

31. 研修プログラムの名称及び概要

様式 A-10別紙 3

プログラム番号：030560208, 030560209

病院施設番号：030560

臨床研修病院群番号：

臨床研修病院の名称：労働者健康安全機構関西労災病院

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		関西労災病院プログラム C			
2. 研修プログラムの特色		阪神地区における代表的な急性期医療を行う病院として、必須科目において豊富な症例を経験し、卒後初期臨床研修の充実が可能にするプログラムを用意した。また、選択科目研修に対しても豊富な臨床例を経験できるよう配慮した。			
3. 臨床研修の目標の概要		良質な医療を提供する医師としての基本的実務の習得と、良き医療人としての「こころ」の醸成を主眼とし、比較的限られた少数の研修の方々に、組織的な研修プログラムに基づき、効果的な密度濃い全人的研修を行う。			
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	030560	労働者健康安全機構関西労災病院	26.1 週	週
	救急部門	030560	労働者健康安全機構関西労災病院	17.5 週	
	地域医療	032926	医療法人社団薫風会 いまい内科クリニック	4.3 週	一般外来 3.3 週
		056384	医療法人社団 さくら内科クリニック		
		076927	宮崎内科クリニック		
		076928	よしだ整形外科		
		168075	林医院		
		168074	中山寺いまいクリニック		
		168066	榎林内科医院		
		168069	医療法人社団 児玉内科醫院		
		168399	あずま糖尿病内科クリニック		
		168400	でんの整形外科		
	191079	いとせクリニック おおはら内科循環器科クリニック 勝谷医院 やまもと内科クリニック はせがわ内科 ないとう醫院 にしな内科・糖尿病内分泌クリニック 兵頭内科眼科・ハートクリニック おおまえホームケアクリニック 中村クリニック	在宅診療 1 週		
	外科	030560	労働者健康安全機構関西労災病院	8.7 週	週
	小児科	030560	労働者健康安全機構関西労災病院	4.4 週	4.4 週
産婦人科	030560	労働者健康安全機構関西労災病院	4.3 週		
精神科	030560 031824 031821	労働者健康安全機構関西労災病院 医療法人水光会 伊丹天神川病院 一般財団法人仁明会 仁明会病院	4.4 週		
一般外来			0 週		
病院で定めた必修科目	麻酔科	030560	労働者健康安全機構関西労災病院	8.4 週	週
				週	週
				週	週
				週	週
選択科目	選択科目	030560	労働者健康安全機構関西労災病院	25.9 週	週
				週	週
備考：基幹型臨床研修病院での研修期間…最低 52 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 4 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を並行研修で行う場合、残りの週数としてみなす休日・夜間の当直回数…約 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… 小児 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					

病院施設番号：	030560	臨床研修病院の名称：	労働者健康安全機構関西労災病院
臨床研修病院群番号：	0	臨床研修病院群名：	0

プログラム番号	030560208, 030560209
---------	----------------------

(No. 1)

[illegible]

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

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

病院施設番号：	030560	臨床研修病院の名称：	労働者健康安全機構関西労災病院
臨床研修病院群番号：	0	臨床研修病院群名：	0

6. 研修スケジュール (二年次)

プログラム番号	030560208, 030560209
---------	----------------------

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)

[illegible]

* 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。