法について該当するもの全てに○をつけ、その他に選考方法を設ける場合には、その他欄にその内容を具体的に記入すること。
- (4) 「募集及び選考の時期」欄は、募集及び選考の時期について、具体的に記入すること。
- (5) 「マッチング利用の有無」欄は、マッチングを利用する場合には「1. 有」に○をし、マッチングを利用しない場合には「0. 無」に○をすること。
- 33 「研修医の処遇」欄について
- (1) 「処遇の適用」欄については、基幹型臨床研修病院は、2に○をつけ、以降の研修医の処遇の各項目について記入すること。また、協力型臨床研修病院は、基幹型臨床研修病院と同一の処遇とする場合には、1に○をつけ（この場合、以降の研修医の処遇の項目については記入しなくとも差し支えないこと）、また、病院独自の処遇とする場合には、2に○をつけること。
- (2) 「研修手当」欄は、研修医の基本的な研修手当について、1年次及び2年次の基本手当の額（税込み）、賞与の支給額を記入すること。基本手当が月給ではない場合にあっては、およその月額を記入すること。時間外手当及び休日手当を支給する場合は、それぞれ「1. 有」に、支給しない場合には「0. 無」に○をつけること。なお、時間外勤務及び休日勤務がある場合においては、時間外手当及び休日手当が支給されるものと考えられること。
- (3) 「勤務時間」欄は、研修医の基本的な勤務時間及び勤務時間中の休憩時間について記入すること。また、「時間外勤務の有無」欄は、時間外勤務がある場合には「1. 有」に、ない場合には「0. 無」に○をつけること。
- (4) 「休暇」欄は、研修医の基本的な休暇の内容について、1年次及び2年次の有給休暇付与日数を記入すること。また、夏季休暇、年末年始休暇の有無について該当するものに○をつけること。また、これら以外に休暇を付与する場合は、その具体的休暇名を記入すること。
- (5) 「当直」欄は、研修医の一月あたりのおよその当直回数について記入すること。
- (6) 「社会保険・労働保険」欄は、研修医に適用される社会保険・労働保険について、「公的医療保険（　　）」欄に「組合健康保険」等と、「公的年金保険（　　）」欄に「厚生年金保険」等と記入し、「労働者災害補償保険法の適用」欄、「国家・地方公務員災害補償法の適用」欄、「雇用保険」欄のそれぞれ該当するものに○をつけること。
- (7) 「健康管理」欄は、研修医の基本的な健康管理について、健康診断の回数を記入すること。また、健康診断以外で健康管理を実施している場合は、「その他」欄に具体的に記入すること。
- (8) 「医師賠償責任保険の扱い」欄は、研修医の医師賠償責任保険の基本的な扱いについて該当するものに○をつけること。
- (9) 「外部の研修活動」欄は、学会、研究会等への参加を認めるか否かについて該当するものに○をつけ、認める場合における参加費用の支給の有無についても、該当するものに○をつけること。

7. 病院群の構成等

様式 A-10別表

基幹型又は地域密着型臨床研修病院の名称（所在都道府県）国保水俣市立総合医療センター（熊本県）

基幹型又は地域密着型臨床研修病院				協力型臨床研修病院				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
熊本県	芦北	国保水俣市立総合医療センター (病院施設番号:032148)		熊本県	熊本		熊本大学病院 (病院施設番号:030729)					(病院施設番号:)		国保水俣市立総合医療センター一群卒後臨床研修プログラム	3
				熊本県	熊本		独立行政法人国立病院機構熊本医療センター (病院施設番号:030726)					(病院施設番号:)		国保水俣市立総合医療センター群卒後臨床研修プログラム	3
							(病院施設番号:)		熊本県	芦北		竹本医院		国保水俣市立総合医療センター群卒後臨床研修プログラム	3
							(病院施設番号:)					(病院施設番号:)			
							(病院施設番号:)					(病院施設番号:)			
							(病院施設番号:)					(病院施設番号:)			
							(病院施設番号:)					(病院施設番号:)			
							(病院施設番号:)					(病院施設番号:)			
							(病院施設番号:)					(病院施設番号:)			
							(病院施設番号:)					(病院施設番号:)			

病院群を構成する臨床研修病院及び研修協力施設（病院又は診療所に限る）が同一の二次医療圏又は同一の都道府県を越えている場合は、その理由を以下に記載。

医師の往来、患者紹介等緊密な連携を図っており、当院では対応が困難な研修について対応可能である。また、研修医が地方と都市部両方の病院を経験することにより、豊富な症例を経験することができる。

※ 該当する項目について、上から病院施設番号順に詰めて記入すること。

※ 病院群を構成する全ての基幹型病院、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。

※ 当該病院群に係る全ての研修プログラムの名称及び募集定員（自治医科大学卒業生分等マッチングによらないものを含む。）を「研修プログラム」欄に記入すること。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和6年度開催回数2回）

病院施設番号： 031248

臨床研修病院の名称： 国保水俣市立総合医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ アベ ミチオ		国保水俣市立総合医療センター	院長	研修管理委員長、指導医
姓 阿部	名 道雄			
フリガナ サカモト フデオ		国保水俣市立総合医療センター	水俣市病院事業管理者	
姓 坂本	名 不出夫			
フリガナ ヒロセ トヨキ		国保水俣市立総合医療センター	副院長	指導医
姓 廣瀬	名 豊樹			
フリガナ クスノキ シンイチロウ		国保水俣市立総合医療センター	副院長兼放射線科部長兼事務部長兼医事課長	指導医
姓 楠	名 真一郎			
フリガナ タシロ ヤスマサ		国保水俣市立総合医療センター	診療部長、呼吸器内科部長	指導医
姓 田代	名 康正			
フリガナ ミヤザキ マコト		国保水俣市立総合医療センター	診療部長	指導医
姓 宮崎	名 信			
フリガナ フルカワ ノボル		国保水俣市立総合医療センター	診療部長、糖尿病内分泌センター長、健康管理センター長	プログラム責任者、指導医
姓 古川	姓 昇			
フリガナ クドウ マレイナ		国保水俣市立総合医療センター	脳神経センター長	指導医
姓 工藤	姓 真励奈			
フリガナ シガキ ヒロノブ		国保水俣市立総合医療センター	外科部長	指導医
姓 志垣	名 博信			
フリガナ ミウラ タロウ		国保水俣市立総合医療センター	泌尿器科部長、人工透析センター長	指導医
姓 三浦	名 太郎			

※ 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。

(No. 2)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和6年度開催回数2回）

病院施設番号： 031248

臨床研修病院の名称： 国保水俣市立総合医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ マツイ ミキオ		国保水俣市立総合医療センター	産婦人科部長	指導医
姓 松井	名 幹夫			
フリガナ クロサワ コウイチ		国保水俣市立総合医療センター	小児科部長	指導医
姓 黒澤	名 孝一			
フリガナ タニガワ ヒロキ		国保水俣市立総合医療センター	皮膚科部長	指導医
姓 谷川	名 広紀			
フリガナ ウエムラ トモアキ		国保水俣市立総合医療センター	循環器内科部長	指導医
姓 上村	名 智明			
フリガナ オガワ ヒロエ		国保水俣市立総合医療センター	看護部長	看護部門の責任者
姓 尾川	名 ひろえ			
フリガナ タケシタ アキヒロ		国保水俣市立総合医療センター	総務課長	事務部門の責任者
姓 竹下	名 昭博			
フリガナ サカガミ タクロウ		熊本大学病院	総合臨床研修センター長	研修実施責任者 指導医
姓 坂上	名 拓郎			
フリガナ タキ ケンイチロウ		国立病院機構熊本医療センター	教育研修部長	研修実施責任者 指導医
姓 瀧	名 賢一郎			
フリガナ マナベ テツロウ		水俣市芦北郡医師会	水俣市芦北郡医師会長	外部委員
姓 真鍋	名 哲郎			
フリガナ モリ ケンイチロウ		竹本医院	院長	研修実施責任者
姓 森	名 健一郎			

※ 1ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理委員長、プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にその旨を記入すること。欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

12. 診療科ごとの入院患者・外来患者の数

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

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		他の研修を行う診療科			合計
							産科	婦人科		(再掲)	呼吸器内科	(再掲)	循環器内科	(再掲)	代謝内科
年間入院患者実数 () 内は救急件数又は分娩件数	1,806 (6,273)		1,746	-	155	72 (30)	()					457	335	153	
年間新外来患者数	2,470	-	2,282	0	754	183						718	316	331	
1日平均外来患者数 () 内は年間外来診療日数	218.0 (243)	17.1 (365)	240.0 (243)	0 (243)	37.3 (243)	12.9 (243)	()	()	()	()	()	32.0 (243)	48.0 (243)	67.4 (243)	
平均在院日数	22.12	-	24.42	-	3.86	9.00						21.94	19.50	24.75	
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医)数)	14 (3)	1 (1)	17 (5)	1 (0)	2 (1)	1 (1)	()	()	()	()	()	3 (1)	2 (1)	3 (1)	

※ 「年間入院患者実数」とは、申請年度の前々年度の繰越患者数に申請年度の前年度中における新入院患者数を加えた数とすること。「年間新外来患者数」とは、申請年度の前年度中に来院した外来患者のうち、初診料を算定した患者数とすること。「1日平均外来患者数」とは、年間外来患者延数÷年間外来診療日数による数（小数第二位を四捨五入）とすること。「病院で定めた必修科目の診療科」欄等が足りない場合には、続紙（様式自由）に記載し添付すること。「救急件数」及び「分娩件数」とは、11. の救急医療の実績の前年度の件数及び15. の正常分娩件数と異常分娩件数の合計とすること。

※ 「内科」とは、呼吸器内科、消化器内科、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。

臨床研修病院の名称：国保水俣市立総合医療センター

病院施設番号：032148

区分	その他の研修を行う診療科														合計
	(再掲) 小兒科	外科 (再掲)	(再掲) 整形外科	(再掲) 産婦人科	(再掲) 泌尿器科	(再掲) 消化器内科	(再掲) 脳神経内科	(再掲) 脳神経外科	(再掲) 麻酔科	皮膚科	放射線科	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	155	377	666	72	476	540	321	227	-	152	0				※1 3,931 (6,273)
年間新外来患者数	754	306	1,431	183	302	732	375	243	-	812	331				6,832
1日平均外来患者数 () 内は年間外来診療日数	37.3 (243)	22.4 (243)	136.5 (243)	12.9 (243)	74.7 (243)	46.5 (243)	24.2 (243)	6.4 (243)	0 (243)	38.0 (243)	2.3 (243)				/
平均在院日数	3.86	16.55	41.12	9.00	9.77	12.53	41.01	22.54	-	17.73	0				/
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医)数)	2 (1)	5 (2)	7 (1)	1 (1)	3 (1)	4 (0)	2 (0)	2 (1)	1 (0)	2 (1)	2 (2)				※2 40 (14)

※ 「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的診療科」欄等が足りない場合には、統紙（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。

※1. 年間入院患者実数・年間新外来患者数の合計は、再掲分の診療科を除く。又、研修を行わない診療科（眼科・耳鼻咽喉科・リハビリテーション科）分の年間入院患者実数（計169人）・年間新外来患者数（計267人）を除く。

※2. 常勤医師数・指導医数の合計…再掲分の診療科を除く。又、研修を行わない診療科の常勤医師（眼科1名）及び出向中の研修医1名を除く。指導医のうち病理診断の指導医1名を除く

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7年度分)								臨床研修病院の名称：国保水俣市立総合医療センター						
								病院施設番号：032148						
基幹型病院名	担当分野	1～ 4週	5～ 8週	9～ 12週	13～ 16週	17～ 20週	21～ 24週	25～ 28週	29～ 32週	33～ 36週	37～ 40週	41～ 44週	45～ 48週	49～ 52週
国保水俣市立総合医療センター	内科	1	1		1	1			2	1	2	1		
熊本医療センター	内科													
国保水俣市立総合医療センター	救急部門											1		
国保水俣市立総合医療センター	地域医療部門										1	1	1	
熊本大学病院	地域医療部門	1	1	1										
	地域医療部門 計	1	1	1							1	1	1	
国保水俣市立総合医療センター	外科			1				2	2	1	1			
国保水俣市立総合医療センター	麻酔科								1		1			
国保水俣市立総合医療センター	小児科						1							
済生会熊本病院	小児科			1							1	1		
	小児科 計			1			1				1	1		
国保水俣市立総合医療センター	産婦人科						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8年度分)								臨床研修病院の名称：国保水俣市立総合医療センター							
								病院施設番号：032148							
基幹型病院名	担当分野	1～ 4週	5～ 8週	9～ 12週	13～ 16週	17～ 20週	21～ 24週	25～ 28週	29～ 32週	33～ 36週	37～ 40週	41～ 44週	45～ 48週	49～ 52週	
国保水俣市立総合医療センター	内科	3	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2		
熊本医療センター	内科						1								
国保水俣市立総合医療センター	救急部門									1	1	1			
熊本医療センター	救急部門	1											3	3	
国保水俣市立総合医療センター	地域医療部門									1					
熊本大学病院	地域医療部門	1	1	1	1	1	1	1	1				1	1	
	地域医療部門 計	1	1	1	1	1	1	1	1				1	1	
国保水俣市立総合医療センター	外科		1	1	1										
国保水俣市立総合医療センター	麻酔科									1	1	1			
国保水俣市立総合医療センター	小児科					1	1	1							
熊本総合病院	小児科												1	1	
済生会熊本病院	小児科											1			
	小児科 計	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
国保水俣市立総合医療センター	産婦人科				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。

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9年度分)								臨床研修病院の名称：国保水俣市立総合医療センター						
								病院施設番号：032148						
基幹型病院名	担当分野	1～ 4週	5～ 8週	9～ 12週	13～ 16週	17～ 20週	21～ 24週	25～ 28週	29～ 32週	33～ 36週	37～ 40週	41～ 44週	45～ 48週	49～ 52週
国保水俣市立総合医療センター	内科	3	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	
熊本医療センター	内科						1							
国保水俣市立総合医療センター	救急部門									1	1	1		
熊本医療センター	救急部門	1											3	3
国保水俣市立総合医療センター	地域医療部門									1	1	1		
熊本大学病院	地域医療部門	1	1	1	1	1	1	1	1				1	1
	地域医療部門 計	1	1	1	1	1	1	1	1				1	1
国保水俣市立総合医療センター	外科			1	1	1								
国保水俣市立総合医療センター	麻酔科									1	1	1		
国保水俣市立総合医療センター	小児科					1	1	1						
熊本総合病院	小児科												1	1
済生会熊本病院	小児科											1		
	小児科 計	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
国保水俣市立総合医療センター	産婦人科				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 : 032148105

病院施設番号 : 032148

臨床研修病院の名称 : 国保水俣市立総合医療センター

臨床研修病院群番号 : 0321481

臨床研修病院群名 : 国保水俣市立総合医療センター群

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	国保水俣市立総合医療センター群卒後臨床研修プログラム			
2. 研修プログラムの特色	当院は鹿児島県との県境に近い熊本県南に位置している地域の急性期病院であり、国立病院機構熊本医療センター及び熊本大学病院を協力型臨床研修病院とした病院群を形成している。それぞれが綿密に連携することで、様々な現場で幅広い研修を行い、2年間の研修中に医師として、自身の適性とキャリアパスを考えることが可能なプログラムとなっている。			
3. 臨床研修の目標の概要	医師としての人格を涵養し、プライマリ・ケアはもとより、臨床医として必要な基本的臨床能力を身に付けることを目的とし、厚生労働省が提示した「臨床研修の到達目標」に準拠した研修目標を習得する。			
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	<p>研修分野ごとの病院又は施設 (研修分野ごとの研修期間)</p> <ul style="list-style-type: none"> * 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。 			
必修科目・分野	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	○○ 病院	○週	○週
内科	032148	国保水俣市立総合医療センター	24週	週
救急部門	032148	国保水俣市立総合医療センター	4週	
救急部門	030726	独立行政法人国立病院機構熊本医療センター	8週	
地域医療	032148	国保水俣市立総合医療センター	5週	一般外来4週 在宅診療(竹本医院)0.8週
外科	032148	国保水俣市立総合医療センター	4週	週
小児科	032148	国保水俣市立総合医療センター	4週	週
産婦人科	032148	国保水俣市立総合医療センター	4週	
精神科	032148	熊本大学病院	4週	
一般外来			週	
病院で定めた必修科目			週	
			週	
			週	
			週	

選択 科目	呼吸器内科	032148	国保水俣市立総合医療センター	<u>4週</u>	
	循環器内科	032148	国保水俣市立総合医療センター	<u>4週</u>	
	代謝内科	032148	国保水俣市立総合医療センター	<u>4週</u>	
	脳神経内科	032148	国保水俣市立総合医療センター	<u>4週</u>	
	消化器内科	032148	国保水俣市立総合医療センター	<u>4週</u>	
	外科	032148	国保水俣市立総合医療センター	<u>4週</u>	
	整形外科	032148	国保水俣市立総合医療センター	<u>4週</u>	
	脳神経外科	032148	国保水俣市立総合医療センター	<u>4週</u>	
	泌尿器科	032148	国保水俣市立総合医療センター	<u>4週</u>	
	皮膚科	032148	国保水俣市立総合医療センター	<u>4週</u>	
	産婦人科	032148	国保水俣市立総合医療センター	<u>4週</u>	
	小児科	032148	国保水俣市立総合医療センター	<u>4週</u>	
	放射線科	032148	国保水俣市立総合医療センター	<u>4週</u>	
	呼吸器内科	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	消化器内科	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	血液・膠原病・ 感染症内科	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	腎臓内科	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	糖尿病・代謝・ 内分泌内科	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	循環器内科	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	脳神経内科	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	心臓血管外科	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	呼吸器外科	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	消化器外科	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	乳腺・内分泌 外科	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	小児外科・移 植外科	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	泌尿器科	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	整形外科	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	皮膚科/形成 外科	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	耳鼻咽喉科・ 頭頸部外科	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	脳神経外科	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	小児科	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	産科・婦人科	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	神経精神科	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	

	眼科	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	救急部（救急外来）	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	麻酔科	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	画像診断・治療科	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	放射線治療科	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	中央検査部	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	集中治療部	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	リハビリテーション部	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	病理部	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	法医学講座	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	地域医療・総合診療実践学 寄附講座	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
	緩和ケアセンター	030729	熊本大学病院	<u>4週</u>	
備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 <u>52週</u> ※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 <u>5週</u> ※原則として、12週以内であること。ただし、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2回 救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・4週※但し、4週を上限とする 一般外来の研修を行う診療科・・・地域医療 ※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 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 : 032148	臨床研修病院の名称: 国保水俣市立総合医療センター
	臨床研修病院群番号 : 032481	臨床研修病院群名: 国保水俣市立総合医療センター群

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 032148105

(No. 1)

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。* 1

病院又は施設の名称 (病院施設番号)	研修分 野 * 2	1~ 4週	5~ 8週	9~ 12週	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													
国保水俣市立総合医 療センター(032148)	内科	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
国保水俣市立総合医 療センター(032148)	外科			3	3	3	3							
国保水俣市立総合医 療センター(032148)	産婦人科							3	3	3	3			
国保水俣市立総合医 療センター(032148)	小児科								3	3	3	3		
国保水俣市立総合医 療センター(032148)	選択									3	3	3	3	
国保水俣市立総合医 療センター(032148)	救急部門												3	3
独立行政法人国立病院 機構熊本医療センター (030726)	救急部門												3	3

* 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 : 032148

臨床研修病院の名称：国保水俣市立総合医療センター

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 032148105

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. 2)

* 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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号 : 032148

臨床研修病院の名称 : 国保水俣市立総合医療センター

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
外科	阿部 道雄	国保水俣市立総合医療センター	院長	33年	○	日本外科学会専門医・認定医、日本消化器外科学会専門医・指導医、消化器がん外科治療認定医、平成26年度第2回臨床研修指導医養成講習会（日本病院会主催）受講済	032148105	3, 4
救急部門	廣瀬 豊樹	国保水俣市立総合医療センター	副院長	38年	○	第5回九州ブロック医師臨床研修指導医養成ワークショップ受講済	032148105	4
放射線科	楠 真一郎	国保水俣市立総合医療センター	副院長	24年	○	日本医学放射線学会専門医・指導医、第16回熊本大学医学部附属病院群臨床研修指導医研修ワークシップ受講済	032148105	4
代謝内科	古川 昇	国保水俣市立総合医療センター	診療部長	35年	○	第9回熊本大学病院群指導医研修ワークショップ 日本内科学会総合内科専門医・内科指導医、日本糖尿病学会認定専門医、日本糖尿病学会認定研修指導医、令和6年度卒後医師臨床研修プログラム責任者養成講習会受講済	032148105	1, 4
呼吸器内科	田代 正康	国保水俣市立総合医療センター	診療部長	26年	○	日本内科学会総合内科専門医、日本内科学会認定医、日本呼吸器学会専門医、日本感染症学会指導医、日本感染症学会専門医、抗菌化学療法指導医、ICD、第13回熊本大学医学部附属病院群臨床研修指導医研修ワークショップ受講済	032148105	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 : 032148

臨床研修病院の名称 : 国保水俣市立総合医療センター

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
整形外科	宮崎 信	国保水俣市立総合医療センター	診療部長	26年	○	日本整形外科学会専門医、第18回熊本大学医学部附属病院群臨床研修指導医研修ワークショップ受講済	032148105	4
脳神経外科	工藤 真励奈	国保水俣市立総合医療センター	脳神経センター長	26年	○	日本脳神経外科学会脳神経外科専門医・指導医、日本脳卒中学会認定脳卒中専門医、日本認知症学会専門医・指導医、認知症サポート医、厚生労働省医政局長認定臨床研修指導医、平成28年度福岡大学病院指導医講習会	032148105	4
外科	志垣 博信	国保水俣市立総合医療センター	外科部長	19年	○	日本外科学会専門医、日本消化器外科学会専門医、日本消化器外科学会指導医、日本消化器病学会専門医、がん治療認定医、消化器がん外科治療認定医、第15回熊本大学医学部附属病院群臨床研修指導医研修ワークショップ受講済	032148105	4
産婦人科	松井 幹夫	国保水俣市立総合医療センター	産婦人科部長	39年	○	日本産婦人科学会産婦人科専門医・指導医、第8回熊本大学医学部附属病院群臨床研修指導医研修ワークショップ受講済	032148105	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 : 032148

臨床研修病院の名称 : 国保水俣市立総合医療センター

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
小児科	黒澤 孝一	国保水俣市立総合医療センター	小児科部長	28年	○	第14回熊本大学医学部附属病院群臨床研修指導医研修ワークショップ受講済	032148105	4
皮膚科	谷川 広紀	国保水俣市立総合医療センター	皮膚科部長	18年	○	第18回熊本大学医学部附属病院群臨床研修指導医研修ワークショップ受講済	032148105	4
循環器内科	上村 智明	国保水俣市立総合医療センター	循環器内科部長	15年	○	日本内科学会認定内科医、日本循環器学会専門医、心臓リハビリテーション指導医 第19回熊本大学病院群臨床研修指導医研修ワークショップ	032148105	4
泌尿器科	三浦 太郎	国保水俣市立総合医療センター	泌尿器科部長	19年	○	日本泌尿器学会専門医、第23回熊本大学病院群臨床研修指導医研修ワークショップ受講済	032148105	4
病理診断科	猪山 賢一	国保水俣市立総合医療センター	非常勤医師	54年	○	熊本大学医学部附属病院群臨床研修指導医研修ワークショップ	032148105	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（C P C）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： 032148

臨床研修病院の名称： 国保水俣市立総合医療センター

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
地域医療 (在宅医療)	森 健一郎	竹本医院	院長	52年	×		032148105	上級医

※ 「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。

25. 臨床研修病院群の時間外・休日労働最大想定時間数の記載（基幹型記入）

様式 A-10別紙 5

基幹型臨床研修病院の名称（所在都道府県）：国保水俣市立総合医療センター

(熊本県)

研修プログラムの名称：国保水俣市立総合医療センター群卒後臨床研修プログラム

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
国保水俣市立総合医療センター	32148	基幹型	熊本県	960時間	月1・2回 宿日直許可あり	約256時間 対象となる臨床研修医4名 (2024年度)	A水準のため適用なし
熊本大学病院	30729	協力型	熊本県	720時間	臨床研修医の当直・日直なし	248時間 対象となる臨床研修医37名 (令和6年度)	A水準のため適用なし
国立病院機構 熊本医療センター	30726	協力型	熊本県	960時間	月3・4回	約450時間 対象となる臨床研修医36名 (2024年度)	A水準のため適用なし
		協力型					適用 申請中 申請予定
		協力型					適用 申請中 申請予定
		協力型					適用 申請中 申請予定
		協力型					適用 申請中 申請予定
		協力型					適用 申請中 申請予定
		協力型					適用 申請中 申請予定

※ 年次報告の場合は、報告年度の前年度の実績及び報告年度の想定を記入すること。

研修プログラム変更・新設の届出の場合は、届出年度の前年度の実績及び次年度（プログラム開始年度）の想定を記入すること。

※ 該当する項目について、基幹型臨床研修病院を筆頭にして、研修医と雇用契約を締結する協力型臨床研修病院について、施設番号順に詰めて記入すること。

※ 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。