

# 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

2024年 4月26日

都道府県知事 殿

病院名	社会福祉法人 <sup>恩賜</sup> 財団 <sup>済生会</sup> 済生会 富山県済生会高岡病院
開設者	社会福祉法人 <sup>恩賜</sup> 財団 <sup>済生会</sup> 済生会支部 富山県済生会支部長 野田 八嗣

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。）

- ・項目番号1から27までについては、年次報告において記入してください。
- ・研修プログラムの変更・新設の届出の場合は、項目番号28から38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： 030904

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院

記入日：西暦 2024年 4月26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。	030904	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 社会福祉法人 <sup>恩賜</sup> 財団 <sup>済生会</sup> 富山県済生会高岡病院研修病院群 番号 0309047
作成責任者の氏名及び連絡先 <small>(基幹型、協力型記入)</small> 本報告書の場合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 森川 保 氏名(姓) (名)	役職 事務部 経営戦略室 課長 (内線 2107) (直通電話 (0766) 21-0570) e-mail: resident@takaoka-saiseikai.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 シャカイフクシホウジツンオンザイダクサイカイ トヤマケンサイカイイカオカヒョウイン 社会福祉法人 <sup>恩賜</sup> 財団 <sup>済生会</sup> 富山県済生会高岡病院		
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>	〒 933-8525 (富山県) 高岡市二塚387-1 電話：(0766) 21-0570 FAX：(0766) 23-9025 二次医療圏 の名称： 高岡医療圏		
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 シャカイフクシホウジツンオンザイダクサイカイシブ トヤマケンサイカイシブチョウ ノダ ヤツギ 社会福祉法人 <sup>恩賜</sup> 財団 <sup>済生会</sup> 支部 富山県済生会支部長 野田 八嗣		
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>	〒 931-8533 (富山県) 富山市楠木33-1 富山県済生会富山病院内 電話：(076) 431-1111 FAX：(076) 437-1122		
5. 病院の管理者の氏名 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ 川端 姓	マサヒコ 名 雅彦	
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 研修管理委員会の全ての構成員(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 病院群を構成する全ての臨床研修病院、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.takaoka-saiseikai.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： 030904

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院

		※
9. 医師（研修医を含む。）の員数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		常勤： 47名、非常勤（常勤換算）： 6.2名 計（常勤換算）： 53.2名、医療法による医師の標準員数：24.0名 * 基幹型臨床研修病院は、当該病院が管理している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 2024年 2月 1日、告示番号：第28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) (120.64) m <sup>2</sup> 0. 無
	救急医療の実績	前年度の件数： 5,648件（うち診療時間外： 5,066件） 1日平均件数： 15.4件（うち診療時間外： 13.8件） 救急車取扱件数： 1,673件（うち診療時間外： 1,091件）
	診療時間外の勤務体制	医師： 9名、看護師及び准看護師： 4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： 251 床、2. 精神： _____ 床、3. 感染症： _____ 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 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		* 別紙2に記入 年次報告の場合には、患者数は報告年度の前年度分、研修医の数は報告年度の前年度分の実績と当年度分の想定を記入。 研修プログラム変更・新設の届出の場合には、患者数は届出年度の前年度分、研修医の数は届出年度の次年度分及び次々年度分の想定を記入。
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： 18.2 日、2. 精神： _____ 日、3. 感染症： _____ 日 4. 結核： _____ 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： 116 件、異常分娩件数： 38 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： 5 回、今年度見込： 5 回 ※報告・届出病院の主催の
	指導を行う病理医の氏名等	* 別紙4に記入 下に開催した回数を記入
	剖検数	前年度実績： 4 件、今年度見込： 4 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 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	研修医の宿舎	1. 有（単身用： _____ 戸、世帯用： _____ 戸） (0) 無（（家賃月額で計算した住居手当を支給 上限45,000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 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	図書室の広さ	( 50.5 ) m <sup>2</sup>
	医学図書数	国内図書： 1,800 冊、国外図書： 100 冊
	医学雑誌数	国内雑誌： 52 種類、国外雑誌： 10 種類
	図書室の利用可能時間	8：30 ～ 翌8：30 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 ( : ~ : ) 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 (Up To Date, 医学中央雑誌 Web 版、メディカルオンライン、今日の臨床サポート等)

# 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： 030904

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院

18. 病歴管理体制 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	病歴管理の責任者の氏名及び役職	フガナ フジカ	ヤサガ	
		氏名(姓) 藤川	(名) 泰永	
		役職	医事課長	
	診療に関する諸記録の管理方法	①. 中央管理 2. 各科管理 その他(具体的に: )		
	診療録の保存期間	( 10 ) 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 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	安全管理者の配置状況	①. 有 ( 1名 ) 0. 無 <small>有を選択した場合には、安全管理者の人数を記入してください。</small>		
	安全管理部門の設置状況	職員：専任 ( 2 ) 名、兼任 ( 11 ) 名 主な活動内容：安全管理委員会で用いる資料・議事録の作成・保存、事故等に関する診療記録が正確かつ十分になされていることの確認・指導、患者や家族への説明など事故発生時の対応状況の確認や必要な指導等。		
	患者からの相談に適切に応じる体制の確保状況	患者相談窓口の責任者の氏名等： フガナ シムラ		
		氏名(姓) 下村	(名) 由美	
		役職	医療安全管理者	
		対応時間 ( 8 : 30 ~ 17 : 30 )	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：病院における医療安全の基本的な考え方、安全管理のための委員会その他の病院の組織に関する基本的事項、従事者に対する研修に関しての基本方針等。		
	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：各部署のヒヤリ・ハット報告状況の把握・分析、マニュアルの改訂、5S活動、研修会の開催、医療相談、セーフティマネージャーへの支援、苦情・事故対応等。		
	医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況	年 ( 5 ) 回 研修の主な内容：苦情対応のポイント、医療安全研修認定コース、BLS研修、医療事故調査制度、医療安全報告会、参加型医療安全研修等。		
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：再発防止に関する病院全体への情報共有(委員会議事録、医療安全管理ニュース発行、医療安全報告会の開催等)、再発防止策の遵守の確認(医療安全パトロール、病棟ラウンドの実施等)、他病院との医療安全相互チェックの実施。			
20. 前年度に臨床研修を修了又は中断した研修医の数 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	修了：	4 名		
	中断：	名		
21. 現に受け入れている研修医の数 <small>(基幹型・協力型記入)</small>		前々年度	前年度	当該年度
	1 年	4 (基幹型)	4 (基幹型)	4 (基幹型)
	2 年	6 (基幹型・協力型)	4 (基幹型)	4 (基幹型)
22. 受入可能定員 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	許可病床数(歯科の病床数を除く。)から算出	許可病床数 ( 251 ) 床 ÷ 10 = ( 25.1 ) 名		
	患者数から算出	年間入院患者数 ( 6,804 ) 人 ÷ 100 = ( 68.0 ) 名		
23. 精神保健福祉士、作業療法士その他診療要員の配置状況 <small>(基幹型・協力型記入)</small> <small>精神科の研修を行う臨床研修病院については記入してください。</small>	1. 精神保健福祉士：	0 名 (常勤： 名、非常勤： 名)		
	2. 作業療法士：	17 名 (常勤： 15 名、非常勤： 2 名)		
	3. 臨床心理技術者：	0 名 (常勤： 名、非常勤： 名)		
	9. その他の精神科技術職員：	0 名 (常勤： 名、非常勤： 名)		
24. 臨床研修に関する第三者評価の受審状況 <small>(基幹型記入)</small>	1. 有 (評価実施機関名： ( 年 月 日 ) )	①. 無		
	<small>有を選択した場合には、評価実施機関名及び直近の受審日を記入してください。</small>	受審状況有りの場合、結果の公表 1. 有 0. 無		

# 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： 030904

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院

項目 27 までについては、報告時に必ず記入してください。 ※	※ 別紙 5 に記入 年次報告の場合は、報告年度の前年度の実績及び報告年度の想定を記入。 研修プログラム変更・新設の届出の場合は、届出年度の前年度の実績及び次年度の想定を記入。																						
25. 時間外・休日労働の実績及び最大想定時間数 (基幹型記入)	女性 1 年次研修医 ( 0 ) 名 2 年次研修医 ( 0 ) 名 男性 1 年次研修医 ( 0 ) 名 2 年次研修医 ( 0 ) 名																						
26. 前年度に育児休業を取得した研修医の数 (基幹型・協力型記入)	女性 1 年次研修医 ( 0 ) 名 2 年次研修医 ( 0 ) 名 男性 1 年次研修医 ( 0 ) 名 2 年次研修医 ( 0 ) 名																						
27. 研修医の妊娠・出産・育児に関する施設及び取組に関する事項 (基幹型・協力型記入)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 5px;">院内保育所</td> <td style="padding: 5px;">院内保育所の有無 <input checked="" type="radio"/> 有 0. 無) 有を選択した場合、開所時間を記入してください ( 時 分 ~ 時 分 )</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">病児保育</td> <td style="padding: 5px;"><input checked="" type="radio"/> 有 0. 無)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">夜間保育</td> <td style="padding: 5px;"><input checked="" type="radio"/> 有 0. 無)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">上記保育所は研修医の子どもに使用可能か</td> <td style="padding: 5px;"><input checked="" type="radio"/> 可 0. 不可)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">ベビーシッター・一時保育等利用時の補助</td> <td style="padding: 5px;"><input checked="" type="radio"/> 有 0. 無)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">その他の補助 (具体的に: )</td> <td style="padding: 5px;">)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">休憩場所</td> <td style="padding: 5px;"><input checked="" type="radio"/> 有 0. 無)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">授乳等に使用できる場所</td> <td style="padding: 5px;"><input checked="" type="radio"/> 有 0. 無)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">その他育児関連施設・取組があれば記入 (院外との連携した取組もあれば記入)</td> <td style="padding: 5px;">(産後ケア事業を高岡市・射水市と提携して実施)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">研修医のライフイベントの相談窓口</td> <td style="padding: 5px;"><input checked="" type="radio"/> 有 0. 無 窓口の名称がある場合記入 ( 総務課担当 ) 窓口の専任担当 1. 有 ( 名 ) <input checked="" type="radio"/> 無</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">各種ハラスメントの相談窓口</td> <td style="padding: 5px;">窓口の名称を記入 ( ハラスメント委員会所管 ) 窓口の専任担当 1. 有 ( 名 ) <input checked="" type="radio"/> 無</td> </tr> </table>	院内保育所	院内保育所の有無 <input checked="" type="radio"/> 有 0. 無) 有を選択した場合、開所時間を記入してください ( 時 分 ~ 時 分 )	病児保育	<input checked="" type="radio"/> 有 0. 無)	夜間保育	<input checked="" type="radio"/> 有 0. 無)	上記保育所は研修医の子どもに使用可能か	<input checked="" type="radio"/> 可 0. 不可)	ベビーシッター・一時保育等利用時の補助	<input checked="" type="radio"/> 有 0. 無)	その他の補助 (具体的に: )	)	休憩場所	<input checked="" type="radio"/> 有 0. 無)	授乳等に使用できる場所	<input checked="" type="radio"/> 有 0. 無)	その他育児関連施設・取組があれば記入 (院外との連携した取組もあれば記入)	(産後ケア事業を高岡市・射水市と提携して実施)	研修医のライフイベントの相談窓口	<input checked="" type="radio"/> 有 0. 無 窓口の名称がある場合記入 ( 総務課担当 ) 窓口の専任担当 1. 有 ( 名 ) <input checked="" type="radio"/> 無	各種ハラスメントの相談窓口	窓口の名称を記入 ( ハラスメント委員会所管 ) 窓口の専任担当 1. 有 ( 名 ) <input checked="" type="radio"/> 無
院内保育所	院内保育所の有無 <input checked="" type="radio"/> 有 0. 無) 有を選択した場合、開所時間を記入してください ( 時 分 ~ 時 分 )																						
病児保育	<input checked="" type="radio"/> 有 0. 無)																						
夜間保育	<input checked="" type="radio"/> 有 0. 無)																						
上記保育所は研修医の子どもに使用可能か	<input checked="" type="radio"/> 可 0. 不可)																						
ベビーシッター・一時保育等利用時の補助	<input checked="" type="radio"/> 有 0. 無)																						
その他の補助 (具体的に: )	)																						
休憩場所	<input checked="" type="radio"/> 有 0. 無)																						
授乳等に使用できる場所	<input checked="" type="radio"/> 有 0. 無)																						
その他育児関連施設・取組があれば記入 (院外との連携した取組もあれば記入)	(産後ケア事業を高岡市・射水市と提携して実施)																						
研修医のライフイベントの相談窓口	<input checked="" type="radio"/> 有 0. 無 窓口の名称がある場合記入 ( 総務課担当 ) 窓口の専任担当 1. 有 ( 名 ) <input checked="" type="radio"/> 無																						
各種ハラスメントの相談窓口	窓口の名称を記入 ( ハラスメント委員会所管 ) 窓口の専任担当 1. 有 ( 名 ) <input checked="" type="radio"/> 無																						

※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。

28. 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：富山県済生会高岡病院初期臨床研修プログラム プログラム番号： 030904701				
29. 研修医の募集定員 (基幹型記入)	1 年次： 4 名、2 年次： 0 名				
30. 研修医の募集及び採用の方法 (基幹型記入)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 5px;">研修プログラムに関する問い合わせ先</td> <td style="padding: 5px;">                     フリガナ スズキ タカキ                      氏名 (姓) (名)                      鈴木 崇之                      所属 役職                      内科・救急センター一部 部長                      電話：(0766) 21 — 0570 FAX：(0766) 23 — 9025                      e-mail： t.suzuki@takaoka-saiseikai.jp                      URL： http://www.takaoka-saiseikai.jp                 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">資料請求先</td> <td style="padding: 5px;">                     住所                      〒9 3 3 - 8 5 2 5 (富山県)                      高岡市二塚 387-1                      担当部門 担当者氏名                      姓 森川 名 保                      電話：(0766) 21 — 0570 FAX：(0766) 23 — 9025                      e-mail： resident@takaoka-saiseikai.jp                      URL： http:// www.takaoka-saiseikai.jp                 </td> </tr> </table>	研修プログラムに関する問い合わせ先	フリガナ スズキ タカキ 氏名 (姓) (名) 鈴木 崇之 所属 役職 内科・救急センター一部 部長 電話：(0766) 21 — 0570 FAX：(0766) 23 — 9025 e-mail： t.suzuki@takaoka-saiseikai.jp URL： http://www.takaoka-saiseikai.jp	資料請求先	住所 〒9 3 3 - 8 5 2 5 (富山県) 高岡市二塚 387-1 担当部門 担当者氏名 姓 森川 名 保 電話：(0766) 21 — 0570 FAX：(0766) 23 — 9025 e-mail： resident@takaoka-saiseikai.jp URL： http:// www.takaoka-saiseikai.jp
研修プログラムに関する問い合わせ先	フリガナ スズキ タカキ 氏名 (姓) (名) 鈴木 崇之 所属 役職 内科・救急センター一部 部長 電話：(0766) 21 — 0570 FAX：(0766) 23 — 9025 e-mail： t.suzuki@takaoka-saiseikai.jp URL： http://www.takaoka-saiseikai.jp				
資料請求先	住所 〒9 3 3 - 8 5 2 5 (富山県) 高岡市二塚 387-1 担当部門 担当者氏名 姓 森川 名 保 電話：(0766) 21 — 0570 FAX：(0766) 23 — 9025 e-mail： resident@takaoka-saiseikai.jp URL： http:// www.takaoka-saiseikai.jp				

# 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書ー5ー

病院施設番号： 030904

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院

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

<p>30. 研修医の募集及び採用の方法（続き） <small>（基幹型記入）</small></p>	<p>募集方法</p> <p>応募必要書類 <small>（複数選択可）</small></p> <p>選考方法 <small>（複数選択可）</small></p> <p>募集及び選考の時期</p> <p>マッチング利用の有無</p>	<p>① 公募 2. その他（具体的に： _____）</p> <p>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： _____）</p> <p>① 面接 2. 筆記試験 その他（具体的に： 適性検査 _____）</p> <p>募集時期： 6月 8日頃から 選考時期： 7月 20日頃から</p> <p>① 有 0. 無</p>				
<p>31. 研修プログラムの名称及び概要 <small>（基幹型記入）</small></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>32. プログラム責任者の氏名等（副プログラム責任者が配置されている場合には、その氏名等） <small>（基幹型記入）</small></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あっては、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） カガナ スズキ ヲサキ</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px dashed black;">氏名（姓）</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px dashed black;">氏名（名）</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">鈴木</td> <td style="text-align: center;">崇之</td> </tr> </table> <p>所属 内科・救急センター一部 役職 部長</p> <p>（副プログラム責任者） 1. 有（ _____ 名） ① 無</p>		氏名（姓）	氏名（名）	鈴木	崇之
氏名（姓）	氏名（名）					
鈴木	崇之					
<p>33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 <small>（基幹型記入）</small></p> <p>全ての臨床研修指導医等（協力型臨床研修病院に所属する臨床研修指導医及び臨床研修協力施設に所属する臨床研修の指導を行う者を含む。）について氏名等を記入してください。</p>	<p>* 別紙4に記入</p>					
<p>34. インターネットを用いた評価システム</p>	<p>① 有（ EPOC ・その他（ _____ ） ） 0. 無</p>					
<p>35. 研修開始時期 <small>（基幹型、地域密着型記入）</small></p>	<p>西暦 2024年 4月 1日</p>					
<p>36. 研修医の処遇 <small>（基幹型・協力型記入）</small></p>	<p>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></p> <p>常勤・非常勤の別</p> <p>研修手当</p> <p>勤務時間</p> <p>休暇</p> <p>当直</p> <p>研修医の宿舎（再掲）</p> <p>研修医室（再掲）</p> <p>社会保険・労働保険</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。</p> <p>② 病院独自の処遇とする。</p> <p>① 常勤 2. 非常勤</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px dashed black;">一年次の支給額（税込み） 基本手当／月（430,000円） 賞与／年（支給しない）</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px dashed black;">二年次の支給額（税込み） 基本手当／月（ _____ 円） 賞与／年（ _____ 円）</td> </tr> </table> <p>時間外手当： ① 有 0. 無 休日手当： ① 有 0. 無</p> <p>基本的な勤務時間（ 8：30 ～ 17：30 ） 24時間表記 休憩時間（ 12：30～ 13：30 _____ ） 時間外勤務の有無： ① 有 0. 無</p> <p>有給休暇（1年次： 15日、2年次： 20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：リフレッシュ休暇として年7日（夏季休暇含む））</p> <p>回数（約 3～4回／月）</p> <p>1. 有（単身用： _____ 戸、世帯用： _____ 戸） ① 無（家賃月額で計算した住居手当を支給 上限45,000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></p> <p>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></p> <p>公的医療保険（ 政府管掌 _____ ） 公的年金保険（ 厚生年金 _____ ） 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>	一年次の支給額（税込み） 基本手当／月（430,000円） 賞与／年（支給しない）	二年次の支給額（税込み） 基本手当／月（ _____ 円） 賞与／年（ _____ 円）		
一年次の支給額（税込み） 基本手当／月（430,000円） 賞与／年（支給しない）	二年次の支給額（税込み） 基本手当／月（ _____ 円） 賞与／年（ _____ 円）					

## 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－6－

病院施設番号： 030904

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院

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

<b>36. 研修医の処遇（続き）</b> <small>（基幹型・協力型記入）</small>	健康管理	健康診断（年 1 回） その他（具体的に 予防接種等 ）
	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 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 <input checked="" type="radio"/> 1. 可 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 0. 無
	院内保育所（再掲）	院内保育所の有無 <input checked="" type="radio"/> 1. 有 0. 無 有を選択した場合、開所時間を記入してください（ 時 分 ～ 時 分） 病児保育 <input checked="" type="radio"/> 1. 有 0. 無 夜間保育 <input checked="" type="radio"/> 1. 有 0. 無 上記保育所は研修医の子どもにも使用可能か <input checked="" type="radio"/> 1. 可 0. 不可
	保育補助（再掲）	ベビーシッター・一時保育等利用時の補助 <input checked="" type="radio"/> 1. 有 0. 無 その他の補助（具体的に： ）
	体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所（再掲）	休憩場所 <input checked="" type="radio"/> 1. 有 0. 無 授乳スペース <input checked="" type="radio"/> 1. 有 0. 無
	その他育児関連施設・取組があれば記入（院外との連携した取組もあれば記入）（再掲）	（ ）
	研修医のライフイベントの相談窓口（再掲）	<input checked="" type="radio"/> 1. 有 0. 無 窓口の名称がある場合記入（ 総務課担当 ） 窓口の専任担当 1. 有（ 名） <input checked="" type="radio"/> 0. 無
	各種ハラスメントの相談窓口（再掲）	窓口の名称を記入（（相談窓口〈ハラスメント委員会所管〉 ） 窓口の専任担当 1. 有（ 名） <input checked="" type="radio"/> 0. 無
	<b>37. 研修医手帳</b> <small>（基幹型記入）</small>	
<b>38. 連携状況</b> <small>（基幹型記入）</small>		* 様式 A-6 に記入

※欄は、記入しないこと。

※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。

<p>28. 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。</p>	<p>研修プログラムの名称：富山県済生会高岡病院初期臨床研修プログラム プログラム番号： 030904801</p>				
<p>29. 研修医の募集定員 (基幹型記入)</p>	<p>1年次： 4 名、2年次： 0 名</p>				
<p>30. 研修医の募集及び採用の方法 (基幹型記入)</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="459 367 715 734"> <p>研修プログラムに関する問い合わせ先</p> </td> <td data-bbox="715 367 1498 734"> <p>フリガナ スズキ タカオカ 氏名(姓) (名) 鈴木 崇之 所属 内科・救急センター部 役職 部長 電話：(0766) 21 — 0570 FAX：(0766) 23 — 9025 e-mail： t.suzuki@takaoka-saiseikai.jp URL： http://www.takaoka-saiseikai.jp</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="459 734 715 1167"> <p>資料請求先</p> </td> <td data-bbox="715 734 1498 1167"> <p>住所 〒933-8525 (富山県) 高岡市二塚 387-1 担当部門 担当者氏名 フリガナ モリカ タツ 姓 森川 名 保 電話：(0766) 21 — 0570 FAX：(0766) 23 — 9025 e-mail： resident@takaoka-saiseikai.jp URL： http:// www.takaoka-saiseikai.jp</p> </td> </tr> </table>	<p>研修プログラムに関する問い合わせ先</p>	<p>フリガナ スズキ タカオカ 氏名(姓) (名) 鈴木 崇之 所属 内科・救急センター部 役職 部長 電話：(0766) 21 — 0570 FAX：(0766) 23 — 9025 e-mail： t.suzuki@takaoka-saiseikai.jp URL： http://www.takaoka-saiseikai.jp</p>	<p>資料請求先</p>	<p>住所 〒933-8525 (富山県) 高岡市二塚 387-1 担当部門 担当者氏名 フリガナ モリカ タツ 姓 森川 名 保 電話：(0766) 21 — 0570 FAX：(0766) 23 — 9025 e-mail： resident@takaoka-saiseikai.jp URL： http:// www.takaoka-saiseikai.jp</p>
<p>研修プログラムに関する問い合わせ先</p>	<p>フリガナ スズキ タカオカ 氏名(姓) (名) 鈴木 崇之 所属 内科・救急センター部 役職 部長 電話：(0766) 21 — 0570 FAX：(0766) 23 — 9025 e-mail： t.suzuki@takaoka-saiseikai.jp URL： http://www.takaoka-saiseikai.jp</p>				
<p>資料請求先</p>	<p>住所 〒933-8525 (富山県) 高岡市二塚 387-1 担当部門 担当者氏名 フリガナ モリカ タツ 姓 森川 名 保 電話：(0766) 21 — 0570 FAX：(0766) 23 — 9025 e-mail： resident@takaoka-saiseikai.jp URL： http:// www.takaoka-saiseikai.jp</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： 030904

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院

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

<p>30. 研修医の募集及び採用の方法（続き） <small>（基幹型記入）</small></p>	<p>募集方法</p> <p>応募必要書類 <small>（複数選択可）</small></p> <p>選考方法 <small>（複数選択可）</small></p> <p>募集及び選考の時期</p> <p>マッチング利用の有無</p>	<p>① 公募 2. その他（具体的に： _____）</p> <p>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： _____）</p> <p>③ 面接 4. 筆記試験 その他（具体的に： 適性検査 _____）</p> <p>募集時期： 6月 8日頃から 選考時期： 7月 20日頃から</p> <p>① 有 0. 無</p>		
<p>31. 研修プログラムの名称及び概要 <small>（基幹型記入）</small></p>	<p>概要： * 別紙3に記入 （作成年月日：西暦 2024年 4月 1日）</p>			
<p>32. プログラム責任者の氏名等（副プログラム責任者が配置されている場合には、その氏名等） <small>（基幹型記入）</small></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あっては、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） カガナ スキ 効時 氏名（姓） 鈴木 氏名（名） 崇之 所属 内科・救急センター一部 役職 部長 （副プログラム責任者） 1. 有（ _____ 名） ① 無</p>			
<p>33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 <small>（基幹型記入）</small></p> <p>全ての臨床研修指導医等（協力型臨床研修病院に所属する臨床研修指導医及び臨床研修協力施設に所属する臨床研修の指導を行う者を含む。）について氏名等を記入してください。</p>	<p>* 別紙4に記入</p>			
<p>34. インターネットを用いた評価システム</p>	<p>① 有（ <u>EPOC</u> ・その他（ _____ ） ） 0. 無</p>			
<p>35. 研修開始時期 <small>（基幹型、地域密着型記入）</small></p>	<p>西暦 2025年 4月 1日</p>			
<p>36. 研修医の処遇 <small>（基幹型・協力型記入）</small></p>	<p>処遇の適用 <small>（基幹型臨床研修病院は、2に〇をつけて、以下の各項目について記入してください。）</small></p> <p>常勤・非常勤の別</p> <p>研修手当</p> <p>勤務時間</p> <p>休暇</p> <p>当直</p> <p>研修医の宿舎（再掲）</p> <p>研修医室（再掲）</p> <p>社会保険・労働保険</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。</p> <p>② 病院独自の処遇とする。</p> <p>① 常勤 2. 非常勤</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px dashed black;">                 一年次の支給額（税込み） 基本手当／月（430,000円） 賞与／年（支給しない）             </td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px dashed black;">                 二年次の支給額（税込み） 基本手当／月（ _____ 円） 賞与／年（ _____ 円）             </td> </tr> </table> <p>時間外手当： ① 有 0. 無 休日手当： ① 有 0. 無</p> <p>基本的な勤務時間（ 8：30 ～ 17：30 ）24時間表記 休憩時間（ 12：30～ 13：30 _____ ） 時間外勤務の有無： ① 有 0. 無</p> <p>有給休暇（1年次： 15日、2年次： 20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：リフレッシュ休暇として年7日（夏季休暇含む））</p> <p>回数（約 3～4回／月）</p> <p>① 有（ 単身用： _____ 戸、世帯用： _____ 戸） ① 無（家賃月額で計算した住居手当を支給 上限45,000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></p> <p>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></p> <p>公的医療保険（ 政府管掌 _____ ） 公的年金保険（ 厚生年金 _____ ） 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>	一年次の支給額（税込み） 基本手当／月（430,000円） 賞与／年（支給しない）	二年次の支給額（税込み） 基本手当／月（ _____ 円） 賞与／年（ _____ 円）
一年次の支給額（税込み） 基本手当／月（430,000円） 賞与／年（支給しない）	二年次の支給額（税込み） 基本手当／月（ _____ 円） 賞与／年（ _____ 円）			

## 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－ 6 －

病院施設番号： 030904

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院

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

36. 研修医の処遇（続き） （基幹型・協力型記入）	健康管理 医師賠償責任保険の扱い 外部の研修活動 院内保育所（再掲） 保育補助（再掲） 体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所（再掲） その他育児関連施設・取組があれば記入（院外との連携した取組もあれば記入）（再掲） 研修医のライフイベントの相談窓口（再掲） 各種ハラスメントの相談窓口（再掲）	健康診断（年 1 回） その他（具体的に 予防接種等 ） 病院において加入 <input checked="" type="radio"/> 1. する 0. しない 個人加入（1. 強制 <input checked="" type="radio"/> 0. 任意） 学会、研究会等への参加 <input checked="" type="radio"/> 1. 可 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 0. 無 院内保育所の有無 <input checked="" type="radio"/> 1. 有 0. 無 有を選択した場合、開所時間を記入してください（ 時 分 ～ 時 分 ） 病児保育 <input checked="" type="radio"/> 1. 有 0. 無 夜間保育 <input checked="" type="radio"/> 1. 有 0. 無 上記保育所は研修医の子どもに使用可能か <input checked="" type="radio"/> 1. 可 0. 不可 ベビーシッター・一時保育等利用時の補助 <input checked="" type="radio"/> 1. 有 0. 無 その他の補助（具体的に： ） 休憩場所 <input checked="" type="radio"/> 1. 有 0. 無 授乳スペース <input checked="" type="radio"/> 1. 有 0. 無 （ ） <input checked="" type="radio"/> 1. 有 0. 無 窓口の名称がある場合記入（ 総務課担当 ） 窓口の専任担当 1. 有（ 名 ） <input checked="" type="radio"/> 0. 無 窓口の名称を記入（相談窓口〈ハラスメント委員会所管〉） 窓口の専任担当 1. 有（ 名 ） <input checked="" type="radio"/> 0. 無
37. 研修医手帳（基幹型記入）		<input checked="" type="radio"/> 1. 有（PG-EPOC を利用） 0. 無
38. 連携状況（基幹型記入）		* 様式 A-6 に記入

※欄は、記入しないこと。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名等（令和5年度開催回数 2 回）  
 病院施設番号：030904 臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ 川端	マサヒコ 姓 雅彦	社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院	院長	研修管理委員長 病院管理者
フリガナ 鈴木	タカユキ 名 崇之	社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院	内科部長	研修管理副委員長 プログラム責任者
フリガナ 成瀬	タカノリ 名 隆倫	当該臨床研修病院及び臨床研修協力施設以外に所属する医師	なるせクリニック 院長	外部有識者・医師
フリガナ 足立	トモヒデ 名 智英	社会福祉法人恩賜財団済生会 東京都済生会中央病院	臨床研修室長	研修実施責任者
フリガナ 稲木	リエキ 名 紀幸	国立大学法人 金沢大学附属病院	研修医・専門総合教育センター長	研修実施責任者
フリガナ 音羽	カンイチ 名 勘一	富山県立中央病院	内科部長	研修実施責任者
フリガナ 定永	リアキ 名 倫明	社会福祉法人恩賜財団済生会 福岡県済生会福岡総合病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ 清水	マサユキ 名 正幸	社会福祉法人恩賜財団済生会 神奈川県済生会横浜市東部病院	救命救急センター長	研修実施責任者
フリガナ 高桑	タケン 名 健	公立南砺中央病院	内科部長	研修実施責任者
フリガナ 田仲	コウダイ 名 耕大	医療法人社団あずさ会 駅南あずさ病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ 谷野	リョウイチロウ 名 亮一郎	医療法人社団和敬会 谷野呉山病院	理事長	研修実施責任者
フリガナ 中島	アキトシ 名 彰俊	国立大学法人 富山大学附属病院	卒後臨床研修センター長	研修実施責任者

氏名		所属	役職	備考
フリガナ マサキ	ヤスマキ	学校法人 金沢医科大学病院	臨床研修センター部長	研修実施責任者
姓 正木	名 康史			
フリガナ マツクラ	トモハル	富山県高岡厚生センター	所長	研修実施責任者
姓 松倉	名 知晴			
フリガナ ムラカミ	ヒデヒロ	社会福祉法人恩賜財団済生会 愛媛県済生会松山病院	副院長	研修実施責任者
姓 村上	名 英広			
フリガナ アラカワ	カンヒロ	社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院	事務部長	事務部門の責任者
姓 荒川	名 克弘			
フリガナ テラサキ	テイイチ	社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院	副院長	研修管理委員
姓 寺崎	名 楨一			
フリガナ タカノ	アツコ	社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院	医療局長・内科部長	研修管理委員
姓 高野	名 敦子			
フリガナ ヨシダ	トオル	社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院	診療部長・外科部長	研修管理委員
姓 吉田	名 徹			
フリガナ ナンプ	コウシ	社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院	診療部長・整形外科部長	研修管理委員
姓 南部	名 浩史			
フリガナ タカバヤシ	ダイスケ	社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院	内科部長	研修管理委員
姓 高林	名 大輔			
フリガナ ホリ	リョウタ	社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院	外科部長	研修管理委員
姓 堀	名 亮太			
フリガナ ヨシモト	ヒデオ	社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院	産婦人科部長	研修管理委員
姓 吉本	名 英生			
フリガナ トヨモト	タカシ	社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院	皮膚科部長	研修管理委員
姓 豊本	名 貴嗣			

氏名		所属	役職	備考
フリガナ 石田	イシダ タケユキ 名 武之	社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院	泌尿器科部長	研修管理委員
フリガナ 荒尾	アラオ マサユキ 名 正亨	社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院	麻酔科部長	研修管理委員
フリガナ 松倉	マツクラ ユウキ 名 裕喜	社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院	小児科部長	研修管理委員
フリガナ 渋谷	シブタニ ミホコ 名 美保子	社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院	看護部長	研修管理委員
フリガナ 藪田	ヤブタ ナホヤ 名 直弥	社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院	初期臨床研修医 を代表する者	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。

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：富山県済生会高岡病院																		
病院施設番号：030904																		
区分	内科	救急部門	外科	麻酔科(部門)	小児科	産婦人科	精神科	その他の研修を行う診療科								合計		
								整形外科	脳神経外科	眼科	耳鼻咽喉科	皮膚科	泌尿器科	放射線科	リウマチ科		リハビリテーション科	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	3,673	(5,648)	533	0	31	451 (154)	0	1,014	255	195	149	0	106	0	0	397	0	6,804
年間新外来患者数	2,004	-	202	3	423	349	2	803	92	183	208	106	186	0	47	11	0	4,619
1日平均外来患者数( ) 内は年間外来診療日数	172.0 (243)	15.4 (366)	21.9 (243)	16.6 (49)	10.0 (243)	31.2 (243)	1.3 (146)	70.4 (243)	12.0 (243)	24.6 (243)	16.0 (243)	17.7 (243)	21.9 (243)	1.2 (243)	24.0 (243)	2.3 (243)	0 (243)	
平均在院日数	19.8	-	14.1	0	2.1	5.6	0	22.5	39.4	1.2	4.5	0	5.7	0	0	57.1	0	
常勤医師数 (うち臨床研修指導医数)	14 (11)	1	4 (3)	2 (1)	1 (1)	2 (1)	0 (0)	4 (1)	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1 (1)	2 (1)	2 (2)	1 (0)	39 (28)

※ 「年間入院患者実数」とは、提出年度の前々年度の繰越患者数に提出年度の繰越患者数を加えた数とすること。「年間新外来患者数」とは、提出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研修を行う診療科であること。

※ 基幹型臨床研修病院の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6年度分)		臨床研修病院の名称：富山県済生会高岡病院												
		病院施設番号：030904												
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
富山県済生会高岡病院	内科<必修>	4	4	4	4	3	3	1	1					
富山県済生会高岡病院	救急部門<必修>					1		2	1	1	1	3	1	2
富山県済生会高岡病院	外科<必修>						1			1	1		1	
富山県済生会高岡病院	小児科<必修>							1	1				1	1
富山県済生会高岡病院	産婦人科<必修>							1	1	1	1			1
1年次計		4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4
富山県済生会高岡病院	救急部門<必修>	2												
富山県済生会高岡病院	小児科<必修>		1											
富山大学附属病院										1	1			
2年次計		2	1							1	1			

※ 当該病院が申請する臨床研修を開始する年度とその次年度分を別業で作成すること。

※ 当該病院が上記の年度に受け入れる予定の研修医の数を、基幹型臨床研修病院および担当分野別に記入すること。当該病院が基幹型臨床研修病院であり、かつ協力型臨床研修病院として研修医を受け入れている場合は、協力型臨床研修病院として受け入れている人数も含めて、全ての人数を記入すること。

※ 「基幹型臨床研修病院名」欄は、当該病院が基幹型臨床研修病院の場合は、当該病院を一番上に記入することとし、次に協力型臨床研修病院として受け入れている基幹型臨床研修病院名を記入すること。

※ 基幹型臨床研修病院及び担当分野ごとに各4週ごと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。

※ 「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、選択料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は、その科目も含めて記入すること。

## 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：富山県済生会高岡病院 病院施設番号：030904												
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
富山県済生会高岡病院	内科<必修>	4	4	4	4	3	3	1	1					
富山県済生会高岡病院	救急部門<必修>					1		2	1	1	1	3	1	2
富山県済生会高岡病院	外科<必修>						1			1	1		1	
富山県済生会高岡病院	小児科<必修>							1	1				1	1
富山県済生会高岡病院	産婦人科<必修>							1	1	1	1			1
1年次計		4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4
富山県済生会高岡病院	救急部門<必修>	2												
富山県済生会高岡病院	小児科<必修>		1											
富山大学附属病院									1	1	1			
2年次計		2	1						1	1	1			

※ 当該病院が申請する臨床研修を開始する年度とその次年度分を別業で作成すること。

※ 当該病院が上記の年度に受け入れる予定の研修医の数を、基幹型臨床研修病院および担当分野別に記入すること。当該病院が基幹型臨床研修病院であり、かつ協力型臨床研修病院として研修医を受け入れている場合は、協力型臨床研修病院として受け入れている人数も含めて、全ての人数を記入すること。

※ 「基幹型臨床研修病院名」欄は、当該病院が基幹型臨床研修病院の場合、当該病院を一番上に記入することとし、次に協力型臨床研修病院として受け入れている基幹型臨床研修病院名を記入すること。

※ 基幹型臨床研修病院及び担当分野ごとに各4週ごと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。

※ 「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。また、当該病院が基幹型臨床研修病院であるとき、病院が定めた必修科目が上記以外にある場合には、その科目も含めて記入すること。



## 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8年度分)		臨床研修病院の名称：富山県済生会高岡病院 病院施設番号：030904												
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
富山県済生会高岡病院	内科 <必修>	4	4	4	4	3	3	1	1					
富山県済生会高岡病院	救急部門 <必修>					1		2	1	1	1	3	1	2
富山県済生会高岡病院	外科 <必修>						1			1	1		1	
富山県済生会高岡病院	小児科 <必修>							1	1				1	1
富山県済生会高岡病院	産婦人科 <必修>								1	1	1			1
1年次計		4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4
富山県済生会高岡病院	救急部門 <必修>	2												
富山県済生会高岡病院	小児科 <必修>		1											
2年次計		2	1											

※ 当該病院が申請する臨床研修を開始する年度とその次年度分を別業で作成すること。

※ 当該病院が上記の年度に受け入れる予定の研修医の数を、基幹型臨床研修病院および担当分野別に記入すること。当該病院が基幹型臨床研修病院であり、かつ協力型臨床研修病院として研修医を受け入れている場合は、協力型臨床研修病院として受け入れている人数も含めて、全ての人数を記入すること。

※ 「基幹型臨床研修病院名」欄は、当該病院が基幹型臨床研修病院の場合は、当該病院を一番上に記入することとし、次に協力型臨床研修病院として受け入れている基幹型臨床研修病院名を記入すること。

※ 基幹型臨床研修病院及び担当分野ごとに各4週ごと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。

※ 「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、選択料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は、当該病院が基幹型臨床研修病院であるとき、病院が定めた必修科目が上記以外にある場合には、その科目も含めて記入すること。

## 31. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号：030904801

病院施設番号：030904

臨床研修病院の名称：富山県済生会高岡病院

臨床研修病院群番号：0309048

臨床研修病院群名：富山県済生会高岡病院臨床研修病院群

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	富山県済生会高岡病院初期臨床研修プログラム
2. 研修プログラムの特色	<p>当院は地域に密着した病院として、高岡医療圏における急性期の医療を行っています。</p> <p>日常頻繁に遭遇する病気から救急医療で遭遇する多くの症例が経験できるため、基本的で実践的な臨床能力の取得が可能です。</p> <p>また、地域包括ケア病棟や回復期リハビリ病棟を開床し、地域完結型の医療を提供しており、急性期以外の診察スキルも習得できます。</p> <p>当院の研修プログラムは、1年次に必修分野として内科 24 週、救急医療 12 週及び外科・産婦人科・小児科・精神科研修を各 4 週行います。</p> <p>2 年次では必修分野である地域医療研修を 4 週行うとともに、研修科が自由に選択できます。福岡県済生会福岡総合病院での総合診療と 3 次救急研修、愛媛県済生会松山病院での内科研修（医療用巡回船による瀬戸内海離島診療を含む）、東京都済生会中央病院での救急部門を主とした内科各科の研修、神奈川県済生会横浜市東部病院 救命救急センターでの救急科研修及び富山県立中央病院での救急研修等、研修協力病院での多様な科目が選択可能です。</p> <p>また、富山大学附属病院、金沢大学附属病院、金沢医科大学病院では希望する診療科も研修できます。</p> <p>ピッツバーグ大学での短期海外派遣研修も取り入れており、当院で研修しながら、リサーチマインドを養成し、皆さんの医師としてのキャリアの幅を大きく広げることが可能になります。</p> <p>当院では個々の目標に沿った研修医育成のため、それぞれに適した柔軟な対応が可能です。研修内容も指導医との話し合いの中で個々人が満足し、意欲が湧く方法を模索していきます。</p> <p>済生会グループの他施設での研修も可能であることから、人脈形成や専門分野の検討にも適した研修環境があります。</p>

3. 臨床研修の目標の概要	<p>厚生労働省による初期臨床研修の到達目標達成を基本としながら、当院では、次の事項を目標としています。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 地域中核病院として、他病院や診療所や介護関連施設と連携を密にし、相互信頼に基づいた地域完結型医療を実践することで、地域の保健・医療・福祉の推進に参加すること。</li> <li>2. チーム医療の一員としての役割を理解し、患者さんと職員がともに満足する安全で質の高い医療を体得すること。</li> <li>3. 医療安全（院内感染・安全管理）への配慮を学ぶこと。</li> <li>4. 全国の済生会病院群の研修医との交流を深め、自身の基本的な知識・技術の向上に努めること。</li> </ol>																																																
4. 研修期間	( 2 ) 年 (原則として、「2年」と記入してください。)																																																
備考	研修後そのまま専門研修に入り3年以上研修可能な病院は、その旨を記入してください。																																																
5. 臨床研修を行う分野	<p>研修分野ごとの病院又は施設 (研修分野ごとの研修期間)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* 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。</li> <li>* 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。</li> <li>* 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。</li> </ul>																																																
<table border="1"> <tr> <td data-bbox="97 913 268 965">(記入例) x x 科</td> <td data-bbox="268 913 496 965">1234567</td> <td data-bbox="496 913 746 965">〇〇 病院</td> <td data-bbox="746 913 1129 965">〇週</td> <td data-bbox="1129 913 1508 965">内一般外来 週</td> </tr> <tr> <td data-bbox="97 965 268 1016">内科</td> <td data-bbox="268 965 496 1016">030904</td> <td data-bbox="496 965 746 1016">富山県済生会高岡病院</td> <td data-bbox="746 965 1129 1016">24週</td> <td data-bbox="1129 965 1508 1016">4週</td> </tr> <tr> <td data-bbox="97 1016 268 1068">救急部門</td> <td data-bbox="268 1016 496 1068">030904</td> <td data-bbox="496 1016 746 1068">富山県済生会高岡病院</td> <td data-bbox="746 1016 1129 1068">12週</td> <td data-bbox="1129 1016 1508 1068"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="97 1068 268 1120">地域医療</td> <td data-bbox="268 1068 496 1120">031574</td> <td data-bbox="496 1068 746 1120">公立南砺中央病院 (2年次で必修)</td> <td data-bbox="746 1068 1129 1120">4週</td> <td data-bbox="1129 1068 1508 1120">一般外来 0.5週 在宅診療 0.5週</td> </tr> <tr> <td data-bbox="97 1120 268 1171">外科</td> <td data-bbox="268 1120 496 1171">030904</td> <td data-bbox="496 1120 746 1171">富山県済生会高岡病院</td> <td data-bbox="746 1120 1129 1171">4週</td> <td data-bbox="1129 1120 1508 1171">0.5週</td> </tr> <tr> <td data-bbox="97 1171 268 1223">小児科</td> <td data-bbox="268 1171 496 1223">030904</td> <td data-bbox="496 1171 746 1223">富山県済生会高岡病院</td> <td data-bbox="746 1171 1129 1223">4週</td> <td data-bbox="1129 1171 1508 1223">0.5週</td> </tr> <tr> <td data-bbox="97 1223 268 1274">産婦人科</td> <td data-bbox="268 1223 496 1274">030904</td> <td data-bbox="496 1223 746 1274">富山県済生会高岡病院</td> <td data-bbox="746 1223 1129 1274">4週</td> <td data-bbox="1129 1223 1508 1274"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="97 1274 268 1326">精神科</td> <td data-bbox="268 1274 496 1326">031560 050041</td> <td data-bbox="496 1274 746 1326">谷野呉山病院 駅南あずさ病院</td> <td data-bbox="746 1274 1129 1326">4週</td> <td data-bbox="1129 1274 1508 1326"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="97 1326 268 1377"></td> <td data-bbox="268 1326 496 1377"></td> <td data-bbox="496 1326 746 1377"></td> <td data-bbox="746 1326 1129 1377"></td> <td data-bbox="1129 1326 1508 1377"></td> </tr> </table>	(記入例) x x 科	1234567	〇〇 病院	〇週	内一般外来 週	内科	030904	富山県済生会高岡病院	24週	4週	救急部門	030904	富山県済生会高岡病院	12週		地域医療	031574	公立南砺中央病院 (2年次で必修)	4週	一般外来 0.5週 在宅診療 0.5週	外科	030904	富山県済生会高岡病院	4週	0.5週	小児科	030904	富山県済生会高岡病院	4週	0.5週	産婦人科	030904	富山県済生会高岡病院	4週		精神科	031560 050041	谷野呉山病院 駅南あずさ病院	4週							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	内一般外来 週																																												
	内科	030904	富山県済生会高岡病院	24週	4週																																												
	救急部門	030904	富山県済生会高岡病院	12週																																													
	地域医療	031574	公立南砺中央病院 (2年次で必修)	4週	一般外来 0.5週 在宅診療 0.5週																																												
	外科	030904	富山県済生会高岡病院	4週	0.5週																																												
	小児科	030904	富山県済生会高岡病院	4週	0.5週																																												
	産婦人科	030904	富山県済生会高岡病院	4週																																													
	精神科	031560 050041	谷野呉山病院 駅南あずさ病院	4週																																													

選 択 科 目	整形外科/脳神経外科/眼科/耳鼻咽喉科/皮膚科/泌尿器科/麻酔科 他	030904	富山県済生会高岡病院	48 週まで	週
	救急・内科	030175	東京都済生会中央病院	40 週まで	
	救急	030318	富山県立中央病院		
	総合診療・救急	030692	福岡県済生会福岡総合病院		
	救急	060004	神奈川県済生会横浜市東部病院		
	内科（離島診療含む）	032269	愛媛県済生会松山病院		
	保健・医療行政	032974	富山県高岡厚生センター		
	内科系・外科系全般	030318	富山大学附属病院		
030327		金沢医科大学病院			
030328		金沢大学附属病院			
				週	

備考：

- 1 年次に必修科目として「内科 24 週、救急医療 12 週、外科・産婦人科・小児科及び精神科を各 4 週」の研修を行います。
- 2 年次には必修科目である「地域医療 4 週」の研修を行うとともに、当院または協力病院・施設での研修科が自由に選択できます。

選択可能科目について \*＜＞内は実習病院と実習可能期間を記載。

- 1) 内科・小児科・外科・整形外科・産婦人科・脳神経外科・眼科・耳鼻咽喉科・皮膚科・泌尿器科・麻酔科・放射線科・リウマチ科・リハビリテーション科・病理診断科

＜富山県済生会高岡病院 48 週まで＞

または、

- 2) 救急部門＜富山県立中央病院 4 週＞
- 3) 救急部門及び内科（総合診療）＜済生会福岡総合病院 12 週まで＞
- 4) 内科（離島診療を含む）＜済生会松山病院 12 週まで＞
- 5) 救急部門を主とした希望診療科＜東京都済生会中央病院 24 週まで＞
- 6) 救急科（救命救急センター）＜神奈川県済生会横浜市東部病院 8 週まで＞
- 7) 保健・医療行政＜高岡厚生センター 4 週＞
- 8) 内科系・外科系の希望診療科  
＜富山大学附属病院または金沢大学附属病院または金沢医科大学病院 40 週まで＞
- 9) ピッツバーグ大学の短期海外派遣研修（1 週間程度）

\*但し、選択科目の臨床研修協力病院・施設での研修期間は併せて 40 週を最長とします。

- 3 救急部門研修として、まとまった研修期間とは別に当直を月 2～3 回行います。

- 4 選択しない科目の到達目標については、具体的なスケジュール策定時に、研修医と相談のうえ、他の必須科目で到達・経験できるよう配慮したスケジュールリングを行います。

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号

病院施設番号： 030904

臨床研修病院の名称：

は、既に取得されている場合に記入してください。

臨床研修病院群番号： 0309047

臨床研修病院群名：

6. 研修スケジュール (一年次・二年次：いずれかに○)

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

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			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
富山県済生会高岡病院 (030904)	内科	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
富山県済生会高岡病院 (030904)	救急													2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
富山県済生会高岡病院 (030904)	外科																																				
富山県済生会高岡病院 (030904)	産婦人科																																				
富山県済生会高岡病院 (030904)	小児科																																				
谷野呉山病院 (031560)	精神科																																				
駅南あずさ病院 (050041)	精神科																																				
富山県済生会高岡病院 (030904)	選択科目																																				

- \* 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)で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、プログラムを1枚にまとめたものを添付すること。
- \* 2 : 「研修分野」欄には、「5. 臨床研修を行う分野」欄に記入した研修分野を記入すること。
- \* 3 : 選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号  
 病院施設番号： 030904  
 臨床研修病院の名称： 富山県済生会高岡病院  
 は、既に取得されている場合に記入してください。  
 臨床研修病院群番号： 0309047  
 臨床研修病院群名： 富山県済生会高岡病院臨床研修病院群

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 030904701  
 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
公立南砺中央病院 (031574) 必修	地域医療	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
富山県済生会高岡病院 (030904)	選択 科目													
東京都済生会中央病院 (030175)	救急 ・内科													
富山県立中央病院 (030318)	救急													
富山大学附属病院 (030319)	希望診 療科													
金沢医科大学病院 (030327)	希望診 療科	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
金沢大学附属病院 (030328)	希望診 療科													
福岡県済生会福岡総合 病院(030692)	総合診 療・救急													
愛媛県済生会松山病院 (032269)	内科													
富山県高岡厚生センター (032974)	保健・医 療行政													
神奈川県済生会横浜市 東部病院(060004)	救急													

選択科目  
 臨床研修協力病院・施設での研修期間は併せて40週を最長とする。

33. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 病院施設番号: 030904 臨床研修病院の名称: 社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院

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 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	川端 雅彦	富山県済生会 高岡病院	院長	44年	○	日本内科学会総合内科専門医・指導医 日本腎臓学会専門医・指導医 日本透析医学会専門医・指導医 日本高血圧学会専門医・指導医等 臨床研修指導医養成講習会 (金沢大学附属病院)	030904701	3、4
内科	高野 敦子	富山県済生会 高岡病院	医療局長 内科部長	33年	○	日本内科学会総合内科専門医・指導医 日本糖尿病学会専門医・研修指導医 日本医師会認定産業医 臨床研修指導医養成講習会 (富山大学附属病院)	030904701	4
内科	中舘 照雄	富山県済生会 高岡病院	内科部長	27年	○	日本内科学会総合内科専門医・指導医 日本循環器学会専門医 臨床研修指導医養成講習会 (富山大学附属病院)	030904701	4
内科	高林 大輔	富山県済生会 高岡病院	内科部長	26年	○	日本内科学会総合内科専門医・指導医 日本腎臓学会専門医・指導医 日本透析医学会専門医・指導医 インフュージョンコントロールクター認定医 臨床研修指導医養成講習会 (富山大学附属病院)	030904701	4
内科	鈴木 崇之	富山県済生会 高岡病院	内科部長	24年	○	日本内科学会総合内科専門医・指導医 日本循環器学会専門医 臨床研修指導医養成講習会 (全国済生会) プログラム責任者講習会 (臨床研修協議会)	030904701	1・4
内科	坂本 有	富山県済生会 高岡病院	内科部長	24年	○	日本内科学会総合内科専門医・指導医 日本循環器学会専門医 日本不整脈心電学会専門医 臨床研修指導医養成講習会 (富山大学附属病院)	030904701	4

33. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 病院施設番号: 030904 臨床研修病院の名称: 社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床 経験 年数	指導医講習会 等の受講継続 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	神原 健太	富山県済生会 高岡病院	内科部長	22年	○	日本内科学会認定医・専門医 呼吸器内科専門医・指導医 呼吸器内視鏡学会専門医・指導医 日本不整脈心電学会専門医 臨床研修指導医養成講習会 (富山大学附属病院)	030904701	4
内科	山口 由明	富山県済生会 高岡病院	内科部長	20年	×	日本内科学会総合内科専門医・指導医 日本循環器学会専門医 日本不整脈心電学会専門医	030904701	「上級医」
内科	滝 知彦	富山県済生会 高岡病院	内科部長	18年	○	日本内科学会総合内科専門医・指導医 日本腎臓学会専門医 日本透析医学会専門医 インフュージョンコントロールドクター認定医 臨床研修指導医養成講習会 (富山大学附属病院)	030904701	4
内科	竹越 快	富山県済生会 高岡病院	内科部長	18年	○	日本内科学会認定医・指導医 日本内科学会総合内科専門医 日本消化器病学会専門医 日本肝臓学会専門医 日本消化器内視鏡学会専門医 臨床研修指導医養成講習会 (石川県地域医療支援センター)	030904701	4
内科	西川 智貴	富山県済生会 高岡病院	内科部長	16年	○	日本内科学会総合内科専門医・指導医 日本消化器病学会専門医 日本肝臓学会専門医 日本消化器内視鏡学会専門医 臨床研修指導医養成講習会 (石川県地域医療支援センター)	030904701	4
リウマチ科 内科	奥村 麻衣子	富山県済生会 高岡病院	リウマチ科 医長 内科医長	15年	○	日本リウマチ学会ソノグラファー 日本リウマチ学会専門医・指導医 日本内科学会総合内科専門医 日本内科学会認定医・指導医 臨床研修指導医養成講習会 (富山大学附属病院)	030904701	4



33. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 病院施設番号: 030904 臨床研修病院の名称: 社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院

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 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	小林 香織	富山県済生会 高岡病院	内科医長	11年	○	日本内科学会総合内科専門医 日本内科学会認定医・指導医 日本糖尿病学会専門医 臨床研修指導医養成講習会 (富山大学附属病院)	030904701	4
内科	佐野 功	富山県済生会 高岡病院	内科医員	10年	×	日本内科学会認定医 日本糖尿病学会専門医	030904701	「上級医」
リウマチ科 内科	小樽山 葵	富山県済生会 高岡病院	リウマチ科 医員 内科医員	7年	×	(専門分野)関節リウマチ・膠原病診療	030904701	「上級医」
内科	赤尾 幸祐	富山県済生会 高岡病院	内科医員	4年	×	(専門分野)循環器内科	030904701	「上級医」
内科 リハビリ テーション 科	室石 豊輝	富山県済生会 高岡病院	内科部長 リハビリテー ション科部長	30年	○	日本内科学会総合内科専門医・指導医 日本リハビリテーション医学会認定臨床医 日本神経学会神経内科専門医 臨床研修指導医養成講習会 (金沢医科大学病院)	030904701	4
外科	吉田 徹	富山県済生会 高岡病院	診療部長 外科部長	31年	○	日本外科学会専門医 日本大腸肛門病学会専門医 日本消化器外科学会専門医・指導医 日本消化器病学会専門医 日本がん治療認定医 日本内視鏡外科学会技術認定医(大腸) 臨床研修指導医養成講習会 (富山大学附属病院)	030904701	4

33. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 病院施設番号: 030904 臨床研修病院の名称: 社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院

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 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	堀 亮太	富山県済生会 高岡病院	外科部長	26年	○	日本外科学会専門医・指導医 日本消化器内視鏡学会専門医 日本消化器外科学会専門医・指導医 日本がん治療認定医 外科周術期感染管理暫定教育医等 臨床研修指導医養成講習会 (富山大学附属病院)	030904701	4
外科	大澤 宗士	富山県済生会 高岡病院	外科部長	22年	○	日本外科学会外科専門医 日本がん治療認定医 日本腹部救急医学会腹部救急認定医・教育医 日本乳癌学会認定医 健診マンモグラフィ読影認定医等 臨床研修指導医養成講習会 (富山大学附属病院)	030904701	4
外科	長澤 志保	富山県済生会 高岡病院	外科医師	4年	×	(専門分野)外科一般	030904701	「上級医」
小児科	松倉 裕喜	富山県済生会 高岡病院	小児科部長	41年	○	日本小児科学会専門医・指導医 臨床研修指導医養成講習会 (富山大学附属病院)	030904701	4
整形外科	南部 浩史	富山県済生会 高岡病院	診療部長 整形外科 部長	30年	○	日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会認定脊椎内視鏡下手術技術認 定医(2種(後方手技)3種(経皮的内視鏡下脊椎 手術) 日本整形外科学会認定脊椎脊髄病医 日本脊椎脊髄病学会認定脊椎脊髄外科指導医等 臨床研修指導医養成講習会 (全国済生会)	030904701	4
整形外科	沼田 仁彬	富山県済生会 高岡病院	整形外科 部長	16年	×	日本整形外科学会専門医 日本体育協会認定スポーツドクター 日本整形外科学会認定運動器リハビリテーション医 日本整形外科学会認定リウマチ医 等	030904701	「上級医」

33. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 病院施設番号: 030904 臨床研修病院の名称: 社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院

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 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	山本 崇史	富山県済生会 高岡病院	整形外科 医長	15年	×	日本整形外科学会専門医	030904701	「上級医」
整形外科	新保 孝仁	富山県済生会 高岡病院	整形外科 医員	4年	×	(専門分野)整形外科一般	030904701	「上級医」
産婦人科	吉本 英生	富山県済生会 高岡病院	産婦人科 部長	29年	○	日本産科婦人科学会産婦人科専門医 日本産婦人科乳腺医学会乳房疾患認定医 検診マンモグラフィ読影認定医 ALSO-Japan認定インストラクター NCPRIンストラクター J-CIMELSインストラクター 臨床研修指導医養成講習会 (富山大学附属病院)	030904701	4
産婦人科	成之坊 果代	富山県済生会 高岡病院	産婦人科 医員	5年	×	(専門分野)産婦人科全般	030904701	「上級医」
脳神経外 科	西方 学	富山県済生会 高岡病院	脳神経外科 部長	40年	○	日本脳神経外科学会専門医 日本脳卒中学会専門医 臨床研修指導医養成講習会 (全国済生会)	030904701	4
耳鼻咽喉 科	成瀬 陽	富山県済生会 高岡病院	耳鼻咽喉科 部長	21年	○	日本耳鼻咽喉科学会専門医 臨床研修指導医養成講習会 (富山大学附属病院)	030904701	4
眼科	淵澤 千春	富山県済生会 高岡病院	眼科部長	34年	○	日本眼科学会眼科専門医・指導医 視覚障害者用補装具適合判定医 PDT認定医 臨床研修指導医養成講習会 (富山大学附属病院)	030904701	4
泌尿器科	石田 武之	富山県済生会 高岡病院	泌尿器科 部長	39年	○	日本泌尿器科学会認定泌尿器科専門医 臨床研修指導医養成講習会 (全国済生会)	030904701	4

33. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 病院施設番号: 030904 臨床研修病院の名称: 社会福祉法人恩賜財団済生会 富山県済生会高岡病院

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 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)
皮膚科	豊本 貴嗣	富山県済生会 高岡病院	皮膚科 部長	36年	○	日本皮膚科学会認定皮膚科専門医 日本皮膚科学会認定医 臨床研修指導医養成講習会 (富山大学附属病院)	030904701	4
麻酔科	荒尾 正亨	富山県済生会 高岡病院	麻酔科 医長	15年	○	日本麻酔科学会認定医 日本麻酔科学会機構専門医・指導医 臨床研修指導医養成講習会 (富山大学附属病院)	030904701	4
麻酔科	今尾 由梨子	富山県済生会 高岡病院	麻酔科 医師	21年	×	日本専門医機構認定麻酔科専門医 日本麻酔科学会指導医	030904701	「上級医」
放射線科	川部 秀人	富山県済生会 高岡病院	放射線科 部長	27年	○	日本医学放射線学会放射線診断専門医 臨床研修指導医養成講習会 (富山大学附属病院)	030904701	4
リハビリ テーション 科/内科	寺崎 慎一	富山県済生会 高岡病院	副院長	39年	○	日本内科学会総合内科専門医・指導医 日本消化器病学会専門医・指導医 日本消化器内視鏡学会専門医・指導医 日本医師会認定産業医 臨床研修指導医養成講習会 (富山大学附属病院)	030904701	4
リハビリ テーション 科	齊藤 智裕	富山県済生会 高岡病院	リハビリテー ション科 部長	39年	○	日本外科学会専門医 日本消化器内視鏡学会専門医 日本医師会認定産業医 臨床研修指導医養成講習会 (富山大学附属病院)	030904701	4
病理診断 科 (CPC)	山内 直岳	富山県済生会 高岡病院	病理診断科 医員	10年	×	日本病理学会病理専門医 死体解剖資格 死亡等画像診断(AI)研修会終了	030904701	「上級医」

以上

25. 臨床研修病院群の時間外・休日労働最大想定時間数の記載（基幹型記入）

基幹型臨床研修病院の名称（所在都道府県）： 富山県済生会高岡病院 （富山県）

研修プログラムの名称： 富山県済生会高岡病院初期臨床研修プログラム

病院名	病院施設番号	種別	所在都道府県	時間外・休日労働 (年単位換算) 最大想定時間数	おおよその当直・日直回数 ※宿日直許可が取れている場合はその旨を記載	参考 時間外・休日労働 (年単位換算) 前年度実績	C-1水準 適用
富山県済生会高岡病院	030904	基幹型	富山県	約530時間	・月3～4回 輪番日当直に従事 宿日直許可あり	約530時間 対象となる臨床研修医8名 (2023年度)	
東京都済生会中央病院	030175	協力型	東京都	約400時間	・月1～2回程度、宿日直許可なし	約400時間 対象となる臨床研修医2名 (2023年度)	
富山県立中央病院	030318	協力型	富山県	960時間	・月3～7回	約600時間 対象となる臨床研修医37名 (2023年度)	
国立大学法人富山大学附属病院	030319	協力型	富山県	400時間	・救急科研修中に月2回程度	1人あたり年間平均120時間程度 対象となる臨床研修医48名 (2023年度)	
金沢医科大学病院	030327	協力型	石川県	960時間	・月4回程度の当直及び宿日直 宿日直許可あり	100時間を超える研修医1名 (2023年度実績)	
国立大学法人金沢大学附属病院	030328	協力型	石川県	960時間	・臨床研修医の当直・日直なし	約18時間 対象となる臨床研修医27名 (2023年度)	
福岡県済生会福岡総合病院	030692	協力型	福岡県	33時間	・当直 月1～2回 宿日直許可なし	約33時間 対象となる臨床研修医2名 (2023年度)	適用
医療法人社団和歌山 長野県山形病院	031560	協力型	富山県	なし	なし	なし	
公立南砺中央病院	031574	協力型	富山県	なし	なし	なし	
愛媛県済生会松山病院	032269	協力型	愛媛県	960時間	・臨床研修医の日直・当直なし 宿日直許可あり 8日毎の救急日に準夜・深夜・休日労働あり	655時間 対象となる臨床研修医1年目6名 (2023年度)	
医療法人社団 駅前あずさ病院	050041	協力型	富山県	約30時間	・臨床研修医の日直・当直なし 宿日直許可あり	約30時間	
済生会横浜市東部病院	060004	協力型	神奈川県	960時間	・月3～5回 宿日直許可 (精神科・内科・脳神経センター・産婦人科・循環器内科・新生児科) 日直許可 (脳神経センター)	約554時間 対象となる臨床研修医24名 (2023年度)	

※ 年次報告の場合は、報告年度の前年度の実績及び報告年度の想定を記入すること。  
研修プログラム変更・新設の届出の場合は、届出年度の前年度の実績及び次年度（プログラム開始年度）の想定を記入すること。

※ 該当する項目について、基幹型臨床研修病院を筆頭として、研修医と雇用契約を締結する協力型臨床研修病院について、施設番号順に記述すること。

※ 病院群を構成する基幹型臨床研修病院及び研修医と雇用契約を締結する協力型臨床研修病院の病院施設番号、病院種別（基幹型・協力型）、所在都道府県、時間外・休日労働（年単位換算）の最大想定時間数、おおよその当直・日直回数（宿日直許可が取れている場合はその旨）、前年度の時間外休日労働の年単位換算実績及び、C-1水準適用の状況を記入すること。

※ 最大想定時間数は、プログラムに従事する臨床研修医が、該当する研修病院において実際に従事することが見込まれる時間数について、前年度実績も踏まえ、実態と乖離することのないよう、適切に記入すること。

※ 臨床研修医においては、従事する全ての業務が研修プログラムに基づくものとなるため、A水準又はC-1水準しか適用されないことに留意すること。