

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

2020年 4月 20日

都道府県知事 殿

病院名 長野県立信州医療センター
開設者 地方独立行政法人長野県立病院機構
理事長 久保 惠嗣

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。）

- ・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： 031623 臨床研修病院の名称： 長野県立信州医療センター

記入日：西暦 2020年 4月 20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。	031623	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 長野県立信州医療センター 番号 0316237
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 コハヤシ トモ 氏名(姓) (名) 小 林 朋 子	役職 事務部総務課人事給与係 主事 (内線) (直通電話 (026) 026 — 5511) e-mail : smc-kenshui@pref-nagano-hosp.jp <small>(携帯電話のメールアドレスは不可とします。)</small>	
1. 病院の名称 <small>(基幹型、協力型記入)</small>	フリガナ ナガノケンリツシンシュウイリョウセンター 長野県立信州医療センター		
2. 病院の所在地及び二次医 療圏の名称 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	〒 3 8 2-0 0 9 1 (長野 都・道・府 県) 須坂市大字須坂 1 3 3 2 電話：(026) 245 — 1650 F A X：(026) 248 — 3240 二次医療圏 の名称： 長野保健医療圏		
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 チホト クリツギ ヨウセイホウジン ナガノケンリツビョウインキョウ 地方独立行政法人長野県立病院機構		
4. 病院の開設者の住所(法 人の主たる事務所の所在 地) <small>(基幹型・協力型記入)</small>	〒 3 8 0-8 5 7 0 (長野 都・道・府 県) 長野市大字南長野字幅下 6 9 2 - 2 電話：(026) 235 — 7143 F A X：(026) 235 — 7161		
5. 病院の管理者の氏名 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ テラタ 姓 寺 田	マサル 名 克	
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、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 ださい。		
8. 病院のホームページアドレス <small>(基幹型・協力型記入)</small>	https://shinshumedicalcenter.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： 031623 臨床研修病院の名称： 長野県立信州医療センター

	※	
9. 医師（研修医を含む。）の員数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		常勤：42 名、非常勤（常勤換算）： 4.8 名 計（常勤換算）：46.8 名、医療法による医師の標準員数： 26 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 <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1月30日、告示番号：第 17 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 () m ² 0. 無
	救急医療の実績	前年度の件数： 12,723 件（うち診療時間外： 9,381 件） 1日平均件数： 34.7 件（うち診療時間外： 25.6 件） 救急車取扱件数： 1,799 件（うち診療時間外： 1,070 件）
	診療時間外の勤務体制	医師： 2 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。） <small>（基幹型・協力型記入）</small>		1. 一般： 292 床、2. 精神： _____ 床、3. 感染症： 4 床 4. 結核： 24 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 <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） <small>（基幹型・協力型記入）</small>		1. 一般： 15.4 日、2. 精神： _____ 日、3. 感染症： 13.2 日 4. 結核： 94.6 日、5. 療養： _____ 日
14. 前年度の分娩件数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		正常分娩件数： 175 件、異常分娩件数： 54 件
15. 臨床病理検討会（CPC）の実施状況 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	開催回数	前年度実績： 1 回、今年度見込： 1 回 ※報告・届出病院の主催の下に開催した回数を記載
	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： 1 件、今年度見込： 2 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 <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 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	研修医の宿舎	(1.) 有（単身用： 10 戸、世帯用： 14 戸） 0. 無（住宅手当： _____ 円） <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。 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 (1 室) 0. 無 <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 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	図書室の広さ	(72.000) m ²
	医学図書数	国内図書： 5000 冊、国外図書： 510 冊
	医学雑誌数	国内雑誌： 64 種類、国外雑誌： 10 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 (up to date オンライン、医中誌) 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 (スキルラボ併設)

<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 募集定員加算</p> <p style="text-align: center;">4 名 → 0 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 ・ <input checked="" type="radio"/> 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－ 5 －

病院施設番号： 031623 臨床研修病院の名称： 長野県立信州医療センター

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

29. 研修プログラムの名称及び概要 <small>(基幹型記入)</small>	概要：* 別紙3に記入 (作成年月日：西暦 2019年 4月 24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) <small>(基幹型記入)</small> * 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) フリガナ ミナミ 伊井 氏名(姓) 南 氏名(名) 勇樹 所属 役職 長野県立信州医療センター 小児科部長 (副プログラム責任者) 1. 有()名 <input checked="" type="radio"/> 無		
31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 <small>(基幹型記入)</small> 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	<input checked="" type="radio"/> 有(<input checked="" type="radio"/> EPOC) <input type="radio"/> 無		
33. 研修開始時期 <small>(基幹型、地域密着型記入)</small>	西暦 2021年 4月 1日		
34. 研修医の処遇 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	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。 <input checked="" type="radio"/> 2. 病院独自の処遇とする。		
処遇の適用 <small>(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。)</small>	1. 常勤 <input checked="" type="radio"/> 2. 非常勤		
常勤・非常勤の別	1. 常勤 <input checked="" type="radio"/> 2. 非常勤		
研修手当	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px dashed black;"> 一年次の支給額(税込み) 基本手当/月(443,000 円) 賞与/年(890,000 円) </td> <td style="width: 50%;"> 二年次の支給額(税込み) 基本手当/月(461,000 円) 賞与/年(939,000 円) </td> </tr> </table> 時間外手当： <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 休日手当： <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	一年次の支給額(税込み) 基本手当/月(443,000 円) 賞与/年(890,000 円)	二年次の支給額(税込み) 基本手当/月(461,000 円) 賞与/年(939,000 円)
一年次の支給額(税込み) 基本手当/月(443,000 円) 賞与/年(890,000 円)	二年次の支給額(税込み) 基本手当/月(461,000 円) 賞与/年(939,000 円)		
勤務時間	基本的な勤務時間(8:30~17:15) 24時間表記 休憩時間(12:00 ~ 13:00) 時間外勤務の有無： <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		
休暇	有給休暇(1年次： 20 日、2年次： 20 日) 夏季休暇 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 年末年始 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 その他休暇(具体的に： 忌引き、療養休暇、産・育児休暇)		
当直	回数(約 4 回/月)		
研修医の宿舍(再掲)	<input checked="" type="radio"/> 有(単身用： 10 戸、世帯用： 14 戸) <input type="radio"/> 無(住宅手当： 円) <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。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)	<input checked="" type="radio"/> 有(室) <input type="radio"/> 無 <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(全国健康保険協会長野県支部) 公的年金保険(厚生年金) 労働者災害補償保険法の適用 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無、 国家・地方公務員災害補償法の適用(1. 有 <input checked="" type="radio"/> 無) 雇用保険 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		
健康管理	健康診断(年 1 回) その他(具体的に B型肝炎、QFT 検査 等)		
医師賠償責任保険の扱い	病院において加入 <input checked="" type="radio"/> 1. する <input type="radio"/> 0. しない 個人加入(1. 強制 <input checked="" type="radio"/> 0. 任意)		
外部の研修活動	学会、研究会等への参加： 1. <input checked="" type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 0. 否 学会、研究会等への参加費用支給の有無： <input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 0. 無		
35. 研修医手帳 <small>(基幹型記入)</small>	<input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 0. 無		
36. 連携状況 <small>(基幹型記入)</small>	* 様式6に記入		

7. 病院群の構成等

別表

基幹型病院の名称（所在都道府県）：長野県立信州医療センター（長野県）

基幹型病院				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
長野県	長野	長野県立信州医療センター (病院施設番号:031623)		長野県	飯伊		長野県立こころの医療センター駒ヶ根 (病院施設番号:030343)		長野県	飯伊		長野県立阿南病院 (病院施設番号:032563)		長野県立信州医療センター臨床研修プログラム	5
				長野県	松本		信州大学医学部附属病院 (病院施設番号:030346)		長野県	上小	追加	国保 依田窪病院 (病院施設番号:033343)			
				長野県	長野		長野赤十字病院 (病院施設番号:030347)		長野県	長野		特定医療法人新生病院 (病院施設番号:067233)			
				長野県	諏訪	追加	長野県組合立諏訪中央病院 (病院施設番号:030357)								
				長野県	長野		長野市民病院 (病院施設番号:030877)								
				長野県	木曾	追加	長野県立木曾病院 (病院施設番号:031065)								
				長野県	松本	追加	松本市立病院 (病院施設番号:031075)								
				長野県	上伊那	追加	伊那中央病院 (病院施設番号:031614)								
				長野県	松本		長野県立こども病院 (病院施設番号:031621)								
				長野県	長野		長野県立総合リハビリテーションセンター (病院施設番号:050024)								

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。

各病院の高度かつ専門的な研修を提供するため。具体的には下記のとおり。
 長野県立こころの医療センター駒ヶ根は精神科、信州大学医学部附属病院及び伊那中央病院は三次救急、諏訪中央病院は総合診療、木曾病院は内科及び外科、松本市立病院は外科、長野県立こども病院は小児科、長野県立阿南病院は地域医療、国保依田窪病院は整形外科。

※ 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、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. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和元年度開催回数 4 回）

病院施設番号： 031623

臨床研修病院の名称：長野県立信州医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ミナミ イサキ 姓 南 名 勇樹	長野県立信州医療センター	小児科部長	臨床研修管理委員長、プログラム責任者、指導医
フリガナ テラダ マサル 姓 寺田 名 克	長野県立信州医療センター	院長	顧問、指導医
フリガナ サカグチ コウジ 姓 坂口 名 幸治	長野県立信州医療センター	院長補佐、副診療部長、呼吸器外科部長、救急部長	研修実施責任者、指導医
フリガナ カミサワ オサム 姓 上沢 名 修	長野県立信州医療センター	本部研修センター長	指導医
フリガナ シミズ トシユキ 姓 清水 名 俊行	長野県立信州医療センター	副院長、麻酔科部長、医療安全管理室長	指導医
フリガナ ヤマザキ ヨシタカ 姓 山崎 名 善隆	長野県立信州医療センター	副院長、呼吸器・感染症内科部長、感染制御部長、感染症センター長	指導医
フリガナ イチカワ テツロウ 姓 市川 名 徹郎	長野県立信州医療センター	副院長、診療部長、病理・臨床検査科部長、情報管理部長	指導医
フリガナ シモダイラ カズヒサ 姓 下平 名 和久	長野県立信州医療センター	統括内科部長、消化器内科部長、内視鏡診療部長	指導医
フリガナ クボ ナオキ 姓 久保 名 直樹	長野県立信州医療センター	第一外科部長	指導医
フリガナ ナンゴウ シュウジ 姓 南郷 名 周児	長野県立信州医療センター	産科部長	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（平成 30 年度開催回数 4 回）

病院施設番号： 031623

臨床研修病院の名称：長野県立信州医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ サイトウ ヨリコ 姓 斎藤 名 依子	長野県立信州医療センター	副院長兼看護部長	看護部責任者
フリガナ ホリ カツユキ 姓 堀 名 勝幸	長野県立信州医療センター	薬剤部長	薬剤部責任者
フリガナ オカモト タケシ 姓 岡本 名 猛	長野県立信州医療センター	医療技術部長、臨床検査科長	医療技術部責任者
フリガナ シラサワ テルヤス 姓 白澤 名 輝恭	長野県立信州医療センター	副医療技術部長、リハビリテーション技術科長	
フリガナ クロゴウチ アキラ 姓 黒河内 名 顕	松本市立病院	外科科長	研修実施責任者
フリガナ ユイ ムツキ 姓 由井 名 睦樹	国保依田窪病院	脊椎センター長、整形外科長	研修実施責任者
フリガナ モリ マサト 姓 森 名 雅人	特定医療法人新生病院	緩和ケア内科統括医長	研修実施責任者
フリガナ ハラダ ユズル 姓 原田 名 譲	長野県立こころの医療センター 駒ヶ根	医監	研修実施責任者
フリガナ イمامラ ヒロシ 姓 今村 名 浩	信州大学医学部附属病院	教授	研修実施責任者
フリガナ イナバ ユウジ 姓 稲葉 名 雄二	長野県立こども病院	副院長	研修実施責任者

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の名等を入力すること。「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入力すること。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」欄にその旨を入力すること。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（平成 30 年度開催回数 4 回）

病院施設番号： 031623

臨床研修病院の名称：長野県立信州医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ アmano ヨシロウ 姓 天野 名 芳郎	長野赤十字病院	小児科部長	研修実施責任者
フリガナ タナカ マサト 姓 田中 名 雅人	長野県立阿南病院	院長	研修実施責任者
フリガナ クサノ ヨシカズ 姓 草野 名 義和	長野市民病院	脳神経外科部長	研修実施責任者
フリガナ タマル フユヒコ 姓 田丸 名 冬彦	長野県立総合リハビリテーションセンター	所長	研修実施責任者
フリガナ コイデ ナオヒコ 姓 小出 名 直彦	長野県立木曽病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ ヨシザワ トオル 姓 吉澤 名 徹	諏訪中央病院	院長	研修実施責任者
フリガナ キタザワ キミオ 姓 北澤 名 公男	伊那中央病院	統括副院長、救命救急センター長、救急科部長	研修実施責任者
フリガナ ツルタ タカシ 姓 鶴田 名 崇	須高医師会	会長	外部委員（有識者）
フリガナ シロトリ ヒロアキ 姓 白鳥 名 博昭	長野県立信州医療センター	事務部長	事務部門責任者
フリガナ コバヤシ トモコ 姓 小林 名 朋子	長野県立信州医療センター	主事	庶務

※ 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。

臨床研修病院の名称：	長野県立信州医療センター
病院施設番号：	031623

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			その他の研修を行 う診療科			合 計
							産 科	婦 人 科					耳 鼻 咽 喉 科	眼 科	臨 床 検 査 科	
年間入院患者実数 () 内は救急件数又は分娩件数	2367	(12723)	1485	2	189	408 (229)	()	()					95	270		4816
年間新外来患者数	2598	6405	1658	52	903	750			25				593	387		13371
1日平均外来患者数 () 内は年間外来診療日数	152.3 (240)	25.3 (365)	93.5 (240)	18.8 (135)	12.9 (240)	27.1 (240)	()	()	19.8 (23)	()	()	()	31.7 (191)	43.5 (178)	()	
平均在院日数	21.2		21.1	28.5	3.8	8.0							8.0	1.8		
常勤医師数 (うち臨床研修指導医 (指導医) 数)	16 (12)	1 (1)	12 (6)	3 (2)	2 (1)	4 (2)	()	()	()	()	()	()	1 (1)	1 (1)	2 (2)	37 (28)

※ 「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3年度分)								臨床研修病院の名称： 長野県立信州医療センター						
								病院施設番号： 031623						
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
長野県立信州医療センター	内科	4	4	4	4	4	4					1		
長野県立信州医療センター	救急	1	1	1	1	1								
長野県立信州医療センター	外科						1	1	1	1	1			
長野県立信州医療センター	小児科							1	1	1	1	1		
長野県立信州医療センター	産婦人科							1	1	1	1	1		
信州大学医学部附属病院	内科	1	1	1	1	1		1						
信州大学医学部附属病院	救急						1							
信州大学医学部附属病院	外科											1		
信州大学医学部附属病院	小児科												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。

※ 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： 長野県立信州医療センター						
								病院施設番号： 031623						
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
長野県立信州医療センター	内科	4	4	4	4	4	4					1		
長野県立信州医療センター	救急	1	1	1	1	1								
長野県立信州医療センター	外科						1	1	1	1	1			
長野県立信州医療センター	小児科							1	1	1	1	1		
長野県立信州医療センター	産婦人科							1	1	1	1	1		
信州大学医学部附属病院	内科	1	1	1	1	1		1						
信州大学医学部附属病院	救急						1							
信州大学医学部附属病院	外科											1		
信州大学医学部附属病院	小児科												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。

※ 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： 031623601

病院施設番号： 031623 臨床研修病院の名称：長野県立信州医療センター

臨床研修病院群番号： 7 臨床研修病院群名：長野県立信州医療センター

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	長野県立信州医療センター臨床研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	地域の中核病院として、総合診療部を中心とした初期診療から救急診療、終末期医療の経験まで、また訪問診療を通じた在宅医療の経験など、多くの症例に接することができる。さらにシミュレーション教育を通じて、手技やコミュニケーションスキルの習得が可能である。さてに、血液、消化器、循環器、呼吸器などの専門領域の症例も多く経験することができるとともに、感染症治療の中核拠点病院として、感染症の研修ができる県内唯一の病院である。				
3. 臨床研修の目標の概要	確かな専門的能力に加え、高い倫理観、使命感、人類愛に基づく全人的な幅広い診療能力を有する臨床医の育成。				
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)				
	<ul style="list-style-type: none"> * 同一の研修分野について複数の病院又は施設で研修を行う場合には、適宜欄を分割してすべての病院又は施設の名称 (病院施設番号) を記入してください。 * 研修期間は、研修分野ごとに週単位で記入してください。各研修分野におけるプログラムの詳細は備考欄に記入してください。 * 選択科目については、その診療科を選択した場合の病院又は施設等を記入してください。 				
	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	031623	長野県立信州医療センター	24週	2週
	救急部門	031623	長野県立信州医療センター	4週	
	地域医療	032563	長野県立阿南病院	4週	一般外来 1週 在宅診療 1週
	外科	031623	長野県立信州医療センター	4週	1週
	小児科	031623	長野県立信州医療センター	4週	1週
	産婦人科	031623	長野県立信州医療センター	4週	
	精神科	030343	こころの医療センター駒ヶ根	4週	
	一般外来	031623	長野県立信州医療センター	週	
病院で 定めた 必修 科目				週	
				週	
				週	
				週	
選択 科目	内科	031623	長野県立信州医療センター	56週	週
		031065	長野県立木曽病院		週
	外科	031623	長野県立信州医療センター		週

		031065	長野県立木曾病院		週
		031075	松本市立病院		週
	地域医療	032563	長野県立阿南病院		週
	救急	031623	長野県立信州医療センター		週
		030346	信州大学医学部附属病院		週
		031614	伊那中央病院		週
	小児科	031623	長野県立信州医療センター		週
		031621	長野県立こども病院		週
	産婦人科	031623	長野県立信州医療センター		週
	整形外科	031623	長野県立信州医療センター		週
		050024	長野県立総合リハビリテーションセンター		週
		033343	国保依田窪病院		週
	麻酔科	031623	長野県立信州医療センター		週
	耳鼻咽喉科	031623	長野県立信州医療センター		週
	病理・臨床検査科	031623	長野県立信州医療センター		週
	眼科	031623	長野県立信州医療センター		週
	循環器内科	030347	長野赤十字病院		週
	脳神経外科	030347	長野赤十字病院		週
		030877	長野市民病院		週
	緩和・終末期医療	067233	新生病院		週
	皮膚科	030347	長野赤十字病院		週
	総合診療科	030357	諏訪中央病院		週
	精神科	030343	こころの医療センター駒ヶ根		週

備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 64 週 ※原則として、52 週以上行うことが望ましい。
臨床研修協力施設での研修期間・・・最大 12 週 ※原則として、12 週以内であること。ただしへき地・離島診療所等の研修期間が含まれる場合はこの限りでは無い。
救急部門の研修とみなす休日・夜間の日直・当直は、約 45 回とし、4 週以上のまとまった救急部門の研修を行った後に行う。
一般外来の研修は、当院総合診療科にて週1回の午前外来を受け持ち、年間を通して40回(4週)以上行う。なお、内科研修中は総合診療科外来診療日も内科研修とみなす。また、外科及び小児科研修中は、各午前外来を1週分ずつ行い、一般外来研修を行ったこととみなす。

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： 031623
臨床研修病院群番号： 7

臨床研修病院の名称： 長野県立信州医療センター
臨床研修病院群名： 長野県立信州医療センター

6. 研修スケジュール（一年次・二年次：いずれかに○）

プログラム番号 031623701

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~	5~	9~	11~	17~	21~	25~	29~	33~	37~	41~	45~	49~
		4週	8週	12週	16週	20週	24週	28週	32週	36週	40週	44週	48週	52週
長野県立阿南病院 (032563)	地域医 療			1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1						
長野県立こころの医療 センター 駒ヶ根 (030343)	精神科			1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1						
長野県立信州医療セ ンター(031623)他	選択科	5 5 5 5	5 5 5 5	3 3 3 3	3 3 3 3	3 3 3 3	3 3 3 3	3 3 3 3	5 5 5 5	5 5 5 5	5 5 5 5	5 5 5 5	5 5 5 5	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： 031623 臨床研修病院の名称：長野県立信州医療センター

担当分野	フリガナ 氏名	所属	役職	臨床 経験 年数 (自動)	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)
小児科	ミナミ イサキ 南 勇樹	長野県立信州医療 センター	小児科部長	32	○	第5回臨床研修指導医講習会(長野県医師会、長野県病 院協議会H22)、日本小児科学会小児科専門医、プロ グラム責任者養成講習会(H30)	031623602 031623701	1、4
総合診療 科	カミサワ オサム 上沢 修	長野県立信州医療 センター	血管外科部長	41	○	新臨床研修指導医講習会(H16)、新臨床研修プロ グラム責任者養成講習会(H17)、日本外科学会指導 医・専門医、心臓血管外科専門医、日本プライマリ・ ケア学会指導医	031623602 031623701	4
内科	アカマツ タイジ 赤松 泰次	長野県立信州医療 センター	内視鏡セン ター長	40	○	信大医師卒後教育WS、日本内科学会認定内科医、日本 消化器内視鏡学会指導医、日本消化器病学会指導医、 日本消化管学会認定医	031623602 031623701	4
麻酔科	シミズ トシユキ 清水 俊行	長野県立信州医療 センター	副院長 麻酔科部長	39	○	臨床研修指導医講習会(H17)、医学博士、日本麻酔 科学会麻酔科専門医、日本東洋医学会漢方専門医	031623602 031623701	4
内科	ヤマザキ ヨシタカ 山崎 善隆	長野県立信州医療 センター	副院長 呼吸器・感染症内 科部長	30	○	臨床研修指導医講習会(H22)、臨床研修指導医養成 講習会、日本内科学会認定内科医・指導医、総合内科 専門医、呼吸器専門医・指導医、感染症専門医・指 導医、抗酸菌認定医、インフェクションコントロール 認定医	031623602 031623701	4
内科	コバヤシ ナガユキ 小林 永幸	長野県立信州医療 センター	糖尿病内科部 長	30	○	臨床研修指導医講習会(H18)、日本内科学会認定内 科医、日本人間ドック学会指導医・人間ドック健診専 門医、日本プライマリ・ケア学会指導医	031623602 031623701	4
内科	コイズミ マサユキ 小泉 正幸	長野県立信州医療 センター	血液内科部長	26	○	第128回臨床研修指導医講習会(全自病H27)、医学博 士、日本内科学会認定内科医、日本血液学会認定血液 専門医、日本造血細胞移植学会認定造血細胞移植認定 医	031623602 031623701	4
内科	シモダイラ カズヒサ 下平 和久	長野県立信州医療 センター	統括内科部長	29	○	臨床研修指導医講習会(H17)、日本内科学会認定内 科医、日本消化器病学会認定専門医、日本消化器内視 鏡学会認定医	031623602 031623701	4
内科	ウエハラ ヒロユキ 植原 啓之	長野県立信州医療 センター	医監	22	○	第130回臨床研修指導医講習会(全自病H27)	031623602 031623701	4
内科	ミヤジマ マサユキ 宮島 正行	長野県立信州医療 センター	医監	14	○	臨床研修指導医講習会、日本内科学会認定内科医	031623602 031623701	4
	計	10人	平均経験年数	30				

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 031623 臨床研修病院の名称：長野県立信州医療センター

担当分野	フリガナ 氏名	所属	役職	臨床 経験 年数 (自動)	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	マルヤマ タカヒサ 丸山 隆久	長野県立信州医療 センター	第一循環器内 科部長	36	○	信大卒業後教育WS、医学博士、日本内科学会総合内科専 門医、日本循環器学会循環器専門医	031623602 031623701	4
内科	セキ トシマサ 関 年雅	長野県立信州医療 センター	第二循環器内 科部長	18	○	第125回臨床研修指導医講習会(全自病H27)、日本内 科学会認定内科医・総合内科専門医、日本循環器学会 循環器専門医	031623602 031623701	4
内科	コサカ トオル 小坂 充	長野県立信州医療 センター	医監	14	○	JA長野厚生連第9回研修医教育のためのワークショッ プ(H28)・日本内科学会認定内科医・総合内科専門 医・日本呼吸器学会呼吸器専門医	031623602 031623701	4
総合診療 科	スズキ カズフミ 鈴木 一史	長野県立信州医療 センター	総合診療部 長、在宅診療 部長	23	○	臨床研修指導医講習会(全自病H25)、医学博士、日本 外科学会外科専門医、日本プライマリ・ケア連合学会 認定医・指導医、日本感染症学会ICD認定医	031623602 031623701	4
総合診療 科	キバタ ミノル 木畑 穰	長野県立信州医療 センター	医監	20	○	信大医師卒業後教育WS(H27)、日本内科学会認定内科 医、日本内科学会総合内科専門医、日本消化器病学会 消化器病専門医、日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡 専門医	031623602 031623701	4
外科	イガワ ヤスヒコ 井川 靖彦	長野県立信州医療 センター	泌尿器科部長	38	×	医学博士、日本専門医機構・日本泌尿器科学会泌尿器 科専門医、日本泌尿器科学会泌尿器科指導医、日本排 尿機能学会認定医、日本小児泌尿器科学会認定医	031623602 031623701	
外科	クボ ナオキ 久保 直樹	長野県立信州医療 センター	第一外科部長	22	○	第127回臨床研修指導医講習会(全自病H27)、日本外 科学会外科専門医・指導医、日本消化器病学会消化器 病専門医、日本消化器外科学会消化器外科専門医・指 導医	031623602 031623701	4
外科	フルサワ ノリヒコ 古澤 徳彦	長野県立信州医療 センター	第二外科部長	20	○	第129回臨床研修指導医講習会(全自病H27)、日本外 科学会外科専門医・指導医、日本消化器病学会消化器 病専門医、日本消化器外科学会消化器外科専門医・指 導医、日本癌治療認定医機構がん治療認定医	031623602 031623701	4
救急 呼吸器外 科	サカグチ コウジ 坂口 幸治	長野県立信州医療 センター	院長補佐・呼 吸器外科部 長・救急部長	27	○	臨床研修指導医講習会(H20)、日本呼吸器外科専門 医、日本外科学会専門医・認定医、気管支鏡専門 医、JPTECの「H ⁺ イオン」、JATECの「H ⁺ イオン」、BLSの「H ⁺ イ オン」、ICLSインストラクター	031623602 031623701	3、4
		計	9人	平均経験年数	24			

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 031623 臨床研修病院の名称：長野県立信州医療センター

担当分野	フリガナ 氏名	所属	役職	臨床 経験 年数 (自動)	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	ミツイ カツヒロ 三井 勝博	長野県立信州医療 センター	整形外科部長	25	○	臨床研修指導医講習会（H17）、日本整形外科学会専門 医、日本整形外科学会認定 リウマチ医、日本整形外科学 会認定リハビリテーション医	031623602 031623701	4
整形外科	ワタナベ ケンヤ 渡邊 憲弥	長野県立信州医療 センター	医監	14	○	第127回臨床研修指導医講習会（全自病H27）	031623602 031623701	4
産婦人科	ナンゴウ シュウジ 南郷 周児	長野県立信州医療 センター	産科部長	33	○	臨床研修指導医講習会（全自病）、日本産科婦人科学 会産婦人科専門医、日本周産期・新生児医学会新生児 蘇生法「専門コース」（Aコース）終了認定、母体保 護法指定医	031623602 031623701	4
産婦人科	イイダカ マサオ 飯高 雅夫	長野県立信州医療 センター	婦人科部長	31	○	臨床研修指導医講習会（全自病H26）、日本産科婦人科 学会産婦人科専門医、母体保護法指定医	031623602 031623701	4
眼科	ヤマダ テンヤ 山田 哲也	長野県立信州医療 センター	眼科部長	25	○	臨床研修指導医講習会（全自病H25）、日本眼科学会專 門医、PDT認定医	031623602 031623701	4
耳鼻咽喉 科	シミズ カツシ 清水 勝利	長野県立信州医療 センター	院長補佐、耳 鼻咽喉科部長	28	○	臨床研修指導医講習会（全自病H20）、日本耳鼻咽喉科 学会専門医	031623602 031623701	4
麻酔科	ウチダ ハルオ 内田 治男	長野県立信州医療 センター	手術部長	36	○	臨床研修指導医講習会（全自病H20）、医学博士、日本 麻酔科学会麻酔科専門医・指導医	031623602 031623701	4
病理臨床 検査	イチカワ テツロウ 市川 徹郎	長野県立信州医療 センター	病理臨床検査 科部長	32	○	臨床研修指導医講習会（全自病H19）、死体解剖資格、 日本病理学会病理専門医、日本臨床検査医学会臨床検 査専門医	031623602 031623701	4
病理臨床 検査	アサノ ナオコ 浅野 直子	長野県立信州医療 センター	遺伝子検査科 部長	23	○	第127回臨床研修指導医講習会（全自病H27）、日本臨 床検査医学会臨床検査専門医、日本病理学会学術評議 員、日本血液学会評議員、日本リンパ網内系学会評議 員	031623602 031623701	4
	計	9人	平均経験年数	27				

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 031623 臨床研修病院の名称：長野県立信州医療センター

担当分野	フリガナ 氏名	所属	役職	臨床 経験 年数 (自動)	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	テラダ マサル 寺田 克	長野県立信州医療 センター	院長	39	○	信大医師卒後教育WS、日本外科学会専門医、日本救急 医学会救急科専門医、日本小児外科学会評議員	031623602 031623701	4
整形外科	ササキ ジュン 佐々木 純	長野県立信州医療 センター	医監	8	×	日本整形外科学会専門医	031623602 031623701	
内科	マルノ タカシ 丸野 崇志	長野県立信州医療 センター	医長	9	×		031623602 031623701	
内科	ヤマザキ タイキ 山崎 大樹	長野県立信州医療 センター	医長	8	×	日本内科学会認定内科医、日本腎臓学会腎臓専門医、 日本透析医学会透析専門医	031623602 031623701	
産婦人科	ホツタ ダイスケ 堀田 大輔	長野県立信州医療 センター	医監	12	×	日本産科婦人科学会産婦人科専門医	031623602 031623701	
	計	10人	平均経験年数	23				

※ 「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、指導医に係る講習を受けた旨や、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。