

# 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 独立行政法人国立病院機構大阪医療センター  
開設者 独立行政法人国立病院機構 印

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

また、併せて、同省令第9条に基づき、**1.** 研修プログラムの変更、**2.** 研修プログラムの新設を届け出ます。（研修プログラムを変更する場合には「1. 研修プログラム変更」に、研修プログラムを新設する場合には「2. 研修プログラムの新設」に○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： 030525

臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

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。	030525	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 独立行政法人国立病院機構大 阪医療センター 番号 030525
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 ヤマト 氏名(姓) 山本 (名) 紗世	役職 職員係長 (内線 2532 ) (直通電話 (06) 6946—3555 ) e-mail : yamamoto.sayo.nz@mail.hosp.go.jp (携帯電話のメールアドレスは不可とします。)	
1. 病院の名称 <small>(基幹型、協力型記入)</small>	フリガナ トクリツギョウセイホウジツコクリツヒョウインキョウオオサカイリョウセンター 独立行政法人国立病院機構大阪医療センター		
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>	〒 540—0006 ( 大阪 都・道・府・県 ) 大阪市中央区法円坂 2—1—14 電話 : (06) 6942—1331 F A X : (06) 6943—6467 二次医療圏 の名称 : 大阪市		
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 トクリツギョウセイホウジツコクリツヒョウインキョウ 独立行政法人国立病院機構		
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>	〒 152-8621 ( 東京 都・道・府・県 ) 目黒区東ヶ丘 2—5—1 電話 : (06) 6942—1331 F A X : (06) 6943—6467		
5. 病院の管理者の氏名 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ コレツネ 姓 是恒	ヒロキ 名 之宏	
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>	<a href="http://osaka.hosp.go.jp/">http://osaka.hosp.go.jp/</a>		

# 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： 030525

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

		※
9. 医師（研修医を含む。）の員数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		常勤： 133名、非常勤（常勤換算）： 91.2名 計（常勤換算）： 232.98名、医療法による医師の標準員数： 54.4名 * 研修医の氏名等について様式3に記入
10. 救急医療の提供の実績 <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1964年 8月 29日、告示番号：第 75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 (138.000) m <sup>2</sup> 0. 無
	救急医療の実績	前年度の件数： 7785 件（うち診療時間外： 4670 件） 1日平均件数： 21.3 件（うち診療時間外： 12.8 件） 救急車取扱件数： 3392 件（うち診療時間外： 2801 件）
	診療時間外の勤務体制	医師： 11名、看護師及び准看護師： 2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（産科、総合救急、心臓、脳）
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： 688 床、2. 精神： 4 床、3. 感染症： 0 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： 12.0 日、2. 精神： 54.2 日、3. 感染症： 0.0 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： 137 件、異常分娩件数： 97 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： 9 回、今年度見込： 9 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 剖検を行う場所	前年度実績：12 件、今年度見込： 12 件 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： 28 戸、世帯用： 戸） 0. 無（住宅手当： 円） 有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて宿舎の戸数を記入してください。 無を選択した場合には、住宅手当の金額を記入してください。住宅手当の支給が無い場合は、「0」と記入してください。
	研修医室	1. 有（ 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	(74.140) m <sup>2</sup>
	医学図書数	国内図書： 122 冊、国外図書： 9 冊
	医学雑誌数	国内雑誌： 1480 種類、国外雑誌： 21 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： 030525

臨床研修病院の名称：

独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

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   診療に関する諸記録の管理方法 診療録の保存期間 診療録の保存方法	フリガナ ミヤヅリ ジュンイチ 氏名(姓) 宮澤 (名) 純一  役職 業務班長(医事)  1. 中央管理 2. 各科管理 その他(具体的に:平成18年4月より電子カルテ導入。) ( 10 ) 年間保存 1. 文書 2. 電子媒体 その他(具体的に:平成18年4月より電子カルテ導入。平成18年3月分までは文書保存。)												
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  安全管理部門の設置状況  患者からの相談に適切に応じる体制の確保状況  医療に係る安全管理のための指針の整備状況 医療に係る安全管理委員会の開催状況 医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況 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	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>  職員:専任 ( 3 ) 名、兼任 ( 18 ) 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  患者相談窓口の責任者の氏名等: フリガナ ユツト マチ 氏名(姓) 宇都本 (名) 理夫  役職 医事専門職  対応時間 ( 8:30 ~ 17:15 ) 24時間表記 患者相談窓口に係る規約の有無: ① 有 0. 無  ① 有 0. 無 指針の主な内容:医療事故の防止対策、医療安全体制の確立に必要な事項を定め、本院が提供する医療サービスの安全性を全ての人に保障する。 年(12)回 活動の主な内容:医療安全推進・管理に関する方針等の検討及び研究。アクシデント報告の原因分析・再発予防策の検討及び決定等。 年(7)回 研修の主な内容:職員を対象に医療安全推進・医療事故防止に関する講演会及び研修を目的とした研究会を開催。その他必要に応じ、臨時開催もあり。 医療機関内における事故報告等の整備: ① 有 0. 無 その他の改善のための方策の主な内容:医療安全推進担当者会議で各部署から出されたインシデント報告を集計・分析、必要事例の検討を行い、改善策を医療安全管理委員会で審議し病院長に建議等。												
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: 14 名 中断: 0 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>		<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>14</td> <td>14</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>2 年</td> <td>15</td> <td>14</td> <td>14</td> </tr> </tbody> </table>		前々年度	前年度	当該年度	1 年	14	14	13	2 年	15	14	14
	前々年度	前年度	当該年度											
1 年	14	14	13											
2 年	15	14	14											
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  患者数から算出	許可病床数 ( 692 ) 床 ÷ 10 = ( 69 ) 名  年間入院患者数 ( 15118 ) 人 ÷ 100 = ( 151 ) 名												
23. 当該病院からの医師派遣実績  ※募集定員を変更する場合は、別紙5も提出すること。		<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">○ 派遣実績</td> <td style="text-align: center;">→</td> <td style="text-align: center;">募集定員加算</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0.6 名</td> <td></td> <td style="text-align: center;">名</td> </tr> </table> ※ 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。	○ 派遣実績	→	募集定員加算	0.6 名		名						
○ 派遣実績	→	募集定員加算												
0.6 名		名												

# 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： 030525 臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

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： 4名（常勤： 4名、非常勤： 0名） 2. 作業療法士： 5名（常勤： 5名、非常勤： 0名） 3. 臨床心理技術者： 7名（常勤： 6名、非常勤： 1名） 9. その他の精神科技術職員： _____名（常勤： _____名、非常勤： _____名）
25. 第三者評価の受審状況 <small>(基幹型記入)</small>		①. 有（評価実施機関名：卒後臨床研修評価機構（JCEP）（令和元年6月25日）） 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：大阪医療センター臨床研修プログラム プログラム番号： 030525402
27. 研修医の募集定員 <small>(基幹型記入)</small>		1年次： 13名、2年次： 14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	フリガナ シブヤ ヒロミ 氏名（姓） 渋谷 (名) 博美 所属 職員研修部 役職 職員研修部長 電話：(06) 6942—1331 F A X：(06) 6942—6467 e-mail：shibuya.hiromi.np@mail.hosp.go.jp URL：http://
	資料請求先	住所 〒 540—0006 (大阪 都・道・府・県) 大阪府中央区法円坂2-1-14 担当部門 担当者氏名 フリガナ ヤマト 冨 姓 山本 名 紗世 電話：(06) 6942—1331 F A X：(06) 6942—6467 e-mail：yamamoto.sayo.nz@mail.hosp.go.jp URL：http://
	募集方法	①. 公募 2. その他（具体的に： _____）
	応募必要書類 <small>(複数選択可)</small>	①. 履歴書、②. 卒業（見込み）証明書、3. 成績証明書、 4. 健康診断書、5. その他（具体的に： _____）
	選考方法 <small>(複数選択可)</small>	①. 面接 ②. 筆記試験 その他（具体的に： _____）
	募集及び選考の時期	募集時期：6月 1日頃から 選考時期：8月 4日頃から
	マッチング利用の有無	①. 有 0. 無

# 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－ 5 －

病院施設番号： 030525

臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

※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 (基幹型記入)</p>	<p>概要：* 別紙3に記入 (作成年月日：西暦 2020年 4月 20日)</p>																										
<p>30. プログラム責任者の氏名等(副プログラム責任者が配置されている場合には、その氏名等) (基幹型記入)</p> <p>* プログラム責任者の履歴を様式2に記入 * 副プログラム責任者が配置されている場合にあっては、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) フリガナ シンヤ ヒロミ 氏名(姓) 洪谷 氏名(名) 博美 所属 職員研修部 役職 職員研修部長</p> <p>(副プログラム責任者) ① 有 ( 1 名 ) 0. 無</p>																										
<p>31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 (基幹型記入)</p> <p>すべての臨床研修指導医等(協力型臨床研修病院に所属する臨床研修指導医及び臨床研修協力施設に所属する臨床研修の指導を行う者を含む。)について氏名等を記入してください。</p>	<p>* 別紙4に記入</p>																										
<p>32. インターネットを用いた評価システム</p>	<p>① 有 ( <input checked="" type="radio"/> EPOC <input type="radio"/> その他 ( ) ) 0. 無</p>																										
<p>33. 研修開始時期 (基幹型、地域密着型記入)</p>	<p>西暦 2021年 4月 1日</p>																										
<p>34. 研修医の処遇 (基幹型・協力型記入)</p>	<p>1. 基幹型臨床研修病院と同一の処遇とする。 1を選択した場合には、以下の研修医の処遇の項目については、記入不要です。</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-right: 1px dashed black;"> <p>研修手当</p> <p>一年次の支給額(税込み) 基本手当/月 ( 331000 円 ) 賞与/年 ( 331000 円 )</p> </td> <td style="width: 50%;"> <p>二年次の支給額(税込み) 基本手当/月 ( 331000 円 ) 賞与/年 ( 331000 円 )</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <p>時間外手当：① 有 0. 無 休日手当：① 有 0. 無</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <p>勤務時間</p> <p>基本的な勤務時間 ( 9:00 ~ 17:00 ) 24時間表記 休憩時間 ( 1時間 )</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <p>休暇</p> <p>時間外勤務の有無：① 有 0. 無 有給休暇(1年次：20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： )</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <p>当直</p> <p>回数(約 4回/月)</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <p>研修医の宿舍(再掲)</p> <p>① 有 (単身用： 28 戸、世帯用： 戸) 0. 無 (住宅手当： 円)</p> <p>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。</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <p>研修医室(再掲)</p> <p>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。</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <p>社会保険・労働保険</p> <p>公的医療保険 ( 社会保険 ) 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 ② 無 ) 雇用保険 ① 有 0. 無</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <p>健康管理</p> <p>健康診断(年 2 回) その他(具体的に )</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <p>医師賠償責任保険の扱い</p> <p>病院において加入 ( 1. する ② しない ) 個人加入 ( 1. 強制 ② 任意 )</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <p>外部の研修活動</p> <p>学会、研究会等への参加：① 可 0. 否 学会、研究会等への参加費用支給の有無：1. 有 ② 無</p> </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <p>35. 研修医手帳 (基幹型記入)</p> </td> <td style="vertical-align: top;"> <p>① 有 0. 無</p> </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <p>36. 連携状況 (基幹型記入)</p> </td> <td style="vertical-align: top;"> <p>* 様式6に記入</p> </td> </tr> </table>	<p>研修手当</p> <p>一年次の支給額(税込み) 基本手当/月 ( 331000 円 ) 賞与/年 ( 331000 円 )</p>	<p>二年次の支給額(税込み) 基本手当/月 ( 331000 円 ) 賞与/年 ( 331000 円 )</p>	<p>時間外手当：① 有 0. 無 休日手当：① 有 0. 無</p>		<p>勤務時間</p> <p>基本的な勤務時間 ( 9:00 ~ 17:00 ) 24時間表記 休憩時間 ( 1時間 )</p>		<p>休暇</p> <p>時間外勤務の有無：① 有 0. 無 有給休暇(1年次：20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： )</p>		<p>当直</p> <p>回数(約 4回/月)</p>		<p>研修医の宿舍(再掲)</p> <p>① 有 (単身用： 28 戸、世帯用： 戸) 0. 無 (住宅手当： 円)</p> <p>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。</p>		<p>研修医室(再掲)</p> <p>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。</p>		<p>社会保険・労働保険</p> <p>公的医療保険 ( 社会保険 ) 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 ② 無 ) 雇用保険 ① 有 0. 無</p>		<p>健康管理</p> <p>健康診断(年 2 回) その他(具体的に )</p>		<p>医師賠償責任保険の扱い</p> <p>病院において加入 ( 1. する ② しない ) 個人加入 ( 1. 強制 ② 任意 )</p>		<p>外部の研修活動</p> <p>学会、研究会等への参加：① 可 0. 否 学会、研究会等への参加費用支給の有無：1. 有 ② 無</p>		<p>35. 研修医手帳 (基幹型記入)</p>	<p>① 有 0. 無</p>	<p>36. 連携状況 (基幹型記入)</p>	<p>* 様式6に記入</p>
<p>研修手当</p> <p>一年次の支給額(税込み) 基本手当/月 ( 331000 円 ) 賞与/年 ( 331000 円 )</p>	<p>二年次の支給額(税込み) 基本手当/月 ( 331000 円 ) 賞与/年 ( 331000 円 )</p>																										
<p>時間外手当：① 有 0. 無 休日手当：① 有 0. 無</p>																											
<p>勤務時間</p> <p>基本的な勤務時間 ( 9:00 ~ 17:00 ) 24時間表記 休憩時間 ( 1時間 )</p>																											
<p>休暇</p> <p>時間外勤務の有無：① 有 0. 無 有給休暇(1年次：20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： )</p>																											
<p>当直</p> <p>回数(約 4回/月)</p>																											
<p>研修医の宿舍(再掲)</p> <p>① 有 (単身用： 28 戸、世帯用： 戸) 0. 無 (住宅手当： 円)</p> <p>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。</p>																											
<p>研修医室(再掲)</p> <p>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。</p>																											
<p>社会保険・労働保険</p> <p>公的医療保険 ( 社会保険 ) 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 ② 無 ) 雇用保険 ① 有 0. 無</p>																											
<p>健康管理</p> <p>健康診断(年 2 回) その他(具体的に )</p>																											
<p>医師賠償責任保険の扱い</p> <p>病院において加入 ( 1. する ② しない ) 個人加入 ( 1. 強制 ② 任意 )</p>																											
<p>外部の研修活動</p> <p>学会、研究会等への参加：① 可 0. 否 学会、研究会等への参加費用支給の有無：1. 有 ② 無</p>																											
<p>35. 研修医手帳 (基幹型記入)</p>	<p>① 有 0. 無</p>																										
<p>36. 連携状況 (基幹型記入)</p>	<p>* 様式6に記入</p>																										

※欄は、記入しないこと。

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（平成 31 年度開催回数 2 回）

病院施設番号： 030525 臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

氏名		所 属	役職	備考
フリガナ シヅカ	ヒロミ	大阪医療センター	職員研修部長	研修管理委員会委員長・プログラム責任者
姓 渋谷	博美			
フリガナ カジマ	シン	大阪医療センター	職員研修副部長・総合診療部長	副プログラム責任者・指導医
姓 中島	伸			
フリガナ ノボリ	ミツロ	大阪医療センター	職員研修副部長	
姓 上尾	光弘			
フリガナ イワタ	ヒロツグ	大阪医療センター	職員研修副部長・腎臓内科科長	
姓 岩谷	博次			
フリガナ キムラ	ツシ	大阪医療センター	職員研修副部長	指導医
姓 木村	剛			
フリガナ タカミ	コウジ	大阪医療センター	職員研修副部長	指導医
姓 高見	康二			
フリガナ ヒガシ	マサヒロ	大阪医療センター	職員研修副部長	指導医
姓 東	将浩			
フリガナ コレツ	ユキヒロ	大阪医療センター	院長	
姓 是恒	之宏			
フリガナ ウエマツ	マサアキ	大阪医療センター	副院長・臨床研修センター長	指導医
姓 上松	正朗			
フリガナ ミタ	エイジ	大阪医療センター	副院長	指導医
姓 三田	英治			

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（平成 31 年度開催回数 2 回）

病院施設番号： 030525 臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

氏名		所 属	役職	備考
フリガナ シラカ	タマ	大阪医療センター	エイズ先端医療研究部長	
姓 白阪	琢磨			
フリガナ マノウ	マサキ	大阪医療センター	臨床検査診断部長	指導医
姓 眞能	正幸			
フリガナ カノウ	ケン	大阪医療センター	糖尿病内科科長	指導医
姓 加藤	研			
フリガナ ヒラオ	モトヒロ	大阪医療センター	統括診療部長	指導医
姓 平尾	素宏			
フリガナ カハラ	ミツサ	大阪医療センター	呼吸器内科科長	指導医
姓 小河原	光正			
フリガナ ウエヒラ	トモコ	大阪医療センター	感染制御部長	
姓 上平	朝子			
フリガナ タミヤ	ヒロコ	大阪医療センター	精神科科長	
姓 田宮	裕子			
フリガナ イシダ	ヒサシ	大阪医療センター	消化器内科科長	指導医
姓 石田	永			
フリガナ ウエダ	ヤスリ	大阪医療センター	循環器内科科長	指導医
姓 上田	恭敬			
フリガナ テラダ	シヅコ	大阪医療センター	小児科科長	指導医
姓 寺田	志津子			



## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（平成 31 年度開催回数 2 回）

病院施設番号： 030525 臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

氏名		所 属	役職	備考
フリガナ マスダ	シヅウ	大阪医療センター	乳腺外科科長	
姓 増田	慎三			
フリガナ ミキ	ヒデノブ	大阪医療センター	入院診療部長	
姓 三木	秀宣			
フリガナ ヨシツ	スミコ	大阪医療センター	形成外科科長	指導医
姓 吉龍	澄子			
フリガナ フジカ	トシキ	大阪医療センター	脳神経外科科長	
姓 藤中	俊之			
フリガナ ヨシツ	マサ	大阪医療センター	心臓血管外科科長	
姓 吉龍	正雄			
フリガナ オザワ	ケンタロウ	大阪医療センター	皮膚科科長	指導医
姓 小澤	健太郎			
フリガナ ニシムラ	ケンサク	大阪医療センター	泌尿器科科長	
姓 西村	健作			
フリガナ ツミ	ケイジ	大阪医療センター	産婦人科科長	
姓 巽	啓司			
フリガナ オガキ	アツヒコ	大阪医療センター	医療情報部長	指導医
姓 岡垣	篤彦			
フリガナ 材料	ヤスマサ	大阪医療センター	外来診療部長	指導医
姓 大鳥	安正			

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（平成 31 年度開催回数 2 回）

病院施設番号： 030525 臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

氏名		所 属	役職	備考
フリガナ ニシムラ ヒロシ		大阪医療センター	耳鼻咽喉科科長	指導医
姓 西村	洋			
フリガナ ヤマガミ ヒロシ		大阪医療センター	脳卒中内科科長	
姓 山上	宏			
フリガナ クヤマ ケイコ		大阪医療センター	先進医療部長	指導医
姓 栗山	啓子			
フリガナ ナカ イイチ		大阪医療センター	放射線治療科科長	指導医
姓 田中	英一			
フリガナ カフ ケンシ		大阪医療センター	下部消化管外科科長	
姓 加藤	健志			
フリガナ ミヤマト アツシ		大阪医療センター	肝胆膵消化管外科科長	
姓 宮本	敦史			
フリガナ クダハラ イチ		大阪医療センター	臨床腫瘍科科長	
姓 久田原	郁夫			
フリガナ シマハラ ユミコ		大阪医療センター	集中治療部長	
姓 島原	由美子			
フリガナ カネムラ ヨシヒロ		大阪医療センター	先進医療研究開発部長	
姓 金村	米博			
フリガナ オオニシ ミツオ		大阪医療センター	救命救急センター診療部長	
姓 大西	光雄			

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（平成 31 年度開催回数 2 回）

病院施設番号： 030525 臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

氏名		所 属	役職	備考
フリガナ ニッタ	ハルサ	大阪医療センター	事務部長	事務部門責任者
姓 新田	晴久			
フリガナ ヤマウチ	カス 効	大阪医療センター	薬剤部長	
姓 山内	一恭			
フリガナ ニシト	キョウコ	大阪医療センター	看護部長	
姓 西本	京子			
フリガナ ウライ	コウスケ	大阪医療センター	初期臨床研修医	
姓 渡會	皓介			
フリガナ マツカ	ハキ	大阪医療センター	初期臨床研修医	
姓 松岡	春樹			
フリガナ 村リ	タカシ	舞鶴医療センター	院長	研修実施責任者
姓 法里	高			
フリガナ カミ	コウジン	やまと精神医療センター	院長	研修実施責任者
姓 紙野	晃人			
フリガナ ニシケ	シュウヤ	大阪精神医療センター	研究開発研修部部長	研修実施責任者
姓 西倉	秀哉			
フリガナ サイトウ	マキコ	小阪病院	診療部長	研修実施責任者
姓 齋藤	真喜子			
フリガナ シバタ	トオル	ポバース記念病院	院長	研修実施責任者
姓 柴田	徹			

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（平成 31 年度開催回数 2 回）

病院施設番号： 030525 臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

氏名		所 属	役職	備考
フリガナ ハシ	マサノ	林クリニック	院長	研修実施責任者
姓 林	正則			
フリガナ カヤマ	ヒロミ	中山クリニック	院長	研修実施責任者
姓 中山	博文			
フリガナ ヤスイ	ヒキ	四ツ橋診療所	副院長	研修実施責任者
姓 安井	博規			
フリガナ アラキ	アツシ	中野こども病院	副院長	研修実施責任者
姓 荒木	敦			
フリガナ タニグチ	ノオ	浅香山病院	精神科院長	研修実施責任者
姓 谷口	典男			
フリガナ イマズミ	マサトシ	船員保険大阪健康管理センター	名誉センター長	外部委員
今泉	昌利			
フリガナ マエバ	ケニアキ	前久保クリニック	院長	外部委員
前久保	邦明			
フリガナ コモリ	カツヤ	大阪薬科大学	教授	外部委員
姓 小森	勝也			
フリガナ				
姓				
フリガナ				
姓				

※ 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. )」欄にページ数を入力すること。

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：独立行政法人国立病院機構大阪医療センター  
 病院施設番号：030525

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					眼 科	皮 膚 科	放射線診断科	
年間入院患者実数 ( ) 内は救急件数又は分娩件数	5,485	612 (7,785)	5,686	0	224		367 (234)	721	26				1,693	304	0	15,094
年間新外来患者数	3,450	45	4,303	2	335		77	609	29				1,830	793	283	11,756
1日平均外来患者数 ( ) 内は年間外来診療日数	361.8 (242)	1.0 (242)	338.8 (242)	0.1 (242)	9.6 (242)		15.8 (242)	40.7 (242)	11.6 (242)				108.9 (242)	40.7 (242)	1.6 (242)	
平均在院日数	12.3	14.6	13.7	0	5.9		6.6	9.9	54.2				14.6	10.0	0	
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医)数)	29 (20)	11 (6)	32 (13)	10 (7)	2 (1)		3 (2)	3 (2)	3 (1)				5 (2)	2 (1)	5 (4)	105 (60)

※ 「年間入院患者実数」とは、申請年度の前々年度の繰越患者数に申請年度の前年度中における新入院患者数を加えた数とすること。「年間新外来患者数」とは、申請年度の前年度中に来院した外来患者のうち、初診料を算定した患者数とすること。「1日平均外来患者数」とは、年間外来患者延数÷年間外来診療日数による数(小数第二位を四捨五入)とすること。「病院で定めた必修科目の診療科」欄等が足りない場合には、続紙(様式自由)に記載し添付すること。「救急件数」及び「分娩件数」とは、11.の救急医療の実績の前年度の件数及び15.の正常分娩件数と異常分娩件数の合計とすること。

※ 「内科」とは、呼吸器内科、消化器内科、循環器内科、神経内科等を含めた広義の内科のうち基本研修科目の内科分野の研修を行う診療科であり、「外科」とは、心臓血管外科、呼吸器外科、脳外科等を含めた広義の外科のうち基本研修科目の外科分野の研修を行う診療科であること。

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

## 12. 診療科ごとの研修医の数

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

(令和2年度分)								臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構大阪医療センター						
								病院施設番号：030525						
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
独立行政法人国立病院機構 大阪医療センター	内科	17	14	12	10	14	8	10	10	7	5	7	4	4
同上	救急部門						1	4	1	5	4	1	1	1
同上	地域医療				2		2	2	2	1	4			
同上	外科	3	5	3	5	2	5	3	5	2	2	2	4	4
同上	麻酔科	1	2	2	3	5	5	3	2	3	3	3	2	2
同上	小児科	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1		
同上	産婦人科		2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1
同上	精神科			2	2	2	1	1	2	3	1			
大阪大学医学部附属病院	内科	3	2	2	1	2	2	1		2	2	1	1	1
同上	救急部門							1	2	1		1	1	1
同上	外科		1	1	2	1	1				1	1	1	1
同上	麻酔科							1	1					

※ 申請年度の次年度分、次々年度分を別葉で作成すること。

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

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

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

## 12. 診療科ごとの研修医の数

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

(令和3年度分)								臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構大阪医療センター						
								病院施設番号：030525						
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
独立行政法人国立病院機構 大阪医療センター	内科	17	14	12	10	14	8	10	10	7	5	7	4	4
同上	救急部門						1	4	1	5	4	1	1	1
同上	地域医療				2		2	2	2	1	4			
同上	外科	3	5	3	5	2	5	3	5	2	2	2	4	4
同上	麻酔科	1	2	2	3	5	5	3	2	3	3	3	2	2
同上	小児科	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1		
同上	産婦人科		2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1
同上	精神科			2	2	2	1	1	2	3	1			
大阪大学医学部附属病院	内科	3	2	2	1	2	2	1		2	2	1	1	1
同上	救急部門							1	2	1		1	1	1
同上	外科		1	1	2	1	1				1	1	1	1
同上	麻酔科							1	1					

※ 申請年度の次年度分、次々年度分を別葉で作成すること。

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

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

※ 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：独立行政法人国立病院機構大阪医療センター												
		病院施設番号：030525												
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
独立行政法人国立病院機構 大阪医療センター	内科	17	14	12	10	14	8	10	10	7	5	7	4	4
同上	救急部門						1	4	1	5	4	1	1	1
同上	地域医療				2		2	2	2	1	4			
同上	外科	3	5	3	5	2	5	3	5	2	2	2	4	4
同上	麻酔科	1	2	2	3	5	5	3	2	3	3	3	2	2
同上	小児科	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1		
同上	産婦人科		2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1
同上	精神科			2	2	2	1	1	2	3	1			
大阪大学医学部附属病院	内科	3	2	2	1	2	2	1		2	2	1	1	1
同上	救急部門							1	2	1		1	1	1
同上	外科		1	1	2	1	1				1	1	1	1
同上	麻酔科							1	1					

※ 申請年度の次年度分、次々年度分を別葉で作成すること。

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

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

※ 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：030525402

病院施設番号：030525

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

臨床研修病院群番号：

臨床研修病院群名：

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

1. 研修プログラムの名称	大阪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	当院は内科だけでも内科、循環器内科、消化器内科、感染症内科が存在し、極めて特化された病院である。それ故、共通研修プログラムを別途作成しさらに専門科を希望に応じて研修する機会を4ヶ月間設けている。				
3. 臨床研修の目標の概要	必修科目を盛り込んだ各科研修カリキュラム表を作成し、各研修医にそこで示された達成目標をクリアすることを最低目標として指導する。				
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。 当院の採用試験に合格すれば、専修医・専攻医としてのその後の研修が可能。				
5. 臨床研修を行う分野	研修分野ごとの病院又は施設 (研修分野ごとの研修期間)				
	* 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	030525	大阪医療センター	36週	4週
	救急部門	030525	大阪医療センター	12週	
	地域医療	032925	ボバース記念病院	4週	一般外来 1週 在宅診療 1週
		147467	林クリニック		一般外来 1週 在宅診療 1週
		106004	四ツ橋診療所	4週	一般外来 1週 在宅診療 1週
		106003	中山クリニック		一般外来 1週 在宅診療 1週
		032375	中野こども病院	3週	一般外来 1週 在宅診療 0週
		精神科	030525	大阪医療センター	2週
	030547		小阪病院	2週	
	030506		大阪精神医療センター	4週	
	030471		舞鶴医療センター	4週	
	031026		浅香山病院	4週	
	031853		やまと精神医療センター	4週	
	小児科	030525	大阪医療センター	4週	一般外来 1週
外科	030525	大阪医療センター	12週		

	産婦人科	030525	大阪医療センター	4週
病院 で定 めた 必修 科目	麻酔科	030525	大阪医療センター	4週
選択 科目		030525	大阪医療センター	16週

**備考：**

基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 88 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 8 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・・・約 8 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、小児科

■内科系研修 36 ヶ月のうち、当初の 4 週間はオリエンテーションを実施。残り 32 週は内科 16 週、  
消化器内科、循環器内科各 8 週の研修とする。■救命部門の研修は、救命 8 週と麻酔科 4 週とする。  
（麻酔科は合計 8 週）■選択科は 16 週とし、1 科、2 科あるいは 3 科の希望科を選択。■地域医療  
研修は協力型病院もしくは協力施設のうちいずれかにて研修する。但し林クリニック、中山クリニ  
ック、四ツ橋診療所は 3 ヶ所で 4 週。また中野こども病院は 3 週と林クリニック、中山クリニック、  
四ツ橋診療所のいずれかで 1 週。■精神科研修は協力型病院のうちいずれかに 4 週研修する。但し、  
小阪病院研修は当院と合わせて 4 週。（小阪病院 2 週間、当院 2 週間）

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： 030525	臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構大阪医療センター
臨床研修病院群番号：	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○)

プログラム番号 030525402

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			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		
大阪医療センター (030525)	内科	13			4			4			5			7			4			4			4			4			3			4			5			5		
	消化器 内科				3			3			1			2			2			2			2			2			3			2			1			1		
	循環器 内科				3			3			2			2			1			1			2			2			2			2			2			2		
	外科				3			3			2			2			2			2			2			2			2			3			4			4		
	救命																						1			2			2			2			2			2		
	小児科																						1			2						1			1			1		
	麻酔科																			2			3			2			2			2			2			2		
	一般外来				4			4			5			7			4			4			5			6			3			5			6			6		

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

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

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

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号

病院施設番号： 030525

臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

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：

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○）

プログラム番号 030525401

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。\* 1

(No. 2)

病院又は施設の名称 (病院施設番号)	研修分野 * 2	1~ 4週			5~ 8週			9~ 12週			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				
大阪医療センター(030525)	内科	3			2			1			1			1												1																
	消化器 内科	2			2						1									1						1																
	循環器 内科	2									1			2			1			1			1			1																
	外科	2						1									1			1																						
	救命																1			1			3			1			3			2										
	小児科	1			1			2			1			2			1			1						1			1													
	産婦人科				2						1			1			1			1			1			2			1			2			1			1				
	麻酔科	1			2			2						3			4			2			2			1			1			1			1			1				
	一般外来	1																																								
	選択科	1			3			4			2			2			3			3						2			2			3						1			1	
大阪医療センター(030525)	精神科													1															2													
小阪病院(030547)											1																		2													
大阪精神医療センター					2			1						1															1													



## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030525

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
循環器内科	是恒 之宏	院長	循環器専門医 臨床薬理専門医	40	×	循環器専門医 臨床薬理専門医	030525402	
循環器内科	上松 正朗	臨床研究センター長 副院長	循環器専門医 超音波専門医	39	○平成 15 年度臨床研修指導医養成講習会	循環器専門医 超音波専門医	030525402	4
消化器内科	三田 英治	臨床疫学研究室長 副院長	肝臓専門医 消化器病専門医	34	○平成 20 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿ブロック)	肝臓専門医 消化器病専門医	030525402	4
麻酔科	渋谷 博美	職員研修部長	麻酔科専門医 指導医	31	○平成 20 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿ブロック)	麻酔科専門医	030525402	1、4
脳神経外科	中島 伸	総合診療部長 職員研修部副部長	脳神経外科専門医	35	○平成 18 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿ブロック)	脳神経外科専門医	030525402	2、4
外科	高見 康二	医長 職員研修部副部長	外科専門医 呼吸器外科専門医	32	○平成 22 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿ブロック)	外科専門医 呼吸器外科専門医	030525402	4
呼吸器内科	木村 剛	医長 職員研修部副部長	気管支鏡専門医 呼吸器専門医	22	○平成 24 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿ブロック)	気管支鏡専門医 呼吸器専門医	030525402	4

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030525

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
総合救急	上尾 光弘	救命救急センター	医長 職員研修部副部長	29	○平成 22 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿ブロック)	救急科専門医 熱傷専門医	030525402	4
腎臓内科	岩谷 博次	腎臓内科	医長 職員研修部副部長	22	○	総合内科専門医 腎臓内科専門医 透析専門医	030525402	4
放射線診断科	東 将浩	放射線診断科	医長 職員研修部副部長	27	○平成 28 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿グループ)	放射線科専門医	030525402	4
放射線診断科	栗山 啓子	先進医療部	先進医療部長	39	○平成 22 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿ブロック)	放射線診断科専門医	030525402	4
整形外科	三木 秀宣	入院診療部	入院診療部長	28	×	整形外科専門医 運動器リハビリテーション医	030525402	
産科	岡垣 篤彦	産科	医療情報部長	36	○平成 21 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿ブロック)	産婦人科専門医	030525402	4
臨床検査科	眞能 正幸	臨床検査診断部	臨床検査診断部長	36	○平成 20 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿ブロック)	病理専門医 細胞診専門医	030525402	4

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030525

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床 経 験 年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
眼科	大鳥 安正	外来診療部	外来診療部長	31	○平成 19 年度臨床研修指導医養成講習会(大阪大学医学部附属病院)	眼科専門医	030525402	4
産科	巽 啓司	地域医療連携推進部	地域医療連携推進部長	30	×	産婦人科専門医	030525402	
感染症内科	上平 朝子	感染症内科	感染制御部長	30	×	感染症専門医	030525402	
小児科	寺田 志津子	小児科	医長	37	○平成 24 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿ブロック)	小児科専門医	030525402	4
呼吸器内科	小河原 光正	呼吸器内科	医長	37	○平成 22 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿ブロック)	呼吸器専門医 気管支鏡専門医	030525402	4
精神科	田宮 裕子	精神科	医長	31	×	精神科専門医 精神保健指定医	030525402	
精神科	山路 國弘	精神科	医師	23	○平成 24 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿ブロック)	総合内科専門医	030525402	4



## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030525

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
形成外科	吉龍 澄子	形成外科	医長	32	○平成 21 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿ブロック)	形成外科専門医 創傷外科学会専門医 皮膚腫瘍外科指導専門医	030525402	4
心臓血管外科	吉龍 正雄	心臓血管外科	医長	27	○平成 30 年度臨床研修指導医養成講習会(大阪大学医学部附属病院)	外科専門医 心臓血管外科専門医	030525402	4
心臓血管外科	齊藤 哲也	心臓血管外科	医師	16	×	外科専門医	030525402	
外科	平尾 素宏	統括診療部	統括診療部長	30	○平成 25 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿ブロック)	外科専門医 消化器外科専門医 食道外科専門医	030525402	4
循環器内科	上田 恭敬	循環器内科	医長	29	○平成 27 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿グループ)	循環器専門医 心血管インターベンション 治療専門医 心臓血管内視鏡学会専門医	030525402	4
泌尿器科	西村 健作	泌尿器科	医長	30	○平成 23 年度指導医のための教育ワークショップ(大阪府医師会)	泌尿器科専門医	030525402	4
皮膚科	小澤 健太郎	皮膚科	医長	29	○平成 22 年度 臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿ブロック)	皮膚科指導医	030525402	4

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030525

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
糖尿病内科	加藤 研	糖尿病内科	医長	20	○平成 20 年度指導医の為の教育ワークショップ（大阪府医師会）	糖尿病専門医	030525402	4
消化器内科	石田 永	消化器内科	医長	27	○平成 24 年度臨床研修指導医養成講習会（国立病院機構近畿ブロック）	肝臓専門医 消化器内視鏡専門医	030525402	4
脳神経外科	藤中 俊之	脳神経外科	医長	27	×	脳神経外科専門医 脳神経血管内治療学会専門医 脳卒中学会専門医	030525402	
脳神経外科	高野 浩司	脳神経外科	医師	12	×	脳神経外科専門医	030525402	
耳鼻咽喉科	西村 洋	耳鼻咽喉科	医長	26	○平成 27 年度臨床研修指導医養成講習会（国立病院機構近畿グループ）	耳鼻咽喉科専門医 臨床遺伝専門医	030525402	4
耳鼻咽喉科	花田 有紀子	耳鼻咽喉科	医師	12	×	耳鼻咽喉科専門医 気管食道科専門医	030525402	
耳鼻咽喉科	津田 武	耳鼻咽喉科	医師	13	×	耳鼻咽喉科専門医	030525402	

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030525

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
腎臓内科	木村 良紀	腎臓内科	医師	10	×	腎臓内科専門医	030525402	
腎臓内科	下村 明弘	腎臓内科	医師	14	×	労働安全衛生法に規程する 産業医	030525402	
脳卒中内科	山上 宏	脳卒中内科	医長	26	×	脳血管内治療専門医	030525402	
糖尿病内科	光井 絵理	糖尿病内科	医師	11	○平成 26 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿グループ)	糖尿病専門医	030525402	4
糖尿病内科	山本 裕一	糖尿病内科	医師	14	×	糖尿病内科専門医 総合内科専門医	030525402	
呼吸器内科	安藤 性實	呼吸器内科	医師	19	○平成 23 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿ブロック)	呼吸器専門医 気管支鏡専門医 がん薬物療法専門医	030525402	4
呼吸器内科	宮本 智	呼吸器内科	医師	26	○平成 20 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿ブロック)	総合内科専門医 肝臓専門医 消化器病専門医	030525402	4

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030525

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
脳卒中内科	永野 恵子	脳卒中内科	医長	25	○平成 22 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿ブロック)	脳卒中学会専門医	030525402	4
脳卒中内科	山本 司郎	脳卒中内科	医師	20	×	神経内科専門医 脳血管内治療専門医 脳卒中専門医 日本神経学会指導医	030525402	
精神科	百崎 詩子	精神科	医師	9	×	精神科専門医	030525402	
感染症内科	榊田 智仁	感染症内科	医師	9	×	糖尿病専門医	030525402	
感染症内科	西田 恭治	感染症内科	医長	39	○平成 21 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿ブロック)	血液専門医	030525402	4
感染症内科	渡邊 大	感染症内科	医長	23	○平成 21 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿ブロック)	総合内科専門医 リウマチ専門医 アレルギー専門医	030525402	4
感染症内科	上地 隆史	感染症内科	医師	15	○平成 27 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿ブロック)	呼吸器専門医	030525402	4

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030525

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
感染症内科	廣田 和之	感染症内科	医師	11	×	ICD	030525402	
消化器内科	中水流 正一	消化器内科	医長	26	○平成 25 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿ブロック)	肝臓専門医 消化器病専門医 消化器内視鏡専門医	030525402	4
消化器内科	榊原 祐子	消化器内科	医師	19	○平成 27 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿グループ)	肝臓専門医 消化器病専門医 消化器内視鏡専門医	030525402	4
消化器内科	赤坂 智史	消化器内科	医師	18	○平成 28 年度臨床研修指導医養成講習会	総合内科専門医 肝臓専門医 消化器病専門医 消化器内視鏡専門医	030525402	4
消化器内科	長谷川 裕子	消化器内科	医師	16	○平成 29 年度臨床研修指導医養成講習会	消化器病専門医 がん薬物療法専門医	030525402	4
消化器内科	田中 聡司	消化器内科	医師	14	×	総合内科専門医 肝臓専門医 消化器病専門医 消化器内視鏡専門医	030525402	
消化器内科	石原 朗雄	消化器内科	医師	12	×	麻酔科標榜医	030525402	

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030525

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
消化器内科	山本 俊祐	消化器内科	医師	17	×		030525402	
循環器内科	伊達 基郎	循環器内科	医長	26	○平成 27 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿グループ)	循環器専門医	030525402	4
循環器内科	安部 晴彦	循環器内科	医師	20	○平成 27 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿グループ)	循環器専門医	030525402	4
循環器内科	小杉 集平	循環器内科	医師	10	×		030525402	
循環器内科	三嶋 剛	循環器内科	医師	12	○平成 28 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿グループ)	循環器専門医	030525402	4
循環器内科	尾崎 立尚	循環器内科	医師	7	×		030525402	
感染症内科	白阪 琢磨	エイズ先端医療研究部	エイズ先端医療研究部長	38	×	エイズ学会認定指導医 ICD	030525402	

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030525

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
外科	宮本 敦史	外科	医長	27	○平成 16 年度第 2 回臨床研修指導医講習会(大阪大学医学部附属病院)	外科専門医 消化器病専門医 肝臓専門医 消化器外科専門医	030525402	4
外科	加藤 健志	外科	医長	30	×	外科専門医 消化器外科専門医 大腸肛門病専門医	030525402	
外科	増田 慎三	外科	医長	26	×	外科専門医 乳腺専門医	030525402	
外科	西川 和宏	外科	医長	26	○平成 27 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿グループ)	外科専門医 消化器外科専門医	030525402	4
外科	八十島 宏行	外科	医師	16	○平成 25 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿ブロック)	外科専門医 乳腺専門医	030525402	4
外科	水谷 麻紀子	外科	医師	16	○平成 25 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿ブロック)	外科専門医 乳腺専門医	030525402	4
外科	三宅 正和	外科	医師	19	×	外科専門医	030525402	

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030525

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
外科	浜川 卓也	外科	医師	15	○平成 29 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿グループ)	外科専門医 消化器外科専門医	030525402	4
外科	大谷 陽子	外科	医師	13	○平成 27 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿グループ)	外科専門医	030525402	4
外科	俊山 礼志	外科	医師	10	○令和元年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿グループ)	消化器外科専門医 外科専門医	030525402	4
外科	三代 雅明	外科	医師	12	○平成 30 年度臨床研修指導医養成講習会(和歌山県立医科大学付属病院)	外科専門医 消化器外科専門医	030525402	4
外科	酒井 健司	外科	医師	15	×	外科専門医 消化器外科専門医	030525402	
外科	土井 貴司	外科	医師	19	×	外科専門医 呼吸器外科専門医	030525402	
整形外科	北野 元裕	整形外科	医長	29	×	整形外科専門医	030525402	



## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030525

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
整形外科	宮本 隆司	整形外科	医長	28	×	整形外科専門医 リウマチ専門医	030525402	
整形外科	久田原 郁夫	整形外科	医長	35	×	整形外科専門医	030525402	
整形外科	青野 博之	整形外科	医長	23	×	整形外科専門医	030525402	
整形外科	角永 茂樹	整形外科	医長	22	×	整形外科専門医	030525402	
整形外科	山下 智也	整形外科	医師	18	×	整形外科専門医	030525402	
整形外科	岩本 圭史	整形外科	医師	15	×	整形外科専門医	030525402	
整形外科	中井 隆彰	整形外科	医師	10	×		030525402	

## 31. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030525

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
整形外科	北田 誠	整形外科	医師	18	×	整形外科専門医	030525402	
整形外科	峠 憲太郎	整形外科	医師	7	×		030525402	
臨床研究センター	金村 米博	先進医療研究 開発部	先進医療研究 開発部長	26	○平成21年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿ブロック)	脳神経外科専門医 臨床遺伝専門医	030525402	4
泌尿器科	松崎 恭介	泌尿器科	医師	13	×	泌尿器科専門医	030525402	
泌尿器科	野々村 大地	泌尿器科	医師	11	×	泌尿器科専門医	030525402	
リハビリテーション科	青野 幸余	リハビリテーション科	医師	17	×		030525402	
産科	伴 建二	産科	医師	15	○平成23年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿ブロック)	産婦人科専門医	030525402	4

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030525

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
婦人科	飛梅 孝子	婦人科	医師	19	×	産婦人科専門医 婦人科腫瘍専門医	030525402	
婦人科	松本 久宣	婦人科	医師	18	○平成 27 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿グループ)	産婦人科専門医 婦人科腫瘍専門医	030525402	4
婦人科	赤木 佳奈	婦人科	医師	11	○平成 28 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿グループ)	産婦人科専門医	030525402	4
眼科	松田 理	眼科	医長	22	○平成 26 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿グループ)	眼科専門医	030525402	4
眼科	辻野 知栄子	眼科	医師	17	×	眼科専門医	030525402	
眼科	雲井 美帆	眼科	医師	8	×	眼科専門医	030525402	
眼科	松岡 孝典	眼科	医師	8	×	眼科専門医	030525402	

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030525

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
放射線診断科	井上 敦夫	放射線診断科	医師	19	○平成 28 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿グループ)	放射線診断科専門医 核医学専門医	030525402	4
放射線診断科	岸本 健太郎	放射線診断科	医師	13	○平成 27 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿グループ)	放射線診断科専門医	030525402	4
放射線診断科	藤原 拓也	放射線診断科	医師	9	×	放射線科専門医	030525402	
放射線治療科	田中 英一	放射線治療科	医長	27	○平成 22 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿グループ)	放射線科専門医	030525402	4
放射線治療科	古妻 理之	放射線治療科	医師	16	○平成 26 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿グループ)	放射線治療科専門医	030525402	4
緩和ケア内科	相木 佐代	臨床腫瘍科	医師	10	×		030525402	
総合救急	大西 光雄	救命救急センター	救命救急センター 診療部長	28	○平成 30 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿グループ)	救急科専門医	030525402	4

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030525

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
総合救急	島原 由美子	救命救急センター	医長	22	×	麻酔科専門医 救急科専門医	030525402	
総合救急	曾我部 拓	救命救急センター	医師	15	○平成 29 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿グループ)	麻酔科専門医 救急科専門医 集中治療専門医	030525402	4
総合救急	石田 健一郎	救命救急センター	医師	13	○平成 27 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿グループ)	救急科専門医	030525402	4
総合救急	下野 圭一郎	救命救急センター	医師	12	×	救急科専門医	030525402	
総合救急	小島 将裕	救命救急センター	医師	11	×	外科専門医 救急科専門医	030525402	
総合救急	田中 太助	救命救急センター	医師	11	○平成 29 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿グループ)	救急科専門医	030525402	4
総合救急	吉川 吉暁	救命救急センター	医師	12	○令和元年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿グループ)	救急科専門医	030525402	4

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030525

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
麻酔科	天野 栄三	麻酔科	医長	23	○平成 20 年度臨床研修指導医講習会 (国立病院機構北海道・東北ブロッ ク)	麻酔科専門医	030525402	4
麻酔科	島川 宜子	麻酔科	医師	17	○平成 21 年度臨床研修指導医養成講 習会(国立病院機構近畿ブロック)		030525402	4
麻酔科	石井 裕子	麻酔科	医師	13	○平成 28 年度臨床研修指導医養成講 習会	麻酔科専門医	030525402	4
麻酔科	伊藤 千明	麻酔科	医師	13	○平成 24 年度臨床研修指導医養成講 習会(国立病院機構近畿ブロック)	麻酔科専門医	030525402	4
麻酔科	上田 祥弘	麻酔科	医師	11	○平成 26 年度臨床研修指導医養成講 習会(国立病院機構近畿グループ)	麻酔科専門医	030525402	4
麻酔科	春原 真理	麻酔科	医師	11	○平成 26 年度臨床研修指導医養成講 習会(国立病院機構近畿グループ)	麻酔科専門医	030525402	4
麻酔科	山路 寛人	麻酔科	医師	11	×	麻酔科専門医	030525402	

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030525

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構大阪医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
麻酔科	山形 晃太	麻酔科	医師	7	×	麻酔科専門医 麻酔科標榜医	030525402	
麻酔科	桐山 有紀	麻酔科	医師	7	×	麻酔科専門医	030525402	
小児科	山本 景子	小児科	医師	13	×	小児科専門医	030525402	
皮膚科	池田 彩	皮膚科	医師	14	×	皮膚科専門医	030525402	
臨床検査科	森 清	臨床検査診断部	医師	19	○平成 24 年度臨床研修指導医養成講習会(国立病院機構近畿グループ)	病理専門医 細胞診専門医	030525402	4

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 7. 病院群の構成等

別表

基幹型又は地域密着型病院の名称（所在都道府県）：独立行政法人国立病院機構大阪医療センター（大阪府）

基幹型又は地域密着型病院				協力型病院					臨床研修協力施設					研修プログラム	
所在都道府県	二次医療圏	名称	新規	所在都道府県	二次医療圏	追加・削除	名称	新規	所在都道府県	二次医療圏	追加・削除	名称	新規	名称	定員
大阪府	大阪市	独立行政法人国立病院機構大阪医療センター (病院施設番号:030525)		京都府	中丹		独立行政法人国立病院機構舞鶴医療センター (病院施設番号:030471)		大阪府	大阪市		中山クリニック (病院施設番号:106003)		大阪医療センター臨床研修プログラム	13
				奈良県	西和		独立行政法人国立病院機構やまと精神医療センター (病院施設番号:031853)		大阪府	大阪市		医療法人弘清会 四ツ橋診療所 (病院施設番号:106004)			
				大阪府	中河内		社会福祉法人天心会 小阪病院 (病院施設番号:030547)		大阪府	大阪市		林クリニック (病院施設番号:147467)			
				大阪府	北河内		大阪府立精神医療センター (病院施設番号:030506)		大阪府	大阪市		ポバース記念病院 (病院施設番号:032925)			
				大阪府	堺市		公益財団法人 浅香山病院 (病院施設番号:031026)					(病院施設番号: )			
				大阪府	大阪市		中野こども病院 (病院施設番号:0302375)					(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。

やまと精神医療センター、舞鶴医療センターともに当院と同じ国立病院機構の病院であり、従来より緊密な連携体制を確保している。やまと精神医療センターでは、精神科全般の研修、デイケア・訪問看護を駆使した社会復帰におけるチーム医療、近畿では数少ない医療観察法人入院医療機関として難治性統合失調症の治療を学ぶことが出来る。舞鶴医療センターでは、京都府北部地域の精神科基幹病院であり、精神科救急や他の医療機関では対応困難な精神障害者医療を経験できる。当院では経験できない医療や医療の果たすべき社会的役割を認識しつつ、一般的な診療における負傷又は疾病に適切に対応できるような基本的な診療能力を身につけることが出来る研修を有していることから、これらの研修病院での研修を実施している。

※ 該当する項目について、上から病院施設番号順に詰めて記入すること。

※ 病院群を構成するすべての基幹型病院、地域密着型病院、協力型病院及び臨床研修協力施設（今回の届出により削除しようとするものを含む。）の所在都道府県、二次医療圏、名称をそれぞれの「所在都道府県」「二次医療圏」、「名称」欄に記入（既に病院施設番号を取得している研修病院等は番号を「名称」欄に記入）した上で、それぞれの施設が新たに臨床研修協力病院（協力施設）となる場合は「新規」欄に「○」を記入し、また、臨床研修病院（協力施設）を追加又は削除する場合にはそれぞれの施設が以前の病院群に追加されるか以前の病院群から削除されるかにより「追加・削除」欄に「追加」又は「削除」を記入すること。

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