

29. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： _____

病院施設番号： 031438 臨床研修病院の名称： 永寿総合病院

臨床研修病院群番号： _____ 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	永寿総合病院初期研修プログラム			
2. 研修プログラムの特色	総合病院の特色を生かし、各科専門医による指導体制を完備しています。			
3. 臨床研修の目標の概要	日常診療で頻回に遭遇する疾患に適切に対応できるよう基本的診療能力を身に付ける。			
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。			
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、研修分野ごとに月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。 * 選択必修科目、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	
(記入例) x x 科	1234567	〇〇 病院	〇か月	
必修科目	内科	031438	永寿総合病院	6か月
	救急部門	031438	永寿総合病院	3か月
	地域医療		道川内科クリニック	1か月
病院で定めた必修科目	外科	031438	永寿総合病院	3か月
選択必修科目	麻酔科	031438	永寿総合病院	1か月
	小児科	031438	永寿総合病院	1か月
	産婦人科	031438	永寿総合病院	1か月
	精神科	034329	桜ヶ丘記念病院	1か月
選択科目	選択科	031438	永寿総合病院	9
備考	選択必修科目・・・4つの診療科の中から1つ以上を必ず選択。 基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低22か月 ※最低8か月以上必要であるが、地域医療との関係等に配慮しつつ、1年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2か月 ※合計3か月以内であること。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ない。 2年間を通じての救急部門の研修とみなす休日・夜間の当直回数・・・約72回			

※外科、麻酔科、小児科、産婦人科、精神科については病院で定めた必修科目か選択必修科目の欄に必ず設け、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： 031438	臨床研修病院の名称： 永寿総合病院
臨床研修病院群番号：	臨床研修病院群名：

12か月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		
臨床研修開始月を基準に各月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	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
凡例 ○×病院 (○×○×○×)	内科	5											
凡例 ▲■病院 (▲■▲■▲■)	外科		3										
凡例 □△病院 (□△□△□△)	外科		2										
永寿総合病院 (031438)	内科	6	6	6	4	4	3	3	3	4	3	3	3
永寿総合病院 (031438)	救急科	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	3	3
永寿総合病院 (031438)	外科	1	0	0	2	2	3	3	3	3	3	2	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：選択必修科目や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： 031438	臨床研修病院の名称： 永寿総合病院
臨床研修病院群番号：	臨床研修病院群名：

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

臨床研修開始月を基準に各月の研修人数を記入してください。* 1

(NO. 2)

病院又は施設の名称（病院施設番号）	研修分野* 2	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
永寿総合病院（031438）	内科	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2
永寿総合病院（031438）	救急科	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
永寿総合病院（031438）	外科	2	2	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0
永寿総合病院（031438）	麻酔科	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
永寿総合病院（031438）	小児科	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1
永寿総合病院（031438）	産婦人科	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
斜里町国保病院（53-10765）	地域医療	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0
桜ヶ丘記念病院（034329）	精神科	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0
永寿総合病院（031438）	放射線科	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0
永寿総合病院（031438）	眼科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
永寿総合病院（031438）	泌尿器科	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0
永寿総合病院（031438）	耳鼻咽喉科	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
永寿総合病院（031438）	皮膚科	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
永寿総合病院（031438）	緩和ケア科	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1
八重山病院（032261）	地域医療	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
八重山病院付属西表西部診療所	地域医療	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
八重山病院付属大原診療所	地域医療	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
八重山病院付属小浜診療所	地域医療	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
八重山病院付属波照間診療所	地域医療	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

* 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 : 選択必修科目や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。