

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

2024 年 4 月 24 日

都道府県知事 殿

病院名 名古屋鉄道健康保険組合 名鉄病院
開設者 名古屋鉄道健康保険組合 理事長 加藤 悟司

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：030404

臨床研修病院の名称：名古屋鉄道健康保険組合 名鉄病院

記入日：西暦 2024 年 4 月 30 日

病院施設番号 030404 <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。	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 名鉄病院臨床研修病院群 番号 0304044 年次報告時 0304045 プログラム変更時
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 イトウ マサツグ 氏名(姓) (名) 伊藤 将倫	役職 研修管理室 (内線 6276) (直通電話 (052) 551 — 6121) e-mail : jimubu_uketuke@meitetsu-hpt.jp <small>(携帯電話のメールアドレスは不可とします。)</small>
1. 病院の名称 <small>(基幹型、協力型記入)</small>	フリガナ ナゴヤテツドウケンコウホケンクミアイ メイテツビョウイン 名古屋鉄道健康保険組合 名鉄病院	
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>	〒 4 5 1 - 8 5 1 1 (愛知 都・道・府・ 県) 名古屋市西区栄生 2-26-11 電話：(052) 551—6121 F A X：(052) 551—6711 二次医療圏 の名称：名古屋・尾張中部	
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 ナゴヤテツドウケンコウホケンクミアイ リジチョウ カトウ サトシ 名古屋鉄道健康保険組合 理事長 加藤 悟司	
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>	〒 4 5 1 - 0 0 5 2 (愛知 都・道・府・ 県) 名古屋市西区栄生 2-26-11 電話：(052) 626—5333 F A X：(052) 626—5772	
5. 病院の管理者の氏名 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ クズヤ マサフミ 姓 葛谷	名 雅文
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.meitetsu-hospital.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：030404

臨床研修病院の名称：名古屋鉄道健康保険組合 名鉄病院

	※	
9. 医師（研修医を含む。）の員数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		常勤：86 名、非常勤（常勤換算）：4.5 名 計（常勤換算）：89.5 名、医療法による医師の標準員数：34.9 名 <small>* 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A-3に記入</small>
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 2023 年 3 月 3 日、告示番号：第 85 号
	医療計画上の位置付け	1. 初期救急医療機関 <input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 有（ 218.25 ）m ² 0. 無
	救急医療の実績	前年度の件数：10175 件（うち診療時間外：2173 件） 1 日平均件数：27.9 件（うち診療時間外：21.9 件） 救急車取扱件数：5547 件（うち診療時間外：3514 件）
	診療時間外の勤務体制	医師：3 名、看護師及び准看護師：3 名
	指導を行う者の氏名等	* 別紙 4 に記入
	救急医療を提供している診療科	内科系 <input checked="" type="radio"/> 有 0. 無） 外科系 <input checked="" type="radio"/> 有 0. 無） 小児科 <input checked="" type="radio"/> 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：373 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 <small>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。</small>
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：13.3 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： 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： 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： 3 件、今年度見込： 5 件
	剖検を行う場所	当該医療機関の剖検室 <input checked="" type="radio"/> 有 0. 無（ _____ ）大学、（ _____ ）病院 <small>無を選択した場合には、剖検を実施している大学又は病院を記入してください。</small>
16. 研修医のための宿舎及び研修医室の有無 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	研修医の宿舎	<input checked="" type="radio"/> 有（単身用： 10 戸、世帯用： 0 戸） 0. 無（住宅手当： _____ 円） <small>有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて宿舎の戸数を記入してください。 無を選択した場合には、住宅手当の金額を記入してください。住宅手当の支給が無い場合は、「0」と記入してください。</small>
	研修医室	<input checked="" type="radio"/> 有（ 1 室） 0. 無 <small>有を選択した場合には、研修医室の室数を記入してください。</small>
17. 図書、雑誌、インターネット等が利用できる環境及び医学教育用機材の整備状況 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	図書室の広さ	（ 75 ）m ²
	医学図書数	国内図書： 3,300 冊、国外図書： 100 冊
	医学雑誌数	国内雑誌： 60 種類、国外雑誌： 30 種類
	図書室の利用可能時間	9：00 ～ 17：00 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 <input checked="" type="radio"/> 有 0. 無）、教育用コンテンツ <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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：030404

臨床研修病院の名称：名古屋鉄道健康保険組合 名鉄病院

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	ツガナ イマガワ タカハル	
		氏名(姓) 今川	(名) 隆晴
		役職 診療支援担当 主任補佐	
	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 (1) 名、兼任 (22) 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「〒： ツガナ ホッタ ハルミ	
		氏名(姓) 堀田	(名) 晴美
		役職 課長	
		対応時間 (0 : 00 ~ 24 : 00) 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：「院内において発生した医療事故または発生する危険があった医療事故についての情報収集」「医療事故防止のための研修及び教育」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：「医院内において発生した医療事故または発生する危険があった医療事故についての情報の共有」と「対策の協議・立案」		
医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況	年 (2) 回 研修の主な内容：全職員および関係職種を対象とした医療事故防止のための講演会の実施		
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：院内視察、危険個所の点検・改良、人工呼吸器の定期点検の実施、各種医療機器の使用講習会の実施等		
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： 6 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>		前々年度	前年度
	1 年	6	6
	2 年	10 (協力3名)	9 (協力3名)
		7 (協力1名)	
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 (373) 床 ÷ 10 = (37.3) 名	
	患者数から算出	年間入院患者数 (8187) 人 ÷ 100 = (818.7) 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：名(常勤：名、非常勤：名)		
	2. 作業療法士：名(常勤：名、非常勤：名)		
	3. 臨床心理技術者：名(常勤：名、非常勤：名)		
	9. その他の精神科技術職員： _____ 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：NPO JCEP (2023 年 12 月 8 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> 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－ 6 －

病院施設番号：030404 臨床研修病院の名称：名古屋鉄道健康保険組合 名鉄病院

※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	健康診断（年2回） その他（具体的に 4月、9月）
	医師賠償責任保険の扱い	病院において加入 <input checked="" type="radio"/> する 0. しない 個人加入（1. 強制 <input checked="" type="radio"/> 任意）
	外部の研修活動	学会、研究会等への参加： <input checked="" type="radio"/> 可 0. 否
		学会、研究会等への参加費用支給の有無： <input checked="" type="radio"/> 有 0. 無
	院内保育所（再掲）	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（8時00分～19時00分）
		病児保育（1. 有 <input checked="" type="radio"/> 無） 夜間保育（1. 有 <input checked="" type="radio"/> 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
	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"/> 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"/> 有 0. 無 授乳スペース <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）（再掲）	（ ）
	研修医のライフイベントの相談窓口（再掲）	<input checked="" type="radio"/> 有 0. 無 窓口の名称がある場合記入（企業ヘルププラン） 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（再掲）	窓口の名称を記入（企業ヘルププラン） 窓口の専任担当 1. 有（名） <input checked="" type="radio"/> 無	
37. 研修医手帳（基幹型記入）	<input checked="" type="radio"/> 有 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及び開催回数（2023 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030404 臨床研修病院の名称：名古屋鉄道健康保険組合 名鉄病院

氏名	所属	役職	備考
クズヤ マサフミ 葛谷 雅文	名鉄病院	院長	研修管理委員長
タケダ キンイチ 竹田 欽一	名鉄病院	副院長	プログラム責任者
コバヤシ ヒロユキ 小林 裕幸	名鉄病院	副院長	臨床研修指導医
イチハラ ヨシオ 市原 義雄	名鉄病院	部長	臨床研修指導医
ニシオ ユウジ 西尾 雄司	名鉄病院	部長	臨床研修指導医
ヤマモト カナ 山本 佳奈	名鉄病院	医師	臨床研修指導医
ツノダ ユキコ 角田 夕紀子	名鉄病院	医師	臨床研修指導医
タカハシ スマコ 高橋 須磨子	名鉄病院	看護部長	
ムトウ タツヤ 武藤 達也	名鉄病院	薬剤部長	
ハットリ タダシ 服部 正	名鉄病院	課長（臨床検査技師）	

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

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2023 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030404 臨床研修病院の名称：名古屋鉄道健康保険組合 名鉄病院

氏名	所属	役職	備考
スズキ セイジ	名鉄病院	課長（診療放射線技師）	
鈴木 誠治			
ヨシダ テルモト	名鉄病院	事務部長	
吉田 輝基			
オチ セイジ		外部委員（名古屋鉄道健康保険組合常務理事）	
越智 聖二			
カワイ ヒロキ		外部委員（西区医師会長）	
河合 宏紀			
シモカタ タツユキ	マスブン医院	院長	研修実施責任者
下方 辰幸			
ホッタ リョウ	老人保健施設 満天星	施設長	研修実施責任者
堀田 良			
オゼキ ノリシゲ	尾関医院	院長	研修実施責任者
尾関 規重			
リュウゲ ジロウ	リウゲ内科 小田井クリニック	院長	研修実施責任者
龍華 二郎			
サクライ サトシ	医療法人 桜井医院	院長	研修実施責任者
桜井 敏			
カトウ シンジ	かとう医院	院長	研修実施責任者
加藤 真司			

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

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2023 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030404 臨床研修病院の名称：名古屋鉄道健康保険組合 名鉄病院

氏名	所属	役職	備考
クズシマ キヨ タカ	名古屋市千種保健センター	保健センター所長	研修実施責任者
葛島 清隆			
ノロ ユウキ	名古屋市東保健センター	保健センター所長	研修実施責任者
野呂 優樹			
マエノ ケン	名古屋市北保健センター	保健センター所長	研修実施責任者
前野 健			
タナベ ヒロシ	名古屋市西保健センター	保健センター所長	研修実施責任者
田邊 裕			
カミヤ ミホ	名古屋市中村保健センター	保健センター所長	研修実施責任者
神谷 美歩			
ヤスフク サユリ	名古屋市中保健センター	保健センター所長	研修実施責任者
安福 小由里			
ハヤカワ アキコ	名古屋市昭和保健センター	保健センター所長	研修実施責任者
早川 明子			
ナツダ ヒロミキ	名古屋市瑞穂保健センター	保健センター所長	研修実施責任者
夏田 洋幹			
オオシゲ ライサブロウ	名古屋市熱田保健センター	保健センター所長	研修実施責任者
大重 頼三郎			
イトウ ヤスノリ	名古屋市中川保健センター	保健センター所長	研修実施責任者
伊藤 恭典			

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

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2023年度開催回数3回）

病院施設番号：030404 臨床研修病院の名称：名古屋鉄道健康保険組合 名鉄病院

氏名	所属	役職	備考
カタヤマ ミユキ 片山 幸	名古屋市港保健センター	保健センター所長	研修実施責任者
ゴシマ アキラ 五島 明	名古屋市南保健センター	保健センター所長	研修実施責任者
ミズタニ アイコ 水谷 亜以子	名古屋市守山保健センター	保健センター所長	研修実施責任者
オオシゲ ライザブロウ 金田 誠一	名古屋市緑保健センター	保健センター所長	研修実施責任者
ホソノ アキヒロ 細野 晃弘	名古屋市東保健センター	保健センター所長	研修実施責任者
ハセベ テツヤ 長谷部 哲也	名古屋市天白保健センター	保健センター所長	研修実施責任者
ミズノ キミオ 水野 公雄	日本赤十字社愛知医療センター 名古屋第一病院	副院長	研修実施責任者
オオテ ノブユキ 大手 信之	名古屋市立大学医学部附属東部 医療センター	臨床研修センター長	研修実施責任者
ヨネダ チカコ 米田 千賀子	愛知県済生会リハビリテーショ ン病院	部長	研修実施責任者
ナカムラ ショウゴ 中村 正吾	愛知医科大学病院	卒後臨床研修センター長	研修実施責任者

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

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2023 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030404 臨床研修病院の名称：名古屋鉄道健康保険組合 名鉄病院

氏名	所属	役職	備考
ヨシダ シンイチ 吉田 伸一	医療法人資生会 八事病院	副院長	研修実施責任者、指導医
ハブチ チカコ 羽淵 知可子	愛知県精神医療センター	総合医療部長	研修実施責任者、指導医
トクダ マモル 徳田 衛	徳田クリニック	院長	研修実施責任者、指導医
イワオ ヤスコ 岩尾 康子	まごころの杜クリニック	院長	研修実施責任者、指導医
サクラ カズヨシ 坂倉 一義	坂倉医院	院長	研修実施責任者
キマタ タカヤ 木股 貴哉	あおい在宅診療所	院長	研修実施責任者、指導医
ヨコツカ タロウ 横塚 太郎	クリニックかけはし	院長	研修実施責任者、指導医
コヤマ アキオ 古山 明夫	医療法人 古山医院	院長	研修実施責任者
ハセガワ カズユキ 長谷川 一行	名鉄病院	部長	臨床研修指導医

※ 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。

7. 病院群の構成等

様式 A-10別表

基幹型又は地域密着型臨床研修病院の名称（所在都道府県）：名古屋鉄道健康保険組合 名鉄病院（愛知県）

基幹型又は地域密着型臨床研修病院				協力型臨床研修病院					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
愛知県	名古屋・尾張中部	名鉄病院 (病院施設番号:030404)		愛知県	名古屋・尾張中部		日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院 (病院施設番号:030401)		愛知県	名古屋・尾張中部		名古屋市千種保健センター (病院施設番号:033402)		名鉄病院医師臨床研修プログラム	6
				愛知県	名古屋・尾張中部		愛知県精神医療センター (病院施設番号:030417)		愛知県	名古屋・尾張中部		名古屋市東保健センター (病院施設番号:033403)			
				愛知県	尾張東部		愛知医科大学病院 (病院施設番号:030420)		愛知県	名古屋・尾張中部		名古屋市北保健センター (病院施設番号:033404)			
				愛知県	名古屋・尾張中部		医療法人資生会 八事病院 (病院施設番号:030810)		愛知県	名古屋・尾張中部		名古屋市西保健センター (病院施設番号:033405)			
				愛知県	名古屋・尾張中部	削除	名古屋市立大学医学部附属西部医療センター (病院施設番号:030915)		愛知県	名古屋・尾張中部		名古屋市中村保健センター (病院施設番号:033406)			
				愛知県	名古屋・尾張中部		愛知県済生会リハビリテーション病院 (病院施設番号:031044)		愛知県	名古屋・尾張中部		名古屋市中保健センター (病院施設番号:033407)			
				愛知県	名古屋・尾張中部	追加	名古屋市立大学医学部附属東部医療センター (病院施設番号:030400)		愛知県	名古屋・尾張中部		名古屋市昭和保健センター (病院施設番号:033408)			
							(病院施設番号:)		愛知県	名古屋・尾張中部		名古屋市瑞穂保健センター (病院施設番号:033409)			
							(病院施設番号:)		愛知県	名古屋・尾張中部		名古屋市熱田保健センター (病院施設番号:033410)			
							(病院施設番号:)		愛知県	名古屋・尾張中部		名古屋市中川保健センター (病院施設番号:033411)			

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。

愛知医科大学病院（麻酔科）は当院麻酔科と密接な関係があり、高度な麻酔科研修を行う場合に備えて、病院群に登録しております。

※ 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。

※ 病院群を構成する全ての基幹型病院、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。

※ 当該病院群に係る全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。

7. 病院群の構成等

様式 A-10別表

基幹型又は地域密着型臨床研修病院の名称（所在都道府県）：名古屋鉄道健康保険組合 名鉄病院（愛知県）

基幹型又は地域密着型臨床研修病院				協力型臨床研修病院					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
愛知県	名古屋・尾張中部	名鉄病院 (病院施設番号:030404)					(病院施設番号:)		愛知県	名古屋・尾張中部		名古屋市港保健センター (病院施設番号:033412)		名鉄病院医師臨床研修プログラム	6
							(病院施設番号:)		愛知県	名古屋・尾張中部		名古屋市南保健センター (病院施設番号:033413)			
							(病院施設番号:)		愛知県	名古屋・尾張中部		名古屋市守山保健センター (病院施設番号:033414)			
							(病院施設番号:)		愛知県	名古屋・尾張中部		名古屋市緑保健センター (病院施設番号:033415)			
							(病院施設番号:)		愛知県	名古屋・尾張中部		名古屋市名東保健センター (病院施設番号:033416)			
							(病院施設番号:)		愛知県	名古屋・尾張中部		名古屋市天白保健センター (病院施設番号:033417)			
							(病院施設番号:)		愛知県	海部医療圏		マスブン医院 (病院施設番号:033698)			
							(病院施設番号:)		愛知県	名古屋・尾張中部		老人保健施設 満天星 (病院施設番号:041050)			
							(病院施設番号:)		愛知県	名古屋・尾張中部		医療法人 古山医院 (病院施設番号:056614)			
			(病院施設番号:)		愛知県	名古屋・尾張中部		尾関医院 (病院施設番号:096280)							

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。

マスブン医院(あま市甚目寺)は医療圏は違いますが、当院所在地(名古屋市西区)に隣接する近隣の医療機関で診療上のかかわりも深く、地域医療、地域保健の研修施設として適切と考え、研修協力施設に登録しております。

※ 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。

※ 病院群を構成する全ての基幹型病院、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。

※ 当該病院群に係る全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。

7. 病院群の構成等

様式 A-10別表

基幹型又は地域密着型臨床研修病院の名称（所在都道府県）：名古屋鉄道健康保険組合 名鉄病院（愛知県）

基幹型又は地域密着型臨床研修病院				協力型臨床研修病院					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
愛知県	名古屋	名鉄病院 (病院施設番号:030404)					(病院施設番号:)		愛知県	名古屋・尾張中部		医療法人 桜井医院 (病院施設番号:106023)		名鉄病院医師臨床研修プログラム	6
							(病院施設番号:)		愛知県	名古屋・尾張中部		リウゲ内科 小田井クリニック (病院施設番号:106024)			
							(病院施設番号:)		愛知県	名古屋・尾張中部		坂倉医院 (病院施設番号:126878)			
							(病院施設番号:)		愛知県	名古屋・尾張中部		徳田クリニック (病院施設番号:126888)			
							(病院施設番号:)		愛知県	名古屋・尾張中部		まごころの杜クリニック (病院施設番号:126889)			
							(病院施設番号:)		愛知県	名古屋・尾張中部		あおい在宅診療所 (病院施設番号:147735)			
							(病院施設番号:)		愛知県	名古屋・尾張中部		クリニック かけはし (病院施設番号:168395)			
							(病院施設番号:)		愛知県	名古屋・尾張中部		かとう医院 (病院施設番号:178447)			
							(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。

※ 病院群を構成する全ての基幹型病院、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。

※ 当該病院群に係る全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。

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：名古屋鉄道健康保険組合 名鉄病院
 病院施設番号：030404

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		整 形 外 科	泌 尿 器 科	耳 鼻 科	脳 神 経 外 科			
年間入院患者実数 () 内は救急件数又は分娩件数	4,079	2,854 (10,175)	852		843	()	()	51		846	1,222	539	130			11,416
年間新外来患者数	5,331		224		749			421		1,373	1,902	960	385			11,345
1日平均外来患者数 () 内は年間外来診療日数	443.8 (255)	27.9 (365)	37.1 (255)	()	29.8 (255)	()	()	27.2 (255)	()	52.1 (255)	85.8 (255)	48.2 (255)	13.8 (255)	()	()	
平均在院日数	17.5		13.3		5.6			5.4		15.5	8.2	5.2	13.3			
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医)数)	28 (15)	1 (1)	6 (3)	4 (4)	4 (1)	()	()	1 (0)	()	5 (2)	7 (2)	4 (1)	1 (1)	()	()	61 (26)

※ 「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、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、10. の救急医療の実績の前年度の件数及び 14. 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。

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。

(5 年度分)								臨床研修病院の名称：名古屋鉄道健康保険組合 名鉄病院						
								病院施設番号：030404						
基幹型臨床研修病院名	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
名鉄病院	内科	1.5	4.0	4.0	3.0	4.0	3.0	4.0	3.5	3.75	2.75	2.25	1.5	2.5
名鉄病院	救急部門	0.5	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	0.75	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	0.5
名鉄病院	地域医療			1.0	1.25	0.25	0.75	1.0	1.0	0.75				
名鉄病院	外科	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	1.0	0.5			0.5	0.25	0.75	
名鉄病院	麻酔科	0.5	0.5		0.5	0.5	0.5	0.75	0.75		0.25	0.75	0.25	0.75
名鉄病院	小児科	1.0	1.0					0.75	0.25	1.75	1.0	0.25	0.75	1.0
総合上飯田第一病院	小児科				1.0	1.0	1.0							
	小児科合計	1.0	1.0		1.0	1.0	1.0	0.75	0.25	1.75	1.0	0.25		
名鉄病院	整形外科	1.0	1.5	2.0	1.0		0.5			0.5			0.5	
名鉄病院	脳神経外科	1.0	1.0	1.5	0.25	1.0	0.75	0.75		0.5		0.5	0.5	0.25
名鉄病院	泌尿器科													0.5
名鉄病院	耳鼻科												0.75	0.5
名鉄病院	婦人科								1.0	1.0	0.75	0.25		

※ 年次報告の場合は提出年度の前年度の実績分及び提出年度分の想定を別業で作成し、研修プログラム変更・新設届出の場合は、届出年度の次年度分、次々年度分の想定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た、又は受け入れる予定の研修医の数を、基幹型臨床研修病院別及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。

(6 年度分)								臨床研修病院の名称：名古屋鉄道健康保険組合 名鉄病院						
								病院施設番号：030404						
基幹型臨床研修病院名	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
名鉄病院	内科	3.25	4.25	4.5	4.75	5.5	3.75	4.25	3.0	3.25	3.0	2.5	3.75	3.0
名鉄病院	救急部門	0.5	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
名鉄病院	地域医療			0.5	0.75	0.5	0.75	1.0	1.0	1.0	0.5			
名鉄病院	外科	0.5	1.0	0.5	0.5	0.5		1.0	0.75	0.75	0.5			0.5
名鉄病院	麻酔科	0.5	1.0	0.5	0.5		1.0				0.5	0.5	0.5	
名鉄病院	小児科	0.75	1.0	1.0		0.5	0.75	1.0	0.75	0.75	1.0	0.75	0.5	1.0
総合上飯田第一病院	小児科				0.5	0.5								
	小児科合計	0.75	1.0	1.0	0.5	1.0	0.75	1.0	0.75	0.75	1.0	0.75	0.5	1.0
名鉄病院	整形外科	0.5		0.5	0.5	0.5	0.5		0.5	0.5		0.5		
名鉄病院	脳神経外科	0.75	0.5		0.5		0.75				0.25	0.25		0.5
名鉄病院	泌尿器科	0.75	0.5	1.0	0.25				0.5	0.5			0.5	0.5
名鉄病院	耳鼻科	1.0	0.5	0.25	0.5				0.5	0.5	0.25	0.75	0.25	
名鉄病院	婦人科						0.75	0.75	1.0	1.0	0.5	0.5		

※ 年次報告の場合は提出年度の前年度の実績分及び提出年度分の想定を別業で作成し、研修プログラム変更・新設届出の場合は、届出年度の次年度分、次々年度分の想定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た、又は受け入れる予定の研修医の数を、基幹型臨床研修病院別及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。

(7 年度分)								臨床研修病院の名称：名古屋鉄道健康保険組合 名鉄病院						
								病院施設番号：030404						
基幹型臨床研修病院名	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
名鉄病院	内科	4.0	2.5	2.75	4.0	2.5	3.75	1.25	1.0	1.0	2.0	2.25	3.5	3.25
名鉄病院	救急部門	0.75	0.25	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
名鉄病院	地域医療			0.5	0.75	0.5	0.75	1.0	1.0	1.0	0.5			
名鉄病院	外科	0.75	1.0	0.25		0.75	0.25			0.75	0.25	0.75	1.0	0.25
名鉄病院	麻酔科	0.5	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	0.25	
名鉄病院	小児科	1.0				0.75	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	0.25		
総合上飯田第一病院	小児科		1.0	1.0	1.0									
	小児科合計	1.0	1.0	1.0	1.0	0.75	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	0.25		
名鉄病院	整形外科			0.75	0.25		0.75	0.25	0.75	0.25		0.75	0.25	0.75
名鉄病院	脳神経外科	0.5	0.5	0.5		0.5		0.5	0.25					
名鉄病院	泌尿器科	0.75	0.25	1.0	0.75	0.25		0.75	0.25					
名鉄病院	耳鼻科	0.25	0.5			0.25	0.25	0.25	0.25					
名鉄病院	婦人科						0.75	0.75	1.0	1.0	0.5	0.5		

※ 年次報告の場合は提出年度の前年度の実績分及び提出年度分の想定を別葉で作成し、研修プログラム変更・新設届出の場合は、届出年度の次年度分、次々年度分の想定を別葉で作成すること。

※ 当該病院が上記の年度に受け入れた、又は受け入れる予定の研修医の数を、基幹型臨床研修病院別及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。

(8 年度分)								臨床研修病院の名称：名古屋鉄道健康保険組合 名鉄病院						
								病院施設番号：030404						
基幹型臨床研修病院名	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
名鉄病院	内科	4.0	2.5	2.75	4.0	2.5	3.75	1.25	1.0	1.0	2.0	2.25	3.5	3.25
名鉄病院	救急部門	0.75	0.25	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
名鉄病院	地域医療			0.5	0.75	0.5	0.75	1.0	1.0	1.0	0.5			
名鉄病院	外科	0.75	1.0	0.25		0.75	0.25			0.75	0.25	0.75	1.0	0.25
名鉄病院	麻酔科	0.5	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	0.25	
名鉄病院	小児科					0.75	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	0.25		
総合上飯田第一病院	小児科		1.0	1.0	1.0									
	小児科合計		1.0	1.0	1.0	0.75	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	0.25		
名鉄病院	整形外科			0.75	0.25		0.75	0.25	0.75	0.25		0.75	0.25	0.75
名鉄病院	脳神経外科	0.5	0.5	0.5		0.5		0.5	0.25					
名鉄病院	泌尿器科	0.75	0.25	1.0	0.75	0.25		0.75	0.25					
名鉄病院	耳鼻科	0.25	0.5			0.25	0.25	0.25	0.25					
名鉄病院	婦人科						0.75	0.75	1.0	1.0	0.5	0.5		

※ 年次報告の場合は提出年度の前年度の実績分及び提出年度分の想定を別葉で作成し、研修プログラム変更・新設届出の場合は、届出年度の次年度分、次々年度分の想定を別葉で作成すること。

※ 当該病院が上記の年度に受け入れた、又は受け入れる予定の研修医の数を、基幹型臨床研修病院別及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。

33. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号：030404

臨床研修病院の名称：名古屋鉄道健康保険組合 名鉄病院

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)
消化器内科	竹田 欽一	名鉄病院	副院長	30	○	プログラム責任者 日本医師会 指導医のための教育ワークショップ受講 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、日本超音波医学会超音波専門医、指導医	030404406 030404407	1、4
老年総合内科	前田 恵子	名鉄病院	部長	31	○	日本内科学会認定医 日本循環器学会専門医 日本老年病専門医・指導医、日本医師会認定産業医 第19回「日本医師会 指導医のための教育ワークショップ」	030404406 030404407	4
総合内科	市原 義雄	名鉄病院	部長	41	○	臨床研修指導医養成講習会受講済 第47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 日本循環器学会専門医 日本内科学会認定医・指導医	030404406 030404407	4
循環器内科	杉浦 宏紀	名鉄病院	部長	42	○	臨床研修指導医養成講習会受講済 平成10年度臨床研修指導医養成講習会(医療研修推進財団)受講済 日本内科学会認定医 日本循環器学会専門医	030404406 030404407	4
循環器内科	野田 友則	名鉄病院	部長	20	○	第13回 日本医師会 指導医のための教育ワークショップ受講 日本内科学会認定医、日本循環器学会専門医	030404406 030404407	4
呼吸器内科	緒方 良	名鉄病院	部長	18	○	第14回 名大ネットワーク「臨床研修指導医講習会」受講 日本内科学会認定医、日本呼吸器学会呼吸器専門医、がん治療認定医、気管支鏡専門医、認定産業医	030404406 030404407	4
消化器内科	西尾 雄司	名鉄病院	部長	36	○	第6回日本医師会指導医のための教育ワークショップ受講済 日本内科学会専門医、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、日本肝臓学会肝臓専門医	030404406 030404407	4
消化器内科	山本 佳奈	名鉄病院	医師	9	○	日本医師会指導医のための教育ワークショップ受講済 日本内科学会認定医 日本消化器病学会専門医	030404406 030404407	4
脳神経内科	宮尾 眞一	名鉄病院	部長	41	○	第1回 名大ネットワーク臨床研修指導医講習会受講 日本内科学会認定医 日本神経学会専門医	030404406 030404407	4
脳神経内科	満間 典雅	名鉄病院	部長	32	○	臨床研修指導医養成講習会受講済 研修指導医講習受講、日本神経学会指導医・神経内科専門医、日本内科学会認定医、日本医師会認定産業医	030404406 030404407	4
脳神経内科	内田 圭	名鉄病院	部長	24	○	第12回 「日本医師会 指導医のための教育ワークショップ」受講 日本神経学会専門医、日本内科学会認定内科医、総合内科専門医	030404406 030404407	4
血液内科	佐尾 浩	名鉄病院	部長	44	○	平成16年度プログラム責任者養成講習会受講 平成7年度臨床研修指導医養成講習会(医療研修推進財団)受講受講	030404406 030404407	4
内分泌・代謝内科	岡本 秀樹	名鉄病院	副院長	39	○	平成19年度 第2回臨床研修指導医養成課程講習会(日本病院会)受講 日本内科学会認定医 内分泌学会専門医 糖尿病学会専門医	030404406 030404407	4
小児科	渡邊 修大	名鉄病院	部長	28	○	(社)全国社会保険協会連合会平成24年度臨床研修指導医養成講習会受講、日本小児科学会専門医、日本血液学会 専門医	030404406 030404407	4
外科	野寄 英樹	名鉄病院	部長	46	○	平成17年度プログラム責任者養成講習会受講 平成8年度臨床研修指導医養成講習会(医療研修推進財団)受講受講 日本外科学会指導医・専門医 日本消化器外科学会指導医 日本乳腺学会認定医	030404406 030404407	4
外科	小林 裕幸	名鉄病院	副院長	40	○	平成22年度プログラム責任者養成講習会(臨床研修協議会)受講 平成16年度臨床研修指導医養成講習会(四病院団体協議会)受講 外科専門医、消化器病専門医 消化器外科専門医 日本肝臓学会肝臓専門医 日本外科学会指導医 日本消化器外科学会指導医	030404406 030404407	4
外科	中山 裕史	名鉄病院	部長	30	○	平成19年度国立病院機構臨床研修指導医講習会受講 日本外科学会外科専門医・認定医、がん治療認定医機構がん治療認定医、消化器がん外科治療認定医、日本消化器外科学会専門医、食道科認定医	030404406 030404407	4
外科	鳥居 康二	名鉄病院	部長	22	○	愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済 第10回愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講 日本外科学会専門医、日本消化器外科学会専門医、食道科認定医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医指導責任者 日本静脈経腸栄養学会講習終了	030404406 030404407	4

整形外科	土屋 篤志	名鉄病院	副院長	27	○	第10回 名大ネットワーク「臨床研修指導医講習会」受講 日本整形外科学会専門医、日本整形外科学会リウマチ医	030404406 030404407	4
整形外科	長谷川 一行	名鉄病院	部長	20	○	第18回愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講 日本整形外科学会専門医、日本整形外科学会リウマチ医	030404406 030404407	4
脳神経外科	大原 茂幹	名鉄病院	部長	45	○	プログラム責任者講習受講 平成13年度臨床研修指導医養成講習会(医療研修推進財団)受講 日本脳神経外科学会専門医 日本脳卒中学会専門医	030404406 030404407	4
脳神経外科	竹内 洋太郎	名鉄病院	部長	27	○	平成19年度国立病院機構臨床研修指導医講習会受講 日本脳神経外科学会専門医 日本脳神経血管内治療学会専門医	030404406 030404407	4
麻酔科	明石 学	名鉄病院	部長	49	○	日本医師会 指導医のための教育ワークショップ受講 ECFMG Certificate No.2110120、麻酔標榜医 2539号、日本麻酔科学会麻酔指導医 第813号、日本呼吸療法医学会呼吸療法専門医	030404406 030404407	4
麻酔科	神立 延久	名鉄病院	部長	28	○	臨床研修指導医養成講習会修了(20年度) 日本麻酔科学会専門医	030404406 030404407	4
麻酔科	佐藤 祐子	名鉄病院	部長	28	○	臨床研修指導医養成講習会修了(26年度) 麻酔標榜医 麻第8846号 麻酔科指導医(専門医) 日本ペインクリニック学会専門医 区域麻酔学会 指導医	030404406 030404407	4
麻酔科	橋本 篤	名鉄病院	部長	26	○	臨床研修指導医養成講習会修了(21年度) 日本専門医機構麻酔科専門医 日本集中治療医学会集中治療専門医 緩和ケア研修会修了	030404406 030404407	4
救急部	三島 亜紀	名鉄病院	部長	22	○	第13回藤田保健衛生大学病院臨床研修指導医講習受講	030404406 030404407	4
女性泌尿器科	成島 雅博	名鉄病院	部長	40	○	第9回 名大ネットワーク指導医講習会受講 日本泌尿器科学会専門医、指導医	030404406 030404407	4
泌尿器科	荒木 英盛	名鉄病院	部長	26	○	(社)全国社会保険協会連合会臨床研修指導医養成講習会受講、日本泌尿器科学会専門医、指導医、がん治療認定医	030404406 030404407	4
耳鼻咽喉科	植田 広海	名鉄病院	部長	45	○	研修指導医講習受講 日本耳鼻咽喉科学会専門医、補聴器相談医、耳鼻咽喉科専門研修指導医	030404406 030404407	4
眼科	高木 智穂	名鉄病院	部長	22	○	第20回 名大ネットワーク指導医講習会受講済	030404406 030404407	4
予防接種	永田 俊人	名鉄病院	部長	35	○	第7回 日本医師会 指導医のための教育ワークショップ受講 Health care provider(米国心臓協会)、PALS provider(米国心臓協会/米国小児科学会)、日本小児科学会認定小児科専門医	030404406 030404407	4
消化器内科	大林 友彦	名鉄病院	部長	17	○	第21回 名大ネットワーク指導医講習会受講済 日本内科学会指導医 総合内科専門医 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	030404406 030404407	4
病理診断科(CPC担当)	原田 智子	名鉄病院	部長	33	×	日本病理学会認定病理専門医	030404406 030404407	上級医
看護部	高橋 須磨子	名鉄病院	看護部長				030404406 030404407	指導者
薬剤部	武藤 達也	名鉄病院	薬剤部長				030404406 030404407	指導者
放射線科	鈴木 誠治	名鉄病院	課長(診療放射線技師)				030404406 030404407	指導者
中央臨床検査部	服部 正	名鉄病院	課長(臨床検査技師)				030404406 030404407	指導者

※ 「担当分野」欄には、様式A-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。

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）

様式 A-10別紙 5

基幹型臨床研修病院の名称（所在都道府県）：名古屋鉄道健康保険組合 名鉄病院 （愛知県）

研修プログラムの名称：名鉄病院医師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
名鉄病院	030404	基幹型	愛知県	960時間	月4～5回 宿日直許可なし	対象となる臨床研修医12名（2023年度） 平均残業時間：521時間（最大650時間）	A水準を適用している

※ 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にして、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、施設番号順に詰めて記入すること。

※ 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。