

# 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28日

都道府県知事 殿

病院名 公益財団法人 天理よろづ相談所病院  
開設者 公益財団法人 天理よろづ相談所  
理事長 山田 清太郎

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25までについては、年次報告において記入してください。
- ・研修プログラムの変更・新設の届出の場合は、項目番号26から36までについても記入してください。

# 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書ー 1 ー

病院施設番号： 030583

臨床研修病院の名称： 公益財団法人 天理よろづ相談所病院

記入日：西暦2023年 4月28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。	030583	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 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 ハッタ 氏名(姓) 八田	カズヒロ (名) 和大	役職 総合診療教育部 部長 0743-63-5611 (内線 ) (直通電話 ( ) — ) e-mail : <a href="mailto:ten-syomu@tenriyorozu.jp">ten-syomu@tenriyorozu.jp</a> (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 コウキキダニホウジン テンリヨロヅソウダニョウビョウイン 公益財団法人 天理よろづ相談所病院		
2. 病院の所在地及び二次医 療圏の名称 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	〒 6 3 2-8 5 5 2 ( 奈 良 都 ・ 道 ・ 府 ・ 県 ) 天理市三島町200番地 電話：(0743) 63—5611 FAX：(0743) 63—5611 二次医療圏 の名称： 東和医療圏		
3. 病院の開設者の氏名(法 人の名称) <small>(基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ コウキキダニホウジン テンリヨロヅソウダニョウ リジチョウ ヤマダ セイタロウ 公益財団法人 天理よろづ相談所 理事長 山田 清太郎		
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>	〒 6 3 2-8 5 5 2 ( 奈 良 都 ・ 道 ・ 府 ・ 県 ) 天理市三島町200番地 電話：(0743) 63—5611 FAX：(0743) 63—5611		
5. 病院の管理者の氏名 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ ヤマナカ 姓 山中	チュウタロウ 名 忠太郎	
6. 研修管理委員会の構成員の氏名 及び開催回数 <small>(基幹型記入)</small>	* 別紙1に記入 研修管理委員会のすべての構成員(協力型臨床研修病院及び臨床研修協力施設に所属する者を含む。)について記入してください。		
7. 病院群の構成等 <small>(基幹型記入)</small>	* 別表に記入 病院群を構成するすべての臨床研修病院、臨床研修協力施設の名称、新規指定の有無、病院群の構成の変更等について記入してください。		
8. 病院のホームページアドレス <small>(基幹型・協力型記入)</small>	http://www.tenriyorozu.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：

臨床研修病院の名称：

		※
<b>9. 医師（研修医を含む。）の員数</b> <small>（基幹型・協力型記入）</small>		常勤：235名、非常勤（常勤換算）：17.5名 計（常勤換算）：252.5名、医療法による医師の標準員数：72名 * 研修医の氏名等について様式3に記入
<b>10. 救急医療の提供の実績</b> <small>（基幹型・協力型記入）</small>	救急病院認定の告示	告示年月日：西暦2020年3月13日、告示番号：第467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 (110.97) m <sup>2</sup> 0. 無
	救急医療の実績	前年度の件数：12,731件（うち診療時間外：10,949件） 1日平均件数：34.9件（うち診療時間外：30.0件） 救急車取扱件数：5,712件（うち診療時間外：4,602件）
	診療時間外の勤務体制	医師：12名、看護師及び准看護師：9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（ 当番制により全科対応 ）
<b>11. 医療法上の許可病床数（歯科の病床数を除く。）</b> <small>（基幹型・協力型記入）</small>		1. 一般：713床、2. 精神： 床、3. 感染症： 床 4. 結核： 床、5. 療養： 床
<b>12. 診療科ごとの入院患者・外来患者・研修医の数</b> <small>（基幹型・協力型記入）</small>		* 別紙2に記入
<b>13. 病床の種別ごとの平均在院日数</b> （小数第二位四捨五入） <small>（基幹型・協力型記入）</small>		1. 一般：11.1日、2. 精神： 日、3. 感染症： 日 4. 結核： 日、5. 療養： 日
<b>14. 前年度の分娩件数</b> <small>（基幹型・協力型記入）</small>		正常分娩件数：196件、異常分娩件数：137件
<b>15. 臨床病理検討会（CPC）の実施状況</b> <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・届出病院の主催の下に開催した回数を記載
	指導を行う病理医の氏名等	* 別紙4に記入
	剖検数	前年度実績：8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 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。
<b>16. 研修医のための宿舎及び研修医室の有無</b> <small>（基幹型・協力型記入）</small>	研修医の宿舎	①. 有（単身用：30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（ 8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。
<b>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</b> <small>（基幹型・協力型記入）</small>	図書室の広さ	(532.6) m <sup>2</sup>
	医学図書数	国内図書：8,722冊、国外図書：2,511冊
	医学雑誌数	国内雑誌：1,401種類、国外雑誌：3,283種類
	図書室の利用可能時間	0:00 ~ 24:00 24時間表記
	文献データベース等の利用環境	Medline等の文献データベース（①. 有 0. 無）、教育用コンテンツ（①. 有 0. 無）、 その他（ ） 利用可能時間（ 0:00 ~ 24:00 ）24時間表記
	医学教育用機材の整備状況	医学教育用シミュレーター（①. 有 0. 無）、 その他（ ）

# 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－ 3 －

病院施設番号：

臨床研修病院の名称：

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 サトウ	マサキ			
			氏名(姓) 佐藤	氏名(姓) 正明			
			役職 診療情報課 主幹				
	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		( 20 ) 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 ( 3名 ) 0. 無 有を選択した場合には、安全管理者の人数を記入してください。				
	安全管理部門の設置状況		職員: 専任 ( 3 ) 名、兼任 ( 3 ) 名 主な活動内容: 医療安全管理委員会を主宰し、院内の医療安全管理を統括するとともにインシデント等に関する診療録等情報収集、インシデント等の事後措置の調査、インシデント報告書の受付、保管、委員会等の資料及び議事録の作成及び保存、その他の庶務等を行う。				
	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 タカハシ			
				氏名(姓) 高橋	ミチカス	(名) 道一	
				役職 患者総合支援センター 副センター長			
				対応時間 ( 8:30 ~ 17:00 ) 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: 基本的な考え、医療安全管理に係る体制、インシデント報告体制、職員研修の方針、インシデント防止及び発生時の対策等				
	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: 医療安全管理の検討及び研究、インシデントの調査、分析、再発防止策及び対応の検討、職員研修に係る事項の検討、その他。				
	医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況		年 ( ) 回 ⇐ e-ラーニング形式による研修 研修の主な内容: ・アレルギー-既往歴の確認不足・画像診断報告書の確認不足・セントラルモニタ受信患者間違い・輸血用血液製剤の取り違い「事例」・入院中に発生した転倒・病院で働く職員に向けた臨床倫理「プライバシーと守秘義務の倫理」・MR 検査安全講習会・人は誰でも間違える・医薬品安全使用研修会、9項目におけるe-ラーニング研修。				
	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: 医療安全推進部会による院内全般のインシデント防止対策、また職場単位の医療安全管理担当者の配置、医療安全管理検討会によるインシデントの防止、対策、報告制度の周知徹底。				
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:	16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	16	16	10	
			2年	15	16	16	
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 ( 713 ) 床 ÷ 10 = ( 71.3 ) 名				
	患者数から算出		年間入院患者数 ( 15,304 ) 人 ÷ 100 = ( 153.04 ) 名				
23. 当該病院からの医師派遣実績  ※募集定員を変更する場合は、別紙5も提出すること。			○ 派遣実績 <span style="margin-left: 100px;">→</span> 募集定員加算 名 <span style="margin-left: 100px;">名</span> ※ 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) ○ 地域医療対策協議会等の意向の把握 ( 有 ・ 無 ) ※ 該当する方を○で囲むこと。				

# 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： \_\_\_\_\_

臨床研修病院の名称： \_\_\_\_\_

項目 25 までについては、報告時に必ず記入してください。	※	
24. 精神保健福祉士、作業療法士その他診療要員の配置状況 (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： 2名 (常勤： 2名、非常勤： 名) 2. 作業療法士： 9名 (常勤： 9名、非常勤： 名) 3. 臨床心理技術者： 5名 (常勤： 4名、非常勤： 1名) 9. その他の精神科技術職員： _____名 (常勤： 名、非常勤： 名)
25. 第三者評価の受審状況 (基幹型記入)		1. 有 (評価実施機関名： _____ ( 年 月 日)) ①. 無 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。

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

26. 研修プログラムの名称 (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： 天理よろづ相談所病院 卒後初期臨床研修プログラム プログラム番号： 030583006																														
27. 研修医の募集定員 (基幹型記入)		1年次： 14名、2年次： 16名																														
28. 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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">フリガナ</td> <td style="width: 35%;">ハッタ</td> <td style="width: 35%;">カズヒロ</td> </tr> <tr> <td>氏名(姓)</td> <td>八田</td> <td>(名) 和大</td> </tr> <tr> <td>所属</td> <td colspan="2">公益財団法人 天理よろづ相談所病院</td> </tr> <tr> <td>役職</td> <td colspan="2">総合診療教育部 部長</td> </tr> <tr> <td>電話</td> <td colspan="2">:(0743) 63—5611【代表】 FAX:(0743) 63—1530【代表】</td> </tr> <tr> <td>e-mail</td> <td colspan="2">:hatta@tenriyorozu.jp</td> </tr> <tr> <td>URL</td> <td colspan="2">:http://www.tenriyorozu.jp</td> </tr> </table>	フリガナ	ハッタ	カズヒロ	氏名(姓)	八田	(名) 和大	所属	公益財団法人 天理よろづ相談所病院		役職	総合診療教育部 部長		電話	:(0743) 63—5611【代表】 FAX:(0743) 63—1530【代表】		e-mail	:hatta@tenriyorozu.jp		URL	:http://www.tenriyorozu.jp										
フリガナ	ハッタ	カズヒロ																														
氏名(姓)	八田	(名) 和大																														
所属	公益財団法人 天理よろづ相談所病院																															
役職	総合診療教育部 部長																															
電話	:(0743) 63—5611【代表】 FAX:(0743) 63—1530【代表】																															
e-mail	:hatta@tenriyorozu.jp																															
URL	:http://www.tenriyorozu.jp																															
	資料請求先	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3">住所</td> </tr> <tr> <td colspan="3">〒 6 3 2 - 8 5 5 2 ( 奈良 都・道・府・県 )</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">天理市三島町200番地</td> </tr> <tr> <td>担当部門</td> <td colspan="2">担当者氏名</td> </tr> <tr> <td>人事課</td> <td>フリガナ</td> <td>ミヤギキ</td> </tr> <tr> <td></td> <td>姓</td> <td>名</td> </tr> <tr> <td></td> <td>宮崎</td> <td>歩</td> </tr> <tr> <td>電話</td> <td colspan="2">:(0743) 63 — 5611【代表】 FAX:(0743) 63 — 1530【代表】</td> </tr> <tr> <td>e-mail</td> <td colspan="2">:jinji@tenriyorozu.jp</td> </tr> <tr> <td>URL</td> <td colspan="2">:http://www.tenriyorozu.jp</td> </tr> </table>	住所			〒 6 3 2 - 8 5 5 2 ( 奈良 都・道・府・県 )			天理市三島町200番地			担当部門	担当者氏名		人事課	フリガナ	ミヤギキ		姓	名		宮崎	歩	電話	:(0743) 63 — 5611【代表】 FAX:(0743) 63 — 1530【代表】		e-mail	:jinji@tenriyorozu.jp		URL	:http://www.tenriyorozu.jp	
住所																																
〒 6 3 2 - 8 5 5 2 ( 奈良 都・道・府・県 )																																
天理市三島町200番地																																
担当部門	担当者氏名																															
人事課	フリガナ	ミヤギキ																														
	姓	名																														
	宮崎	歩																														
電話	:(0743) 63 — 5611【代表】 FAX:(0743) 63 — 1530【代表】																															
e-mail	:jinji@tenriyorozu.jp																															
URL	:http://www.tenriyorozu.jp																															
	募集方法	①. 公募 ②. その他(具体的に： _____)																														
	応募必要書類 (複数選択可)	①. 履歴書、②. 卒業(見込み)証明書、③. 成績証明書、 ④. 健康診断書、⑤. その他(具体的に： _____)																														
	選考方法 (複数選択可)	①. 面接 ②. 筆記試験 その他(具体的に： 課題小論文 _____)																														
	募集及び選考の時期	募集時期： 6月 1日頃から 選考時期： 8月 16日頃から																														
	マッチング利用の有無	①. 有 ②. 無																														

# 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－５－

病院施設番号：

臨床研修病院の名称：

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

<p>29. 研修プログラムの名称及び概要 (基幹型記入)</p>	<p>概要：* 別紙3に記入 (作成年月日：西暦2023年4月1日)</p>		
<p>30. プログラム責任者の氏名等(副プログラム責任者が配置されている場合には、その氏名等) (基幹型記入)</p> <p>* プログラム責任者の履歴を様式2に記入 * 副プログラム責任者が配置されている場合には、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) カズヒロ 氏名(名) 和太 所属 公益財団法人 天理よろづ相談所病院 総合診療教育部 部長 役職 (副プログラム責任者) ①. 有 ( 1名) 0. 無</p>		
<p>31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 (基幹型記入)</p> <p>すべての臨床研修指導医等(協力型臨床研修病院に所属する臨床研修指導医及び臨床研修協力施設に所属する臨床研修の指導を行う者を含む。)について氏名等を記入してください。</p>	<p>* 別紙4に記入</p>		
<p>32. インターネットを用いた評価システム</p>	<p>①. 有 ( ・EPOC ・その他(EPOC2) ) 0. 無</p>		
<p>33. 研修開始時期 (基幹型、地域密着型記入)</p>	<p>西暦 2024年 4月 1日</p>		
<p>34. 研修医の処遇 (基幹型・協力型記入)</p>	<p>1. 基幹型臨床研修病院と同一の処遇とする。 1を選択した場合には、以下の研修医の処遇の項目については、記入不要です。 ②. 病院独自の処遇とする。</p>		
<p>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。)</p>	<p>①. 常勤 2. 非常勤</p>		
<p>常勤・非常勤の別</p>	<p>①. 常勤 ②. 非常勤</p>		
<p>研修手当</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <p>一年次の支給額(税込み) 基本手当/月 ( 390,350円) 賞与/年 ( 100,000円)</p> </td> <td style="width: 50%;"> <p>二年次の支給額(税込み) 基本手当/月 ( 444,165円) 賞与/年 ( 100,000円)</p> </td> </tr> </table> <p>時間外手当：①. 有 0. 無(上記に45時間分含まれる) 休日手当：①. 有 0. 無</p>	<p>一年次の支給額(税込み) 基本手当/月 ( 390,350円) 賞与/年 ( 100,000円)</p>	<p>二年次の支給額(税込み) 基本手当/月 ( 444,165円) 賞与/年 ( 100,000円)</p>
<p>一年次の支給額(税込み) 基本手当/月 ( 390,350円) 賞与/年 ( 100,000円)</p>	<p>二年次の支給額(税込み) 基本手当/月 ( 444,165円) 賞与/年 ( 100,000円)</p>		
<p>勤務時間</p>	<p>基本的な勤務時間 ( 8:30 ~ 17:00 ) 24時間表記 休憩時間(上記勤務時間中の1時間) 時間外勤務の有無：①. 有 0. 無</p>		
<p>休暇</p>	<p>有給休暇(1年次： 10日、2年次： 11日) 夏季休暇(①. 有 0. 無) 年末年始(①. 有 0. 無) その他休暇(具体的に：開所記念日)</p>		
<p>当直</p>	<p>回数(約 4回/月)</p>		
<p>研修医の宿舎(再掲)</p>	<p>①. 有(単身用： 30戸、世帯用： 0戸) 0. 無(住宅手当： 円) 有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて宿舎の戸数を記入してください。 無を選択した場合には、住宅手当の金額を記入してください。住宅手当の支給が無い場合は、「0」と記入してください。</p>		
<p>研修医室(再掲)</p>	<p>①. 有 ( 8室) 0. 無 有を選択した場合には、研修医室の室数を記入してください。</p>		
<p>社会保険・労働保険</p>	<p>公的医療保険(組合管掌健康保険 ) 公的年金保険(厚生年金保険 ) 労働者災害補償保険法の適用(①. 有 0. 無)、 国家・地方公務員災害補償法の適用(1. 有 ① 無) 雇用保険(①. 有 0. 無)</p>		
<p>健康管理</p>	<p>健康診断(年 1回) その他(具体的に )</p>		
<p>医師賠償責任保険の扱い</p>	<p>病院において加入(①. する 0. しない) 個人加入(①. 強制 0. 任意)</p>		
<p>外部の研修活動</p>	<p>学会、研究会等への参加：①. 可 0. 否 学会、研究会等への参加費用支給の有無：①. 有 0. 無</p>		
<p>35. 研修医手帳(基幹型記入)</p>	<p>①. 有 0. 無</p>		
<p>36. 連携状況(基幹型記入)</p>	<p>* 様式6に記入</p>		

※欄は、記入しないこと。

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数7回）

病院施設番号：030583

臨床研修病院の名称：公益財団法人 天理よろづ相談所病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	ハッタ カズヒロ	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	総合診療教育部部長	研修管理委員長 プログラム責任者
姓	八田 名 和大			
フリガナ	タグチ ヨシオ	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	副院長 内科統括部長 卒後臨床研修センター長	臨床研修指導医
姓	田口 名 善夫			
フリガナ	オクムラ カズヒロ	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	副院長 泌尿器科部長 手術部部長	臨床研修指導医
姓	奥村 名 和弘			
フリガナ	ハジロ タカシ	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	呼吸器内科部長	臨床研修指導医
姓	羽白 名 高			
フリガナ	タムラ トシヒロ	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	循環器内科部長	臨床研修指導医
姓	田村 名 俊寛			
フリガナ	オオハナ マサヤ	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	消化器内科部長	臨床研修指導医
姓	大花 名 正也			
フリガナ	アカサカ タカシ	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	血液内科部長	臨床研修指導医
姓	赤坂 名 尚司			
フリガナ	スエナガ トシヒコ	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	脳神経内科部長	臨床研修指導医
姓	末長 名 敏彦			
フリガナ	ハヤシノ ヤスアキ	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	内分泌内科部長	臨床研修指導医
姓	林野 名 泰明			
フリガナ	ドイ ヒラク	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	小児科部長	臨床研修指導医
姓	土井 名 拓			

※ 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。欄が足りない場合は、No. 2以降のシートをご使用ください。

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数7回）

病院施設番号：030583

臨床研修病院の名称：公益財団法人 天理よろづ相談所病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ マチモト	タカフミ	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	消化器外科部長	臨床研修指導医
姓 待本	名 貴文			
フリガナ ナカガワ	タツオ	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	副院長 呼吸器外科部長	臨床研修指導医
姓 中川	名 達雄			
フリガナ トミタ	ヒロユキ	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	産婦人科部長	臨床研修指導医
姓 住友	名 理浩			
フリガナ セキ	ケンジ	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	整形外科部長	臨床研修指導医
姓 關	名 賢二			
フリガナ イシイ	ヒサナリ	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	麻酔科部長	臨床研修指導医
姓 石井	名 久成			
フリガナ コンドウ	ヒロカズ	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	救急診療部部長	臨床研修指導医
姓 近藤	名 博和			
フリガナ アケボ	ヒロユキ	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	総合診療教育部医長	副プログラム責任者 臨床研修指導医
姓 明保	名 洋之			
フリガナ ミヤケ	ヒロフミ	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	総合診療教育部医長	臨床研修指導医
姓 三宅	名 啓史			
フリガナ ナカニシ	アキラ	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	チーフレジデント	臨床研修指導医
姓 中西	名 章			
フリガナ ヒムラ	ヨシヒロ	公益財団法人 天理よろづ相談所病院白川分院	院長 在宅センターセンター長	臨床研修指導医
姓 日村	名 好宏			

※ 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。



## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数7回）

病院施設番号：030583

臨床研修病院の名称：公益財団法人 天理よろづ相談所病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	ハシモト カズミチ	公益財団法人 天理よろづ相談所病院白川分院	精神神経科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	橋本 和典			
フリガナ	マツムラ ヨシヒサ	松村医院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	松村 榮久			
フリガナ	アサクラ ケンタロウ	大福診療所	所長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	朝倉 健太郎			
フリガナ	ミズグチ カズミ	山添村国民健康保険波多野診療所	所長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	水口 一三			
フリガナ	ナカモト ジュン	山添村国民健康保険東山診療所	所長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	中本 順			
フリガナ	キタ カズヤ	やわらぎクリニック	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	北 和也			
フリガナ	モリオカ マサヒコ	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	事務長	
姓	森岡 正彦			
フリガナ	ツルマキ チエ	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	看護部副看護部長	
姓	鶴巻 智恵			
フリガナ	タマイ サチコ	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	卒後臨床研修センター主任事務員	
姓	玉井 佐知子			
フリガナ	ヤマグチ ケンイチ	山口法律事務所	所長（弁護士）	外部委員
姓	山口 健一			

※ 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。

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数7回）

病院施設番号： \_\_\_\_\_ 臨床研修病院の名称： \_\_\_\_\_

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	ハヤシ	マサトモ	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	ジュニアレジデント
姓	林	名		
フリガナ	イケダ	アキオ	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	ジュニアレジデント
姓	池田	名		
フリガナ	ヤズミ	ダイチ	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	ジュニアレジデント
姓	八隅	名		
フリガナ				
姓		名		
フリガナ				
姓		名		
フリガナ				
姓		名		
フリガナ				
姓		名		
フリガナ				
姓		名		
フリガナ				
姓		名		

※ 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 別紙2

臨床研修病院の名称：公益財団法人天理よろづ相談所病院
病院施設番号：030583

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										合計		
							産科	婦人科		皮膚科	眼科	耳鼻咽喉科	整形外科	泌尿器科	放射線科	形成外科	腎透析科	臨床検査科	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	7,392 (12,731)		2,734		558 (333)	922						55	1,427	646	363	1,214	33	91	124			15,559
年間新外来患者数	19,910		3,659		2,646	1,236			142			3,144	3,653	3,368	2,461	1,627	640	1,064	82			43,632
1日平均外来患者数 ( ) 内は年間外来診療日数	907.0 (242)		175.7 (242)		46.1 (242)	66.5 (242)			1.6 (242)			80.9 (242)	130.2 (242)	104.3 (242)	74.6 (242)	108.7 (242)	29.1 (242)	16.3 (242)	36.9 (141)			
平均在院日数	12.6		15.1		5.0	7.2						15.2	4.3	10.0	18.8	7.0	5.2	5.5	8.8			
常勤医師数	88		27	6	5	7						5	8	6	4	6	19	3	1	1	4	190
(うち臨床研修指導医(指導医)数)	(22)	(2)	(9)	(2)	(2)	(3)						(0)	(1)	(1)	(1)	(1)	(3)	(1)	(1)	(1)	(1)	(51)

※ 「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。

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

## 12. 診療科ごとの研修医の数

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

(令和5年度分)		臨床研修病院の名称：公益財団法人天理よろづ相談所病院													
		病院施設番号：030583													
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	
天理よろづ相談所病院	内科	14	14	9.5	8	8	8	8	8	8	8	8	10	10	
	外科	2	2	0.5	0.75	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	麻酔科	2	2	2.75	1.75	0.75	1.5	2	2	2	2	2	2	3	
	救急部門	2	2	0.5	0.75	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	小児科	2	2	1.25	1	1	1	0.5	0.5	1	1	1	1	0	
	産婦人科	1	1	1.75	2	1.5	1.5	2	1.75	1	1	1	1	1	
	地域医療	0	0	1.5	2	2	1.5	1.5	2	1.75	1	1	2	1	
大和高田市立病院	救急医療							1	1	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)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6年度分)		臨床研修病院の名称：公益財団法人天理よろづ相談所病院													
		病院施設番号：030583													
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	
天理よろづ相談所病院	内科	14	14	9.5	8	8	8	8	8	8	8	8	10	10	
	外科	2	2	0.5	0.75	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	麻酔科	2	2	2.75	1.75	0.75	1.5	2	2	2	2	2	2	3	
	救急部門	2	2	0.5	0.75	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	小児科	2	2	1.25	1	1	1	0.5	0.5	1	1	1	1	0	
	産婦人科	1	1	1.75	2	1.5	1.5	2	1.75	1	1	1	1	1	
	地域医療	0	0	1.5	2	2	1.5	1.5	2	1.75	1	1	2	1	
大和高田市立病院	救急医療							1	1	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：公益財団法人天理よろづ相談所病院													
		病院施設番号：030583													
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	
天理よろづ相談所病院	内科	14	14	9.5	8	8	8	8	8	8	8	8	10	10	
	外科	2	2	0.5	0.75	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	麻酔科	2	2	2.75	1.75	0.75	1.5	2	2	2	2	2	2	3	
	救急部門	2	2	0.5	0.75	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	小児科	2	2	1.25	1	1	1	0.5	0.5	1	1	1	1	0	
	産婦人科	1	1	1.75	2	1.5	1.5	2	1.75	1	1	1	1	1	
	地域医療	0	0	1.5	2	2	1.5	1.5	2	1.75	1	1	2	1	
大和高田市立病院	救急医療							1	1	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。

## 29. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号: 030583006

施設番号: 030583 臨床研修病院の名称: 公益財団法人 天理よろづ相談所病院

臨床研修病院群番号: 0305830 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	天理よろづ相談所病院卒後初期臨床研修プログラム
2. 研修プログラムの特色	総合診療能力及び問題解決能力を養成するために総合病棟での研修に重点を置いている。
3. 臨床研修の目標の概要	医療に関して基本的な知識や技術を習得するとともに患者の価値観を尊重し、心理面、社会面も含め、患者の全人的ニーズを理解しようとする態度を養う。
4. 研修期間	( 2 )年 (原則として、「2年」と記入してください。)
備考	研修後そのまま専門研修に入り3年以上研修可能な病院は、その旨を記入してください。 成績優良者は、専門科で後期研修が可能

5. 臨床研修を行う分野		研修分野ごとの病院又は施設(研修分野ごとの研修期間)						
		病院 施設番号	病院又は施設の名称	研修 期間		内一般 外来		
必修 科目 ・ 分野	内科	030583	天理よろづ相談所病院	45	週	一般外来	4	週
	救急部門	030583	天理よろづ相談所病院	12	週	一般外来		週
	外科	030583	天理よろづ相談所病院	8	週	一般外来		週
	小児科	030583	天理よろづ相談所病院	5	週	一般外来		週
	産婦人科	030583	天理よろづ相談所病院	5	週	一般外来		週
	精神科	034043	天理よろづ相談所病院白川分院	5	週	一般外来		週
	地域医療※1		034043	天理よろづ相談所病院白川分院	週	一般外来		週
						在宅診療	1	週
			076167	特定医療法人健全会因福診療所口		一般外来	4	週
						在宅診療	1	週
		034045	山添村国民健康保険波多野診療所口	一般外来		1	週	
				在宅診療			週	
	147443	松村医院	一般外来	2	週			
			在宅診療		週			
	168360	やわらぎクリニック	一般外来	4	週			
			在宅診療	1	週			
	一般外来	030583	天理よろづ相談所病院	4	週			
必修 病院 科目 で 定	CCU・循環器研修	030583	天理よろづ相談所病院	8	週	一般外来		週
	麻酔科※2	030583	天理よろづ相談所病院	9				
選 択 科 目	選択研修※3	030583	天理よろづ相談所病院	11	週	一般外来		週
備 考	<p>・ 基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低99週</p> <p>・ 臨床研修協力施設での研修期間・・・最大5週（ただし、へき地・離島研修はこの限りではない。）</p> <p>・ 研修プログラムに規定された4週以上のまとまった救急部門の研修を行った後に救急部門の研修としてみならず休日・夜間の当直回数・・・約36～48回（月3～4回程度）</p> <p>・ 救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・0週 ※ただし4週を上限とする</p> <p>・ 一般外来を行う診療科・・・総合内科 ※地域医療の中での在宅診療を一般外来の欄に記載すること</p> <p>※1 ①大福診療所5週 ②白川分院2週+松村医院1週+波多野診療所1週 ③やわらぎクリニック5週 上記3コースより選択。なお、どのコースを選択しても在宅研修は含まれる。</p> <p>※2 麻酔科研修については救急部門を含めずに行う研修を9週とする。</p> <p>※3 選択研修で選択可能な診療科</p> <p>総合内科 呼吸器内科 循環器内科 消化器内科 血液内科 脳神経内科 内分泌内科 小児科 精神神経科 皮膚科 消化器外科 乳腺外科 呼吸器外科 脳神経外科 心臓血管外科 産婦人科 眼科 耳鼻咽喉科 整形 外科 泌尿器科 麻酔科 放射線部 形成外科 腎透析科（透析内科） 臨床検査科 病理診断科</p>							







## 11. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号:030583

臨床研修病院の名称:公益財団法人 天理よろづ相談所病院

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	資格等	プログラム 番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医
内科	田口 善夫	公益財団法人天理よろづ相談所病院	副院長	45	○	平成18年天理よろづ相談所病院臨床研修指導医講習会受講済み	030583006	4
内科	羽白 高	公益財団法人天理よろづ相談所病院	呼吸器内科部長	30	○	平成17年度滋賀医科大学医師臨床研修指導医講習会受講済み	030583006	4
内科	橋本 成修	公益財団法人天理よろづ相談所病院	呼吸器内科副部長	21	○	平成22年天理よろづ相談所病院臨床研修指導医講習会受講済み	030583006	4
内科	田中 栄作	公益財団法人天理よろづ相談所病院	感染症管理センターセンター長	41	○	平成17年天理よろづ相談所病院臨床研修指導医講習会受講済み	030583006	4
内科	田村 俊寛	公益財団法人天理よろづ相談所病院	循環器内科部長	27	○	平成20年度第1回京都大学医学部附属病院医師臨床研修指導医講習会修了	030583006	4
救急部門/ 内科	近藤 博和	公益財団法人天理よろづ相談所病院	救急診療部長 循環器内科副部長	27	○	第29回京都大学医学部附属病院臨床研修指導医のためのワークショップ修了	030583006	4
内科	三宅 誠	公益財団法人天理よろづ相談所病院	先天性心疾患センター副部長 循環器内科医員	24	○	平成21年天理よろづ相談所病院臨床研修指導医講習会受講済み	030583006	4
内科	田巻 庸道	公益財団法人天理よろづ相談所病院	心不全センター副部長 循環器内科医員	21	○	平成30年度奈良医大臨床研修指導医講習会修了	030583006	4
内科	大花 正也	公益財団法人天理よろづ相談所病院	消化器内科部長	34	○	平成18年天理よろづ相談所病院臨床研修指導医講習会受講済み	030583006	4
内科	岡野 明浩	公益財団法人天理よろづ相談所病院	肝臓センターセンター長	31	○	平成22年天理よろづ相談所病院臨床研修指導医講習会受講済み	030583006	4
内科	上尾 太郎	公益財団法人天理よろづ相談所病院	内視鏡センターセンター長	25	○	第19回京都大学医学部附属病院指導医のためのワークショップ	030583006	4
内科	大野 仁嗣	公益財団法人天理よろづ相談所病院	血液内科特定嘱託部長	42	○	平成15年度臨床研修指導医講習会受講済み	030583006	4
内科	赤坂 尚司	公益財団法人天理よろづ相談所病院	血液内科部長	33	○	第27回京都大学医学部附属病院臨床研修指導医のためのワークショップ修了	030583006	4
内科	末長 敏彦	公益財団法人天理よろづ相談所病院	脳神経内科部長	39	○	平成17年天理よろづ相談所病院臨床研修指導医講習会受講済み	030583006	4
内科	新出 明代	公益財団法人天理よろづ相談所病院	脳神経内科副部長	28	○	平成15年度臨床研修指導医講習会受講済み	030583006	4

## 11. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号:030583

臨床研修病院の名称:公益財団法人 天理よろづ相談所病院

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	資格等	プログラム 番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医
内科	野寺 裕之	公益財団法人天理よろづ相談所病院	脳神経内科副部長	28	○	令和元年金沢医科大学医師臨床研修指導医講習会受講	030583006	4
内科	林野 泰明	公益財団法人天理よろづ相談所病院	内分泌内科部長	27	○	第25回京都大学医学部附属病院臨床研修指導医のためのワークショップ修了	030583006	4
内科	辻井 悟	公益財団法人天理よろづ相談所病院	内分泌内科特定嘱託部長	44	○	第22回医学教育者のためのワークショップ修了	030583006	4
内科	岡村 真太郎	公益財団法人天理よろづ相談所病院	内分泌内科医長	19	○	第27回京都大学医学部附属病院臨床研修指導医のためのワークショップ修了	030583006	4
内科	八田 和大	公益財団法人天理よろづ相談所病院	総合診療教育部部長	40	○	医学教育者のためのワークショップ受講済み	030583006	1
内科	三宅 啓史	公益財団法人天理よろづ相談所病院	総合診療教育部医長	11	○	第31回京都大学医学部附属病院臨床研修指導医のためのワークショップ修了	030583006	4
救急部門/ 内科	明保 洋之	公益財団法人天理よろづ相談所病院	総合診療教育部医長 救急診療部医員	11	○	第30回京都大学医学部附属病院臨床研修指導医のためのワークショップ修了	030583006	2
内科	田川 竣介	公益財団法人天理よろづ相談所病院	総合診療教育部医員	8	○	2022年度京都大学医学部附属病院臨床研修指導医のためのワークショップ修了	030583006	4
内科	加藤 恭郎	公益財団法人天理よろづ相談所病院	緩和ケア科部長	34	○	第16回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講	030583006	4
小児科	土井 拓	公益財団法人天理よろづ相談所病院	小児科部長	32	○	第26回京都大学医学部附属病院臨床研修指導医のためのワークショップ修了	030583006	4
小児科	芝 剛	公益財団法人天理よろづ相談所病院	小児科医員	17	○	2015年度京都大学医学部附属病院医師臨床研修指導医講習会修了	030583006	4
小児科	舞鶴 賀奈子	公益財団法人天理よろづ相談所病院	小児科医員	14	○	2022年度奈良県立医科大学附属病院臨床研修指導医講習会修了	030583006	4
外科	待本 貴文	公益財団法人天理よろづ相談所病院	消化器外科部長	26	○	第30回京都大学医学部附属病院臨床研修指導医のためのワークショップ修了	030583006	4
外科	松末 亮	公益財団法人天理よろづ相談所病院	手術部副部長 消化器外科医員	21	○	H29年度国立病院機構臨床研修指導医講習会修了	030583006	4
外科	後藤 俊彦	公益財団法人天理よろづ相談所病院	消化器外科医員	19	○	第38回全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ修了	030583006	4

## 11. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号:030583

臨床研修病院の名称:公益財団法人 天理よろづ相談所病院

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	資格等	プログラム 番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医
外科	山城 大泰	公益財団法人天理よろづ相談所病院	乳腺外科部長	29	○	平成22年度第2回京都大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会修了	030583006	4
外科	中川 達雄	公益財団法人天理よろづ相談所病院	呼吸器外科部長	31	○	KCH-JRLP指導医講習会受講済み	030583006	4
外科	秋山 義典	公益財団法人天理よろづ相談所病院	副院長	37	○	平成22年天理よろづ相談所病院臨床研修指導医講習会受講済み	030583006	4
外科	谷 正一	公益財団法人天理よろづ相談所病院	脳神経外科部長	31	○	第106回臨床研修指導医養成講習会修了	030583006	4
外科	藤本 基秋	公益財団法人天理よろづ相談所病院	脳神経外科副部長	22	○	第27回京都大学医学部附属病院臨床研修指導医のためのワークショップ修了	030583006	4
外科	新井 善雄	公益財団法人天理よろづ相談所病院	心臓血管外科部長	28	○	2022年度京都大学医学部附属病院臨床研修指導医のためのワークショップ修了	030583006	4
産婦人科	住友 理浩	公益財団法人天理よろづ相談所病院	産婦人科部長	23	○	平成21年天理よろづ相談所病院臨床研修指導医講習会受講済み	030583006	4
産婦人科	宇治田 麻里	公益財団法人天理よろづ相談所病院	周産期センター副部長	20	○	国立病院機構医師臨床研修指導医講習会受講	030583006	4
産婦人科	富田 裕之	公益財団法人天理よろづ相談所病院	産婦人科副部長	17	○	2022年度奈良県立医科大学臨床研修指導医講習会修了	030583006	4
眼科	溝口 周作	公益財団法人天理よろづ相談所病院	眼科医員	11	○	2022年全国自治体病院協議会医師臨床研修指導医講習会修了	030583006	4
整形外科	小林 与人	公益財団法人天理よろづ相談所病院	整形外科医員	15	○	令和3年度京都大学医学部附属病院医師臨床研修指導医講習会修了	030583006	4
泌尿器科	奥村 和弘	公益財団法人天理よろづ相談所病院	副院長	35	○	平成22年天理よろづ相談所病院臨床研修指導医講習会受講済み	030583006	4
腎透析科	金子 嘉志	公益財団法人天理よろづ相談所病院	副院長	36	○	平成21年天理よろづ相談所病院臨床研修指導医講習会受講済み	030583006	4
形成外科	野田 和男	公益財団法人天理よろづ相談所病院	形成外科部長	23	○	平成28年度京都大学医学部附属病院医師臨床研修指導医講習会受講済み	030583006	4
麻酔科	石井 久成	公益財団法人天理よろづ相談所病院	麻酔科部長	32	○	平成16年度京都大学医学部附属病院医師臨床研修指導医講習会受講済み	030583006	4

## 11. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号:030583

臨床研修病院の名称:公益財団法人 天理よろづ相談所病院

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	資格等	プログラム 番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医
麻酔科	石村 直子	公益財団法人天理よろづ相談所病院	麻酔科医員	43	○	平成17年天理よろづ相談所病院臨床研修指導医講習会受講済み	030583006	4
放射線科	野間 恵之	公益財団法人天理よろづ相談所病院	放射線科診断部門特定嘱託部長	41	○	平成21年天理よろづ相談所病院臨床研修指導医講習会受講済み	030583006	4
放射線科	久保 武	公益財団法人天理よろづ相談所病院	放射線科診断部門部長	27	○	平成25年京都大学医学部附属病院医師臨床研修指導医講習会受講済	030583006	4
放射線科	金尾 昌太郎	公益財団法人天理よろづ相談所病院	放射線科RI部門部長	23	○	平成24年京都大学医学部附属病院医師臨床研修指導医講習会受講済	030583006	4
放射線科	大久保 豪祐	公益財団法人天理よろづ相談所病院	放射線科医員	15	○	2022年度京都大学医学部附属病院臨床研修指導医のためのワークショップ修了	030583006	4
病理	住吉 真治	公益財団法人天理よろづ相談所病院	病理診断部	22	○	平成22年度第2回京都大学医学部附属病院医師臨床研修指導医講習会修了	030583006	4
臨床検査	上岡 樹生	公益財団法人天理よろづ相談所病院	臨床検査部	31	○	第27回京都大学医学部附属病院臨床研修指導医のためのワークショップ修了	030583006	4

※ 「担当分野」欄には、様式8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

※ 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。