

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

加医第23号-1
令和3年4月30日

兵庫県知事 殿

病院名 兵庫県立加古川医療センター
開設者 兵庫県知事 井戸 敏三

医師法第16条の2第1項に規定する臨床研修に関する省令（平成14年厚生労働省令第158号）第12条に基づき、年次報告書を提出いたします。

また、併せて、同省令第9条に基づき、**1. 研修プログラムの変更**、**2. 研修プログラムの新設**を届け出ます。（研修プログラムを変更する場合には「1. 研修プログラム変更」に、研修プログラムを新設する場合には「2. 研修プログラムの新設」に○をつけてください。）

1. 基幹型臨床研修病院 **2. 協力型臨床研修病院** （報告又は届出を行う臨床研修病院の型の番号に○をつけてください。）

- ・項目番号1から25までについては、年次報告において記入してください。
- ・研修プログラムの変更・新設の届出の場合は、項目番号26から36までについても記入してください。

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－ 1 －

病院施設番号： 031829

臨床研修病院の名称： 兵庫県立加古川医療センター

記入日：西暦2021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。	031829	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 兵庫県立病院群 番号 0318294
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 カノ トシキ 氏名(姓) (名) 中野 敏章	役職 総務部総務課職員 (内線 2212) (直通電話 (079) 497-7000) e-mail: Toshiaki Nakano@pref.hyogo.lg.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 ヒョウケンリカカガワリョウセンター 兵庫県立加古川医療センター		
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>	〒 675-8555 (兵庫県・道・府・県) 加古川市神野町神野203 電話：(079) 497-7000 FAX：(079) 438-8800 二次医療圏 の名称： 東播磨二次医療圏		
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 ヒョウケンチ イト トシウ 兵庫県知事 井戸 敏三		
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>	〒 650-8567 (兵庫県・道・府・県) 神戸市中央区下山手通5丁目10-1 電話：(078) 341-7711 FAX：(078) 351-2883		
5. 病院の管理者の氏名 <small>(基幹型、協力型記入)</small>	フリガナ ハラダ 姓 原田	トシコ 名 俊彦	
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 研修管理委員会のすべての構成員(協力型臨床研修病院及び臨床研修協力施設に所属する者を含む。)について記入してください。		
7. 病院群の構成等 <small>(基幹型記入)</small>	* 別表に記入 病院群を構成するすべての臨床研修病院、臨床研修協力施設の名称、新規指定の有無、病院群の構成の変更等について記入してください。		
8. 病院のホームページアドレス <small>(基幹型、協力型記入)</small>	http://kenkako.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：031829

臨床研修病院の名称：兵庫県立加古川医療センター

		※
9. 医師（研修医を含む。）の員数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		常勤：109名、非常勤（常勤換算）：4.6名 計（常勤換算）：113.6名、医療法による医師の標準員数：24.7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2019年2月15日、告示番号：兵庫県告示第119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（384）m ² 0. 無
	救急医療の実績	前年度の件数：4,337件（うち診療時間外：1,326件） 1日平均件数：11.9件（うち診療時間外：3.6件） 救急車取扱件数：946件（うち診療時間外：485件）
	診療時間外の勤務体制	医師：3名、看護師及び准看護師：11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（救急科）
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：345床、2. 精神：0床、3. 感染症：8床 4. 結核：0床、5. 療養：0床
12. 診療科ごとの入院患者・外来患者・研修医の数 <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：10.4日、2. 精神：0.0日、3. 感染症：12.1日 4. 結核：0.0日、5. 療養：0.0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：0件、異常分娩件数：0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：12回、今年度見込：12回 ※報告・届出病院の主催の
	指導を行う病理医の氏名等	* 別紙4に記入 下に開催した回数を記載
	剖検数	前年度実績：9件、今年度見込：9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. 研修医のための宿舍及び研修医室の有無 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	研修医の宿舍	1. 有（単身用：10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。
	研修医室	1. 有（2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	（54.2）m ²
	医学図書数	国内図書：2,000冊、国外図書：1,000冊
	医学雑誌数	国内雑誌：72種類、国外雑誌：38種類
	図書室の利用可能時間	0:00 ~ 24:00 24時間表記
	文献データベース等の利用環境	Medline等の文献データベース（1. 有 0. 無）、教育用コンテンツ（1. 有 0. 無）、 その他（ ） 利用可能時間（0:00 ~ 24:00）24時間表記
医学教育用機材の整備状況	医学教育用シミュレーター（1. 有 0. 無）、 その他（ ）	

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書 - 3 -

病院施設番号：031829

臨床研修病院の名称：兵庫県立加古川医療センター

<p>18. 病歴管理体制 (基幹型・協力型記入)</p>	<p>病歴管理の責任者の氏名及び役職</p>	<p>カガナ 7村 ケジ 氏名(姓) 青木 (名) 謙二 役職 部長(医療情報担当)</p>												
	<p>診療に関する諸記録の管理方法</p>	<p>1. 中央管理 2. 各科管理 その他(具体的に:)</p>												
	<p>診療録の保存期間</p>	<p>(外来5年、入院10年以上) 保存</p>												
	<p>診療録の保存方法</p>	<p>1. 文書 2. 電子媒体 その他(具体的に:)</p>												
<p>19. 医療安全管理体制 (基幹型・協力型記入)</p>	<p>安全管理者の配置状況</p>	<p>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。</p>												
	<p>安全管理部門の設置状況</p>	<p>職員：専任 (1) 名、兼任 (41) 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</p>												
	<p>患者からの相談に適切に応じる体制の確保状況</p>	<p>患者相談窓口の責任者の氏名等： カガナ ハシト ノブ 氏名(姓) 橋本 (名) 信弘 役職 医事企画課長 対応時間 (8:45 ~ 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</p>												
	<p>医療に係る安全管理のための指針の整備状況</p>	<p>1. 有 0. 無 指針の主な内容：①医療事故の防止、②医療事故発生時の対応、③医療事故防止対策研修会の実施など</p>												
	<p>医療に係る安全管理委員会の開催状況</p>	<p>年 (12) 回 活動の主な内容：事故発生現員の救命及び検証、事故の対応、再発防止にかかる教育及び指導等</p>												
	<p>医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況</p>	<p>年 (2) 回 研修の主な内容：医療事故防止の課題や症例検討会を通じて各部門別または横断的にリスク傾向の把握、相互検証、医療の再評価等</p>												
	<p>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</p>	<p>医療機関内における事故報告等の整備： 1. 有 0. 無 その他の改善のための方策の主な内容： 医療事故防止対策委員会等で検討された事項について、改善を図るべきものは、組織横断的に迅速に改善し、具体的に実行する。</p>												
<p>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)</p>		<p>修了： 4 名 中断： 0 名</p>												
<p>21. 現に受け入れている研修医の数 (基幹型・協力型記入)</p>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>前々年度</th> <th>前年度</th> <th>当該年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 年</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> <tr> <td>2 年</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> </tbody> </table>		前々年度	前年度	当該年度	1 年	4	8	6	2 年	5	4	6
	前々年度	前年度	当該年度											
1 年	4	8	6											
2 年	5	4	6											
<p>22. 受入可能定員 (基幹型・協力型記入)</p>	<p>許可病床数(歯科の病床数を除く。)から算出</p>	<p>許可病床数 (353) 床 ÷ 10 = (35) 名</p>												
	<p>患者数から算出</p>	<p>年間入院患者数 (4,585) 人 ÷ 100 = (46) 名</p>												
<p>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。</p>		<p>○ 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 (有 ・ 無) ※ 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 - 4 -

病院施設番号：031829

臨床研修病院の名称：兵庫県立加古川医療センター

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 <small>(基幹型・協力型記入)</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。		1. 精神保健福祉士： 0名（常勤： 名、非常勤： 名） 2. 作業療法士： 5名（常勤： 4名、非常勤： 1名） 3. 臨床心理技術者： 1名（常勤： 0名、非常勤： 1名） 9. その他の精神科技術職員： 0名（常勤： 名、非常勤： 名）
25. 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)) <input type="checkbox"/> 0. 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>
※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 <small>(基幹型・協力型記入)</small> プログラム番号は、既にプログラム番号を取得されている場合に記入してください。		研修プログラムの名称：兵庫県立加古川医療センター初期研修医プログラム プログラム番号： 031829502
27. 研修医の募集定員 <small>(基幹型記入)</small>		1年次： 6名、2年次： 6名
28. 研修医の募集及び採用の方法 <small>(基幹型記入)</small>	研修プログラムに関する問い合わせ先	刀ガナ ヒロハタ 成也 氏名(姓) 廣畑 (名) 成也 所属 役職 兵庫県立加古川医療センター 診療部長 電話：(079) 497-7000 FAX：(079) 438-8800 e-mail： shirohata@hp.pref.hyogo.jp URL：http://kenkako.jp/
	資料請求先	住所 〒675-8555 (兵庫県) 加古川市神野町神野 203 担当部門 担当者氏名 姓 中野 名 敏章 電話：(079) 497-7000 FAX：(079) 438-8800 e-mail： Toshiaki.Nakano@pref.hyogo.lg.jp URL：http://kenkako.jp/
	募集方法	1. 公募 2. その他(具体的に：)
	応募必要書類 (複数選択可)	1. 履歴書、 2. 卒業(見込み)証明書、 3. 成績証明書、 4. 健康診断書、 5. その他(具体的に： 小論文)
	選考方法 (複数選択可)	1. 面接 2. 筆記試験 その他(具体的に： 小論文)
	募集及び選考の時期	募集時期： 6月下旬頃から7月末 選考時期： 8月上旬頃から8月下旬
	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： 031829

臨床研修病院の名称： 兵庫県立加古川医療センター

※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。

<p>29. 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2021年4月1日)</p>		
<p>30. プログラム責任者の氏名等 (副プログラム責任者が配置されている場合には、その氏名等) <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おいては、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 ヒロユキ ガヤ</p> <p>氏名(姓) 廣畑 氏名(名) 成也</p> <p>所属 兵庫県立加古川医療センター 役職 診療部長</p> <p>(副プログラム責任者) 1. 有 () 名 <input type="checkbox"/> 0. 無</p>		
<p>31. 臨床研修指導医 (指導医) 等の氏名等 <small>(基幹型記入)</small></p> <p>すべての臨床研修指導医等 (協力型臨床研修病院に所属する臨床研修指導医及び臨床研修協力施設に所属する臨床研修の指導を行う者を含む。) について氏名等を記入してください。</p>	<p>* 別紙4に記入</p>		
<p>32. インターネットを用いた評価システム</p>	<p>1. 有 (<input type="checkbox"/> EPOC <input type="checkbox"/> その他 ()) 0. 無</p>		
<p>33. 研修開始時期 <small>(基幹型、地域密着型記入)</small></p>	<p>西暦 2022年4月1日</p>		
<p>34. 研修医の処遇 <small>(基幹型・協力型記入)</small></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> <p>研修手当</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> <p>一年次の支給額 (税込み) 基本手当/月 (270,900 円) 賞与/年 (約 450,000 円)</p> </td> <td style="width: 50%; border: none;"> <p>二年次の支給額 (税込み) 基本手当/月 (286,500 円) 賞与/年 (約 750,000 円)</p> </td> </tr> </table> <p>時間外手当： <input type="checkbox"/> 1. 有 <input type="checkbox"/> 0. 無 休日手当： <input type="checkbox"/> 1. 有 <input type="checkbox"/> 0. 無</p> <p>勤務時間 基本的な勤務時間 (8:45 ~ 17:30) 24時間表記 休憩時間 (12:00~13:00) 時間外勤務の有無： <input type="checkbox"/> 1. 有 <input type="checkbox"/> 0. 無</p> <p>休眠 有給休暇 (1年次： 10日、2年次： 11日) 夏季休暇 (<input type="checkbox"/> 1. 有 <input type="checkbox"/> 0. 無) 年末年始 (<input type="checkbox"/> 1. 有 <input type="checkbox"/> 0. 無) その他休暇 (具体的に： 育児休業等)</p> <p>当直 回数 (約 3 回/月)</p> <p>研修医の宿舎 (再掲) <input type="checkbox"/> 1. 有 (単身用： 10 戸、世帯用： 戸) <input type="checkbox"/> 0. 無 (住宅手当： 0 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>研修医室 (再掲) <input type="checkbox"/> 1. 有 (2 室) <input type="checkbox"/> 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>社会保険・労働保険 公的医療保険 (健康保険) 公的年金保険 (厚生年金保険) 労働者災害補償保険法の適用 (<input type="checkbox"/> 1. 有 <input type="checkbox"/> 0. 無)、 国家・地方公務員災害補償法の適用 (<input type="checkbox"/> 1. 有 <input type="checkbox"/> 0. 無) 雇用保険 (<input type="checkbox"/> 1. 有 <input type="checkbox"/> 0. 無)</p> <p>健康管理 健康診断 (年 1 回) その他 (具体的に インフルエンザ予防注射等)</p> <p>医師賠償責任保険の扱い 病院において加入 (<input type="checkbox"/> 1. する <input type="checkbox"/> 0. しない) 個人加入 (<input type="checkbox"/> 1. 強制 <input type="checkbox"/> 0. 任意)</p> <p>外部の研修活動 学会、研究会等への参加： <input type="checkbox"/> 1. 可 <input type="checkbox"/> 0. 否 学会、研究会等への参加費用支給の有無： <input type="checkbox"/> 1. 有 <input type="checkbox"/> 0. 無</p>	<p>一年次の支給額 (税込み) 基本手当/月 (270,900 円) 賞与/年 (約 450,000 円)</p>	<p>二年次の支給額 (税込み) 基本手当/月 (286,500 円) 賞与/年 (約 750,000 円)</p>
<p>一年次の支給額 (税込み) 基本手当/月 (270,900 円) 賞与/年 (約 450,000 円)</p>	<p>二年次の支給額 (税込み) 基本手当/月 (286,500 円) 賞与/年 (約 750,000 円)</p>		
<p>35. 研修医手帳 <small>(基幹型記入)</small></p>	<p><input type="checkbox"/> 1. 有 <input type="checkbox"/> 0. 無</p>		
<p>36. 連携状況 <small>(基幹型記入)</small></p>	<p>* 様式6に記入</p>		

※欄は、記入しないこと。

7. 病院群の構成等

別表

基幹型病院の名称（所在都道府県）： 兵庫県立加古川医療センター （ 兵庫県 ）

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
兵庫県	東播磨	兵庫県立加古川医療センター (病院施設番号：031829)		兵庫県	神戸		兵庫県立ひょうごこころの医療センター (病院施設番号：030556)		兵庫県	東播磨		加古川健康福祉事務所 (病院施設番号：033004)		兵庫県立加古川医療センター初期臨床研修プログラム	6
				兵庫県	神戸		兵庫県立こども病院 (病院施設番号：030559)		兵庫県	東播磨		医療法人社団西村医院 (病院施設番号：034179)			
				兵庫県	阪神南		兵庫県立尼崎総合医療センター (病院施設番号：030561)		兵庫県	丹波	削除	和久医院 (病院施設番号：137127)			
				兵庫県	東播磨		兵庫県立がんセンター (病院施設番号：030564)		兵庫県	神戸		兵庫県立粒子線医療センター附属神戸陽子線センター (病院施設番号：)			
				兵庫県	中播磨		兵庫県立姫路循環器病センター (病院施設番号：030572)					(病院施設番号：)			
				兵庫県	丹波		兵庫県立丹波医療センター (病院施設番号：030574)					(病院施設番号：)			
				兵庫県	淡路		兵庫県立淡路医療センター (病院施設番号：030575)					(病院施設番号：)			
				兵庫県	阪神南		兵庫県立西宮病院 (病院施設番号：030577)					(病院施設番号：)			
				兵庫県	西播磨		兵庫県立粒子線医療センター (病院施設番号：030841)					(病院施設番号：)			
				兵庫県	中播磨		製鉄記念広畑病院 (病院施設番号：030895)					(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、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。

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			
兵庫県	東播磨	兵庫県立加古川医療センター (病院施設番号：031829)		兵庫県	神戸		兵庫県災害医療センター (病院施設番号：031816)					(病院施設番号：)						
				兵庫県	東播磨		医療法人達磨会東加古川病院 (病院施設番号：031827)						(病院施設番号：)					
				兵庫県	神戸市		兵庫県立リハビリテーション中央病院 (病院施設番号：110017)								(病院施設番号：)			
				兵庫県	西播磨		兵庫県立リハビリテーション西播磨病院 (病院施設番号：110018)								(病院施設番号：)			
							(病院施設番号：)								(病院施設番号：)			
							(病院施設番号：)									(病院施設番号：)		
							(病院施設番号：)									(病院施設番号：)		
							(病院施設番号：)									(病院施設番号：)		
							(病院施設番号：)									(病院施設番号：)		
							(病院施設番号：)									(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、協力型病院及び臨床研修協力施設（今回の届出により削除しようとするものを含む。）の所在都道府県、二次医療圏、名称をそれぞれの「所在都道府県」、「二次医療圏」、「名称」欄に記入（既に病院施設番号を取得している研修病院等は番号を「名称」欄に記入）した上で、それぞれの施設が新たに臨床研修協力病院（協力施設）となる場合は「新規」欄に「○」を記入し、また、臨床研修病院（協力施設）を追加又は削除する場合にはそれぞれの施設が以前の病院群に追加されるか以前の病院群から削除されるかにより「追加・削除」欄に「追加」又は「削除」を記入すること。

※ 当該病院群に係るすべての研修プログラムの名称及び募集定員（自治医科大学卒業生分等マッチングによらないものを含む）を「研修プログラム」欄に記入すること。

6. 研修管理委員会（令和2年度開催回数1回）

構成員の氏名等

病院施設番号： 031829

臨床研修病院の名称： 兵庫県立加古川医療センター

氏名		所属	役職	備考
ハラダ	トシヒコ	兵庫県立加古川医療センター	院長	研修管理委員長
原田	俊彦			
トソ	カズヒコ	兵庫県立加古川医療センター	管理局長	研修管理委員 事務部門の責任者
十都	和弘			
ユン	セイテツ	兵庫県立加古川医療センター	副院長（診療担当）兼消化器内科部長・感 染症内科部長・生活習慣病センター部長	研修管理委員 指導医
尹	聖哲			
サノ	シゲル	兵庫県立加古川医療センター	救命救急センター長兼救急科部 長	研修管理委員
佐野	秀			
ヒロハタ	シゲヤ	兵庫県立加古川医療センター	診療部長兼部長（内視鏡・超音波 担当）・消化器内科部長	プログラム責任者、研修管理委員、 指導医
廣畑	成也			
アダチ	アツコ	兵庫県立加古川医療センター	地域連携部長兼皮膚科部長	研修管理委員 指導医
足立	厚子			
イワタ	サチヨ	兵庫県立加古川医療センター	循環器内科部長	研修管理委員 指導医
岩田	幸代			
モリ	タカシ	医療法人達磨会 東加古川病院	院長	研修実施責任者 研修管理委員、指導医
森	隆志			
ニシムラ	ショウジ	医療法人社団西村医院	院長	研修管理委員 研修実施責任者
西村	正二			
タケオカ	ヒロヤ	兵庫県立尼崎総合医療センター	腎臓内科部長	研修管理委員 研修実施責任者、指導医
竹岡	浩也			
コウノ	キミノブ	兵庫県立西宮病院	副院長兼救命救急センター長	研修管理委員 研修実施責任者、指導医
鴻野	公伸			
スギモト	タカキ	兵庫県立淡路医療センター	副院長兼心臓血管外科部長	研修管理委員 研修実施責任者、指導医
杉本	貴樹			
ドイ	マサノリ	兵庫県立ひょうごこころの医療 センター	診療部長	研修管理委員 研修実施責任者、指導医
土居	正典			

構成員の氏名等 病院施設番号： 031829

臨床研修病院の名称： 兵庫県立加古川医療センター

氏名		所属	役職	備考
カワサキ	サトル	兵庫県立丹波医療センター	副院長	研修管理委員 指導医
河崎	悟			
タナカ	リョウジロウ	兵庫県立こども病院	小児救急医療センター長	研修管理委員 研修実施責任者
田中	亮二郎			
サトウチ	ミヤコ	兵庫県立がんセンター	副院長	研修管理委員 研修実施責任者、指導医
里内	美弥子			
オオハラ	タケシ	兵庫県立姫路循環器病センター	副院長（診療支援担当）兼糖尿病センター長・栄養管理部長・診療部糖尿病・内分泌内科部長	研修管理委員 研修実施責任者、指導医
大原	毅			
オキモト	トモアキ	兵庫県立粒子線医療センター	院長	研修管理委員 研修実施責任者、指導医
沖本	智昭			
マツヤマ	シゲナリ	兵庫県災害医療センター	救急部長	研修管理委員 研修実施責任者、指導医
松山	重成			
センゴク	アツシ	兵庫県立リハビリテーション中央病院	参事	研修管理委員 研修実施責任者、指導医
仙石	敦			
カトウ	ジュンイチ	兵庫県立リハビリテーション西播磨病院	副院長	研修管理委員 研修実施責任者、指導医
加藤	順一			
オオウチ	サチコ	製鉄記念広畑病院	内科部長	研修管理委員 指導医
大内	佐智子			
ワク	シンゾウ	和久医院	院長	研修管理委員 研修実施責任者
和久	晋三			
イマイ	マサナオ	加古川健康福祉事務所	所長	研修管理委員 研修実施責任者、指導医
今井	雅尚			
フクダ	ヒロシ	公益財団法人加古川総合保健センター	診療所長	外部委員
福田	裕			

※ 1ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理委員長、プログラム責任者、研修実施責任者及び指導医については、「備考」欄にその旨を記入すること。欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

12. 診療科ごとの入院患者・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： 兵庫県立加古川医療センター
 病院施設番号： 031829

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					セ ン タ ー 救 急	整 形 外 科	皮 膚 科	
年間入院患者実数 () 内は救急件数又は分娩件数	1,172	1,896 (4,337)	604	0		()	()						234	611	97	
年間新外来患者数	1,295	1,186	374	0									356	1,074	990	
1日平均外来患者数 () 内は年間外来診療日数	270.9 (243)	7.1 (365)	58.6 (243)	()	()	()	()	()	()	()	()	()	1.7 (243)	66.7 (243)	71.0 (243)	
平均在院日数	8.0		8.8										18.1	17.4	15.0	
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医) 数)	32 (12)	97 (38)	7 (4)	2 (2)	()	()	()	()	()	()	()	()	21 (8)	11 (2)	5 (1)	()

※ 「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：兵庫県立加古川医療センター

病院施設番号：031829

区 分	その他の研修を行う診療科														合 計	
	泌尿器科	眼科	耳鼻咽喉科	緩和ケア内科	形成外科	脳神経外科	心臓血管外科	放射線科	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	597	365	0	61	185	110	0	88	0	0						6,020
年間新外来患者数	483	374	5	36	450	97	3	284	0	0						7,007
1日平均外来患者数 () 内は年間外来診療日数	51.1 (243)	27.0 (243)	1.8 (243)	0.9 (243)	29.6 (243)	13.4 (243)	1.7 (243)	15.4 (243)	0 (243)	0 (243)	()	()	()	()	()	
平均在院日数	7.8	2.9	0.0	18.3	14.9	19.4	0	7.7	0	0						
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医)数)	5 (2)	1 (1)	0 (0)	1 (1)	4 (1)	3 (0)	0 (0)	3 (3)	1 (0)	1 (0)	()	()	()	()	()	97 (37)

※ 「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：兵庫県立加古川医療センター												
		病院施設番号：031829												
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
兵庫県立加古川医療センター	内科（1年次）	6	6	3	3	1	2	2	2	2	2	4	3	
兵庫県立加古川医療センター	内科（2年次）	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1		
	内科合計	7	7	4	5	2	3	3	3	3	3	5	3	
兵庫県立加古川医療センター	救急部門（1年次）							1	1	2	1	1	2	
兵庫県立加古川医療センター	救急部門（2年次）				1	2	2	1	1		1	2	1	
	救急部門合計				1	2	2	2	2	2	2	3	3	
兵庫県立加古川医療センター	麻酔科			1	1	2	1		2					
兵庫県立加古川医療センター	外科			1		1		1		1	1		1	

※ 申請年度の次年度分、次々年度分を別葉で作成すること。

※ 「基幹型病院名」欄には、当該病院が申請年度の次年度又は次々年度に研修医を受け入れる基幹型病院の名称及びそのプログラムにおける自病院の担当分野をすべて記入し（自病院が基幹型病院の場合は、自病院を一番上に記入すること）、基幹型病院及び担当分野ごとに各週に受け入れる研修医の延人数（研修期間4週について1人とすること）を記入すること。また、複数の基幹型病院の研修医を受け入れる担当分野がある場合には、その担当分野ごとの合計を記入すること。

※ 「担当分野」欄には、内科、救急部門、地域医療、外科、麻酔科、小児科、産婦人科及び精神科のみを記入し、選択科については記入しないこと。ただし、一般外来については、他科との並行研修ではなく、単独で実施する場合に限り記入すること。

12. 診療科ごとの研修医の数

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

(令和 4 年度分)		臨床研修病院の名称：兵庫県立加古川医療センター												
		病院施設番号：031829												
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
兵庫県立加古川医療センター	内科 (1年次)	6	6	6	6	6	6							
兵庫県立加古川医療センター	内科 (2年次)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	内科合計	7	7	7	7	7	7	1	1	1	1	1	1	1
兵庫県立加古川医療センター	救急部門 (1年次)							1	1	1	1	1	1	1
兵庫県立加古川医療センター	救急部門 (2年次)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	救急部門合計	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
兵庫県立加古川医療センター	麻酔科							1	1	1	1	1	1	1
兵庫県立加古川医療センター	外科							1	1	1	1	1	1	1

※ 申請年度の次年度分、次々年度分を別葉で作成すること。

※ 「基幹型病院名」欄には、当該病院が申請年度の次年度又は次々年度に研修医を受け入れる基幹型病院の名称及びそのプログラムにおける自病院の担当分野をすべて記入し（自病院が基幹型病院の場合は、自病院を一番上に記入すること）、基幹型病院及び担当分野ごとに各週に受け入れる研修医の延人数（研修期間4週について1人とすること）を記入すること。また、複数の基幹型病院の研修医を受け入れる担当分野がある場合には、その担当分野ごとの合計を記入すること。

※ 「担当分野」欄には、内科、救急部門、地域医療、外科、麻酔科、小児科、産婦人科及び精神科のみを記入し、選択科については記入しないこと。ただし、一般外来については、他科との並行研修ではなく、単独で実施する場合に限り記入すること。

12. 診療科ごとの研修医の数

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

(令和 5 年度分)		臨床研修病院の名称：兵庫県立加古川医療センター												
		病院施設番号：031829												
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
兵庫県立加古川医療センター	内科 (1年次)	6	6	6	6	6	6							
兵庫県立加古川医療センター	内科 (2年次)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	内科合計	7	7	7	7	7	7	1	1	1	1	1	1	1
兵庫県立加古川医療センター	救急部門 (1年次)							1	1	1	1	1	1	1
兵庫県立加古川医療センター	救急部門 (2年次)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	救急部門合計	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
兵庫県立加古川医療センター	麻酔科							1	1	1	1	1	1	1
兵庫県立加古川医療センター	外科							1	1	1	1	1	1	1

※ 申請年度の次年度分、次々年度分を別葉で作成すること。

※ 「基幹型病院名」欄には、当該病院が申請年度の次年度又は次々年度に研修医を受け入れる基幹型病院の名称及びそのプログラムにおける自病院の担当分野をすべて記入し（自病院が基幹型病院の場合は、自病院を一番上に記入すること）、基幹型病院及び担当分野ごとに各週に受け入れる研修医の延人数（研修期間 4週について1人とすること）を記入すること。また、複数の基幹型病院の研修医を受け入れる担当分野がある場合には、その担当分野ごとの合計を記入すること。

※ 「担当分野」欄には、内科、救急部門、地域医療、外科、麻酔科、小児科、産婦人科及び精神科のみを記入し、選択科については記入しないこと。ただし、一般外来については、他科との並行研修ではなく、単独で実施する場合に限り記入すること。

29. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号：031829502

病院施設番号：031829

臨床研修病院の名称：兵庫県立加古川医療センター

臨床研修病院群番号：0318294

臨床研修病院群名：兵庫県立病院群

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	兵庫県立病院初期臨床研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	① 生活習慣病の専門的治療をしている。 ② がんの集学的治療を実施している。 ③ 3次救急医療を提供する病院である。 ④ 災害拠点病院である。				
3. 臨床研修の目標の概要	① 患者を全人的に理解し、患者・家族と良好な人間関係を確立する。 ② 医療チームの構成者としての役割を理解し、他の職種メンバーと共同して仕事ができる。 ③ 患者の問題を把握し、問題対応型の思考を行い、生涯にわたる自己学習の習慣を身につける。 ④ 安全な医療を遂行し安全管理の方策を身につけ、危機管理に参画できる。 ⑤ 症例呈示と意見交換ができる。 ⑥ 医療の持つ社会的側面の重要性を理解し、適切に行動できる。				
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) ××科	1234567	〇〇 病院	〇週	〇週	
必修科目・分野	内科	031829	兵庫県立加古川医療センター	24週	0週
	救急部門	031829	兵庫県立加古川医療センター	12週	
	地域医療	034179	医療社団法人 西村医院	4週	一般外来 0週 在宅診療 0週
	外科	031829	兵庫県立加古川医療センター	4週	0週
	小児科	030574	兵庫県立丹波医療センター	4週	0週
	産婦人科	030574	兵庫県立丹波医療センター	4週	
	精神科	031827	医療法人達磨会 東加古川病院	4週	
	一般外来	031829	兵庫県立加古川医療センター	4週	

病院で 定めた 必修 科目	内科	031829	兵庫県立加古川医療センター	8週	4週
	麻酔科	031829	兵庫県立加古川医療センター	4週	0週
選択 科目			兵庫県立加古川医療センター、兵庫県立尼崎総合医療センター、兵庫県立西宮病院、兵庫県立淡路医療センター、兵庫県立ひょうごこころの医療センター、兵庫県立丹波医療センター、兵庫県立こども病院、兵庫県立がんセンター、兵庫県立姫路循環器病センター、兵庫県立粒子線医療センター、兵庫県立粒子線医療センター附属神戸陽子線センター、兵庫県災害医療センター、リハビリテーション中央病院、リハビリテーション西播磨病院、製鉄記念広畑病院、和久医院、加古川健康福祉事務所		28週

備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低〇週 ※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・・・最大〇週 ※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。
研修プログラムに規定された4週以上のまとまった救急部門の研修を行った後に救急部門の研修としてみなす休日・夜間の当直回数・・・約15回
救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・4週※但し、4週を上限とする
一般外来の研修を行う診療科・・・内科 ※地域医療の中での在宅診療を一般外来の欄に記載すること
選択科目については、4～28週の間で自由な組み合わせが可能。
救急部門については、1年目に4週間、2年目に8週間の研修を実施。

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： 031829

臨床研修病院の名称：兵庫県立加古川医療センター

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：0318294

臨床研修病院群名：兵庫県立病院群

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 031829502

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
兵庫県立加古川医療センター (031829)	内科	6	6	2	3	2	1	2	3	3	3	3	2	
兵庫県立加古川医療センター (031829)	救急部門					1			1	1		1	2	
兵庫県立加古川医療センター (031829)	麻酔科			1		1	1	2		1				
兵庫県立加古川医療センター (031829)	外科			2	1	1			1				1	
兵庫県立丹波医療センター (030574)	産婦人科			1		1	1	1		1	1			
兵庫県立丹波医療センター (030574)	小児科				1		1	1	1		1	1		
医療法人達磨会東加古川病院 (031827)	精神科				1		2				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業に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを1枚にまとめたものを添付すること。

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

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

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号

病院施設番号： 031829

臨床研修病院の名称： 兵庫県立加古川医療センター

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： 0318294

臨床研修病院群名： 兵庫県立病院群

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 031829502

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~	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
医療社団法人西村医院 (034179)	地域医療						1	1	1		1	1	1	
兵庫県立加古川医療センター (031829)	救急部門				1	2	2	2	1		1	2	1	
兵庫県立加古川医療センター (031829)	内科	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1		
兵庫県立淡路医療センター (031829)	選択科目	1	1		1			1		1		1		
兵庫県立尼崎総合医療センター (031829)	選択科目	1					1		1	2				
兵庫県立丹波医療センター (031829)	選択科目		1											
兵庫県立加古川医療センター (031829)	選択科目	3	1	4	2	3	1	1	1	1	3	1	4	
兵庫県立がんセンター (030564)	選択科目		1							1				
兵庫県立姫路循環器病センター (030572)	選択科目								1					
兵庫県立こども病院 (030559)	選択科目			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。

3.1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号:031829

臨床研修病院の名称:兵庫県立加古川医療センター

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. 指導医
内科	中村 幸子	兵庫県立加古川医療センター	総合内科医長	18年	○	第107回臨床研修指導医養成講習会(全国自治体病院協議会)受講、日本内科学会総合内科専門医、日本糖尿病学会専門医、日本甲状腺学会専門医	031829502	4
内科	尹 聖哲	兵庫県立加古川医療センター	副院長(診療担当)兼生活習慣病センター長・消化器内科部長・感染症内科部長・感染対策部長	38年	○	第65回新臨床研修指導医養成講習会(全国自治体病院協議会)受講、日本内科学会専門医・指導医、日本消化器病学会認定医、日本消化器内視鏡学会認定医、日本肝臓学会専門医、日本超音波学会指導医・専門医	031829502	4
内科	廣畑 成也	兵庫県立加古川医療センター	診療部長兼部長(内視鏡・超音波担当)兼消化器内科部長	35年	○	第106回臨床研修指導医養成講習会(全国自治体病院協議会)受講、日本内科学会認定医・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、日本肝臓学会専門医	031829502	1, 4
内科	塔本 喜雄	兵庫県立加古川医療センター	消化器内科部長	26年	○	第71回新臨床研修指導医養成講習会(全国自治体病院協議会)受講、日本内科学会認定医・指導医	031829502	4
内科	戎谷 力	兵庫県立加古川医療センター	消化器内科医長	17年	○	第132回新臨床研修指導医講習会(全国自治体病院協議会)受講、日本内科学会総合内科専門医、日本消化器病学会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医	031829502	4
内科	岩田 幸代	兵庫県立加古川医療センター	循環器内科部長兼感染症内科部長	27年	○	第9回全国労災病院臨床研修指導医講習会受講、日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会専門医、日本高血圧学会専門医・指導医、日本心血管インターベンション治療学会専門医	031829502	4
内科	福田 亨	兵庫県立加古川医療センター	循環器内科医長	20年	○	平成24年度神戸大学医師臨床研修指導医養成講習会受講、日本内科学会認定医	031829502	4
内科	木村 健一	兵庫県立加古川医療センター	脳神経内科部長	27年	○	第70回臨床研修指導医養成講習会(全国自治体病院協議会)受講、日本内科学会総合内科専門医・指導医、日本神経内科学会専門医・指導医	031829502	4
内科	中川 夏子	兵庫県立加古川医療センター	リウマチ膠原病センター次長兼リウマチ科部長・整形外科部長	35年	○	第4回神戸大学医師臨床研修指導医講習会受講、日本リウマチ学会専門医・指導医、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スポーツ医、日本手外科学会認定手の外科専門医、日本リウマチ財団登録医	031829502	4
内科	飯田 啓二	兵庫県立加古川医療センター	生活習慣病センター次長兼糖尿病・内分泌内科部長	27年	○	第70回新臨床研修指導医養成講習会(全国自治体病院協議会)受講、日本内科学会認定医・専門医・指導医、日本内分沁学会専門医・指導医、日本糖尿病学会専門医、日本甲状腺学会専門医	031829502	4
内科	吉原 良祐	兵庫県立加古川医療センター	リウマチ科部長兼リウマチ膠原病センター部長	35年	○	第153回臨床研修指導医講習会受講、令和2年度プログラム責任者養成講習会(臨床研修協議会)受講、日本リウマチ学会専門医・指導医・評議員、日本内科学会総合内科専門医	031829502	4
内科	大北 弘幸	兵庫県立加古川医療センター	総合内科医長	15年	○	第153回臨床研修指導医講習会受講、日本内科学会認定医、日本内科学会総合内科専門医	031829502	4
外科	高瀬 至郎	兵庫県立加古川医療センター	検査・放射線科部長兼外科部長・消化器外科部長	30年	○	第3回神戸大学医師臨床研修指導医講習会受講、日本外科学会専門医	031829502	4
外科	衣笠 章一	兵庫県立加古川医療センター	医療安全部長兼外科部長・消化器外科部長	28年	○	島根県臨床研修指導医講習会(H19島根大学附属病院)受講、日本外科学会専門医・指導医、日本消化器外科学会専門医・指導医、日本がん治療認定医	031829502	4

3.1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号:031829

臨床研修病院の名称:兵庫県立加古川医療センター

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. 指導医
外科	門馬 浩行	兵庫県立加古川医療センター	外科医長兼消化器外科医長	17年	○	日本外科学会専門医、日本消化器外科学会専門医、日本がん治療認定医	031829502	4
外科	石川 泰	兵庫県立加古川医療センター	部長（化学療法担当）兼乳腺外科部長	36年	○	第90回臨床研修指導医養成講習会（全国自治体病院協議会）受講、日本外科学会専門医・指導医、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・指導医、日本超音波医学会専門医	031829502	4
麻酔科	千草 壽々子	兵庫県立加古川医療センター	麻酔科部長	33年	○	第3回神戸大学医師臨床研修指導医講習会受講、日本麻酔科学会麻酔科指導医	031829502	4
麻酔科	高橋 享子	兵庫県立加古川医療センター	麻酔科部長	35年	○	第115回臨床研修指導医養成講習会（全国自治体病院協議会）受講、日本麻酔科学会麻酔科専門医、日本救急医学会救急科専門医	031829502	4
救急部門	当麻 美樹	兵庫県立加古川医療センター	副院長（救急担当）兼救急科部長	38年	○	第76回臨床研修指導医養成講習会（全国自治体病院協議会）受講、日本救急医学会専門医・指導医、日本熱傷学会専門医、ICD、麻酔科標榜医	031829502	4
救急部門	畑 憲幸	兵庫県立加古川医療センター	救命救急センター救急科部長	22年	○	平成28年度神戸大学医師臨床研修指導医講習会受講、日本救急医学会救急科専門医、日本内科学会認定医・総合内科専門医、日本消化器病学会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本消化管学会暫定専門医、日本老年医学会老年病専門医	031829502	4
救急部門	宮崎 大	兵庫県立加古川医療センター	救命救急センター救急科部長	21年	○	第11回日本赤十字社臨床研修指導医養成講習会受講、日本救急医学会専門医、日本集中治療学会専門医	031829502	4
救急部門	伊藤 岳	兵庫県立加古川医療センター	救命救急センター救急科部長	19年	○	第131回臨床研修指導医講習会（全国自治体病院協議会）受講、日本救急医学会救急科専門医	031829502	4
救急部門	小野 雄一郎	兵庫県立加古川医療センター	救命救急センター救急科部長	17年	○	第102回臨床研修指導医養成講習会（全国自治体病院協議会）受講、日本救急医学会専門医、日本集中治療学会専門医	031829502	4
救急部門	清水 裕章	兵庫県立加古川医療センター	救命救急センター救急科部長	12年	○	臨床研修指導医養成講習会（日本病院学会）、日本救急医学会救急科専門医、日本脳神経外科学会専門医	031829502	4
救急部門	川嶋 太郎	兵庫県立加古川医療センター	外科医長兼消化器外科医長・救急科医長	12年	○	令和元年度神戸大学医師臨床研修指導医講習会受講、日本外科学会専門医、日本救急医学会専門医	031829502	4
救急部門	水田 宣良	兵庫県立加古川医療センター	救命救急センター救急科部長	10年	○	第145回臨床研修指導医講習会（全国自治体病院協議会）、日本救急医学会救急科専門医、日本整形外科学会専門医、臨床研修指導医	031829502	4
選択科目 （緩和ケア内科）	田中 祐子	兵庫県立加古川医療センター	緩和ケア内科部長	19年	○	平成24年度神戸大学医師臨床研修指導医養成講習会受講、日本内科学会総合内科専門医、日本血液学会認定専門医、インフュージョンコントロールドクター	031829502	4
選択科目 （脳神経外科）	相原 英夫	兵庫県立加古川医療センター	（姫路循環器センター）兼脳神経外科部長	28年	○	第3回神戸大学医師臨床研修指導医養成講習会受講、日本脳神経外科学会専門医、日本脳卒中学会専門医	031829502	4
選択科目 （整形外科）	原田 俊彦	兵庫県立加古川医療センター	院長	39年	○	第53回臨床研修指導医養成講習会（全国自治体病院協議会）受講、日本整形外科学会専門医、日本リウマチ学会認定医、日本脊椎病学会指導医、日本体育協会公認スポーツドクター	031829502	4
選択科目 （整形外科）	高山 博行	兵庫県立加古川医療センター	部長（手術調整担当）・整形外科部長	27年	○	平成24年度神戸大学医師臨床研修指導医養成講習会受講、日本整形外科学会専門医、脊椎病外科学会認定指導医、日本整形外科学会認定脊椎内視鏡下手術・技術認定医	031829502	4

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号:031829

臨床研修病院の名称:兵庫県立加古川医療センター

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. 指導医
選択科目 (形成外科)	櫻井 敦	兵庫県立加古川医療センター	形成外科部長	22年	○	指導医のための教育ワークショップ (H20日本医師会) 受講、日本形成外科学会認定専門医、日本形成外科学会関西支部評議員	031829502	4
選択科目 (皮膚科)	足立 厚子	兵庫県立加古川医療センター	地域医療連携部長兼皮膚科部長	41年	○	第84回臨床研修指導医養成講習会 (全国自治体病院協議会) 受講、日本皮膚科学会専門医、日本アレルギー学会専門医・指導医、日本癌治療学会暫定教育指導医	031829502	4
選択科目 (泌尿器科)	田中 宏和	兵庫県立加古川医療センター	副院長 (診療支援担当) 兼栄養管理部長・泌尿器科部長	34年	○	第90回臨床研修指導医養成講習会 (全国自治体病院協議会) 受講、日本泌尿器学会専門医・指導医、泌尿器腹腔鏡技術認定医	031829502	4
選択科目 (泌尿器科)	大場 健史	兵庫県立加古川医療センター	泌尿器科部長	25年	○	平成27年度神戸大学医師臨床研修指導医講習会受講、日本泌尿器科学会専門医・指導医、泌尿器腹腔鏡技術認定医	031829502	4
選択科目 (眼科)	薄木 佳子	兵庫県立加古川医療センター	眼科部長	35年	○	第88回臨床研修指導医養成講習会 (全国自治体病院協議会) 受講、日本眼科学会専門医	031829502	4
選択科目 (放射線科)	酒井 英郎	兵庫県立加古川医療センター	副院長 (医療連携・医療情報・医療安全担当) 兼部長 (緩和医療担当)・放射線科部長・緩和ケア内科部長	34年	○	第124回臨床研修指導医養成講習会 (全国自治体病院協議会) 受講、日本医療情報学会医療情報技師、日本医学放射線学会・日本腫瘍放射線学会放射線治療専門医・指導医、日本核医学会PET核医学認定医・核医学専門医・指導医、日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医	031829502	4
選択科目 (放射線科)	伊崎 健太	兵庫県立加古川医療センター	放射線科部長	23年	○	第115回臨床研修指導医養成講習会 (全国自治体病院協議会) 受講、日本医学放射線学会専門医 (診断・核) 日本インターベンショナルラジオロジー学会専門医・代議員	031829502	4
選択科目 (放射線科)	三田 裕樹	兵庫県立加古川医療センター	放射線科医長	11年	○	第138回臨床研修指導医養成講習会 (全国自治体病院協議会) 受講、日本医学放射線学専門医	031829502	4
小児科	井上 真太郎	兵庫県立丹波医療センター	小児科部長	32年	○	日本小児科学会専門医、指導医、H19VHJ機能指導医養成講座 (特定非営利活動法人VHJ機構) 受講	031829502	4
小児科	岡本 光宏	兵庫県立丹波医療センター	小児科医長	11年	○	日本小児科学会専門医、平成28年度神戸大学医師臨床研修指導医講習会受講	031829502	4
小児科	高藤 哲	兵庫県立丹波医療センター	小児科医長	11年	○	日本小児科学会専門医、厚労省臨床研修指導医講習会受講	031829502	4
小児科	酒井 國安	兵庫県立丹波医療センター	小児科医師	44年	○	日本小児科学会専門医、第6回臨床研修指導医講習会 ((社) 日本小児科学会) 受講	031829502	4
産婦人科	丸尾 原義	兵庫県立丹波医療センター	産婦人科部長	36年	○	日本産婦人科学会専門医、指導医 日本専門医機構産婦人科専門医、第35回医学教育者のためのワークショップ 受講	031829502	4

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号:031829

臨床研修病院の名称:兵庫県立加古川医療センター

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. 指導医
産婦人科	望月 慎介	兵庫県立丹波医療センター	産婦人科部長	24年	○	日本産婦人科学会専門医、指導医 日本専門医機構産婦人科専門医、平成27年度愛仁会医師臨床研修指導医セミナー受講	031829502	4
産婦人科	中島 由貴	兵庫県立丹波医療センター	産婦人科医長	12年	○	日本産婦人科学会専門医、第145回臨床研修指導医養成講習会（全国自治体病院協議会）受講	031829502	4
精神科	森 隆志	東加古川病院	院長	42年	○	精神保健指定医、精神科専門医、精神科専門医制度指導医、四病院団体協議会主催平成16年度臨床研修指導者養成課程修了	031829502	3、4
精神科	玉田 泰明	東加古川病院	医局員	16年	○	精神保健指定医、精神科専門医、精神科専門医制度指導医、平成24年度精神科七者懇談会第1回臨床研修指導医講習会終了	031829502	4
精神科	大西 悠	東加古川病院	副院長	14年	○	精神保健指定医、平成26年度精神科七者懇談会第2回臨床研修指導医講習会終了	031829502	4
地域保健	今井 雅尚	加古川健康福祉事務所	所長	42年	○	社会医学系指導医	031829502	3、4
地域医療	西村 正二	医療法人社団 西村医院	院長	49年	×	日本消化器病学会専門医	031829502	3
選択科目	和久 晋三	和久医院	院長	29年	×	日本医師会認定産業医、日本医師会認定健康スポーツ医、日本旅行医学会認定医、エピペン注射処方許可医、プライマリ・ケア連合学会認定医・指導医	031829502	3