

# 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

令和5年4月26日

大阪府知事 殿

病院名 市立岸和田市民病院  
開設者 岸和田市長 永野 耕平

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39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： 030518

臨床研修病院の名称： 市立岸和田市民病院

記入日：西暦 2023年4月21日

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| 病院施設番号<br><small>(基幹型、協力型記入)</small><br>既に番号を取得している臨床研修病院については<br>病院施設番号を記入してください。     | 030518   | 臨床研修病院群の名称<br><small>(基幹型、協力型記入)</small><br>既に臨床研修病院群番号を有している臨床<br>研修病院群については、番号も記入し<br>てください。 | 名称 市立岸和田市民病院群<br>番号 0305186  |
| 作成責任者の氏名及び連絡先<br><small>(基幹型、協力型記入)</small><br>本報告書の問合せに対して回答できる作成<br>責任者について記入してください。 | フリガナ ハヤシ リョウタ<br>氏名(姓) (名)<br>林 亮太   |  | 役職 総務・管理担当長<br><br>(内線 3314 )<br>(直通電話 072-441-8835 )<br>e-mail : byouin@city.kishiwada.osaka.jp<br>(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<br><small>(基幹型、協力型記入)</small>   | フリガナ シリツキシワダシミンビョウイン<br>市立岸和田市民病院  |  |  |
| 2. 病院の所在地及び二次医<br>療圏の名称<br><small>(基幹型・協力型記入)</small>                                  | 〒 596-8501 (大阪府 )<br>岸和田市額原町 1001 番地<br><br>電話 : (072) 445-1000 F A X : (072) 441-8812<br><br>二次医療圏<br>の名称 : 大阪・泉州 |  |  |
| 3. 病院の開設者の氏名(法<br>人の名称)<br><small>(基幹型・協力型記入)</small>                                  | フリガナ キシワダシチョウ ナガノ コウヘイ<br>岸和田市長 永野 耕平  |  |  |
| 4. 病院の開設者の住所(法<br>人の主たる事務所の所在<br>地)<br><small>(基幹型・協力型記入)</small>                      | 〒 596-8510 (大阪府 )<br>岸和田市岸城町 7 番 1 号<br><br>電話 : (072) 423-2121 F A X : (072) 423-4644                             |  |  |
| 5. 病院の管理者の氏名<br><small>(基幹型・協力型記入)</small>   | フリガナ ヨコミセ<br>姓<br>横見瀬  | ヒロヤス<br>名<br>裕保  |  |
| 6. 研修管理委員会の構成員の氏名<br>及び開催回数<br><small>(基幹型記入)</small>                                  | * 別紙 1 に記入<br>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<br><small>(基幹型記入)</small>   | * 別表に記入<br>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<br>ださい。                                |  |  |
| 8. 病院のホームページアドレス<br><small>(基幹型・協力型記入)</small>   | http://www.kishiwada-hospital.com/   |  |  |

# 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：030518 臨床研修病院の名称：市立岸和田市民病院

|  | ※              |  |
|--|----------------|--|
| 9. 医師（研修医を含む。）の員数<br><small>（基幹型・協力型記入）</small>                        |                | 常勤： 114 名、非常勤（常勤換算）： 0名<br>計（常勤換算）： 114 名、医療法による医師の標準員数： 37.6 名<br>* 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<br><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2002年02月19日、告示番号：第231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 (104.640) m <sup>2</sup> 0. 無  |
|  | 救急医療の実績        | 前年度の件数：14,659件（うち診療時間外：8,344件）<br>1日平均件数：40.2件（うち診療時間外：22.9件）<br>救急車取扱件数：4,856件（うち診療時間外：2,712件）  |
|  | 診療時間外の勤務体制     | 医師：6名、看護師及び准看護師：5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)<br>その他 (耳鼻咽喉科、産婦人科 循環器科 脳神経外科、)  |
| 11. 医療法上の許可病床数（歯科の病床数を除く。）<br><small>（基幹型・協力型記入）</small>               |                | 1. 一般：400床、2. 精神：0床、3. 感染症：0床<br>4. 結核：0床、5. 療養：0床   |
| 12. 診療科ごとの入院患者・外来患者・研修医の数<br><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）<br><small>（基幹型・協力型記入）</small>            |                | 1. 一般：11.3日、2. 精神：0.0日、3. 感染症：0.0日<br>4. 結核：0.0日、5. 療養：0.0日  |
| 14. 前年度の分娩件数<br><small>（基幹型・協力型記入）</small>                             |                | 正常分娩件数：117件、異常分娩件数：17件   |
| 15. 臨床病理検討会（CPC）の実施状況<br><small>（基幹型・協力型記入）</small>                    | 開催回数           | 前年度実績：5回、今年度見込：5回 ※報告・届出病院の主催の   |
|  | 指導を行う病理医の氏名等   | * 別紙4に記入 下に開催した回数を記載   |
|  | 剖検数            | 前年度実績：6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<br>0. 無 ( ) 大学、( ) 病院<br><small>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。</small>  |
| 16. 研修医のための宿舎及び研修医室の有無<br><small>（基幹型・協力型記入）</small>                   | 研修医の宿舎         | (1) 有（単身用：9戸、世帯用：0戸）<br>0. 無（住宅手当：円）<br><small>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。<br/>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。</small> |
|  | 研修医室           | 1. 有 (0室) (0) 無<br><small>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。</small>   |
| 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<br><small>（基幹型・協力型記入）</small> | 図書室の広さ         | (149.500) m <sup>2</sup>   |
|  | 医学図書数          | 国内図書：6,567冊、国外図書：896冊  |
|  | 医学雑誌数          | 国内雑誌：81種類、国外雑誌：51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)、<br>その他 (Up To Date )<br>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)、<br>その他 ( 腹腔鏡トレーナーボックス、CV 穿刺シミュレータ、気道管理トレーナー )  |

# 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： 030518 臨床研修病院の名称： 市立岸和田市民病院

|  |   |   |          |      |
|--|---|---|----------|------|
| 18. 病歴管理体制<br><small>(基幹型・協力型記入)</small>                 | 病歴管理の責任者の氏名及び役職   | ツガナ ニシムラ タダユキ   |          |      |
|  |   | 氏名(姓) 西村  | 氏名(姓) 忠之 |      |
|  |   | 役職 事務局医療マネジメント課長  |          |      |
|  | 診療に関する諸記録の管理方法  | ① 中央管理 2. 各科管理<br>その他(具体的に:)  |          |      |
|  | 診療録の保存期間  | ( 永年 ) 年間保存   |          |      |
|  | 診療録の保存方法  | 1. 文書 ② 電子媒体<br>その他(具体的に:)  |          |      |
| 19. 医療安全管理体制<br><small>(基幹型・協力型記入)</small>               | 安全管理者の配置状況  | ① 有 ( 1 名 ) 0. 無<br><small>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。</small>                                      |          |      |
|  | 安全管理部門の設置状況   | 職員：専任 ( 10 ) 名、兼任 ( 12 ) 名<br>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」「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：   |          |      |
|  |   | ツガナ ヨコタ   | トモミ      |      |
|  |   | 氏名(姓) 横田  | 氏名(姓) 智美 |      |
|  |   | 役職 事務局経営管理課長  |          |      |
|  |   | 対応時間 ( 8 : 45 ~ 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：<br>安全管理に関する基本的考え方、組織体制、職員研修、事故報告等の安全確保を目的とした改善方針に事故発生時の対応、患者からの相談、対応に関する事項等。                 |          |      |
| 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：<br>インシデントレポートを通じ、問題点の分析・評価を行う。新たな安全対策の方針が決まった時、幹部会に報告、決定後委員会として実行に移す。  |   |          |      |
| 医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況                                   | 年 ( 2 ) 回   |   |          |      |
|  | 研修の主な内容：<br>磨け、コミュカ！医療安全のためのコミュニケーション<br>～SNS時代に知っておきたい医療職の情報伝達心得～<br>放射線従事者に対する診療放射線における安全管理                                       |   |          |      |
| 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：<br>組織、業務、スタッフのやり方に安全対策上の問題がないか常に気を配り、事故発生の防止に努める。医療行為においては、事前に確認、再確認をする習慣を徹底。事故発生には迅速に報告、指示を仰ぎ、被害拡大の防止、説明責任を果たす。 |   |          |      |
| 20. 前年度に臨床研修を修了又は中断した研修医の数<br><small>(基幹型・協力型記入)</small> | 修了：   | 4 名   |          |      |
|  | 中断：   | 0 名   |          |      |
| 21. 現に受け入れている研修医の数<br><small>(基幹型・協力型記入)</small>         |   | 前々年度  | 前年度      | 当該年度 |
|  | 1 年   | 4 名   | 5 名      | 3 名  |
|  | 2 年   | 4 名   | 4 名      | 5 名  |
| 22. 受入可能定員<br><small>(基幹型・協力型記入)</small>                 | 許可病床数(歯科の病床数を除く。)から算出   | 許可病床数 ( 400 ) 床 ÷ 10 = ( 40 ) 名   |          |      |
|  | 患者数から算出   | 年間入院患者数 ( 8,077 ) 人 ÷ 100 = ( 80 ) 名  |          |      |

|   |   |
|---|---|
| <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 名 → 募集定員加算 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・新設届出書ー 4 ー

病院施設番号： 030518      臨床研修病院の名称： 市立岸和田市民病院

|  |   |  |
|--|---|--|
| <small>項目 27 までについては、報告時に必ず記入してください。</small>   | ※   |  |
| <b>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</b><br><small>(基幹型・協力型記入)</small><br><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。</small> |   | 1. 精神保健福祉士： 3 名 (常勤： 3 名、非常勤： 名)   |
|  |   | 2. 作業療法士： 4 名 (常勤： 4 名、非常勤： 名)   |
|  |   | 3. 臨床心理技術者： 名 (常勤： 名、非常勤： 名)   |
|  |   | 9. その他の精神科技術職員：<br>名 (常勤： 名、非常勤： 名)  |
| <b>25. 第三者評価の受審状況</b><br><small>(基幹型記入)</small>  |   | <input checked="" type="radio"/> 1. 有 (評価実施機関名：特定非営利活動法人卒後臨床研修評価機構 (2023年3月1日)) <input type="radio"/> 0. 無<br><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>  |
| <b>26. 前年度に育児休業を取得した研修医の数</b><br><small>(基幹型・協力型記入)</small>  |   | 女性 1年次研修医 ( 0 ) 名    2年次研修医 ( 0 ) 名<br>男性 1年次研修医 ( 0 ) 名    2年次研修医 ( 0 ) 名   |
| <b>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</b><br><small>(基幹型・協力型記入)</small>  | 院内保育所   | 院内保育所の有無 <input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 0. 無<br><small>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 ~ 20時00分)</small>                                |
|  |   | 病児保育 <input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 0. 無    現在コロナ感染症対策のため休園中<br>夜間保育 <input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 0. 無 |
|  |   | 上記保育所は研修医の子どもに使用可能か <input checked="" type="radio"/> 1. 可 <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 1. 有 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 0. 無<br>授乳スペース <input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 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   | <input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 0. 無<br><small>窓口の名称がある場合記入 ( )</small><br>窓口の専任担当 1. 有 ( 名 ) <input checked="" type="radio"/> 0. 無 |  |
| 各種ハラスメントの相談窓口  | <small>窓口の名称を記入 ( 医療安全管理室、事務局経営管理課 )</small><br>窓口の専任担当 <input checked="" type="radio"/> 1. 有 ( 1 名 ) <input type="radio"/> 0. 無                                |  |
| <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。</small>                             |   |  |
| <b>28. 研修プログラムの名称</b><br><small>(基幹型・協力型記入)</small><br><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。</small>       |   | 研修プログラムの名称：市立岸和田市民病院臨床研修プログラム<br>プログラム番号： <u>030518605</u>   |
| <b>29. 研修医の募集定員</b><br><small>(基幹型記入)</small>  |   | 1年次： 3 名、2年次： 5 名  |

# 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： 030518 臨床研修病院の名称： 市立岸和田市民病院

※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>30. 研修医の募集及び採用の方法<br/>(基幹型記入)</p>   | <p>研修プログラムに関する問い合わせ先</p>  | <p>ツガナ ハヤシ リョウタ</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">氏名(姓)<br/>林</td> <td style="width: 50%;">氏名(姓)<br/>亮太</td> </tr> </table> <p>所属 事務局経営管理課 役職 総務管理担当長</p> <p>電話： 072-445-1000 FAX： 072-441-8812</p> <p>e-mail： <a href="mailto:kch@kishiwada-hospital.com">kch@kishiwada-hospital.com</a></p> <p>URL： <a href="http://www.kishiwada-hospital.com/">http://www.kishiwada-hospital.com/</a></p>  | 氏名(姓)<br>林           | 氏名(姓)<br>亮太                      |
| 氏名(姓)<br>林   | 氏名(姓)<br>亮太   |  |                      |                                  |
|  | <p>資料請求先</p>  | <p>住所<br/>〒 596-8501 (大阪府)<br/>岸和田市額原町 1001 番地</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">担当部門<br/>事務局<br/>経営管理課</td> <td style="width: 70%;">担当者氏名<br/>ツガナ 材ツ 名 冨<br/>姓 大塚 名 しほ</td> </tr> </table> <p>電話： (072) 445 — 1000 (内 3384) FAX： (072) 441 — 8812</p> <p>e-mail： <a href="mailto:kch@kishiwada-hospital.com">kch@kishiwada-hospital.com</a></p> <p>URL： <a href="http://www.kishiwada-hospital.com/">http://www.kishiwada-hospital.com/</a></p> | 担当部門<br>事務局<br>経営管理課 | 担当者氏名<br>ツガナ 材ツ 名 冨<br>姓 大塚 名 しほ |
| 担当部門<br>事務局<br>経営管理課   | 担当者氏名<br>ツガナ 材ツ 名 冨<br>姓 大塚 名 しほ  |  |                      |                                  |
|  | <p>募集方法</p>   | <p>① 公募<br/>2. その他(具体的に： )</p>   |                      |                                  |
|  | <p>応募必要書類<br/>(複数選択可)</p>   | <p>① 履歴書、2. 卒業(見込み)証明書、3. 成績証明書、<br/>4. 健康診断書、5. その他(具体的に： )</p>   |                      |                                  |
|  | <p>選考方法<br/>(複数選択可)</p>   | <p>① 面接<br/>② 筆記試験<br/>その他(具体的に： )</p>   |                      |                                  |
|  | <p>募集及び選考の時期</p>  | <p>募集時期： 4月15日頃から<br/>選考時期： 7月28日頃から</p>   |                      |                                  |
|  | <p>マッチング利用の有無</p>   | <p>① 有 0. 無</p>  |                      |                                  |
| <p>31. 研修プログラムの名称及び概要<br/>(基幹型記入)</p>  |   | <p>概要： * 別紙3に記入<br/>(作成年月日：西暦 2022 年 4 月 28 日)</p>   |                      |                                  |
| <p>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)<br/>(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<br/>* 副プログラム責任者が配置されている場合には、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)<br/>ツガナ タカハシ ケンイチ</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">氏名(姓)<br/>高橋</td> <td style="width: 50%;">氏名(姓)<br/>憲一</td> </tr> </table> <p>所属 市立岸和田市民病院 役職 医療局長兼呼吸器内科部長</p> <p>(副プログラム責任者)<br/>1. 有(0名) ② 無</p>   | 氏名(姓)<br>高橋          | 氏名(姓)<br>憲一                      |
| 氏名(姓)<br>高橋  | 氏名(姓)<br>憲一   |  |                      |                                  |
| <p>33. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等<br/>(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>34. インターネットを用いた評価システム</p>   |   | <p>① 有(・EPOC・その他( ) ) 0. 無</p>   |                      |                                  |
| <p>35. 研修開始時期<br/>(基幹型、地域密着型記入)</p>  |   | <p>西暦 2024 年 4 月 1 日</p>   |                      |                                  |
| <p>36. 研修医の処遇<br/>(基幹型・協力型記入)</p>  | <p>処遇の適用<br/>(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。)</p> <p>常勤・非常勤の別</p> | <p>1. 基幹型臨床研修病院と同一の処遇とする。<br/>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。</p> <p>② 病院独自の処遇とする。</p> <p>① 常勤 2. 非常勤</p>   |                      |                                  |

# 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： 030518 臨床研修病院の名称： 市立岸和田市民病院

※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。

|                                |  |   |   |
|--------------------------------|--|---|---|
| 37. 研修医の処遇 (続き)<br>(基幹型・協力型記入) | 研修手当                                       | 一年次の支給額 (税込み)<br>基本手当/月 ( 266,800 円)<br>賞与/年 ( 416,208 円)   | 二年次の支給額 (税込み)<br>基本手当/月 ( 288,840 円)<br>賞与/年 ( 693,216 円) |
|                                |  | 時間外手当： <input checked="" type="radio"/> 有 0. 無<br>休日手当： <input checked="" type="radio"/> 有 0. 無   |   |
|                                | 勤務時間                                       | 基本的な勤務時間 ( 8:45 ~ 17:15 ) 24時間表記<br>休憩時間 ( 12:00 ~ 12:45 )<br>時間外勤務の有無： <input checked="" type="radio"/> 有 0. 無   |   |
|                                | 休暇   | 有給休暇 (1年次： 13 日、2年次： 14 日)<br>夏季休暇 <input checked="" type="radio"/> 有 0. 無)<br>年末年始 <input checked="" type="radio"/> 有 0. 無)<br>その他休暇<br>( 具体的に：忌引き休暇、子の看護のための休暇、不妊治療休暇等 )                                    |   |
|                                | 当直   | 回数 (約 4 回/月)  |   |
|                                | 研修医の宿舍 (再掲)                                | <input checked="" type="radio"/> 有 (単身用： 9 戸、世帯用： 0 戸)<br>0. 無 (住宅手当： 円)<br><small>有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて宿舍の戸数を記入してください。<br/>                 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。</small> |   |
|                                | 研修医室 (再掲)                                  | 1. 有 ( 0 室) <input checked="" type="radio"/> 無<br><small>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。</small>   |   |
|                                | 社会保険・労働保険                                  | 公的医療保険 ( 共済組合 )<br>公的年金保険 ( 共済年金 )<br>労働者災害補償保険法の適用 ( 1年目 有 )、<br>国家・地方公務員災害補償法の適用 ( 2年目 有 )<br>雇用保険 ( 無 )  |   |
|                                | 健康管理                                       | 健康診断 (年 2 回)<br>その他 (具体的に 人間ドック受診補助あり )   |   |
|                                | 医師賠償責任保険の扱い                                | 病院において加入 <input checked="" type="radio"/> する 0. しない)<br>個人加入 (1. 強制 <input checked="" type="radio"/> 任意)  |   |
|                                | 外部の研修活動                                    | 学会、研究会等への参加： <input checked="" type="radio"/> 可 0. 否<br>学会、研究会等への参加費用支給の有無： <input checked="" type="radio"/> 有 0. 無   |   |
|                                | 院内保育所 (再掲)                                 | 院内保育所の有無 <input checked="" type="radio"/> 有 0. 無)<br><small>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 ~ 20 時 00 分 )<br/>                 ( 月、水、金 15:30~翌11:00の夜間あり)</small>   |   |
|                                |  | 病児保育 <input checked="" type="radio"/> 有 0. 無)<br>夜間保育 <input checked="" type="radio"/> 有 0. 無)<br>上記保育所は研修医の子どもに使用可能か <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 無)<br>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 <input checked="" type="radio"/> 有 0. 無)<br>授乳スペース <input checked="" type="radio"/> 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)                      | <input checked="" type="radio"/> 有 0. 無<br>窓口の名称がある場合記入 ( )<br>窓口の専任担当 1. 有 ( 名) <input checked="" type="radio"/> 無   |   |
|                                | 各種ハラスメントの相談窓口 (再掲)                         | 窓口の名称を記入 ( 医療安全管理室、 事務局経営管理課 )<br>窓口の専任担当 <input checked="" type="radio"/> 有 ( 1 名) 0. 無  |   |
|                                | 38. 研修医手帳 (基幹型記入)                          | <input checked="" type="radio"/> 有 0. 無   |   |
|                                | 39. 連携状況 (基幹型記入)                           | * 様式6に記入  |   |

※欄は、記入しないこと。



## 7. 病院群の構成等

別表

基幹型又は地域密着型病院の名称（所在都道府県）：市立岸和田市民病院（大阪府）

| 基幹型又は地域密着型病院 |       |                              |    | 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 |
| 大阪府          | 泉州    | 市立岸和田市民病院<br>(病院施設番号:030518) |    | 大阪     | 泉州    |       | 医療法人桐葉会 木島病院<br>(病院施設番号:031775)  |    | 大阪       | 泉州    |       | 医療法人出水クリニック<br>(病院施設番号:056362)   |    | 市立岸和田市民病院臨床研修プログラム | 4  |
|              |       |                              |    | 大阪     | 泉州    |       | りんくう総合医療センター<br>(病院施設番号:030519)  |    | 大阪       | 泉州    |       | 医療法人良秀会藤井病院<br>(病院施設番号:096963)   |    |                    |    |
|              |       |                              |    | 大阪     | 泉州    |       | 医療法人爽神堂 七山病院<br>(病院施設番号:066106)  |    | 大阪       | 泉州    |       | 医療法人吉栄会吉川病院<br>(病院施設番号:096965)   |    |                    |    |
|              |       |                              |    | 大阪     | 大阪市   |       | 大阪公立大学医学部附属病院<br>(病院施設番号:030512) |    | 大阪       | 泉州    |       | 社会医療法人慈薫会河崎病院<br>(病院施設番号:137111) |    |                    |    |
|              |       |                              |    |        |       |       |                                  |    |          |       |       | 医療法人晋教館 和田病院                     |    |                    |    |
|              |       |                              |    |        |       |       |                                  |    |          |       |       | 医療法人阪南会 天の川病院                    |    |                    |    |
|              |       |                              |    |        |       |       |                                  |    |          |       |       |                                  |    |                    |    |
|              |       |                              |    |        |       |       |                                  |    |          |       |       |                                  |    |                    |    |
|              |       |                              |    |        |       |       |                                  |    |          |       |       |                                  |    |                    |    |

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。

※ 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。

※ 病院群を構成するすべての基幹型病院、地域密着型病院、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 (令和4年度開催回数12回)

別紙1

構成員の氏名等 病院施設番号： 030518 臨床研修病院の名称： 市立岸和田市民病院

No.1

| 氏名        |             | 所属         | 役職        | 備考                |                            |
|-----------|-------------|------------|-----------|-------------------|----------------------------|
| フリガナ<br>姓 | タカハシ<br>高橋  | ケンイチ<br>憲一 | 市立岸和田市民病院 | 医療局長<br>呼吸器内科主任医長 | プログラム責任者<br>研修管理委員長<br>指導医 |
| フリガナ<br>姓 | ヨコミセ<br>横見瀬 | ヒロヤス<br>裕保 | 市立岸和田市民病院 | 院長                | 指導医                        |
| フリガナ<br>姓 | ウヤマ<br>宇山   | ナオキ<br>直樹  | 市立岸和田市民病院 | 外科・消化器外科主任医長      | 指導医                        |
| フリガナ<br>姓 | シオジ<br>塩路   | ケイスケ<br>圭介 | 市立岸和田市民病院 | 循環器内科主任医長         | 指導医                        |
| フリガナ<br>姓 | フクナガ<br>福永  | トヨカズ<br>豊和 | 市立岸和田市民病院 | 消化器内科主任医長         | 指導医                        |
| フリガナ<br>姓 | ハナオカ<br>花岡  | イクコ<br>郁子  | 市立岸和田市民病院 | 代謝・内分泌内科主任医長      | 指導医                        |
| フリガナ<br>姓 | オザキ<br>尾崎   | トモヒロ<br>智博 | 市立岸和田市民病院 | 腫瘍内科主任医長          |                            |
| フリガナ<br>姓 | イノウエ<br>井上  | ヒロアキ<br>宏昭 | 市立岸和田市民病院 | 血液内科医長            | 指導医                        |
| フリガナ<br>姓 | リ<br>李      | シンカイ<br>進海 | 市立岸和田市民病院 | リウマチ科医長           | 指導医                        |
| フリガナ<br>姓 | シバ<br>芝     | セイジ<br>誠次  | 市立岸和田市民病院 | 救急科主任医長           | 指導医                        |

※ 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 (令和4年度開催回数12回)

別紙1

構成員の氏名等 病院施設番号： 030518 臨床研修病院の名称： 市立岸和田市民病院

No.2

| 氏名        |            | 所属           | 役職        | 備考            |     |
|-----------|------------|--------------|-----------|---------------|-----|
| フリガナ<br>姓 | タニモト<br>谷本 | 名 ケイジ<br>圭司  | 市立岸和田市民病院 | 麻酔科主任医長       | 指導医 |
| フリガナ<br>姓 | カワカミ<br>川上 | 名 オサム<br>理   | 市立岸和田市民病院 | 脳神経外科主任医長     |     |
| フリガナ<br>姓 | マツモト<br>松本 | 名 ヨシナリ<br>佳也 | 市立岸和田市民病院 | 産婦人科主任医長      | 指導医 |
| フリガナ<br>姓 | カワサキ<br>川崎 | 名 ヒデフミ<br>英史 | 市立岸和田市民病院 | 小児科医長         | 指導医 |
| フリガナ<br>姓 | イノウエ<br>井上 | 名 ミサ<br>美紗   | 市立岸和田市民病院 | 主任薬剤師         |     |
| フリガナ<br>姓 | カメイ<br>亀井  | 名 ユウコ<br>有子  | 市立岸和田市民病院 | 副看護局長         |     |
| フリガナ<br>姓 | ババ<br>馬場   | 名 トモコ<br>友子  | 市立岸和田市民病院 | 救急病棟参事        |     |
| フリガナ<br>姓 | フジワラ<br>藤原 | 名 シゲル<br>林   | 市立岸和田市民病院 | 事務局長          |     |
| フリガナ<br>姓 | ハヤシ<br>林   | 名 リョウタ<br>亮太 | 市立岸和田市民病院 | 事務局総務・管理担当担当長 |     |
| フリガナ<br>姓 | オオツカ<br>大塚 | 名 しほ         | 市立岸和田市民病院 | 事務局会計年度任用職員   |     |

※ 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 (令和4年度開催回数12回)

別紙1

構成員の氏名等 病院施設番号： 030518 臨床研修病院の名称： 市立岸和田市民病院

No.3

| 氏名        |            |                 | 所属            | 役職   | 備考           |
|-----------|------------|-----------------|---------------|--|--------------|
| フリガナ<br>姓 | ナガタ<br>永田  | 名<br>マサヒロ<br>昌弘 | 医療法人桐葉会 木島病院  | 副院長  | 研修実施責任者及び指導医 |
| フリガナ<br>姓 | カラスノ<br>鳥野 | 名<br>タカヒロ<br>隆博 | りんくう総合医療センター  | 副院長兼臨床研修センター長兼<br>血液内科主任部長兼薬剤部門長兼<br>薬剤管理センター長 | 研修実施責任者及び指導医 |
| フリガナ<br>姓 | ナガノ<br>永野  | 名<br>タツシ<br>龍司  | 医療法人爽神堂 七山病院  | 院長   | 研修実施責任者及び指導医 |
| フリガナ<br>姓 | ミソバタ<br>溝端 | 名<br>ヤスミツ<br>康光 | 大阪公立大学医学部附属病院 | 教授   | 研修実施責任者及び指導医 |
| フリガナ<br>姓 | デミス<br>出水  | 名<br>アキラ<br>明   | 医療法人出水クリニック   | 院長   | 研修実施責任者及び指導医 |
| フリガナ<br>姓 | ワキタ<br>脇田  | 名<br>シゲアキ<br>重明 | 医療法人良秀会藤井病院   | 院長   | 研修実施責任者及び指導医 |
| フリガナ<br>姓 | イマニシ<br>今西 | 名<br>ユキヒト<br>幸仁 | 医療法人吉栄会吉川病院   | 院長   | 研修実施責任者及び指導医 |
| フリガナ<br>姓 | カワサキ<br>河崎 | 名<br>アツシ<br>敦   | 社会医療法人慈薫会河崎病院 | 院長   | 研修実施責任者及び指導医 |
| フリガナ<br>姓 | ワダ<br>和田   | 名<br>ノゾミ<br>希美  | 医療法人晋救館 和田病院  | 理事長  | 研修実施責任者      |
| フリガナ<br>姓 | ハラダ<br>原田  | 名<br>トミカ<br>富嘉  | 医療法人阪南会 天の川病院 | 副院長  | 研修実施責任者及び指導医 |
| フリガナ<br>姓 | ヨネモト<br>米本 | 名<br>シゲオ<br>重夫  | よねもと診療所       | 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.診療科ごとの研修医の数

| (令和 5 年度) |      | 臨床研修病院の名称:市立岸和田市民病院 |      |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |  |
|-----------|------|---------------------|------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--|
|           |      | 病院施設番号:030518       |      |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |  |
| 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 |  |
| 市立岸和田市民病院 | 内科   | 2                   | 2    | 3     | 3      | 2      | 2      | 2      | 3      | 2      | 1      | 2      | 1      |        |  |
| 市立岸和田市民病院 | 外科   | 1                   | 1    |       |        | 1      |        |        |        |        |        | 1      |        | 1      |  |
| 市立岸和田市民病院 | 救急部門 | 1                   | 1    | 1     | 1      | 1      | 1      | 1      |        | 1      | 1      |        | 1      | 1      |  |
| 市立岸和田市民病院 | 麻酔科  |                     |      |       |        |        |        |        |        |        | 1      |        | 1      | 1      |  |
| 市立岸和田市民病院 | 小児科  |                     |      |       | 1      |        |        | 1      |        |        | 1      |        |        |        |  |
| 市立岸和田市民病院 | 産婦人科 | 1                   | 1    | 1     |        |        | 1      |        |        | 1      |        |        |        |        |  |
| 泉大津市民病院   | 救急部門 |                     |      |       |        |        |        |        |        | 1      | 1      | 1      | 1      |        |  |
| 合計        | 救急部門 | 1                   | 1    | 1     | 1      | 1      | 1      | 1      |        | 2      | 2      | 1      | 2      | 1      |  |

※ 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人とすること)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。

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：市立岸和田市民病院  
 病院施設番号：030518

| 区 分                          | 内<br>科         | 救<br>急<br>部<br>門 | 外<br>科        | 麻<br>酔<br>科<br>(<br>部<br>門<br>) | 小<br>児<br>科   | 産<br>婦<br>人<br>科 | 又は     |             | 精<br>神<br>科   | その他の研修を行う診療科     |                  |                  |                  |                       |               | 合<br>計     |
|------------------------------|----------------|------------------|---------------|---------------------------------|---------------|------------------|--------|-------------|---------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------------|---------------|------------|
|                              |                |                  |               |                                 |               |                  | 産<br>科 | 婦<br>人<br>科 |               | 総<br>合<br>内<br>科 | 神<br>経<br>内<br>科 | 乳<br>腺<br>外<br>科 | 整<br>形<br>外<br>科 | 耳<br>鼻<br>咽<br>喉<br>科 | 眼<br>科        |            |
|                              |                |                  |               |                                 |               |                  |        |             |               |                  |                  |                  |                  |                       |               |            |
| 年間入院患者実数<br>( ) 内は救急件数又は分娩件数 | 4,440          | 153<br>(14,659)  | 1,011         | 0                               | 202           | 441<br>(134)     |        |             | 0             | 0                | 0                | 143              | 362              | 481                   | 70            | 7,303      |
| 年間新外来患者数                     | 3,975          | 5,807            | 549           | 6                               | 3,126         | 614              |        |             | 89            | 31               | 73               | 180              | 430              | 1,364                 | 194           | 16,438     |
| 1日平均外来患者数<br>( ) 内は年間外来診療日数  | 383.2<br>(243) | 38.0<br>(365)    | 46.8<br>(243) | 0<br>(243)                      | 37.9<br>(243) | 35.3<br>(243)    |        |             | 12.4<br>(243) | 0.5<br>(243)     | 7.0<br>(243)     | 17.7<br>(243)    | 39.5<br>(243)    | 51.9<br>(243)         | 27.3<br>(243) |            |
| 平均在院日数                       | 12.4           | 1.1              | 13.0          | 0.0                             | 3.6           |                  |        |             | 0.0           | 0.0              | 0.0              | 6.8              | 15               | 7.4                   | 1.9           |            |
| 常勤医師数<br>(うち臨床研修指導医(指導医)数)   | 37<br>(14)     | 2<br>(2)         | 12<br>(2)     | 5<br>(1)                        | 3<br>(3)      | 5<br>(1)         |        |             | 1             | 0                | 0                | 1<br>(1)         | 6<br>(1)         | 5                     | 2             | 79<br>(25) |

※ 「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. 診療科ごとの入院患者 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：市立岸和田市民病院  
 病院施設番号：030518

| 区 分                          | その他の研修を行う診療科  |               |               |              |               |            |               |                 |               |               |               |               |               |               |               |               |               | 合 計         |
|------------------------------|---------------|---------------|---------------|--------------|---------------|------------|---------------|-----------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-------------|
|                              | 皮膚科           | 泌尿器科          | 形成外科          | 放射線科         | 放射線治療科        | 病理診断科      | 心臓血管外科        | (内科内数) 内分泌・代謝科内 | (内科内数) 血液内科   | (内科内数) リウマチ科  | (内科内数) 腫瘍内科   | (内科内数) 消化器内科  | (内科内数) 循環器内科  | (内科内数) 呼吸器内科  | (内科内数) 緩和ケア内科 | (外科内数) 消化器外科  | (外科内数) 脳神経外科  |             |
| 年間入院患者実数<br>( ) 内は救急件数又は分娩件数 | 43            | 435           | 111           | 0            | 0             | 0          | 185           | 97              | 282           | 57            | 422           | 1,281         | 1,071         | 1,160         | 70            | 631           | 380           | 8,077       |
| 年間新外来患者数                     | 981           | 430           | 793           | 1,298        | 12            | 0          | 156           | 314             | 256           | 190           | 91            | 1,280         | 945           | 861           | 38            | 254           | 295           | 20,108      |
| 1日平均外来患者数<br>( ) 内は年間外来診療日数  | 37.7<br>(243) | 58.7<br>(243) | 25.8<br>(243) | 7.3<br>(243) | 22.5<br>(243) | 0.0<br>(0) | 10.2<br>(243) | 43.3<br>(243)   | 44.4<br>(243) | 25.6<br>(243) | 50.4<br>(243) | 75.6<br>(243) | 80.1<br>(243) | 62.6<br>(243) | 1.3<br>(243)  | 26.2<br>(243) | 20.6<br>(243) |             |
| 平均在院日数                       | 4.7           | 9.3           | 12.7          | 0.0          | 0.0           | 0.0        | 17.1          | 12.3            | 17.2          | 32.1          | 14.4          | 10.1          | 9.2           | 13.7          | 24.9          | 11.8          | 14.9          |             |
| 常勤医師数<br>(うち臨床研修指導医(指導医)数)   | 2             | 4<br>(2)      | 4<br>(1)      | 4<br>(1)     | 2             | 2<br>(1)   | 3<br>(1)      | 4<br>(1)        | 2<br>(1)      | 3<br>(1)      | 3             | 8<br>(3)      | 7<br>(1)      | 8<br>(6)      | 2<br>(1)      | 8<br>(1)      | 4<br>(1)      | 100<br>(31) |

※ 「年間入院患者実数」とは、申請年度(※ 「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(「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」「分娩件数」とは、11.の救急医療の及及び「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※ 「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(※ 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)

## 25. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 030518605

病院施設番号： 030518

臨床研修病院の名称： 市立岸和田市民病院

臨床研修病院群番号： 0305186

臨床研修病院群名： 市立岸和田市民病院臨床研修プログラム

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 | 市立岸和田市民病院臨床研修プログラム   |               |               |       |                            |
| 2. 研修プログラムの特色 | 研修医の定員を少なくすることにより密度の高い指導を目指していること。選択科目としてほとんどの臨床科の選択が可能であり、研修医が全スタッフの多様な連携のもとにチーム医療が実践できること。   |               |               |       |                            |
| 3. 臨床研修の目標の概要 | <p>第1 医師として、病める人の尊厳を守り、医療の提供と公衆衛生の向上に寄与する職業の重大性を深く認識すること</p> <p>第2 医師の行動を決定づける基本的価値観（プロフェッショナリズム）及び医師としての使命の遂行に必要な資質・能力を身につけること</p> <p>第3 医師としての基盤形成の段階にある研修医が、基本的価値観を自らのものとし、基本的診療業務ができるレベルの資質・能力を習得すること</p>                          |               |               |       |                            |
| 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> <p>* 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。</p> <p>* 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。</p> <p>* 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。</p> |               |               |       |                            |
|               | 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   | 030518        | 市立岸和田市民病院     | 30週   | 0~2週                       |
|               | 救急部門   | 030518        | 市立岸和田市民病院     | 12週   | /                          |
|               |  | 030519        | りんくう総合医療センター  |       |                            |
|               |  | 030542        | 大阪公立大学医学部附属病院 |       |                            |
|               | 地域医療   | 056362        | 医療法人 出水クリニック  | 4週    | 一般外来<br>1週から3週<br>在宅診療0.4週 |
|               |  | 096963        | 医療法人良秀会 藤井病院  |       |                            |
|               |  | 096965        | 医療法人吉栄会 吉川病院  |       |                            |
|               |  | 137111        | 医療法人慈薫会 河崎病院  |       |                            |
|               |  |               | 医療法人晋救館 和田病院  |       |                            |
|               |  | 医療法人阪南会 天の川病院 |               |       |                            |
| 外科            | 030518   | 市立岸和田市民病院     | 7週            | 0.5週  |                            |
| 小児科           | 030518   | 市立岸和田市民病院     | 4週            | 4週    |                            |
| 産婦人科          | 030518   | 市立岸和田市民病院     | 4週            | /     |                            |
| 精神科           | 031775   | 医療法人桐葉会 木島病院  | 4週            | /     |                            |
|               | 066106   | 医療法人爽神堂 七山病院  |               |       |                            |
| 一般外来          |  |               | 週             | /     |                            |
| 病院で定めた必修科目    | 麻酔科  | 030518        | 市立岸和田市民病院     | 4週    | 週                          |
|               |  |               |               |       |                            |
|               |  |               |               |       | 週                          |



|  |   |                            |  |     | 週    |
|--|---|----------------------------|--|-----|------|
| 選択<br>科目   | 循環器内科<br>呼吸器内科<br>消化器内科<br>代謝内分泌内科<br>緩和ケア内科<br>腫瘍内科<br>血液内科<br>リウマチ・膠原病<br>内科<br>小児科<br>外科<br>整形外科<br>脳神経外科<br>心臓血管外科<br>泌尿器科<br>耳鼻咽喉科<br>形成外科<br>救急科<br>麻酔科<br>放射線科<br>放射線治療科<br>乳腺外科<br>病理診断科<br>皮膚科<br>神経内科<br>眼科<br>精神科<br>産婦人科<br>呼吸器外科 | 030518<br>030519<br>030542 | 市立岸和田市民病院<br>りんくう総合医療センター<br>大阪公立大学医学部附属病院 | 30週 | 0～2週 |
| 備考：<br>救急研修において 12 週間は自病院で研修をおこない、2 年目で大阪公立大学医学部附属病院、りんくう総合医療センターでの研修も選択可能。<br>2 年を通じて救急休日・夜間当直を行う<br>年末年始及びゴールデンウイーク中の診療科は期間を 1 週間延長する<br>1 年目研修の 1 週間目はオリエンテーション期間とする。<br>一般外来の研修を行う診療科 小児科、地域医療、内科、外科で合計 6 週間<br>在宅診療は出水クリニック、藤井病院、河崎病院、和田病院、天の川病院で履修する |   |                            |  |     |      |

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： 030518

臨床研修病院の名称： 市立岸和田市民病院

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：

臨床研修病院群名：市立岸和田市民病院群

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 030518605

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<br>称 (病院施設番号) | 研修分<br>野*2 | 1~<br>4週        | 5~<br>8週      | 9~<br>12週 | 11~<br>16週      | 17~<br>20週      | 21~<br>24週      | 25~<br>28週      | 29~<br>32週 | 33~<br>36週      | 37~<br>40週      | 41~<br>44週  | 45~<br>48週      | 49~<br>52週  |
|------------------------|------------|-----------------|---------------|-----------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------|-----------------|-----------------|-------------|-----------------|-------------|
| 凡例 ○×病院<br>(○×○×○×)    | 内科         | 5               |               |           |                 |                 |                 |                 |            |                 |                 |             |                 |             |
| 凡例 ▲■病院<br>(▲■▲■▲■)    | 外科         | 3               |               |           |                 |                 |                 |                 |            |                 |                 |             |                 |             |
| 凡例 △□病院<br>(△□△□△□)    | 外科         |                 |               | 3         |                 |                 |                 |                 |            |                 |                 |             |                 |             |
| 市立岸和田市民病院<br>(030518)  | 内科         | 2 2 2 2 2       | 2 2 2 3 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 2 2 2 2 | 3 3 3      | 2 2 1 1 1 1 1 1 | 1 1 1 1 1 1 1 1 | 1 2 2 2 1 1 |                 |             |
| 市立岸和田市民病院<br>(030518)  | 外科         | 1 1 1 1 1 1 1 1 |               |           |                 | 1 1 1 1 1 1     |                 |                 |            | 1 1             |                 | 1 1         |                 | 1 2 1 1 1 1 |
| 市立岸和田市民病院<br>(030518)  | 救急部門       |                 |               |           |                 |                 | 1 1 1 1 1 1 1 1 |                 |            | 1 1 1 1 1 1 1 1 |                 |             | 1 1 1 1 1 1 1 1 |             |
| 市立岸和田市民病院<br>(030518)  | 麻酔科        |                 |               |           |                 |                 |                 |                 |            |                 | 1 1 1 1 1 1     |             | 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 | 病院施設番号： 030518 | 臨床研修病院の名称： 市立岸和田市民病院 |
| 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：     | 臨床研修病院群名：市立岸和田市民病院群  |

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 030518604

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<br>(病院施設番号)   | 研修分野<br>*2 | 1~<br>4週 | 5~<br>8週 | 9~<br>12週 | 13~<br>16週 | 17~<br>20週 | 21~<br>24週 | 25~<br>28週 | 29~<br>32週 | 33~<br>36週 | 37~<br>40週 | 41~<br>44週 | 45~<br>48週 | 49~<br>52週 |
|---|------------|----------|----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 木島病院 (031775)<br>七山病院 (066106)  | 精神科        |          |          | 1 1 1     | 1 1 1 1 1  | 1 1 1 1 1  |            |            |            | 1 1 1 1 1  | 1 1 1      |            |            |            |
| 市立岸和田市民病院<br>(030518)<br>りんくう総合医療セン<br>ター (030519)<br>大阪公立大学医学部附<br>属病院                                   | 救急部<br>門   | 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  |            |            |            |            |            |            |            |
| 出 水 ク リ ニ ッ ク<br>(056362)<br>藤井病院 (096963)<br>吉川病院 (096965)<br>河崎病院 (137111)<br>和田病院<br>天の川病院             | 地域医<br>療   |          |          |           |            |            |            |            | 1 1 1 1    | 1 1 1 1    | 1 1 1 1    | 1 1 1 1    | 1 1 1 1    | 1 1 1 1    |
| 市立岸和田市民病院   | 産婦人<br>科   |          |          |           |            |            | 1 1 1 1    | 1 1 1 1    | 1 1 1 1    | 1 1 1 1    |            |            |            |            |
| 市立岸和田市民病院   | 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    |            |            |            |            |            |            |            |
| 市立岸和田市民病院<br>(030518)<br>木島病院 (031775)<br>りんくう総合医療セン<br>ター (030519)<br>大阪公立大学医学部附<br>属病院<br>七山病院 (066106) | 選 択 科<br>目 | 3 3 3 3  | 3 3 3 3  | 3 2 2 2   | 2 2 2 2    | 2 2 2 2    | 1 1 1 1    | 2 4 4 4    | 4 4 4 4    | 3 3 3 3    | 3 3 3 3    | 4 4 4 4    | 4 4 4 4    | 5 5 5 5    |

\* 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。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 030518 臨床研修病院の名称：市立岸和田市民病院

| 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<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 指導医 |
|------|-------|-----------|----|--------|----------------------------|---|-----------|---|
| 内科   | 花岡 郁子 | 市立岸和田市民病院 | 部長 | 35     | ○                          | 日本糖尿病学会専門医<br>日本糖尿病学会研修指導医<br>京都大学非常勤講師<br>日本内分泌学会内分泌代謝科(内科)専門医<br>日本内分泌学会内分泌代謝科(内科)指導医<br>日本肥満学会肥満症指導医<br>日本肥満学会肥満症専門医<br>日本内科学会近畿支部評議員<br>日本内科学会認定内科医<br>日本内科学会総合内科専門医<br>日本糖尿病協会療養指導医<br>日本内分泌学会評議員<br>京都大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会修了<br>日本糖尿病学会学術評議員<br>内分泌代謝・糖尿病内科領域研修指導医<br>京都大学臨床教授 | 030518605 | 4   |
| 内科   | 山下 貴史 | 市立岸和田市民病院 | 医長 | 14     | ×                          | 日本糖尿病学会専門医<br>日本内分泌学会内分泌代謝科指導医<br>日本内分泌学会内分泌代謝科(内科)専門医<br>日本内科学会総合内科専門医<br>日本内科学会認定内科医<br>内分泌代謝・糖尿病内科領域研修指導医<br>日本糖尿病学会専門医  | 030518605 | 4   |
| 内科   | 村上 冴子 | 市立岸和田市民病院 | 医長 | 13     | ×                          | 日本内科学会総合内科専門医<br>日本内科学会認定内科医<br>日本糖尿病学会専門医<br>麻酔科標榜医  | 030518605 | 4   |
| 内科   | 井上 宏昭 | 市立岸和田市民病院 | 部長 | 15     | ○                          | 日本内科学会認定内科医<br>日本血液学会血液専門医<br>日本内科学会総合内科専門医<br>近畿大学ワークショップ臨床研修指導医講習会修了  | 030518605 | 4   |
| 内科   | 岩田 吉生 | 市立岸和田市民病院 | 医長 | 11     | ×                          | 日本内科学会認定内科医<br>日本血液学会血液専門医  | 030518605 | 4   |

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 030518 臨床研修病院の名称：市立岸和田市民病院

| 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<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 指導医 |
|------|--------|-----------|------|--------|----------------------------|--|-----------|---|
| 内科   | 李 進海   | 市立岸和田市民病院 | 部長   | 13     | ○                          | 近畿大学医学部附属病院ワークショップ臨床研修指導医講習会修了<br>日本リウマチ学会リウマチ専門医<br>日本内科学会認定内科医   | 030518605 | 4   |
| 内科   | 山本 敦弘  | 市立岸和田市民病院 | 医長   | 8      | ×                          |  | 030518605 | 4   |
| 内科   | 尾崎 智博  | 市立岸和田市民病院 | 部長   | 23     | ×                          |  | 030518605 | 4   |
| 内科   | 野長瀬 祥兼 | 市立岸和田市民病院 | 医長   | 12     | ×                          | 日本内科学会認定内科医<br>日本臨床腫瘍学会がん薬物療法専門医   | 030518605 | 4   |
| 内科   | 山東 剛裕  | 市立岸和田市民病院 | 部長   | 35     | ○                          | 日本肝臓学会肝臓指導医<br>日本肝臓学会肝臓専門医<br>日本内科学会総合内科専門医<br>日本内科学会認定内科医<br>日本消化器病学会指導医<br>日本消化器病学会消化器病専門医<br>日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医<br>日本専門医機構総合診療専門研修特任指導医<br>地域医療機能推進機構主催看護師特定行為研修指導者講習会受講修了<br>プログラム責任者養成講習会修了<br>平成16年度近畿ブロック臨床研修指導医講習会修了<br>日本プライマリ・ケア連合学会プライマリ・ケア認定医<br>日本プライマリ・ケア連合学会認定指導医<br>大阪府肝炎医療コーディネーター認定<br>日本消化器病学会近畿支部評議員<br>特任指導医講習会e-ラーニング研修修了<br>日本消化器内視鏡学会近畿セミナー受講修了<br>日本専門医機構プログラム統括責任者講習会参加 | 030518605 | 1、4   |
| 内科   | 高谷 晴夫  | 市立岸和田市民病院 | 主任医長 | 35     | ○                          | 日本消化器病学会消化器病専門医<br>京都大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会修了   | 305186053 | 4   |

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 030518 臨床研修病院の名称：市立岸和田市民病院

| 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<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 指導医 |
|------|-------|-----------|------|--------|----------------------------|---|-----------|---|
| 救急部門 | 福永 豊和 | 市立岸和田市民病院 | 部長   | 31     | ○                          | 日本内科学会総合内科専門医<br>日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医<br>日本消化器病学会消化器病専門医<br>日本超音波医学会超音波専門医<br>日本超音波医学会超音波指導医<br>日本肝臓学会肝臓専門医<br>日本肝臓学会肝臓指導医<br>日本がん治療認定医機構がん治療認定医<br>近畿大学医学部附属病院臨床研   | 030518605 | 4   |
| 内科   | 田中 裕一 | 市立岸和田市民病院 | 主任医長 | 26     | ×                          | 日本内科学会認定内科医<br>日本内科学会総合内科専門医<br>日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医<br>日本消化器病学会消化器病専門医<br>日本消化器病学会指導医<br>日本肝臓学会肝臓専門医<br>日本肝臓学会肝臓指導医<br>身体障害者福祉法指定医(肝臓)<br>大阪府肝炎医療コーディネーター認定         | 030518605 | 4   |
| 内科   | 宮島 真治 | 市立岸和田市民病院 | 主任医長 | 30     | ○                          | 日本消化器病学会消化器病専門医<br>日本消化器病学会指導医<br>天理よろず臨床研修指導医講習会修了<br>日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医<br>日本消化器内視鏡学会指導医<br>日本内科学会認定内科医<br>日本内科学会総合内科専門医<br>日本がん治療認定医機構がん治療認定医<br>日本超音波医学会超音波専門医 | 030518605 | 4   |
| 内科   | 星 智子  | 市立岸和田市民病院 | 医長   | 17     | ×                          | 日本内科学会認定内科医<br>日本内科学会総合内科専門医<br>日本消化器病学会消化器病専門医<br>日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医<br>日本肝臓学会肝臓専門医   | 030518605 | 4   |

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 030518 臨床研修病院の名称：市立岸和田市民病院

| 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<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 指導医 |
|------|--------|-----------|------|--------|----------------------------|--|-----------|---|
| 内科   | 合田 杏佑  | 市立岸和田市民病院 | 医長   | 14     | ×                          | 日本肝臓学会肝臓専門医<br>日本消化器病学会消化器病専門医<br>日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医<br>日本内科学会総合内科専門医   | 030518605 | 4   |
| 内科   | 竹田 紹泰  | 市立岸和田市民病院 | 医長   | 9      | ×                          |  | 030518605 | 4   |
| 内科   | 上垣内 敬  | 市立岸和田市民病院 | 部長   | 39     | ×                          | 日本内科学会認定内科医<br>日本内科学会総合内科専門医<br>日本循環器学会循環器専門医<br>日本心血管インターベンション治療学会認定医(CVIT)   | 030518605 | 4   |
| 内科   | 塩路 圭介  | 市立岸和田市民病院 | 部長   | 28     | ○                          | 日本心血管インターベンション治療学会認定医(CVIT)<br>日本心血管インターベンション治療学会専門医(CVIT)<br>日本内科学会総合内科専門医<br>日本内科学会認定内科医<br>日本循環器学会循環器専門医<br>「植込み型除細動器・ペースメーカーによる心不全治療」研修修了（＝「ICD/CRT研修修了登録医」）<br>かかりつけ医認知症対応向上研修修了<br>京都大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会修了<br>日本不整脈心電学会認定不整脈専門医<br>SATAKE・HotBalloonカテーテルプロクター認定<br>リードレスペースメーカー講習会修了<br>HeartLight Mastery Course(内視鏡アブレーションシステム)研修プログラム修了証 | 030518605 | 4   |
| 内科   | 岩室 あゆみ | 市立岸和田市民病院 | 主任医長 | 31     | ×                          | 日本循環器学会循環器専門医<br>日本内科学会総合内科専門医<br>日本内科学会認定内科医<br>日本心臓リハビリテーション学会心臓リハビリテーション指導士認定<br>日本心血管インターベンション治療学会認定医(CVIT)<br>日本リハビリテーション医学会認定臨床医<br>日本心エコー図学会「SHD心エコー図認証医」   | 030518605 | 4   |

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 030518 臨床研修病院の名称：市立岸和田市民病院

| 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<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 指導医 |
|------|--------|-----------|------|--------|----------------------------|--|-----------|---|
| 内科   | 田口 護   | 市立岸和田市民病院 | 医長   | 17     | ×                          | 日本内科学会認定内科医<br>日本心臓リハビリテーション学会心臓リハビリテーション指導士認定<br>日本心血管インターベンション治療学会認定医(CVIT)<br>日本循環器学会循環器専門医<br>日本内科学会総合内科専門医<br>「植込み型除細動器・ペースングによる心不全治療」研修修了(=「CD/CRT研修修了登録医」)<br>日本救急医学会認定ICLS・BLSコースインストラクター<br>日本不整脈心電学会認定不整脈専門医<br>リードレスペースメーカー植込み実施医 | 030518605 | 4   |
| 内科   | 出原 正康  | 市立岸和田市民病院 | 医長   | 19     | ×                          | 日本循環器学会循環器専門医<br>日本内科学会認定内科医<br>日本内科学会総合内科専門医<br>「植込み型除細動器・ペースングによる心不全治療」研修修了(=「CD/CRT研修修了登録医」)<br>日本救急医学会認定ICLS・BLSコースディレクター<br>日本心血管インターベンション治療学会認定医(CVIT)   | 030518605 | 4   |
| 内科   | 河合 喬文  | 市立岸和田市民病院 | 医長   | 15     | ×                          |  | 030518605 | 4   |
| 内科   | 笹 智樹   | 市立岸和田市民病院 | 医長   | 12     | ×                          |  | 030518605 | 4   |
| 内科   | 高橋 憲一  | 市立岸和田市民病院 | 部長   | 29     | ○                          | 滋賀県病院協会臨床研修指導医講習会修了<br>日本静脈経腸栄養学会近畿地区TNT研修会修了<br>プログラム責任者養成講習会修了   | 030518605 | 1,3,4   |
| 内科   | 岩嶋 大介  | 市立岸和田市民病院 | 主任医長 | 23     | ○                          | 日本呼吸器学会指導医<br>日本救急医学会救急科専門医<br>日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡指導医<br>日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医<br>日本内科学会認定内科医<br>日本内科学会総合内科専門医<br>日本結核病学会結核・抗酸菌症指導医<br>全国自治体病院協議会臨床研修指導医講習会修了   | 030518605 | 4   |
| 内科   | 田嶋 範之  | 市立岸和田市民病院 | 医長   | 13     | ×                          | 日本内科学会認定内科医<br>日本内科学会総合内科専門医   | 030518605 | 4   |
| 内科   | 古郷 摩利子 | 市立岸和田市民病院 | 医長   | 11     | ○                          | 全国自治体病院協議会臨床研修指導医講習会修了<br>日本呼吸器学会呼吸器専門医<br>日本内科学会総合内科専門医<br>日本内科学会認定内科医  | 030518605 | 4   |



## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 030518 臨床研修病院の名称：市立岸和田市民病院

| 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<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 指導医 |
|------|-------|-----------|------|--------|----------------------------|--|-----------|---|
| 内科   | 岡森 仁臣 | 市立岸和田市民病院 | 医長   | 8      | ×                          |  | 030518605 | 4   |
| 内科   | 川島 正裕 | 市立岸和田市民病院 | 部長   | 34     | ○                          | 日本呼吸器外科学会指導医<br>日本胸部外科学会認定医<br>日本外科学会認定登録医<br>日本外科学会認定医<br>日本緩和医療学会緩和医療認定医<br>全国自治体病院協議会臨床研修指導医講習会修了   | 030518605 | 4   |
| 内科   | 吉藤 正泰 | 市立岸和田市民病院 | 医長   | 10     | ×                          | 日本麻酔科学会麻酔科専門医<br>麻酔科標榜医  | 030518605 | 4   |
| 救急部門 | 芝 誠次  | 市立岸和田市民病院 | 部長   | 28     | ○                          | 平成17年度東海北陸臨床研修指導医講習会修了<br>日本救急医学会救急科専門医  | 030518605 | 4   |
| 外科   | 宇山 直樹 | 市立岸和田市民病院 | 部長   | 30     | ○                          | 日本外科学会指導医<br>日本外科学会外科専門医<br>日本消化器外科学会指導医<br>日本消化器外科学会消化器外科専門医<br>日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医<br>日本肝胆膵外科学会認定肝胆膵外科高度技能専門医<br>日本肝臓学会肝臓指導医<br>日本肝臓学会肝臓専門医<br>平成18年度兵庫医科大学病院臨床研修指導医講習会修了<br>日本胆道学会認定指導医<br>日本膵臓学会認定指導医<br>プログラム責任者養成講習会修了 | 030518605 | 4   |
| 外科   | 高木 秀和 | 市立岸和田市民病院 | 主任医長 | 24     | ×                          | 日本外科学会外科専門医  | 030518605 | 4   |
| 外科   | 上田 大輔 | 市立岸和田市民病院 | 医長   | 17     | ×                          | 日本外科学会外科専門医  | 030518605 | 4   |
| 外科   | 岡田 和幸 | 市立岸和田市民病院 | 医長   | 13     | ×                          | ダヴィンチ執刀医資格取得<br>日本外科学会外科専門医<br>日本内視鏡外科学会技術認定(消化器・一般外科)<br>日本消化器外科学会消化器外科専門医<br>日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医   | 030518605 | 4   |

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 030518 臨床研修病院の名称：市立岸和田市民病院

| 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<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 指導医 |
|------|-------|-----------|------|--------|----------------------------|---|-----------|---|
| 救急   | 川上 理  | 市立岸和田市民病院 | 部長   | 28     | ×                          | 日本脳神経外科学会専門医<br>日本脳神経血管内治療学会専門医<br>日本神経内視鏡学会技術認定医<br>日本脳卒中学会脳卒中指導医<br>日本脳卒中学会脳卒中専門医<br>日本脳卒中外科学会技術指導医<br>日本脊髄外科学会認定医<br>脊椎脊髄外科専門医<br>日本脳卒中学会脳梗塞rt-PA適正使用講習会受講<br>医療安全管理者養成研修受講修了  | 030518605 | 4   |
| 外科   | 川端 康弘 | 市立岸和田市民病院 | 主任医長 | 26     | ○                          | 平成25年度近畿ブロック臨床研修指導医講習会修了<br>日本脳神経外科学会専門医<br>日本脳神経血管内治療学会専門医<br>日本脳卒中学会脳卒中専門医<br>日本脳卒中学会脳卒中指導医<br>日本脳卒中学会脳梗塞rt-PA適正使用講習会受講<br>日本脳卒中学会承認「脳卒中相談支援講習会」受講<br>マイクロソフィア講習会エンボスフィア（脳神経領域）修了<br>ピー・ブラウンエースクラップラニングにおいて脳血管領域（脳脊髄/頭頸部）修了<br>日本脳卒中学会脳卒中相談窓口他職種講習会受講 | 30518605  | 4   |
| 外科   | 梶原 基弘 | 市立岸和田市民病院 | 主任医長 | 25     | ×                          | 日本脳神経外科学会脳神経外科専門医<br>日本脳卒中学会脳梗塞rt-PA適正使用講習会受講   | 030518605 | 4   |
| 外科   | 藤本 浩一 | 市立岸和田市民病院 | 医長   | 18     | ×                          | 日本脳神経外科学会脳神経外科専門医<br>日本脳卒中学会脳梗塞rt-PA適正使用講習会受講   | 030518605 | 4   |
| 麻酔科  | 谷本 圭司 | 市立岸和田市民病院 | 部長   | 28     | ○                          | 平成20年度京都大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会修了<br>麻酔科標榜医<br>日本麻酔科学会麻酔科指導医・専門医<br>日本集中治療医学会集中治療専門医  | 030518605 | 4   |
| 麻酔科  | 東 恵理子 | 市立岸和田市民病院 | 医長   | 17     | ×                          | 麻酔科標榜医<br>日本麻酔科学会麻酔科専門医   | 030518605 | 4   |
| 麻酔科  | 内 洋一  | 市立岸和田市民病院 | 主任医長 | 20     | ×                          | 麻酔科標榜医<br>日本麻酔科学会麻酔科専門医   | 030518605 | 4   |

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 030518 臨床研修病院の名称：市立岸和田市民病院

| 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<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 指導医 |
|---------------|--------|-----------|------|--------|----------------------------|--|-----------|---|
| 麻酔科           | 黄 輝広   | 市立岸和田市民病院 | 医長   | 13     | ×                          | 日本麻酔科学会麻酔科指導医<br>麻酔科標榜医<br>日本麻酔科学会麻酔科専門医   | 030518605 | 4   |
| 小児科<br>(一般外来) | 川崎 英史  | 市立岸和田市民病院 | 部長   | 17     | ○                          | 日本小児科学会小児科専門医・指導医<br>日本アレルギー学会アレルギー専門医<br>京都大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会修了  | 030518605 | 4   |
| 小児科<br>(一般外来) | 黒川 智子  | 市立岸和田市民病院 | 医長   | 13     | ○                          | 日本小児科学会小児科専門医<br>日本小児科学会出生前コンサルト小児科医<br>大阪府発達障がい専門医師養成研修修了<br>日本小児精神神経学会認定医<br>子どものこころ専門医機構認定子どものこころ専門医<br>インфекションコントロールドクター(ICD)<br>全国自治体病院協議会臨床研修指導医講習会修了 | 030518605 | 4   |
| 小児科<br>(一般外来) | 井手 見名子 | 市立岸和田市民病院 | 医長   | 19     | ○                          | 日本小児科学会小児科専門医<br>日本小児神経学会小児神経専門医<br>平成23年度福井大学病院臨床研修指導医講習会修了   | 030518605 | 4   |
| 選択科<br>(整形外科) | 松下 哲尚  | 市立岸和田市民病院 | 部長   | 25     | ×                          | 日本整形外科学会整形外科専門医<br>日本整形外科学会スポーツ医<br>日本リウマチ学会リウマチ指導医<br>日本リウマチ学会リウマチ専門医<br>日本骨・関節感染症学会(ICD)認定   | 030518605 | 4   |
| 選択科<br>(整形外科) | 上田 晃久  | 市立岸和田市民病院 | 主任医長 | 22     | ×                          | 日本整形外科学会日本専門医機構整形外科専門医   | 030518605 | 4   |
| 選択科<br>(整形外科) | 村上 哲平  | 市立岸和田市民病院 | 医長   | 14     | ○                          | 日本整形外科学会整形外科専門医<br>日本骨粗鬆症学会認定医<br>平成28年近畿大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会修了   | 030518605 | 4   |
| 選択科<br>(整形外科) | 森竹 章公  | 市立岸和田市民病院 | 医長   | 11     | ×                          |  | 030518605 | 4   |

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 030518 臨床研修病院の名称：市立岸和田市民病院

| 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<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 指導医 |
|---------------|-------|-----------|-----|--------|----------------------------|--|-----------|---|
| 産婦人科          | 松本 佳也 | 市立岸和田市民病院 | 部長  | 30     | ○                          | 大阪府医師会ワークショップ臨床研修指導医講習会修了<br>日本産科婦人科学会産婦人科専門医<br>日本産科婦人科学会産婦人科指導医<br>日本婦人科腫瘍学会婦人科腫瘍専門医<br>日本がん治療認定医機構がん治療認定医<br>OSCE評価者認定講習会修了<br>日本婦人科腫瘍学会専門医制度婦人科腫瘍指導医<br>日本産科婦人科遺伝診療学会認定医(周産期)<br>日本遺伝性腫瘍学会遺伝性腫瘍専門医 | 030518605 | 4   |
| 産婦人科          | 中川 倫子 | 市立岸和田市民病院 | 医長  | 13     | ×                          | 日本産科婦人科学会産婦人科指導医<br>日本産科婦人科学会産婦人科専門医<br>母体保護法指定医<br>日本がん治療認定医機構がん治療認定医   | 030518605 | 4   |
| 産婦人科          | 札幌 恵  | 市立岸和田市民病院 | 医長  | 12     | ×                          | 母体保護法指定医<br>日本女性医学学会認定女性ヘルスケア専門医<br>日本内視鏡外科学会技術認定(産科婦人科)<br>日本産科婦人科内視鏡学会腹腔鏡の技術認定<br>日本周産期・新生児医学会周産期専門医(母体・胎児)<br>日本産科婦人科学会産婦人科指導医<br>日本産科婦人科学会日本専門医機構産婦人科専門医   | 030518605 | 4   |
| 産婦人科          | 島崎 郁司 | 市立岸和田市民病院 | 医長  | 9      | ×                          |  | 030518605 | 4   |
| 選択科<br>(乳腺外科) | 吉村 吾郎 | 市立岸和田市民病院 | 副院長 | 38     | ○                          | 日本医師会ワークショップ臨床研修指導医講習会修了<br>日本がん治療認定医機構がん治療認定医<br>日本乳癌学会乳腺専門医<br>日本乳癌学会乳腺指導医<br>日本外科学会外科専門医<br>日本臨床腫瘍学会暫定指導医<br>検診マンモグラフィ読影認定医(A)  | 030518605 | 4   |

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 030518 臨床研修病院の名称：市立岸和田市民病院

| 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<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 指導医 |
|-----------------|-------|-----------|-----|--------|----------------------------|---|-----------|---|
| 選択科<br>(心臓血管外科) | 尾上 雅彦 | 市立岸和田市民病院 | 副院長 | 40     | ○                          | 三学会構成心臓血管外科専門医認定機構心臓血管外科専門医<br>三学会構成心臓血管外科専門医認定機構修練指導者<br>日本外科学会指導医<br>日本外科学会外科専門医<br>日本胸部外科学会認定医認定制度指導医<br>下肢静脈瘤に対する血管内レーザー焼灼術の実施基準による実施医<br>補込型補助人工心臓治療関連学会協議会認定補込型補助人工心臓実施医<br>弾性ストッキング・圧迫療法コンダクター認定研修修了<br>全国自治体病院協議会臨床研修指導医講習会修了<br>認知症サポート医養成研修修了<br>日本フットケア・足病医学会 下肢創傷処置・管理のための講習会修了<br>医療安全管理者養成研修受講証明                                  | 030518605 | 4   |
| 選択科<br>(心臓血管外科) | 藤井 公輔 | 市立岸和田市民病院 | 部長  | 20     | ×                          | 日本循環器学会循環器専門医<br>日本血管外科学会認定血管内治療医<br>日本外科学会外科専門医<br>日本外科学会指導医<br>心臓血管外科専門医認定医機構修練指導者<br>3学会構成心臓血管外科専門医認定機構心臓血管外科専門医<br>日本脈管学会研修指導医<br>日本脈管学会脈管専門医<br>下肢静脈瘤に対する血管内焼灼術の実施基準による指導医<br>下肢静脈瘤に対する血管内焼灼術の実施基準による実施医<br>浅大腿動脈ステントグラフト実施医<br>経カテーテル的大動脈弁置換術実施医<br>経カテーテル的大動脈弁置換術指導医<br>腹部ステントグラフト指導医<br>腹部ステントグラフト実施医<br>胸部ステントグラフト指導医<br>胸部ステントグラフト実施医 | 030518605 | 4   |
| 選択科<br>(心臓血管外科) | 濱田 隆介 | 市立岸和田市民病院 | 医長  | 9      | ×                          | 下肢静脈瘤に対する血管内治療実施基準による実施医<br>日本外科学会外科専門医<br>腹部ステントグラフト実施医基準基礎経験審査合格  | 30518605  | 4   |

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 030518 臨床研修病院の名称：市立岸和田市民病院

| 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<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 指導医 |
|----------------|--------|-----------|------|--------|----------------------------|--|-----------|---|
| 内科             | 横見瀬 裕保 | 市立岸和田市民病院 | 院長   | 42     | ○                          | 日本外科学会認定医<br>日本外科学会外科専門医<br>日本外科学会指導医<br>日本呼吸器外科専門医合同委員会呼吸器外科専門医<br>日本呼吸器外科学会指導医<br>日本胸部外科学会認定医<br>日本胸部外科学会指導医<br>第1回香川大学医学部附属病院卒後臨床研修指導医講習会修了 | 30518605  | 4   |
| 内科             | 松本 和也  | 市立岸和田市民病院 | 部長   | 34     | ○                          | 平成19年日本赤十字和歌山医療センター臨床研修指導医講習会修了<br>日本外科学会外科専門医<br>呼吸器外科専門医合同委員会呼吸器外科専門医<br>日本がん治療認定医機構がん治療認定医  | 030518605 | 4   |
| 内科             | 今村 直人  | 市立岸和田市民病院 | 主任医長 | 22     | ○                          | 平成27年和歌山県立医科大学臨床研修指導医講習会修了<br>日本外科学会外科専門医  | 030518605 | 4   |
| 選択科<br>(耳鼻咽喉科) | 梶川 泰   | 市立岸和田市民病院 | 部長   | 30     | ×                          | 日本耳鼻咽喉科学会認定耳鼻咽喉科専門医<br>日本耳鼻咽喉科学会耳鼻咽喉科専門研修指導医<br>日本頭頸部外科学会頭頸部がん専門医制度指導医<br>日本頭頸部外科学会頭頸部がん専門医<br>身体障害者指定法(聴言)                                    | 030518605 | 4   |
| 選択科<br>(耳鼻咽喉科) | 山田 誠二郎 | 市立岸和田市民病院 | 医長   | 13     | ×                          | 日本耳鼻咽喉科学会耳鼻咽喉科専門医  | 030518605 | 4   |
| 選択科<br>(耳鼻咽喉科) | 赤澤 和之  | 市立岸和田市民病院 | 医長   | 12     | ×                          |  | 030518605 | 4   |
| 選択科<br>(皮膚科)   | 白鳥 隆宏  | 市立岸和田市民病院 | 部長   | 12     | ×                          | 日本医師会認定産業医<br>日本皮膚科学会皮膚科専門医  | 030518605 | 4   |
| 選択科<br>(泌尿器科)  | 西川 徹   | 市立岸和田市民病院 | 部長   | 29     | ○                          | 日本泌尿器科学会泌尿器科指導医<br>日本泌尿器科学会・日本専門医機構泌尿器科専門医<br>日本泌尿器科学会日本泌尿器内視鏡学会泌尿器腹腔鏡技術認定<br>平成26年和歌山県立医科大学附属病院臨床研修指導医講習会修了                                   | 030518605 | 4   |

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 030518 臨床研修病院の名称：市立岸和田市民病院

| 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<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 指導医 |
|-----------------|--------|-----------|------|--------|----------------------------|--|-----------|---|
| 選択科<br>(泌尿器科)   | 児玉 芳季  | 市立岸和田市民病院 | 主任医長 | 22     | ○                          | 平成22年度和歌山県臨床研修指導医講習会修了<br>日本がん治療認定医機構がん治療認定医<br>日本内視鏡外科学会技術認定(泌尿器腹腔鏡)<br>ダヴィンチ執刀医資格取得<br>日本泌尿器科学会泌尿器科専門医<br>日本泌尿器科学会泌尿器科指導医<br>日本泌尿器科学会日本泌尿器内視鏡学会泌尿器腹腔鏡技術認定  | 030518605 | 4   |
| 選択科<br>(放射線科)   | 魚川 享資  | 市立岸和田市民病院 | 部長   | 33     | ×                          | 日本医学放射線学会日本専門医機構放射線科専門医<br>日本医学放射線学会放射線診断専門医<br>日本核医学会PET核医学認定医<br>日本核医学会核医学専門医  | 030518605 | 4   |
| 選択科<br>(放射線科)   | 木寺 英太郎 | 市立岸和田市民病院 | 医長   | 11     | ×                          | 日本医学放射線学会放射線診断専門医<br>日本医学放射線学会研修指導者  | 030518605 | 4   |
| 選択科<br>(放射線科)   | 藤澤 一郎  | 市立岸和田市民病院 | 会計年度 | 42     | ○                          | 日本医学放射線学会研修指導者<br>京都大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会修了<br>日本医学放射線学会放射線診断専門医   | 030518605 | 4   |
| 選択科<br>(放射線治療科) | 小倉 昌和  | 市立岸和田市民病院 | 部長   | 27     | ×                          | 日本がん治療認定医機構がん治療認定医<br>日本放射線腫瘍学会および日本医学放射線学会放射線治療専門医<br>日本医学放射線学会研修指導者認定  | 030518605 | 4   |
| 選択科<br>(放射線治療科) | 竹花 恵一  | 市立岸和田市民病院 | 医長   | 12     | ×                          | 日本放射線腫瘍学会および日本医学放射線学会放射線治療専門医  | 030518605 | 4   |
| 選択科<br>(形成外科)   | 竹本 剛司  | 市立岸和田市民病院 | 部長   | 27     | ○                          | 平成16年関西医科大学付属病院臨床研修指導医養成会修了<br>日本形成外科学会専門医<br>日本形成外科学会皮膚腫瘍外科分野指導医<br>日本形成外科学会レーザー分野指導医<br>日本形成外科学会領域指導医<br>日本レーザー医学会レーザー専門医<br>日本抗加齢医学会専門医<br>日本熱傷学会熱傷専門医<br>日本美容外科学会(JSAPS)教育専門医<br>日本創傷外科学会専門医<br>日本フットケア・足病医学会 下肢創傷処置・管理のための講習会修了 | 030518605 | 4   |
| 選択科<br>(形成外科)   | 引網 梨奈  | 市立岸和田市民病院 | 医長   | 11     | ×                          | 日本形成外科学会専門医  | 030518605 | 4   |

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 030518 臨床研修病院の名称：市立岸和田市民病院

| 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<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 指導医 |
|------------------------|-------|-------------|--------|--------|----------------------------|---|-----------|---|
| 選択科<br>(形成外科)          | 前川 恭慶 | 市立岸和田市民病院   | 医長     | 7      | ×                          | 日本専門医機構形成外科専門医<br><small>日本乳房オンコプラステックサージャー学会乳房再建用エキスパンダー/インプラント実施医師</small><br>3TO(VHO)ライセンス   | 030518605 | 4   |
| 選択科<br>(病理診断科)         | 飯塚 徳重 | 市立岸和田市民病院   | 部長     | 20     | ○                          | 日本病理学会病理専門医<br>日本病理学会病理専門医研修指導医<br>日本臨床細胞学会細胞診専門医<br>死体解剖資格<br>奈良県立医科大学臨床准教授<br><small>平成30年全国自治体病院協議会臨床研修指導医講習会修了</small><br>日本臨床細胞学会教育研修指導医 | 030518605 | 4   |
| 選択科<br>(病理診断科)<br>病理担当 | 伊達 恵美 | 市立岸和田市民病院   | 医長     | 9      | ×                          | 死体解剖資格<br>日本病理学会病理専門医<br>日本臨床細胞学会細胞診専門医<br>医療安全管理者養成オンラインセミナー受講   | 030518605 | 4   |
| 選択科<br>(眼科)            | 園部 智章 | 市立岸和田市民病院   | 部長代行   | 10     | ×                          | 日本眼科学会眼科専門医   | 030518605 | 4   |
| 選択科<br>(眼科)            | 渡邊 愛子 | 市立岸和田市民病院   | 医長     | 10     | ×                          |   | 030518605 | 4   |
| 精神科                    | 長濱 剛史 | 市立岸和田市民病院   | 部長代行   | 8      | ×                          | 日本精神神経学会精神科専門医制度指導医<br>日本精神神経学会認知症診療医<br>日本精神神経学会精神科専門医<br>精神保健指定医  | 030518605 | 4   |
| 精神科                    | 高瀬 勝教 | 木島病院        | 院長     | 28     | ○                          | 精神保健指定医 平成21年 関西医科大学  | 030518605 | 4   |
| 精神科                    | 永田 昌弘 | 木島病院        | 副院長    | 41     | ×                          | 精神保健指定医   | 030518605 | 3   |
| 精神科                    | 西村 隆宏 | 木島病院        | 副院長    | 36     | ○                          | 精神保健指定医 平成27年 精神科七者懇会   | 030518605 | 4   |
| 地域医療                   | 出水 明  | 医療法人出水クリニック | 院長・理事長 | 36     | ×                          | 日本在宅医療連合学会専門医・指導医   | 030518605 | 3,4   |
| 地域医療                   | 今西 幸仁 | 吉川病院        | 院長     | 28     | ×                          | リハビリテーション医学会臨床認定医   | 030518605 | 3,4   |
| 地域医療                   | 田村 克彦 | 吉川病院        |        | 38     | ×                          | 脳神経外科専門医・救急科専門医   | 030518605 | 4   |



## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 030518 臨床研修病院の名称：市立岸和田市民病院

| 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<br>有：○<br>無：× | 資格等                       | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 指導医 |
|------|-------|--------------|----------------|--------|----------------------------|---------------------------|-----------|---|
| 精神科  | 永野 龍司 | 七山病院         | 院長             | 24     | ○                          | 七者懇指講0561-09,精神科専門医       | 030518605 | 1,3,4   |
| 精神科  | 本多 義治 | 七山病院         | 名誉院長           | 43     | ○                          | 七者懇指講0562-26,精神科専門医       | 030518605 | 2,4   |
| 精神科  | 本多 秀治 | 七山病院         |                | 36     | ○                          | 七者懇指講0562-27,精神科専門医       | 030518605 | 4   |
| 精神科  | 伊藤 隆  | 七山病院         | 副院長            | 28     | ○                          | 七者懇指講0561-23,精神科専門医       | 030518605 | 4   |
| 精神科  | 高橋 弘幸 | 七山病院         | 副院長            | 22     | ○                          | 七者懇指講22S1-012,精神科専門医      | 030518605 | 4   |
| 精神科  | 九鬼 一隆 | 七山病院         | 医局長            | 11     | ○                          | 七者懇指講19S2-014,精神科専門医      | 030518605 | 4   |
| 地域医療 | 河崎 敦  | 河崎病院         | 院長             | 25     | ×                          | 日本プライマリーケア連合学会指導医         | 030518605 | 3,4   |
| 地域医療 | 松河 光弘 | 河崎病院         | リハビリテーションセンター長 | 43     | ×                          | 整形外科専門医                   | 030518605 | 4   |
| 地域医療 | 札 琢磨  | 河崎病院         | 副院長            | 22     | ×                          | 心臓血管外科専門医                 | 030518605 | 4   |
| 地域医療 | 脇田 重明 | 医療法人良秀会 藤井病院 | 院長             | 41     | ○                          | 整形外科専門医                   | 030518605 | 3   |
| 地域医療 | 根木 茂雄 | 医療法人良秀会 藤井病院 | 院長補佐           | 35     | ×                          | 総合内科専門医<br>腎臓専門医<br>透析専門医 | 030518605 | 4   |
| 地域医療 | 和田 希美 | 医療法人晋救館和田病院  | 理事長            | 22     | ×                          | 循環器専門医                    | 030518605 | 3   |
| 地域医療 | 蘭 広太郎 | 医療法人晋救館和田病院  | 院長             | 28     | ×                          |                           | 030518605 | 4   |
| 地域医療 | 山内 孝哲 | 医療法人晋救館和田病院  | 医師             | 29     | ○                          | 糖尿病専門医                    | 030518605 | 4   |
| 地域医療 | 原田 富嘉 | 天の川病院        | 副院長            | 35     | ○                          | 日本外科学会専門医<br>日本消化器外科専門医   | 030518605 | 3,4   |

## 31. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 030518 臨床研修病院の名称：市立岸和田市民病院

| 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<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 指導医 |
|------|--------|--------------|---|--------|----------------------------|--|-----------|---|
| 救急部門 | 烏野 隆博  | りんくう総合医療センター | 副病院長兼<br>臨床研修センター長<br>兼<br>血液内科主任部長<br>兼<br>薬剤部門長兼<br>薬剤管理センター長 | 40     | ○                          | 指導医講習会受講済(H23年大阪府医師会主催)<br>プログラム責任者養成講習会受講済(H25年厚生労働省後援臨床研修協議会)<br>日本内科学会総合内科専門医<br>日本内科学会認定内科医<br>日本血液学会血液専門医、指導医<br>日本造血細胞移植学会造血細胞移植認定医<br>日本化学療法学会抗菌化学療法認定医<br>日本臨床腫瘍学会がん薬物療法専門医<br>日本臨床腫瘍学会指導医<br>日本がん治療認定医機構がん治療認定医<br>ICD推薦協議会認定   | 030518605 | 3.4   |
| 救急部門 | 松岡 哲也  | りんくう総合医療センター | 病院長   | 38     | ○                          | H27年指導医のための教育ワークショップ修了(大阪府医師会)<br>医学博士<br>日本救急医学会救急専門医<br>指導医・日本外傷学会外傷専門医<br>Acute Medicine & Surgery Associate Editor<br>臨床研修医指導医<br>大阪府泉州地域メディカルコントロール協議会会長<br>大阪府救急医療対策審議会委員・実施基準策定部会委員<br>大阪府救急医療機関連絡協議会理事・副会長<br>大阪府泉州地域保健医療協議会委員・泉州地域医療懇話会委員<br>泉州地域救急医療懇話会会長<br>泉州地域病床機能懇話会委員・泉州地域在宅医療懇話会委員<br>大阪府災害医療協議会委員<br>SSTT運営協議会理事兼代表理事・SSTT Surgical | 030518605 | 4   |
| 救急部門 | 中尾 彰太  | りんくう総合医療センター | 救命救急センター所長<br>兼<br>Acute care surgeryセンター長兼<br>重傷外傷センター長        | 22     | ○                          | 指導医講習会受講済(H29大阪大学)<br>日本救急医学会認定医・専門医   | 030518605 | 4   |
| 救急部門 | 成田 麻衣子 | りんくう総合医療センター | 救命診療科部長兼<br>危機管理室長  | 18     | ○                          | 臨床研修指導医養成講座受講済(H31自治体病院協議会)<br>日本救急医学会認定医・専門医<br>日本外科学会専門医   | 030518605 | 4   |

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 030518 臨床研修病院の名称：市立岸和田市民病院

| 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<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 指導医 |
|-------------------|--------|---------------|-----------------|--------|----------------------------|---|-----------|---|
| 救急部門              | 福間 博   | りんくう総合医療センター  | 救命診療科医長兼救命ICU室長 | 15     | ○                          | 日本外科学会専門医<br>指導医講習会受講済（H30大阪市立大学）<br>外傷専門医<br>救急科専門医<br>集中治療専門医   | 030518605 | 4   |
| 救急部門              | 臼井 亮介  | りんくう総合医療センター  | 救命診療科医長         | 15     | ○                          | 救急科専門医<br>外科専門医<br>外傷専門医<br>IVR専門医<br>集中治療専門医<br>脈管専門医<br>血管内治療医<br>腹部救急認定医<br>第21回高知県臨床研修指導医養成ワークショップ修了                      | 030518605 | 4   |
| 救急部門、選択(救命救急センター) | 溝端 康光  | 大阪公立大学医学部附属病院 | 教授              | 38     | ○                          | 平成25年度プログラム責任者養成講習会<br>第35回医学教育者のためのWS(富士研)<br>日本外科学会認定外科専門医<br>麻酔科標榜医<br>日本救急医学会認定救急科専門医<br>日本救急医学会指導医<br>日本集中治療医学会認定集中治療専門医 | 030518605 | 3,4   |
| 救急部門、選択(救命救急センター) | 西村 哲郎  | 大阪公立大学医学部附属病院 | 准教授             | 31     | ○                          | 平成25年度近畿ブロック臨床研修指導医養成講習会<br>日本救急医学会認定救急科専門医<br>日本救急医学会指導医<br>日本外科学会認定外科専門医  | 030518605 | 4   |
| 救急部門、選択(救命救急センター) | 内田 健一郎 | 大阪公立大学医学部附属病院 | 講師              | 16     | ○                          | 第14回大阪市立大学臨床研修指導医養成のためのワークショップ<br>日本救急医学会認定救急科専門医   | 030518605 | 4   |
| 救急部門、選択(救命救急センター) | 岡島 祥憲  | 大阪公立大学医学部附属病院 | 病院講師            | 15     | ○                          | 信州薬科医師卒後教育ワークショップ<br>2016<br>救急専門医<br>集中治療専門医   | 030518605 | 4   |

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 030518 臨床研修病院の名称：市立岸和田市民病院

| 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<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 指導医 |
|-------------------|--------|---------------|------|--------|----------------------------|---|-----------|---|
| 救急部門、選択(救命救急センター) | 芳竹 宏幸  | 大阪公立大学医学部附属病院 | 病院講師 | 9      | ○                          | 第25回徳洲会グループ臨床研修指導医養成講習会<br>がん治療専門医<br>日本外科学会認定外科専門医<br>麻酔科標榜医 | 030518605 | 4   |
| 救急部門、選択(救命救急センター) | 佐尾山 裕生 | 大阪公立大学医学部附属病院 | 病院講師 | 13     | ○                          | 平成29年度徳島県臨床研修指導医養成講習会<br>航空医療学会認定指導者<br>救急専門医                 | 030518605 | 4   |
| 救急部門、選択(救命救急センター) | 宮下 昌大  | 大阪公立大学医学部附属病院 | 病院講師 | 16     | ○                          | 第15回大阪市立大学臨床研修指導医養成のためのワークショップ                                | 030518605 | 4   |
|                   |        |               |      |        |                            |   |           |   |
|                   |        |               |      |        |                            |   |           |   |
|                   |        |               |      |        |                            |   |           |   |

※ 「担当分野」欄には、様式1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