様式１０

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

令和２年４月３０日

都道府県知事　殿

病院名　山口県立総合医療センター
開設者　地方独立行政法人山口県立病院機構
理事長　岡　紳爾　　印

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」に〇をつけてください。）

(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〇をつけてください。）

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

病院施設番号：　０３０６４７　　臨床研修病院の名称：　山口県立総合医療センター

記入日：西暦２０２０年４月２０日

病院施設番号 （基幹型、協力型記入） 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。	０３０６４７	臨床研修病院群の名称 （基幹型、協力型記入） 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　山口県立総合医療センター卒後臨床研修病院群 番号　０３０６４７３

作成責任者の氏名及び連絡先 （基幹型、協力型記入） 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。	ﾌﾘｶﾞﾅ　ナカキ　アヤカ 氏名（姓） 中木	（名） 彩加	役職　主事 ０８３５－２２－４４１１ （内線７６２８） （直通電話（０８３５）２２―５２２１） e-mail：　soumuka@ymghp.jp （携帯電話のメールアドレスは不可とします。）

１．病院の名称 （基幹型、協力型記入）	ﾌﾘｶﾞﾅ　ヤマグチケンリツソウゴウイリョウセンター 山口県立総合医療センター
２．病院の所在地及び二次医療圏の名称 （基幹型・協力型記入）	〒 7 4 7－8 5 1 1　（　山口　都・道・府・㊥） 防府市大字大崎１００７７番地 電話：（０８３５）２２―４４１１　ＦＡＸ：（０８３５）３８―２２１０ 二次医療圏 の名称：　山口・防府
３．病院の開設者の氏名（法人の名称） （基幹型・協力型記入）	ﾌﾘｶﾞﾅ　チホウドクリツギョウセイホウジン　ヤマグチケンリツビョウインキコウ 地方独立行政法人　山口県立病院機構
４．病院の開設者の住所（法人の主たる事務所の所在地） （基幹型・協力型記入）	〒 7 4 7－8 5 1 1　（　山口　都・道・府・㊥） 防府市大字大崎１００７７番地 電話：（０８３５）２８―３３１１　ＦＡＸ：（０８３５）２２―１２１１
５．病院の管理者の氏名 （基幹型・協力型記入）	ﾌﾘｶﾞﾅ　ムトウ　マサヒコ 姓　武藤　名　正彦
６．研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数 （基幹型記入）	＊　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 （基幹型記入）	＊　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 （基幹型・協力型記入）	http://www.ymghp.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：　０３０６４７　　臨床研修病院の名称：　山口県立総合医療センター

		※	
９．医師（研修医を含む。）の員数 （基幹型・協力型記入）			常勤：１４３名、非常勤（常勤換算）：０．４名 計（常勤換算）：１４３．４名、医療法による医師の標準員数：４２．４名 ＊　研修医の氏名等について様式３に記入
１０．救急医療の提供の実績 （基幹型・協力型記入）	救急病院認定の告示		告示年月日：西暦２０２０年３月２７日、告示番号：第９４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　（１０６）m^2　０．無
	救急医療の実績		前年度の件数：１１，９３３件（うち診療時間外：９，４９１件） １日平均件数：３２．６件（うち診療時間外：２５．９件） 救急車取扱件数：２，０９３件（うち診療時間外：—件）
	診療時間外の勤務体制		医師：６名、看護師及び准看護師：３名
	指導を行う者の氏名等		＊　別紙４に記入
	救急医療を提供している診療科		内科系（①．有　０．無）　外科系（①．有　０．無）　小児科（①．有　０．無） その他（　　）
１１．医療法上の許可病床数（歯科の病床数を除く。） （基幹型・協力型記入）			1.一般：４９０床、2.精神：＿＿床、3.感染症：１４床 4.結核：＿＿床、5.療養：＿＿床
１２．診療科ごとの入院患者・外来患者・研修医の数 （基幹型・協力型記入）			＊　別紙２に記入
１３．病床の種別ごとの平均在院日数（小数第二位四捨五入） （基幹型・協力型記入）			1.一般：１４．８日、2.精神：＿．＿日、3.感染症：７．５日 4.結核：＿．＿日、5.療養：＿．＿日
１４．前年度の分娩件数 （基幹型・協力型記入）			正常分娩件数：４８８件、異常分娩件数：１７２件
１５．臨床病理検討会（ＣＰＣ）の実施状況 （基幹型・協力型記入）	開催回数		前年度実績：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：５件
	剖検を行う場所		当該医療機関の剖検室　①．有 ０．無　（　　）大学、（　　）病院 無を選択した場合には、剖検を実施している大学又は病院を記入してください。
１６．研修医のための宿舎及び研修医室の有無 （基幹型・協力型記入）	研修医の宿舎		①．有（単身用：２５戸、世帯用：２４戸） ０．無（住宅手当：　　円） 有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて宿舎の戸数を記入してください。 無を選択した場合には、住宅手当の金額を記入してください。住宅手当の支給が無い場合は、「０」と記入してください。
	研修医室		①．有（１室）　０．無 有を選択した場合には、研修医室の室数を記入してください。
１７．図書、雑誌、インターネット等が利用できる環境及び医学教育用機材の整備状況 （基幹型・協力型記入）	図書室の広さ		（１３７）m^2
	医学図書数		国内図書：９６７冊、国外図書：４３１冊
	医学雑誌数		国内雑誌：３１種類、国外雑誌：４５種類
	図書室の利用可能時間		（０：００～２３：５９）　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（０：００～２３：５９）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：　０３０６４７　　臨床研修病院の名称：　山口県立総合医療センター

１８．病歴管理体制 （基幹型・協力型記入）	病歴管理の責任者の氏名及び役職		ﾌﾘｶﾞﾅ　タカハシ　トオル 氏名（姓）高橋　（名）徹 役職　血液内科診療部長
	診療に関する諸記録の管理方法		①．中央管理　２．各科管理 その他（具体的に：　）
	診療録の保存期間		（１５）年間保存
	診療録の保存方法		①．文書　②．電子媒体 その他（具体的に：　）
１９．医療安全管理体制 （基幹型・協力型記入）	安全管理者の配置状況		①．有（１名）　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（１）名、兼任（８）名 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 インシデントレポートの調査・分析を行い、再発防止策の策定及びその他の医療安全に関する業務を行う
	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： ﾌﾘｶﾞﾅ　フジイ　タカシ 氏名（姓）　藤井　（名）　崇史 役職　統括副院長 対応時間（８：３０～１７：１５）24 時間表記 患者相談窓口に係る規約の有無：　①．有　０．無
	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： 安全管理に関する基本的な考え方
	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： 医療事故の分析及び再発防止策の検討 改善策の実施状況の調査及び見直し
	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： 医療安全の確保、誤認防止、マニュアルの周知、医療コミュニケーション、インフォームドコンセント、リスクマネジメント院内研修会（全職員対象）
	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： 業務改善実施計画書に沿った対策及び評価 安全ラウンドでの改善確認
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：１０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	１０	１４	１５
２　年	１３	１０	１４

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（５０４）床÷１０＝（５０．４）名
	患者数から算出		年間入院患者数（１１，３２７）人÷１００＝（１１３．２７）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　→　募集定員加算 ０　名　→　０　名 ※　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（　㊒　・　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：　０３０６４７　　臨床研修病院の名称：　山口県立総合医療センター

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：　０名（常勤：　０名、非常勤：　０名） 2. 作業療法士：　１５名（常勤：　１５名、非常勤：　０名） 3. 臨床心理技術者：　３名（常勤：　２名、非常勤：　１名） 9. その他の精神科技術職員： ０名（常勤：　０名、非常勤：　０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）） ⓪．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： プログラム番号：＿＿＿＿＿＿＿＿
２７．研修医の募集定員 （基幹型記入）			１年次：　名、２年次：　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		ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名（姓）　（名） 所属　役職 電話：（　）　―　ＦＡＸ：（　）　― e-mail：＿＿＿＿＿＿＿＿ URL：http://＿＿＿＿＿＿＿＿
	資料請求先		住所 〒□□□―□□□□　（　都・道・府・県） 担当部門　担当者氏名 ﾌﾘｶﾞﾅ 姓　名 電話：（　）　―　ＦＡＸ：（　）　― e-mail：＿＿＿＿＿＿＿＿ URL：http://＿＿＿＿＿＿＿＿
	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：　）
	募集及び選考の時期		募集時期：　月　日頃から 選考時期：　月　日頃から
	マッチング利用の有無		１．有　０．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。

２９．研修プログラムの名称及び概要 （基幹型記入）			概要：＊　別紙３に記入 （作成年月日：西暦　　年　　月　　日）
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） ＊　プログラム責任者の履歴を様式２に記入 ＊　副プログラム責任者が配置されている場合にあっては、副プログラム責任者の履歴を様式２に記入			（プログラム責任者） ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名（姓）　氏名（名） 所属　役職 （副プログラム責任者） １．有（　　名）　０．無
３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 （基幹型記入） 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。			＊　別紙４に記入
３２．インターネットを用いた評価システム			１．有（　・EPOC　・その他（　　）　）　０．無
３３．研修開始時期 （基幹型、地域密着型記入）			西暦　　年　　月　　日
３４．研修医の処遇 （基幹型・協力型記入）	処遇の適用 （基幹型臨床研修病院は、２に○をつけて、以下の各項目について記入してください。）		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。
	常勤・非常勤の別		１．常勤　２．非常勤
	研修手当		一年次の支給額（税込み） 基本手当／月（　　円） 賞与／年（　　円） 二年次の支給額（税込み） 基本手当／月（　　円） 賞与／年（　　円） 時間外手当：　１．有　０．無 休日手当　：　１．有　０．無
	勤務時間		基本的な勤務時間（　：　～　：　）24 時間表記 休憩時間（　　） 時間外勤務の有無：１．有　０．無
	休暇		有給休暇（１年次：　　日、２年次：　　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：　　）
	当直		回数（約　　回／月）
	研修医の宿舎（再掲）		１．有（単身用：　　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（再掲）		１．有（　　室）　０．無 有を選択した場合には、研修医室の室数を記入してください。
	社会保険・労働保険		公的医療保険（　　） 公的年金保険（　　） 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　０．無） 雇用保険（１．有　０．無）
	健康管理		健康診断（年　　回） その他（具体的に　　）
	医師賠償責任保険の扱い		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）
	外部の研修活動		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
３５．研修医手帳（基幹型記入）			１．有　０．無
３６．連携状況（基幹型記入）			＊　様式６に記入

※欄は、記入しないこと。

（記入要領）

１　研修プログラムを変更する場合には「１．研修プログラム変更」に、研修プログラムを新設する場合には「２．研修プログラムの新設」に〇をつけること。

２　報告又は届出を行う臨床研修病院の型に応じて、「１．基幹型臨床研修病院　２.協力型臨床研修病院」の番号に〇をつけること。

３　特に定めのあるもののほか、原則として、報告・届出日の属する年度（以下「報告・届出年度」という。）の４月１日現在で作成すること。

４　既に番号を取得している臨床研修病院については病院施設番号を記入し、前回提出した報告書の内容と異なる項目について記入すること。

５　各項目に、記入が必要な臨床研修病院の型を記載しているので、臨床研修病院の型に合わせて、記入が必要な項目について記入すること。

６　（基幹型・協力型記入）と記載されている項目は、基幹型臨床研修病院・協力型臨床研修病院のすべての臨床研修病院が記入対象となること。

７　（１．有　０．無）のように選択形式の項目は、いずれかに〇をつけること。

８　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すること。

９　研修プログラムの変更・新設の届出の場合は、項目番号２６から３５までについても記入すること。

10　※欄は、記入しないこと。

11　「作成責任者の氏名及び連絡先」欄の作成責任者は、記載内容について十分回答できる者とすること。

12　「病院群の構成等」欄は、病院群を構成する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別表に記入すること。

13　「病院のホームページアドレス」欄は、当該病院がホームページを有する場合にのみ記入することで差し支えないこと。

14　「医師（研修医を含む。）の員数」欄について

（１）「医療法第２１条の規定に基づく人員の算定に当たっての取扱い等について」（平成１０年６月２６日付け健政発第７７７号・医薬発第５７４号）に基づき、当該病院に勤務する医師（研修医を含む。）について記入すること。なお、歯科医師は算定しないこと。

（２）「常勤」とは、原則として当該病院で定めた医師の勤務時間のすべてを勤務する者をいうものであること。

（３）「非常勤」については、常勤以外の医師について、次に掲げる換算式により常勤換算をした数を記入すること。

※　換算式

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

（４）「計（常勤換算）」については、常勤医師数と非常勤医師を常勤換算した数の合計を記入すること。

（５）「医療法による医師の標準員数」は、医療法施行規則第１９条第１項第１号の規定に従い、次に掲げる算出式により算出すること（患者数は、入院及び外来とも報告・届出年度の前年度の１日平均とすること。）。

※　算出式

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

ただし、医療法施行規則第４３条の２に該当する病院については、上記算出式によらないものとする。

（６）当該病院の研修プログラムで研修を行っているすべての研修医の氏名等について、様式３に記入すること（歯科医師は記入しない。）。

15　「救急医療の提供の実績」欄について

（１）「救急病院認定の告示」欄は、「救急病院等を定める省令」（昭和３９年厚生省令第１８６号）に基づき都道府県知事の救急病院の認定を受けている病院である場合に、告示年月日（西暦）及び告示番号を記入するものであること。

（２）「医療計画上の位置付け」欄は、医療計画上、初期救急医療機関、第二次救急医療機関又は第三次救急医療機関として位置付けられている場合に、該当する番号に〇をつけるものであること。

（３）「救急専用診療（処置）室の有無」欄は、救急専用診療（処置）室を有する場合には、「１．有」に〇をつけるとともに、その面積を記入し、有しない場合には、「０．無」に〇をつけること。

（４）「救急医療の実績」欄については、「前年度の件数」は報告・届出年度の前年度の救急取扱件数（来院方法を問わず、すべての件数）、「１日平均件数」は報告・届出年度の前年度の救急取扱件数を年間総日数（３６５又は３６６）で除した数、また、「救急車取扱件数」は報告・届出年度の前年度の救急取扱件数のうちで来院方法が救急車によるものの数をそれぞれ記入すること。さらに、これらの件数のうち診療時間外に受け付けた件数について、それぞれの「うち診療時間外」欄に記入すること。

（５）「診療時間外の勤務体制」については、「医師」数は、「救急医療を提供している診療科」の診療時間外の勤務体制における医師数を記入すること。また、「看護師及び准看護師」数は、専ら救急医療を提供するための病棟・外来に勤務する看護師及び准看護師のうち、診療時間外の交代制及び宿日直体制における看護師及び准看護師数を記入すること。

（６）「指導を行う者の氏名等」欄については、救急医療の指導を行う者について別紙４に記入すること。

（７）「救急医療を提供している診療科」欄は、内科系、外科系又は小児科に係る救急医療の提供の有無について、該当する番号に〇をつけ、その他の診療科に係る救急医療を提供している場合には、「その他」欄に当該診療科名を記入すること。

16　「医療法上の許可病床数（歯科の病床数を除く。）」欄は、当該病院の病床の種別ごとの許可病床数を記入すること。

17　「病床の種別ごとの平均在院日数」欄は、次に掲げる算出式により算出した、報告・届出年度の前年度の平均在院日数を記入すること。ただし、在院患者延日数とは、報告・届出年度の前年度の毎日午後１２時現在の在院患者数を合計した数とすること。なお、在院患者延日数、新入院患者数及び退院患者数については、保険診療であるか否かを問わないものであること。

※　算出式

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

18　「前年度の分娩件数」欄は、報告・届出年度の前年度の正常分娩件数及び異常分娩件数についてそれぞれ記入すること。

19　「臨床病理検討会（ＣＰＣ）の実施状況」欄について

（１）「開催回数」欄は、報告・届出病院の主催の下に開催したＣＰＣの報告・届出年度の前年度の開催回数及び報告・届出年度の開催見込数を記入する

こと。

（２）「剖検数」欄は、報告・届出年度の前年度の剖検件数及び報告・届出年度の剖検見込数を記入すること。

（３）「剖検を行う場所」欄は、剖検を当該医療機関の剖検室で行っている場合は「１．有」に○をつけること。また、剖検を当該医療機関の剖検室で行っていない場合には、「０．無」に○をつけるとともに、剖検を大学の剖検室において行っているときは「（　　）大学」に当該大学名を記入し、剖検を他病院の剖検室で行っているときは「（　　）病院」に当該病院名を記入すること。

20　「研修医のための宿舎及び研修医室の有無」欄について

（１）「研修医の宿舎」欄は、研修医の利用に供する宿舎（当該病院の敷地の内外を問わない。）を有する場合は「１．有」に○をつけるとともに、「単身用」・「世帯用」のそれぞれの戸数を記入すること。また、研修医のための宿舎を有さない場合は「０．無」に○をつけるとともに、住宅手当の支給内容（全額支給、一律○○円、最低○○円から最高○○円の範囲内で負担額に応じて支給等）を記入すること（住宅手当を支給していない場合には「０円」と記入すること。）。

（２）「研修医室」欄は、研修医室を有する場合は「１．有」に○をつけるとともに、その室数を記入すること。また、研修医室を有さない場合は「０．無」に○をつけること。

21　「図書、雑誌、インターネット等が利用できる環境及び医学教育用機材の整備状況」欄について

（１）「文献データベース等の利用環境」欄は、Medline 等の文献データベース及び教育用コンテンツのそれぞれについて、利用できる場合は「１．有」に○をつけ、利用できない場合には「０．無」に○をつけること。また、文献データベース及び教育用コンテンツ以外に、これに類するもので利用できるものがある場合は「その他（　　）」にその内容を記入すること。

（２）「医学教育用機材の整備状況」欄は、医学教育用シミュレーターの整備の有無について該当する番号に○をつけること。また、臨床研修に必要なその他の医学教育用機材を整備している場合は「その他（　　）」にその内容を記入すること。

22　「病歴管理体制」欄について

（１）「診療に関する諸記録の管理方法」欄は、診療に関する諸記録（診療録、病院日誌、各科診療日誌、処方せん、手術記録、看護記録、検査所見記録、エックス線写真、紹介状、退院した患者に係る入院期間中の診療経過の要約等）に関する管理方法について、主に中央管理を行っている場合には「１．中央管理」、主に各科管理を行っている場合には「２．各科管理」に○をつけること。また、いずれにも該当しない場合は「その他」欄にその内容を具体的に記入すること。

（２）「診療録の保存方法」欄は、診療録を文書により保存している場合には「１．文書」、電子媒体により保存している場合には「２．電子媒体」に○をつけること。また、双方併用で保存している場合等は「その他」欄に具体的に記入すること。

23　「医療安全管理体制」欄について

（１）「安全管理者の配置状況」欄は、安全管理者を配置している場合は「１．有」に○をつけるとともに、その人数を記入すること。また、安全管理者を配置していない場合には「０．無」に○をつけること。

（２）「安全管理部門の設置状況」欄は、安全管理部門の専任職員及び兼任職員の数をそれぞれ記入するとともに、安全管理部門の主な活動内容を記入すること。

（３）「患者からの相談に適切に応じる体制の確保状況」欄は、患者相談窓口の責任者の氏名及び役職並びに患者相談への対応時間を記入するとともに、患者相談窓口に係る規約を有する場合は「１．有」に○をつけ、有さない場合には「０．無」に○をつけること。

24　「受入可能定員」欄は、医療法上の許可病床数（歯科の病床数を除く。）からの算出（÷１０）及び年間入院患者数（報告・届出年度の前々年度からの繰越患者数＋報告・届出年度の前年度の新規入院実患者数）からの算出（÷１００）の双方とも記入すること。

25　「当該病院からの医師派遣実績」欄は、「加算する数値については、研修医の募集を行う年度の前年度末の時点で医師派遣等が行われている常勤の医師数が２０人以上の場合を１とし、５人増える毎に１を加え、８０人以上の場合を１３」とする。

26　「精神保健福祉士、作業療法士その他診療要員の配置状況」欄は、当該病院が精神科の研修を行う場合に記入するものであり、精神保健福祉士、作業療法士、臨床心理技術者のそれぞれの職種について、職員数及び常勤・非常勤別の内訳数を記入すること。また、これらの職種以外にも精神科に係る技術職員がいる場合は、その職員数及び常勤・非常勤別の内訳数を記入すること。

27　「研修プログラムの名称」以降の欄については、研修プログラムごとに別葉に記入すること。

28　「インターネットを用いた評価システム」欄は、該当するものに○をつけ、「１．有」を選択した場合は、EPOC かその他を選択すること。

29　「研修医の募集定員」については、当該病院で臨床研修を行っている１年次及び２年次の合計が受入可能定員を超えないこと。

30　「研修医の募集及び採用の方法」欄について

（１）「募集方法」欄は、研修医を公募により募集する場合には「１．公募」に○をつけ、その他の方法とする場合にはその他欄にその内容を具体的に記入すること。

（２）「応募必要書類」欄は、研修医が選考に応募する際に必要な書類すべてに○をつけ、その他に必要な書類がある場合には、その他欄にその内容を具体的に記入すること。

（３）「選考方法」欄は、研修医の選考方法について該当するものすべてに○をつけ、その他に選考方法を設ける場合には、その他欄にその内容を具体的に記入すること。

（４）「募集及び選考の時期」欄は、募集及び選考の時期について、具体的に記入すること。

（５）「マッチング利用の有無」欄は、マッチングを利用する場合には「１．有」に○をし、マッチングを利用しない場合には「０．無」に○をすること。

31　「研修医の処遇」欄について

（１）「処遇の適用」欄については、基幹型臨床研修病院は、２に○をつけ、以降の研修医の処遇の各項目について記入すること。また、協力型臨床研修病院は、基幹型臨床研修病院と同一の処遇とする場合には、１に○をつけ（この場合、以降の研修医の処遇の項目については記入しなくとも差し支えないこと。）、また、病院独自の処遇とする場合には、２に○をつけること。

（２）「研修手当」欄は、研修医の基本的な研修手当について、１年次及び２年次の基本手当の額（税込み）、賞与の支給額を記入すること。基本手当が月給ではない場合にあっては、およその月額を記入すること。時間外手当及び休日手当を支給する場合は、それぞれ「１．有」に、支給しない場合には「０．無」に○をつけること。なお、時間外勤務及び休日勤務がある場合においては、時間外手当及び休日手当が支給されるものと考えられること。

（３）「勤務時間」欄は、研修医の基本的な勤務時間及び勤務時間中の休憩時間について記入すること。また、「時間外勤務の有無」欄は、時間外勤務がある場合には「１．有」に、ない場合には「０．無」に○をつけること。

（４）「休暇」欄は、研修医の基本的な休暇の内容について、１年次及び２年次の有給休暇付与日数を記入すること。また、夏季休暇、年末年始休暇の有

無について該当するものに〇をつけること。また、これら以外に休暇を付与する場合は、その具体的休暇名を記入すること。

（５）「当直」欄は、研修医の一月あたりのおよその当直回数について記入すること。

（６）「社会保険・労働保険」欄は、研修医に適用される社会保険・労働保険について、「公的医療保険（　　）」欄に「組合健康保険」等と、「公的年金保険（　　）」欄に「厚生年金保険」等と記入し、「労働者災害補償保険法の適用」欄、「国家・地方公務員災害補償法の適用」欄、「雇用保険」欄のそれぞれ該当するものに〇をつけること。

（７）「健康管理」欄は、研修医の基本的な健康管理について、健康診断の回数を記入すること。また、健康診断以外で健康管理を実施している場合は、「その他」欄に具体的に記入すること。

（８）「医師賠償責任保険の扱い」欄は、研修医の医師賠償責任保険の基本的な扱いについて該当するものに〇をつけること。

（９）「外部の研修活動」欄は、学会、研究会等への参加を認めるか否かについて該当するものに〇をつけ、認める場合における参加費用の支給の有無についても、該当するものに〇をつけること。

別紙１

（No. １）

６．研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和元年度開催回数１回）

病院施設番号：０３０６４７　　臨床研修病院の名称：山口県立総合医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ　ムトウ　マサヒコ 姓　武藤　名　正彦	山口県立総合医療センター	院長	臨床研修管理委員長
フリガナ　フジイ　タカシ 姓　藤井　名　崇史	山口県立総合医療センター	統括副院長	研修管理委員
フリガナ　ナカムラ　ヤスヒコ 姓　中村　名　康彦	山口県立総合医療センター	副院長	研修管理委員
フリガナ　タナカ　ヒロシ 姓　田中　名　浩	山口県立総合医療センター	副院長	研修管理委員
フリガナ　フクサコ　トシヒロ 姓　福迫　名　俊弘	山口県立総合医療センター	副院長	プログラム責任者 研修管理委員
フリガナ　イケダ　ヤスヒロ 姓　池田　名　安宏	山口県立総合医療センター	内科系主任部長	研修管理委員
フリガナ　フジイ　マサミ 姓　藤井　名　正美	山口県立総合医療センター	外科系主任部長	研修管理委員
フリガナ　ハラダ　マサノリ 姓　原田　名　昌範	山口県立総合医療センター	へき地医療支援部長	副プログラム責任者 研修管理委員
フリガナ　キムラ　テルアキ 姓　木村　名　輝昭	山口県立総合医療センター	院長補佐	研修管理委員
フリガナ　イノウエ　ヤスシ 姓　井上　名　康	山口県立総合医療センター	顧問	研修管理委員

※　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（令和元年度開催回数１回）

病院施設番号：０３０６４７　　臨床研修病院の名称：山口県立総合医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ　タカハシ　　トオル 姓　高橋　名　徹	山口県立総合医療センター	内科部長	研修管理委員
フリガナ　ノシマ　　シンジ 姓　野島　名　真治	山口県立総合医療センター	外科部長	研修管理委員
フリガナ　ホウバラ　　テルユキ 姓　芳原　名　輝之	山口県立総合医療センター	神経科部長	研修管理委員
フリガナ　ハセガワ　　マサナリ 姓　長谷川　名　真成	山口県立総合医療センター	小児科部長	研修管理委員
フリガナ　スズキ　　カズヒロ 姓　鈴木　名　一弘	山口県立総合医療センター	心臓血管外科部長	研修管理委員
フリガナ　シゲトミ　　ミツノリ 姓　重冨　名　充則	山口県立総合医療センター	整形外科部長	研修管理委員
フリガナ　ミヤウチ　　リツコ 姓　宮内　名　律子	山口県立総合医療センター	形成外科部長	研修管理委員
フリガナ　ヤマダ　　タカヒロ 姓　山田　名　隆弘	山口県立総合医療センター	皮膚科部長	研修管理委員
フリガナ　ヤマモト　　ミツタカ 姓　山本　名　光孝	山口県立総合医療センター	泌尿器科部長	研修管理委員
フリガナ　アサダ　　ヒロミ 姓　浅田　名　裕美	山口県立総合医療センター	産婦人科部長	研修管理委員

※　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（令和元年度開催回数１回）

病院施設番号：０３０６４７　　臨床研修病院の名称：山口県立総合医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ　ヒラノ　シンジ 姓　平野　名　晋司	山口県立総合医療センター	眼科部長	研修管理委員
フリガナ　タケモト　ツヨシ 姓　竹本　名　剛	山口県立総合医療センター	耳鼻咽喉科部長	研修管理委員
フリガナ　タナカ　シンスケ 姓　田中　名　慎介	山口県立総合医療センター	病理診断科部長	研修管理委員
フリガナ　ミウラ　ゴウジ 姓　三浦　名　剛史	山口県立総合医療センター	放射線科部長	研修管理委員
フリガナ　タムラ　ヒサシ 姓　田村　名　尚	山口県立総合医療センター	麻酔科部長	研修管理委員
フリガナ　イノウエ　タケシ 姓　井上　名　健	山口県立総合医療センター	救急科部長	研修管理委員
フリガナ　カネユキ　ヒロシ 姓　兼行　名　浩史	山口県立こころの医療センター	院長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　ワタヌキ　トシオ 姓　綿貫　名　俊夫	医療法人清和会吉南病院	院長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　ハヤシ　ノブヒコ 姓　林　名　延彦	岩国市立錦中央病院	院長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　カタヤマ　ヒロユキ 姓　片山　名　寛之	岩国市立美和病院	院長代理	研修実施責任者 研修管理委員

※　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（令和元年度開催回数１回）

病院施設番号：０３０６４７　　臨床研修病院の名称：山口県立総合医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ　ミウラ　　オサム 姓　三浦　名　修	（財）防府消化器病センター 防府胃腸病院	院長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　キムラ　　カズヒロ 姓　木村　名　和博	山口大学医学部附属病院 医療人育成センター	教授	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　フクダ　　シンタロウ 姓　福田　名　進太郎	医療法人社団宇部興産中央病院	顧問	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　サクマ　　ノブオ 姓　佐久間　名　暢夫	萩市国民健康保険川上診療所	所長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　マエカワ　　キョウコ 姓　前川　名　恭子	萩市国民健康保険むつみ診療所	所長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　ナカムラ　　エリ 姓　中村　名　英里	萩市国民健康保険須佐診療センター	所長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　カメイ　　サチ 姓　亀井　名　沙智	萩市国民健康保険福川診療所	所長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　カツベ　　ソウタ 姓　勝部　名　聡太	萩市国民健康保険見島診療所	所長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　ナカムラ　　カズマサ 姓　中村　名　和正	萩市国民健康保険大島診療所	所長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　コウノ　　マサキ 姓　河野　名　正輝	周南市国民健康保険鹿野診療所	管理者	研修実施責任者 研修管理委員

※　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（令和元年度開催回数１回）

病院施設番号：０３０６４７　　臨床研修病院の名称：山口県立総合医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ　ニシムラ　ケンユウ 姓　西村　名　謙祐	岩国市立本郷診療所	所長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　メズキ　アキヒロ 姓　責豆紀　名　晶洋	柳井市立平郡診療所	所長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　コバシ　ワタル 姓　小橋　名　亘	周防大島町立東和病院	内科部長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　カメイ　ハルヒト 姓　亀井　名　治人	山口宇部医療センター	院長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　ヨシドミ　タカヒロ 姓　吉富　名　崇浩	下関市立豊田中央病院	院長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　ヨシカネ　タカヒロ 姓　吉兼　名　隆大	医療法人実誠会おおどの診療所	院長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　ナカツカ　マサミ 姓　中司　名　昌美	医療法人実昌会中司内科	理事長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　シゲモト　カズヒロ 姓　重本　名　和弘	医療法人社団和花輝会おさばファミリークリニック	理事長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　マツモト　ナオアキ 姓　松本　名　直晃	周防大島町立大島病院	院長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　マツナガ　トキオ 姓　松永　名　登喜雄	美祢市立病院	院長	研修実施責任者 研修管理委員

※　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（令和元年度開催回数１回）

病院施設番号：０３０６４７　　臨床研修病院の名称：山口県立総合医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ　ムラカミ　フジオ 姓　村上　名　不二夫	美祢市立美東病院	院長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　アオキ　ヨシハル 姓　青木　名　宜治	山口県厚生農業協同組合連合会 長門総合病院	小児科医師	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　ナカムラ　タカシ 姓　中村　名　丘	萩市民病院	副院長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　ヤマモト　タツヒト 姓　山本　名　達人	医療法人医誠会都志見病院	副院長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　ヤマモト　サダヒサ 姓　山本　名　貞壽	医療法人社団山本内科胃腸科	院長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　サガラ　タケシ 姓　相良　名　健	さがら眼科クリニック	理事長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　ワタヌキ　アツシ 姓　綿貫　名　篤志	医療法人わたぬきクリニック	理事長・院長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　コウノ　ミチヒロ 姓　河野　名　通裕	医療法人河野医院	理事長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　ワカマツ　ケンヤ 姓　若松　名　研弥	わかまつ皮ふ科クリニック	院長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ　コウトク　シンヤ 姓　神徳　姓　神徳	一般社団法人防府医師会	会長	研修管理委員 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（令和元年度開催回数１回）

病院施設番号：０３０６４７　　臨床研修病院の名称：山口県立総合医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ　タジマ　　マユミ 姓　田島　名　真由美	山口県立総合医療センター	看護部長	研修管理委員
フリガナ　シノハラ　　イサオ 姓　篠原　名　功	山口県立総合医療センター	事務部次長	研修管理委員

※　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。

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）：山口県立総合医療センター　（山口県）

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
山口県	山口・防府	山口県立総合医療センター （病院施設番号：030647）		山口県	宇部・小野田		国立大学法人山口大学医学部附属病院 （病院施設番号：030648）		山口県	宇部・小野田		独立行政法人国立病院機構山口宇部医療センター （病院施設番号：030657）			
				山口県	宇部・小野田		山口県立こころの医療センター （病院施設番号：030658）		山口県	柳井		周防大島町立東和病院 （病院施設番号：033108）			
				山口県	宇部・小野田		医療法人社団宇部興産中央病院 （病院施設番号：030656）		山口県	萩		萩市国民健康保険川上診療所 （病院施設番号：034206）			
				山口県	岩国		岩国市立錦中央病院 （病院施設番号：031943）		山口県	周南		周南市国民健康保険鹿野診療所 （病院施設番号：034207）			
				山口県	山口・防府		一般財団法人防府消化器病センター防府胃腸病院 （病院施設番号：031944）		山口県	岩国		岩国市立本郷診療所 （病院施設番号：034208）			
				山口県	岩国		岩国市立美和病院 （病院施設番号：031946）		山口県	萩		萩市国民健康保険福川診療所 （病院施設番号：034209）			
				山口県	山口・防府		医療法人清和会吉南病院 （病院施設番号：031948）		山口県	萩		萩市国民健康保険むつみ診療所 （病院施設番号：034210）			
									山口県	萩		萩市見島診療所 （病院施設番号：034213）			
									山口県	萩		萩市大島診療所 （病院施設番号：034214）			
									山口県	柳井		柳井市立平郡診療所 （病院施設番号：034216）			
									山口県	山口・防府		医療法人実昌会中司内科 （病院施設番号：041019）			
									山口県	下関		下関市立豊田中央病院 （病院施設番号：076925）			
									山口県	萩		萩市国民健康保険須佐診療センター （病院施設番号：178554）			
									山口県	山口・防府		医療法人実誠会おおどの診療所 （病院施設番号：188775）			
									山口県	山口・防府		医療法人社団和花輝会おさばファミリークリニック （病院施設番号：　）			
									山口県	柳井		周防大島町立大島病院 （病院施設番号：　）			
									山口県	宇部・小野田		美祢市立病院 （病院施設番号：　）			
									山口県	宇部・小野田		美祢市立美東病院 （病院施設番号：　）			
									山口県	長門		山口県厚生農業協同組合連合会　長門総合病院 （病院施設番号：　）			
									山口県	萩		萩市民病院 （病院施設番号：　）			
									山口県	萩		医療法人医誠会　都志見病院 （病院施設番号：　）			
									山口県	萩		医療法人社団　山本内科胃腸科 （病院施設番号：　）			
									山口県	萩		さがら眼科クリニック （病院施設番号：　）			
									山口県	萩		医療法人　わたぬきクリニック （病院施設番号：　）			
									山口県	萩		医療法人　河野医院 （病院施設番号：　）			
									山口県	萩		わかまつ皮ふ科クリニック （病院施設番号：　）			

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

※　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。

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：山口県立総合医療センター

病院施設番号：０３０６４７

区　　分	内科	救急部門	外科	麻酔科（部門）	小児科	産婦人科	又は 産科	又は 婦人科	精神科	病院で定めた必修科目の診療科			その他の研修を行う診療科 整形外科	形成外科	皮膚科	泌尿器科
年間入院患者実数 （）内は救急件数又は分娩件数	2,769	― （　　）	1,307	0	570	1,584 （　）	（　）		6				1,338	366	129	666
年間新外来患者数	3,187	11,933	710	64	1,341	1,486			206				1,820	879	495	594
１日平均外来患者数 （ ）内は年間外来診療日数	212.4 (243)	32.6 (366)	78.1 (243	12.3 (197)	42.1 (243)	85.2 (243	（　）	（　）	27.4 (243)	（　）	（　）	（　）	71.2 (243)	33.1 (192)	15.5 (243)	50.9 (243)
平均在院日数	18.7	―	12.8		4.9	18.9			3.5				22.6	19.6	7.5	9.5
常勤医師数 （うち臨床研修指導医（指導医）数）	31 (17)	3 (3)	10 (6)	9 (5)	4 (3)	10 (6)	（　）	（　）	2 (1)	（　）	（　）	（　）	7 (5)	5 (3)	3 (1)	3 (3)

※　「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）

別紙 ２

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：山口県立総合医療センター

病院施設番号：０３０６４７

区　　分	その他の研修を行う診療科														
	眼科	耳鼻咽喉科	放射線科	心臓血管外科	脳神経外科	その他									合計
年間入院患者実数 （）内は救急件数又は分娩件数	548	534	0	27	507	976	（　）								11,327
年間新外来患者数	748	965	852	5	757	2,451									16,560 （救急部門を除く）
１日平均外来患者数 （ ）内は年間外来診療日数	37.1 (243)	45.5 (192)	5.2 (243)	12.3 (101)	28.3 (243)	－ （　）	（　）	（　）	（　）	（　）	（　）	（　）	（　）	（　）	
平均在院日数	4.9	12.7	0	30.9	20.4	16.8									
常勤医師数 （うち臨床研修指導医（指導医）数）	2 (1)	3 (2)	4 (2)	2 (0)	6 (4)	39 (3)	（　）	（　）	（　）	（ ）	（　）	（　）	（　）	（　）	143（歯科医師を除く） (65)

※　「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２年度分）

臨床研修病院の名称：山口県立総合医療センター

病院施設番号：030647

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
山口県立総合医療センター	内科	11	12	12	13	12	12	10	11	11	14	13	13	11
山口大学医学部附属病院	内科	1	1	0	2	2	2	2	1	1	1	1	3	3
宇部興産中央病院	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
長崎大学病院	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	内科合計	14	15	14	17	16	16	13	14	14	17	16	18	16
山口県立総合医療センター	救急部門	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2
山口大学医学部附属病院	救急部門						1	1		1				
宇部興産中央病院	救急部門										1			
小郡第一病院	救急部門											1		
	救急部門合計	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2
山口県立総合医療センター	外科	3	2	3	1	3	3	1	2	3	2	2	1	2
山口大学医学部附属病院	外科	1						1	1					
宇部興産中央病院	外科		1		1									
長崎大学病院	外科							1			1			
山口赤十字病院	外科											1	1	
	外科合計	4	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2
山口県立総合医療センター	小児科	2	1	1	1	1	1	2	2	2		2	2	2
山口大学医学部附属病院	小児科					1					1			

宇部興産中央病院	小児科			1										
長崎大学病院	小児科				1									
山口赤十字病院	小児科						1							
	小児科合計	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
山口県立総合医療センター	産婦人科	1	1	1	1	2		2	1	2	1	2	2	1
山口大学医学部附属病院	産婦人科				1		1							
宇部興産中央病院	産婦人科						1							
長崎大学病院	産婦人科								1					
山口赤十字病院	産婦人科										1			
	産婦人科合計	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
山口県立総合医療センター	精神科	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2
山口大学医学部附属病院	精神科			1										
宇部興産中央病院	精神科						1							
長崎大学病院	精神科								1					
山口赤十字病院	精神科									1				
	精神科合計	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
山口県立総合医療センター	麻酔科	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2
山口大学医学部附属病院	麻酔科								1	1		1		
宇部興産中央病院	麻酔科	1	1	1										
長崎大学病院	麻酔科				1	1	1							
山口赤十字病院	麻酔科							1			2			
	麻酔科合計	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	2
山口県立総合医療センター	地域医療	0	0	1	2	0	0	3	3	2	3	0	0	0
	地域医療合計	0	0	1	2	0	0	3	3	2	3	0	0	0

※　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。

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

１２．診療科ごとの研修医の数

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

（令和３年度分）

臨床研修病院の名称：山口県立総合医療センター

病院施設番号：030647

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
山口県立総合医療センター	内科	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
山口大学医学部附属病院	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
宇部興産中央病院	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
長崎大学病院	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	内科合計	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
山口県立総合医療センター	救急部門	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2
山口大学医学部附属病院	救急部門							1	1					
宇部興産中央病院	救急部門									1				
小郡第一病院	救急部門										1			
	救急部門合計	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
山口県立総合医療センター	外科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
山口大学医学部附属病院	外科	1	1	1	1									
宇部興産中央病院	外科					1	1	1						
長崎大学病院	外科								1	1	1			
山口赤十字病院	外科											1	1	1
	外科合計	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
山口県立総合医療センター	小児科	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2
山口大学医学部附属病院	小児科			1	1	1	1	1						

宇部興産中央病院	小児科								1					
長崎大学病院	小児科									1				
山口赤十字病院	小児科										1			
	小児科合計	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
山口県立総合医療センター	産婦人科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2
山口大学医学部附属病院	産婦人科					1	1	1						
宇部興産中央病院	産婦人科								1					
長崎大学病院	産婦人科									1				
山口赤十字病院	産婦人科										1			
	産婦人科合計	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
山口県立総合医療センター	精神科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2
山口大学医学部附属病院	精神科	1	1	1	1									
宇部興産中央病院	精神科					1	1							
長崎大学病院	精神科							1	1					
山口赤十字病院	精神科									1	1			
	精神科合計	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
山口県立総合医療センター	麻酔科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
山口大学医学部附属病院	麻酔科	1	1	1	1									
宇部興産中央病院	麻酔科					1	1	1						
長崎大学病院	麻酔科								1	1	1			
山口赤十字病院	麻酔科											1	1	1
	麻酔科合計	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
山口県立総合医療センター	地域医療	0	0	2	2	0	0	3	2	2	0	2	2	0
	地域医療合計	0	0	2	2	0	0	3	2	2	0	2	2	0

※　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。

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

１２．診療科ごとの研修医の数

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

（令和４年度分）

臨床研修病院の名称：山口県立総合医療センター

病院施設番号：030647

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
山口県立総合医療センター	内科	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
山口大学医学部附属病院	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
宇部興産中央病院	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
長崎大学病院	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	内科合計	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
山口県立総合医療センター	救急部門	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2
山口大学医学部附属病院	救急部門							1	1					
宇部興産中央病院	救急部門									1				
小郡第一病院	救急部門										1			
	救急部門合計	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
山口県立総合医療センター	外科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
山口大学医学部附属病院	外科	1	1	1	1									
宇部興産中央病院	外科					1	1	1						
長崎大学病院	外科								1	1	1			
山口赤十字病院	外科											1	1	1
	外科合計	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
山口県立総合医療センター	小児科	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2
山口大学医学部附属病院	小児科			1	1	1	1	1						

宇部興産中央病院	小児科								1					
長崎大学病院	小児科									1				
山口赤十字病院	小児科										1			
	小児科合計	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
山口県立総合医療センター	産婦人科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2
山口大学医学部附属病院	産婦人科					1	1	1						
宇部興産中央病院	産婦人科								1					
長崎大学病院	産婦人科									1				
山口赤十字病院	産婦人科										1			
	産婦人科合計	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
山口県立総合医療センター	精神科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2
山口大学医学部附属病院	精神科	1	1	1	1									
宇部興産中央病院	精神科					1	1							
長崎大学病院	精神科							1	1					
山口赤十字病院	精神科									1	1			
	精神科合計	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
山口県立総合医療センター	麻酔科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
山口大学医学部附属病院	麻酔科	1	1	1	1									
宇部興産中央病院	麻酔科					1	1	1						
長崎大学病院	麻酔科								1	1	1			
山口赤十字病院	麻酔科											1	1	1
	麻酔科合計	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
山口県立総合医療センター	地域医療	0	0	2	2	0	0	3	2	2	0	2	2	0
	地域医療合計	0	0	2	2	0	0	3	3	2	0	2	2	0

※　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。

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

２９．研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号：

病院施設番号：０３０６４７　　臨床研修病院の名称：山口県立総合医療センター

臨床研修病院群番号：０３０６４７３　　臨床研修病院群名：山口県立総合医療センター卒後臨床研修病院群

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

１．研修プログラムの名称	山口県立総合医療センター卒後臨床研修初期プログラム
２．研修プログラムの特色	１．第１次から第３次までの救急患者をまんべんなく受け入れているので、プライマリ・ケアに耐えうる能力を身につけることができる。 ２．へき地・離島診療所において、地域に密着した診療を経験できる。 ３．高い能力をもった指導医から、指導を受けることができる。
３．臨床研修の目標の概要	医師としての人格を涵養し、将来の専門性にかかわらず、医学・地域の社会的ニーズを認識しつつ、日常診療で頻繁に遭遇する病気や病態に適切に対応できるよう、プライマリ・ケアの基本的な診療能力（態度、技能、知識）を身につける。
４．研修期間	（　２　）年　（原則として、「２年」と記入してください。）
備考	研修後そのまま専門研修に入り３年以上研修可能な病院は、その旨を記入してください。

５．臨床研修を行う分野

研修分野ごとの病院又は施設（研修分野ごとの研修期間）

＊　同一の研修分野について複数の病院又は施設で研修を行う場合には、適宜欄を分割してすべての病院又は施設の名称（病院施設番号）を記入してください。

＊　研修期間は、研修分野ごとに週単位で記入してください。各研修分野におけるプログラムの詳細は備考欄に記入してください。

＊　選択科目については、その診療科を選択した場合の病院又は施設等を記入してください。

		病院施設番号	病院又は施設の名称	研修期間	内一般外来
（記入例）　ｘｘ科		1234567	○○　病院	○週	○週
必修科目・分野	内科	030647	山口県立総合医療センター	２４週	一般外来　１週
		030656	医療法人社団宇部興産中央病院		
		030648	国立大学法人山口大学医学部附属病院		
	救急部門	030647	山口県立総合医療センター	１２週	
		030656	医療法人社団宇部興産中央病院		
		030648	国立大学法人山口大学医学部附属病院		
	地域医療	031943	岩国市立錦中央病院	４週	一般外来　２週 在宅診療　１週
		031944	財団法人防府市消化器病センター防府胃腸病院		
		031946	岩国市立美和病院		
		031948	医療法人清和会吉南病院		
		034206	萩市国民健康保険川上診療所		
		034207	周南市国民健康保険鹿野診療所		
		031943	岩国市立錦中央病院		

		034208	岩国市立本郷診療所		
		034209	萩市国民健康保険福川診療所		
		034210	萩市国民健康保険むつみ診療所		
		034213	萩市見島診療所		
		034214	萩市大島診療所		
		034216	柳井市平郡診療所		
		041019	医療法人実昌会中司内科		
		076925	下関市立豊田中央病院		
		127104	周防大島町立東和病院		
		178554	萩市国民健康保険須佐診療センター		
		188775	医療法人実誠会おおどの診療所		
			医療法人社団和花輝会おさばファミリークリニック		
			周防大島町立大島病院		
			美祢市立病院		
			美祢市立美東病院		
			山口県厚生農業協同組合連合学会長門総合病院		
			萩市民病院		
			医療法人医誠会　都志見病院		
			医療法人社団　山本内科胃腸科		
			医療法人　さがら眼科クリニック		
			医療法人　わたぬきクリニック		
			医療法人　河野医院		
			わかまつ皮ふ科クリニック		
	外科	030647	山口県立総合医療センター	４週	一般外来　１週
		030656	医療法人社団宇部興産中央病院		
		030648	山口大学医学部附属病院		
	小児科	030647	山口県立総合医療センター	４週	一般外来　１週
		030656	医療法人社団宇部興産中央病院		
		030648	山口大学医学部附属病院		

	産婦人科	030647	山口県立総合医療センター	４週	
		030648	山口大学医学部附属病院		
	精神科	030647	山口県立総合医療センター	４週	
		030658	山口県立こころの医療センター		
		031948	医療法人清和会吉南病院		
病院で定めた必修科目					
選択科目	内科	030647	山口県立総合医療センター	４週	一般外来　１週
		030656	医療法人社団宇部興産中央病院		
		030648	山口大学医学部附属病院		
		030657	山口宇部医療センター		
	外科	030647	山口県立総合医療センター	４週	
		030648	山口大学医学部附属病院		
	麻酔科	030647	山口県立総合医療センター	４週	
		030648	山口大学医学部附属病院		
	精神科	030647	山口県立総合医療センター	４週	
		030648	山口大学医学部附属病院		
		030658	山口県立こころの医療センター		
	小児科	030647	山口県立総合医療センター	４週	一般外来　１週
		030648	山口大学医学部附属病院		
	産婦人科	030647	山口県立総合医療センター	４週	
		030648	山口大学医学部附属病院		
	皮膚科	030647	山口県立総合医療センター	４週	

			030648	山口大学医学部附属病院		
		心臓血管外科	030647	山口県立総合医療センター	４週	
		整形外科	030647	山口県立総合医療センター	４週	
			030648	山口大学医学部附属病院		
		形成外科	030647	山口県立総合医療センター	４週	
			030647	山口県立総合医療センター		
		脳神経外科	030647	山口県立総合医療センター	４週	
		泌尿器科	030647	山口県立総合医療センター	４週	
			030648	山口大学医学部附属病院		
		耳鼻咽喉科	030647	山口県立総合医療センター	４週	
			030648	山口大学医学部附属病院		
		放射線科	030647	山口県立総合医療センター	４週	
			030648	山口大学医学部附属病院		
		眼科	030647	山口県立総合医療センター	４週	
			030648	山口大学医学部附属病院		
		病理診断科	030647	山口県立総合医療センター	４週	
	備考：基幹型臨床研修病院での研修期間…最低５２週 臨床研修協力施設での研修期間…最大１２週 研修プログラムに規程された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みなす休日・夜間の当直回数…約３０回 救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・４週 一般外来の研修を行う診療科・・・内科、外科、小児科、地域医療					

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。	病院施設番号： ０３０６４７	臨床研修病院の名称:山口県立総合医療センター
	臨床研修病院群番号： ０３０６４７３	臨床研修病院群名: 山口県立総合医療センター卒後臨床研修病院群

６．研修スケジュール（一年次・二年次：いずれかに○）

プログラム番号

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。＊１

(No. 1)

病院又は施設の名称（病院施設番号）	研修分野＊２	1～4週				5～8週				9～12週				11～16週				17～20週				21～24週				25～28週				29～32週				33～36週				37～40週				41～44週				45～48週				49～52週			
山口県立総合医療センター(030647) 山口大学医学部附属病院(030648) 宇部興産中央病院(030656)	内科	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
山口県立総合医療センター(030647) 山口大学医学部附属病院(030648) 宇部興産中央病院(030656)	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	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	1	1	1
	外科	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	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	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	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	1	1	1
	産婦人科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	1	1	1
	麻酔科	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
山口県立総合医療センター(030647) 山口県立こころの医療センター(030658) 医療法人清和会吉南病院(031948)	精神科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	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は、既に取得されている場合に記入してください。	病院施設番号： ０３０６４７	臨床研修病院の名称: 山口県立総合医療センター
	臨床研修病院群番号： ０３０６４７３	臨床研修病院群名: 山口県立総合医療センター卒後臨床

６．研修スケジュール（一年次・二年次：いずれかに○）

プログラム番号

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。＊１

(No. 2)

病院又は施設の名称（病院施設番号）	研修分野＊２	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
山口県立こころの医療センター(030658) 岩国市立錦中央病院(031943) 財団法人防府消化器病センター防府胃腸病院（031944) 岩国市立美和病院(031946) 医療法人清和会吉南病院（031948) 周防大島町立東和病院(033108) 萩市国民健康保険川上診療所(034206) 萩市国民健康保険鹿野診療所(034207) 岩国市立本郷診療所(034208) 萩市国民健康保険福川診療所(034209)	地域医療		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	2 2 2 2		

萩市国民健康保険むつみ診療所(034210) 萩市国民健康保険見島診療所(034213) 萩市国民健康保険大島診療所(034214) 柳井市平郡診療所（034216） 医療法人実昌会中司内科（041019） 下関市立豊田中央病院（076925） 萩市国民健康保険須佐診療センター（178554） 医療法人実誠会おおどの診療所（188775） 医療法人社団和花輝会おさばファミリークリニック 周防大島町立大島病院 美祢市立病院 美祢市立美東病院 山口県厚生農業協同組合連合会　長門総合病院 萩市民病院	地域医療					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	2	2	2	2								

医療法人医誠会　都志見病院 医療法人社団　山本内科胃腸科 さがら眼科クリニック 医療法人　わたぬきクリニック 医療法人　河野医院 わかまつ皮ふ科クリニック	地域医療					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	2	2	2	2								

＊１：臨床研修病院群における臨床研修で、１つの研修プログラムの中で研修医によって研修を行う研修分野の順番が異なる研修方法（たすきがけ方式等）を採用する場合は、当該研修プログラムの研修分野並びに当該分野の研修を行う病院又は施設の名称及び研修期間を本用紙に記入した上で、研修分野の順番のパターンごとに研修スケジュールを別葉に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを１枚にまとめたものを添付すること。

＊２：「研修分野」欄には、「５．臨床研修を行う分野」欄に記入した研修分野を記入すること。

＊３：選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。	病院施設番号： ０３０６４７	臨床研修病院の名称:山口県立総合医療センター
	臨床研修病院群番号： ０３０６４７３	臨床研修病院群名: 山口県立総合医療センター卒後臨床研修病院群

６．研修スケジュール（一年次・二年次 いずれかに○）

プログラム番号

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. 3)

病院又は施設の名称（病院施設番号）	研修分野＊２	1～4週				5～8週				9～12週				11～16週				17～20週				21～24週				25～28週				29～32週				33～36週				37～40週				41～44週				45～48週				49～52週			
山口県立総合医療センター(030647) 山口大学医学部附属病院(030648) 宇部興産中央病院(030656) 山口宇部医療センター(030657)	内科	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
山口県立総合医療センター(030647) 山口大学医学部附属病院(030648) 山口県立こころの医療センター(030658)	精神科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	1	1
山口県立総合医療センター(030647) 山口大学医学部附属病院(030648)	外科	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	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	麻酔科	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	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	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	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	1	1
	産婦人科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	1	1
	皮膚科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	1	1
	整形外科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	1	1
	形成外科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	1	1

	泌尿器科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	1	1	1
	耳鼻咽喉科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	1	1	1
	放射線科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	1	1	1
	眼科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	1	1	1
山口県立総合医療センター (030647)	心臓血管外科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	1	1	1
	脳神経外科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	1	1	1
	病理診断科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：０３０６４７３　　臨床研修病院の名称：山口県立総合医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 １　プログラム責任者 ２　副プログラム責任者 ３ 研修実施責任者 ４ 臨床研修指導医（指導医）
内科	藤井　崇史	山口県立総合医療センター	統括副院長	41	○	日本循環器学会専門医　等	030647310、030647311	４
産婦人科	中村　康彦	山口県立総合医療センター	副院長	38	○	日本産婦人科学会専門医　等	030647310、030647311	４
整形外科	田中　浩	山口県立総合医療センター	副院長	38	○	日本整形外科学会専門医　等	030647310、030647311	４
内科	福迫　俊弘	山口県立総合医療センター	副院長	33	○	日本神経学会専門医　等	030647310、030647311	１、４
内科	池田　安宏	山口県立総合医療センター	主任部長	31	○	日本循環器学会専門医　等	030647309、030647310	４
脳神経外科	藤井　正美	山口県立総合医療センター	主任部長	37	○	日本脳神経外科学会専門医　等	030647310、030647311	４
内科	原田　昌範	山口県立総合医療センター	部長	20	○	日本プライマリ・ケア連合学会家庭医療専門医　等	030647310、030647311	２、４

※　「担当分野」欄には、様式 10 別紙３の臨床研修を行う分野及び病理（ＣＰＣ）を記入すること。
※　「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
※　「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
※　「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
※　プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

＊研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
＊臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、７年（８４月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
※　地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
※　欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.　)」欄にページ数を記入すること。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：０３０６４７３　　臨床研修病院の名称：山口県立総合医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1　プログラム責任者 2　副プログラム責任者 3　研修実施責任者 4　臨床研修指導医（指導医）
内科	木村　輝昭	山口県立総合医療センター	院長補佐	28	○	日本消化器病学会専門医　等	030647310、030647311	4
内科	山下　裕章	山口県立総合医療センター	部長	21	○	日本消化器内視鏡学会会員　等	030647310、030647311	4
内科	田島　邦彦	山口県立総合医療センター	部長	20	×	日本肝臓学会肝臓専門医　等	030647310、030647311	
内科	桑代　紳哉	山口県立総合医療センター	部長	16	×	日本肝臓学会肝臓専門医　等	030647310、030647311	
内科	西村　純一	山口県立総合医療センター	部長	12	×	日本消化器内視鏡学会専門医　等	030647310、030647311	
内科	春木　明代	山口県立総合医療センター	部長	16	×	日本神経学会専門医　等	030647310、030647311	
内科	安部　鉄也	山口県立総合医療センター	部長	13	×	日本神経学会専門医　等	030647310、030647311	

※　「担当分野」欄には、様式 10 別紙３の臨床研修を行う分野及び病理（ＣＰＣ）を記入すること。
※　「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
※　「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
※　「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
※　プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

＊研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
＊臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、７年（８４月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
※　地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
※　欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.　)」欄にページ数を記入すること。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：０３０６４７３　　臨床研修病院の名称：山口県立総合医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1　プログラム責任者 2　副プログラム責任者 3　研修実施責任者 4　臨床研修指導医（指導医）
内科	上山　剛	山口県立総合医療センター	部長	27	○	日本循環器学会専門医　等	030647310、030647311	4
内科	中尾　文昭	山口県立総合医療センター	部長	24	○	日本循環器学会専門医　等	030647310、030647311	4
内科	池上　直慶	山口県立総合医療センター	部長	23	○	日本腎臓学会専門医　等	030647310、030647311	4
内科	小田　隆将	山口県立総合医療センター	部長	14	○	日本循環器学会専門医　等	030647310、030647311	4
内科	井上　康	山口県立総合医療センター	顧問	40	○	日本糖尿病学会専門医　等	030647310、030647311	4
内科	高橋　徹	山口県立総合医療センター	部長	23	○	日本血液学会血液専門医　等	030647310、030647311	4
内科	富永　貴元	山口県立総合医療センター	部長	19	○	日本内科学会総合内科専門医　等	030647310、030647311	4

※　「担当分野」欄には、様式 10 別紙３の臨床研修を行う分野及び病理（ＣＰＣ）を記入すること。
※　「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
※　「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
※　「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
※　プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

＊研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
＊臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、７年（８４月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
※　地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
※　欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.　)」欄にページ数を記入すること。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：０３０６４７３　　臨床研修病院の名称：山口県立総合医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1　プログラム責任者 2　副プログラム責任者 3　研修実施責任者 4　臨床研修指導医（指導医）
内科	松村　卓郎	山口県立総合医療センター	副部長	9	○	日本糖尿病学会専門医　等	030647310、030647311	4
精神科	芳原　輝之	山口県立総合医療センター	部長	16	○	精神保健指定医	030647310、030647311	4
精神科	三好　俊彦	山口県立総合医療センター	部長	10	○	精神保健指定医	030647310、030647311	4
小児科	長谷川　真成	山口県立総合医療センター	部長	23	○	日本小児科学会専門医　等	030647310、030647311	4
小児科	清水　美保	山口県立総合医療センター	部長	25	○	日本小児科学会専門医　等	030647310、030647311	4
小児科	白石　昌弘	山口県立総合医療センター	部長	21	○	日本小児科学会専門医	030647310、030647311	4
選択科	長谷川　恵子	山口県立総合医療センター	部長	25	×	日本小児科学会専門医　等	030647310、030647311	

※　「担当分野」欄には、様式 10 別紙３の臨床研修を行う分野及び病理（ＣＰＣ）を記入すること。
※　「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
※　「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
※　「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
※　プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

＊研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
＊臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、７年（８４月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
※　地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
※　欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.　)」欄にページ数を記入すること。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：０３０６４７３　　臨床研修病院の名称：山口県立総合医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1　プログラム責任者 2　副プログラム責任者 3　研修実施責任者 4　臨床研修指導医（指導医）
選択科	河﨑　正裕	山口県立総合医療センター	部長	40	×	日本小児外科学会専門医　等	030647310、030647311	
選択科	金川　勉	山口県立総合医療センター	部長	17	×	日本小児外科学会専門医　等	030647310、030647311	
選択科	仲田　惣一	山口県立総合医療センター	部長	17	○	日本小児外科学会専門医　等	030647310、030647311	4
外科	野島　真治	山口県立総合医療センター	部長	37	○	日本消化器外科学会専門医　等	030647310、030647311	4
外科	須藤　隆一郎	山口県立総合医療センター	院長補佐	34	○	日本消化器外科学会専門医　等	030647310、030647311	4
外科	金田　好和	山口県立総合医療センター	部長	32	○	日本外科学会専門医　等	030647310、030647311	4
外科	藤井　雅和	山口県立総合医療センター	部長	23	○	日本外科学会専門医　等	030647310、030647311	4

※　「担当分野」欄には、様式 10 別紙３の臨床研修を行う分野及び病理（ＣＰＣ）を記入すること。
※　「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
※　「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
※　「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
※　プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

＊研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
＊臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、７年（８４月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
※　地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
※　欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.　)」欄にページ数を記入すること。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：０３０６４７３　　臨床研修病院の名称：山口県立総合医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1　プログラム責任者 2　副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
外科	宮﨑　健介	山口県立総合医療センター	部長	18	○	日本外科学会専門医　等	030647310、030647311	4
外科	山下　修	山口県立総合医療センター	部長	15	×	日本外科学会専門医　等	030647310、030647311	
外科	藤井　美緒	山口県立総合医療センター	部長	14	○	日本外科学会専門医　等	030647310、030647311	4
心臓血管外科	壷井　英敏	山口県立総合医療センター	参与	40	×	日本心臓血管外科学会専門医　等	030647310、030647311	
心臓血管外科	鈴木　一弘	山口県立総合医療センター	部長	33	×	日本心臓血管外科専門医　等	030647310、030647311	
整形外科	重冨　充則	山口県立総合医療センター	部長	34	○	日本整形外科学会専門医　等	030647310、030647311	4
整形外科	椎木　栄一	山口県立総合医療センター	部長	29	○	日本整形外科学会専門医　等	030647310、030647311	4

※　「担当分野」欄には、様式 10 別紙３の臨床研修を行う分野及び病理（ＣＰＣ）を記入すること。
※　「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
※　「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
※　「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
※　プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

＊研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
＊臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、７年（８４月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
※　地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
※　欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.　)」欄にページ数を記入すること。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：０３０６４７３　　臨床研修病院の名称：山口県立総合医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1　プログラム責任者 2　副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
整形外科	守屋　淳詞	山口県立総合医療センター	部長	18	○	日本整形外科学会専門医　等	030647310、030647311	4
整形外科	吉田　紘二	山口県立総合医療センター	部長	17	○	日本整形外科学会専門医　等	030647310、030647311	4
整形外科	岡﨑　朋也	山口県立総合医療センター	部長	12	×	日本整形外科学会専門医　等	030647310、030647311	
形成外科	村上　隆一	山口県立総合医療センター	参与	41	×	日本形成外科学会専門医　等	030647310、030647311	
形成外科	宮内　律子	山口県立総合医療センター	部長	19	○	日本形成外科学会専門医　等	030647310、030647311	4
形成外科	天野　信行	山口県立総合医療センター	部長	18	○	日本形成外科学会専門医　等	030647310、030647311	4
形成外科	諸岡　真	山口県立総合医療センター	部長	14	○	－	030647310、030647311	4

※　「担当分野」欄には、様式 10 別紙３の臨床研修を行う分野及び病理（ＣＰＣ）を記入すること。
※　「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
※　「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
※　「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
※　プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

＊研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
＊臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、７年（８４月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
※　地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
※　欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.　)」欄にページ数を記入すること。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：０３０６４７３　　臨床研修病院の名称：山口県立総合医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1　プログラム責任者 2　副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
選択科	村田　和弘	山口県立総合医療センター	部長	23	○	日本リハビリテーション医学会専門医　等	030647310、030647311	4
選択科	芥川　なおこ	山口県立総合医療センター	部長	12	×	日本内科学会認定医　等	030647310、030647311	
脳神経外科	浦川　学	山口県立総合医療センター	部長	29	○	日本脳神経外科学会専門医　等	030647310、030647311	4
脳神経外科	安田　浩章	山口県立総合医療センター	部長	25	○	日本脳神経外科学会専門医　等	030647310、030647311	4
脳神経外科	長綱　敏和	山口県立総合医療センター	部長	22	○	日本脳神経外科学会専門医　等	030647310、030647311	4
脳神経外科	金子　奈津江	山口県立総合医療センター	部長	14	×	日本脳神経外科学会専門医　等	030647310、030647311	
皮膚科	山田　隆弘	山口県立総合医療センター	部長	27	○	日本皮膚科学会専門医　等	030647310、030647311	4

※　「担当分野」欄には、様式 10 別紙３の臨床研修を行う分野及び病理（ＣＰＣ）を記入すること。
※　「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
※　「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
※　「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
※　プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

＊研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
＊臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、７年（８４月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
※　地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
※　欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.　)」欄にページ数を記入すること。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：０３０６４７３　　臨床研修病院の名称：山口県立総合医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：〇 無：×	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（指導医）
泌尿器科	山本　光孝	山口県立総合医療センター	部長	36	〇	日本泌尿器科学会専門医　等	030647310、030647311	4
泌尿器科	是永　佳仁	山口県立総合医療センター	部長	21	〇	日本泌尿器科学会専門医　等	030647310、030647311	4
泌尿器科	三角　拓	山口県立総合医療センター	部長	17	〇	日本泌尿器科学会専門医　等	030647310、030647311	4
産婦人科	上田　一之	山口県立総合医療センター	顧問	43	×	日本産婦人科学会専門医　等	030647310、030647311	
産婦人科	佐世　正勝	山口県立総合医療センター	部長	35	〇	日本産婦人科学会専門医　等	030647310、030647311	4
産婦人科	讃井　裕美	山口県立総合医療センター	部長	25	×	日本産婦人科学会専門医　等	030647310、030647311	
産婦人科	三輪　一知郎	山口県立総合医療センター	部長	20	〇	日本産婦人科学会専門医　等	030647310、030647311	4

※　「担当分野」欄には、様式 10 別紙３の臨床研修を行う分野及び病理（ＣＰＣ）を記入すること。
※　「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
※　「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
※　「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
※　プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

＊研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
＊臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、７年（８４月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
※　地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
※　欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.　)」欄にページ数を記入すること。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：０３０６４７３　　臨床研修病院の名称：山口県立総合医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1　プログラム責任者 2　副プログラム責任者 3　研修実施責任者 4　臨床研修指導医（指導医）
産婦人科	浅田　裕美	山口県立総合医療センター	部長	20	○	日本産婦人科学会専門医　等	030647310、030647311	4
産婦人科	大谷　恵子	山口県立総合医療センター	部長	15	○	日本産婦人科学会専門医　等	030647310、030647311	4
産婦人科	三輪　照未	山口県立総合医療センター	部長	14	○	日本産婦人科学会専門医　等	030647310、030647311	4
眼科	平野　晋司	山口県立総合医療センター	部長	22	○	日本眼科学会専門医　等	030647310、030647311	4
眼科	内　翔平	山口県立総合医療センター	副部長	9	×	日本眼科学会専門医　等	030647310、030647311	
耳鼻咽喉科	竹本　剛	山口県立総合医療センター	部長	21	○	日本耳鼻咽喉科学会専門医　等	030647310、030647311	4
耳鼻咽喉科	折田　浩志	山口県立総合医療センター	部長	19	○	日本耳鼻咽喉科学会専門医　等	030647310、030647311	4

※　「担当分野」欄には、様式 10 別紙３の臨床研修を行う分野及び病理（ＣＰＣ）を記入すること。
※　「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
※　「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
※　「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
※　プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

＊研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
＊臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、７年（８４月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
※　地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
※　欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.　)」欄にページ数を記入すること。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：０３０６４７３　　臨床研修病院の名称：山口県立総合医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1　プログラム責任者 2　副プログラム責任者 3　研修実施責任者 4　臨床研修指導医（指導医）
耳鼻咽喉科	岡﨑　吉紘	山口県立総合医療センター	部長	13	×	日本耳鼻咽喉科学会専門医　等	030647310、030647311	
病理（ＣＰＣ）	田中　慎介	山口県立総合医療センター	部長	17	○	日本病理学会専門医　等	030647310、030647311	4
放射線科	三浦　剛史	山口県立総合医療センター	部長	37	○	日本医学放射線学会専門医　等	030647310、030647311	4
放射線科	中島　好晃	山口県立総合医療センター	部長	18	○	日本医学放射線学会専門医　等	030647310、030647311	4
麻酔科	田村　尚	山口県立総合医療センター	部長	38	○	日本麻酔科学会専門医　等	030647310、030647311	4
麻酔科	岡　英男	山口県立総合医療センター	部長	35	×	日本麻酔科学会専門医　等	030647310、030647311	
麻酔科	中村　久美子	山口県立総合医療センター	部長	34	○	日本麻酔科学会専門医　等	030647310、030647311	4

※　「担当分野」欄には、様式 10 別紙３の臨床研修を行う分野及び病理（ＣＰＣ）を記入すること。
※　「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
※　「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
※　「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
※　プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

＊研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
＊臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、７年（８４月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
※　地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
※　欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.　)」欄にページ数を記入すること。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：０３０６４７３　　臨床研修病院の名称：山口県立総合医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1　プログラム責任者 2　副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
麻酔科	中村　真之	山口県立総合医療センター	部長	33	×	日本麻酔科学会専門医　等	030647310、030647311	
麻酔科	角　千恵子	山口県立総合医療センター	部長	27	○	日本麻酔科学会専門医　等	030647310、030647311	4
麻酔科	藤重　有紀	山口県立総合医療センター	部長	17	○	日本麻酔科学会指導医　等	030647310、030647311	4
麻酔科	福本　剛之	山口県立総合医療センター	部長	13	×	日本麻酔科学会専門医　等	030647310、030647311	
麻酔科	呉　裕樹	山口県立総合医療センター	部長	11	○	日本麻酔科学会認定医　等	030647310、030647311	4
救急部門	井上　健	山口県立総合医療センター	部長	27	○	日本救急医学会専門医　等	030647310、030647311	4
救急部門	岡村　宏	山口県立総合医療センター	部長	31	○	日本救急医学会専門医　等	030647310、030647311	4

※　「担当分野」欄には、様式 10 別紙３の臨床研修を行う分野及び病理（ＣＰＣ）を記入すること。
※　「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
※　「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
※　「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
※　プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

＊研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
＊臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、７年（８４月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
※　地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
※　欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.　)」欄にページ数を記入すること。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：０３０６４７３　　臨床研修病院の名称：山口県立総合医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1　プログラム責任者 2　副プログラム責任者 3　研修実施責任者 4　臨床研修指導医（指導医）
救急部門	本田　真広	山口県立総合医療センター	部長	21	○	日本救急医学会専門医　等	030647310、030647311	4
内科	中嶋　裕	山口県立総合医療センター	部長	18	○	日本プライマリ・ケア連合学会家庭医療専門医　等	030647310、030647311	4
内科	宮野　馨	山口県立総合医療センター	部長	15	○	日本内科学会総合内科専門医　等	030647310、030647311	4
内科	横田　啓	山口県立総合医療センター	部長	12	○	日本内科学会総合内科専門医　等	030647310、030647311	4
外科	西原　聡志	山口県立総合医療センター	部長	11	×	日本外科学会専門医　等	030647310、030647311	
内科	篠原　孝宏	山口県立総合医療センター	副部長	8	×	日本内科学会認定内科医　等	030647310、030647311	

※　「担当分野」欄には、様式 10 別紙３の臨床研修を行う分野及び病理（ＣＰＣ）を記入すること。
※　「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
※　「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
※　「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
※　プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

＊研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
＊臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、７年（８４月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
※　地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
※　欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.　)」欄にページ数を記入すること。