

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： 030915

臨床研修病院の名称： 名古屋市立西部医療センター

記入日：西暦 2020 年 4 月 14 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。	030915	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 名古屋市立西部医療センター 臨床研修病院群 番号 0309154
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 イノエ キョウコ 氏名(姓) (名) 井上 京子	役職 管理課庶務係 主事 (内線 6544) (直通電話 (092) 991—8121) e-mail : resident@west-med.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 ナゴヤシツセイブ イリョウセンター 名古屋市立西部医療センター		
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>	〒 462-8508 (愛知県) 名古屋市北区平手町1丁目1番地の1 電話 : (052) 991—8121 FAX : (052) 916—2038 二次医療圏 の名称 : 名古屋・尾張医療圏		
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 ナゴヤシツセイブ イリョウセンター ナゴヤシツセイブ 名古屋市病院事業管理者 病院局長 大原 弘隆		
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>	〒 462-8508 (愛知県) 名古屋市中区三の丸3丁目1番1号 電話 : (052) 972—3334 FAX : (052) 972—4151		
5. 病院の管理者の氏名 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ クハラ ヨシキ 姓 栗原 名 義之		
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://www.west-medical-center.city.nagoya.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： 030915

臨床研修病院の名称： 名古屋市立西部医療センター

		※
9. 医師（研修医を含む。）の員数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		常勤： 104名、非常勤（常勤換算）： 51.9名 計（常勤換算）：155.9名、医療法による医師の標準員数： 54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 2017年 8月 22日、告示番号：第 352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（ 288.690 ）m ² 0. 無
	救急医療の実績	前年度の件数： 11,051 件（うち診療時間外： 8,225 件） 1日平均件数： 30.2 件（うち診療時間外： 22.5 件） 救急車取扱件数： 3,070 件（うち診療時間外： 1,714 件）
	診療時間外の勤務体制	医師： 12名、看護師及び准看護師： 7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（産婦人科、耳鼻科、眼科）
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： 500 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
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： 9.5 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： 807 件、異常分娩件数： 460 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	前年度実績： 4 件、今年度見込： 10 件
	剖検を行う場所	当該医療機関の剖検室 ①. 有 0. 無（ _____ ）大学、（ _____ ）病院 無を選択した場合には、剖検を実施している大学又は病院を記入してください。
16. 研修医のための宿舎及び研修医室の有無 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	研修医の宿舎	1. 有（単身用： _____ 戸、世帯用： _____ 戸） ①. 無（住宅手当： 0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	（ 55.800 ）m ²
	医学図書数	国内図書： 3,648 冊、国外図書： 18 冊
	医学雑誌数	国内雑誌： 486 種類、国外雑誌： 4 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（ _____ ）
	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・新設届出書ー 3 ー

病院施設番号： 030915

臨床研修病院の名称：

名古屋市立西部医療センター

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	フガナ ヨシダ 氏名(姓) 吉田	ヒトネ (名) 一根
	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: H23.5より電子カルテ化。それ以前は紙媒体。)	
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 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。	
	安全管理部門の設置状況	職員: 専任 (3) 名、兼任 (47) 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 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: フガナ ヨシヅマ 氏名(姓) 上妻	
		ムネ (名) 由紀江	
		役職 主幹	
		対応時間 (8 : 45 ~ 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	
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: 名古屋市立西部医療センターにおける医療安全事故防止体制を確立し、適切かつ安全な医療の提供に資することを目的とする。		
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: 安全管理体制の確保、医療事故の予防対策、医療事故発生時の原因分析に関すること。		
医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況	年 (19) 回 研修の主な内容: 医療安全研修、新規採用者研修、BSL研修、医療機器安全研修、ICLS研修、院内感染対策研修		
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: インシデント、アクシデントに基づく再発防止策の標準化と事故防止マニュアルの改訂と周知。「医療安全だより」、日本医療安全調査機構の「医療事故の再発防止に向けた提言」及び日本医療機能評価機構の「医療事故情報」による警鐘事例の周知。		
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:	8 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	7 名	8 名
	2 年	7 名	7 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 (500) 床 ÷ 10 = (50) 名	
	患者数から算出	年間入院患者数 (14,375) 人 ÷ 100 = (143.75) 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。	○ 派遣実績 名	→	募集定員加算 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。

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： 030915 臨床研修病院の名称： 名古屋市立西部医療センター

項目 25 までについては、報告時に必ず記入してください。 ※	1. 精神保健福祉士： 1名（常勤： 1名、非常勤： 0名） 2. 作業療法士： 2名（常勤： 2名、非常勤： 0名） 3. 臨床心理技術者： 0名（常勤： 0名、非常勤： 4名） 9. その他の精神科技術職員： _____名（常勤： _____名、非常勤： _____名）
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 （基幹型・協力型記入） 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. 有（評価実施機関名： JCEP（2019年1月28日）） 0. 無 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。
25. 第三者評価の受審状況 （基幹型記入）	①. 有（評価実施機関名： JCEP（2019年1月28日）） 0. 無 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。

※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 （基幹型・協力型記入） プログラム番号は、既にプログラム番号を取得されている場合に記入してください。	研修プログラムの名称： 名古屋市立西部医療センター臨床研修病院群医師臨床研修プログラム プログラム番号： 030915506																																												
27. 研修医の募集定員 （基幹型記入）	1年次： 8名、2年次： _____名																																												
28. 研修医の募集及び採用の方法 （基幹型記入）	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%; padding: 5px;"> 研修プログラムに関する問い合わせ先 </td> <td style="width: 60%; padding: 5px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 5px;"> フリガナ 氏名（姓） </td> <td style="width: 30%; padding: 5px;"> イノエ 井上 </td> <td style="width: 40%; padding: 5px;"> キョウコ （名）京子 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> 所属 管理課庶務係 </td> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> 役職 主事 </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;"> 電話：(052) 991—8121 FAX：(052) 916—2038 </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;"> e-mail：resident@west-med.jp </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;"> URL：http://www.west-medical-center.city.nagoya.jp/ </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> 資料請求先 </td> <td style="padding: 5px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;"> 住所 〒460-8508（愛知県） 名古屋市北区平手町1丁目1番地の1 </td> </tr> <tr> <td style="width: 30%; padding: 5px;"> 担当部門 </td> <td style="width: 30%; padding: 5px;"> 担当者氏名 フリガナ イノエ 姓 井上 </td> <td style="width: 40%; padding: 5px;"> キョウコ 名 京子 </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;"> 電話：(052) 991—8121 FAX：(052) 916—2038 </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;"> e-mail：resident@west-med.jp </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;"> URL：http://www.west-medical-center.city.nagoya.jp/ </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> 募集方法 </td> <td style="padding: 5px;"> ①. 公募 ②. その他（具体的に： _____） </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> 応募必要書類 （複数選択可） </td> <td style="padding: 5px;"> 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： _____） </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> 選考方法 （複数選択可） </td> <td style="padding: 5px;"> ①. 面接 ②. 筆記試験 その他（具体的に： 択一式 _____） </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> 募集及び選考の時期 </td> <td style="padding: 5px;"> 募集時期： 7月 1日頃から 選考時期： 8月 1日頃から </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> マッチング利用の有無 </td> <td style="padding: 5px;"> ①. 有 0. 無 </td> </tr> </table>	研修プログラムに関する問い合わせ先	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 5px;"> フリガナ 氏名（姓） </td> <td style="width: 30%; padding: 5px;"> イノエ 井上 </td> <td style="width: 40%; padding: 5px;"> キョウコ （名）京子 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> 所属 管理課庶務係 </td> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> 役職 主事 </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;"> 電話：(052) 991—8121 FAX：(052) 916—2038 </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;"> e-mail：resident@west-med.jp </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;"> URL：http://www.west-medical-center.city.nagoya.jp/ </td> </tr> </table>	フリガナ 氏名（姓）	イノエ 井上	キョウコ （名）京子	所属 管理課庶務係	役職 主事		電話：(052) 991—8121 FAX：(052) 916—2038			e-mail：resident@west-med.jp			URL：http://www.west-medical-center.city.nagoya.jp/			資料請求先	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;"> 住所 〒460-8508（愛知県） 名古屋市北区平手町1丁目1番地の1 </td> </tr> <tr> <td style="width: 30%; padding: 5px;"> 担当部門 </td> <td style="width: 30%; padding: 5px;"> 担当者氏名 フリガナ イノエ 姓 井上 </td> <td style="width: 40%; padding: 5px;"> キョウコ 名 京子 </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;"> 電話：(052) 991—8121 FAX：(052) 916—2038 </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;"> e-mail：resident@west-med.jp </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;"> URL：http://www.west-medical-center.city.nagoya.jp/ </td> </tr> </table>	住所 〒460-8508（愛知県） 名古屋市北区平手町1丁目1番地の1			担当部門	担当者氏名 フリガナ イノエ 姓 井上	キョウコ 名 京子	電話：(052) 991—8121 FAX：(052) 916—2038			e-mail：resident@west-med.jp			URL：http://www.west-medical-center.city.nagoya.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： _____）	選考方法 （複数選択可）	①. 面接 ②. 筆記試験 その他（具体的に： 択一式 _____）	募集及び選考の時期	募集時期： 7月 1日頃から 選考時期： 8月 1日頃から	マッチング利用の有無	①. 有 0. 無
研修プログラムに関する問い合わせ先	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 5px;"> フリガナ 氏名（姓） </td> <td style="width: 30%; padding: 5px;"> イノエ 井上 </td> <td style="width: 40%; padding: 5px;"> キョウコ （名）京子 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> 所属 管理課庶務係 </td> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> 役職 主事 </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;"> 電話：(052) 991—8121 FAX：(052) 916—2038 </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;"> e-mail：resident@west-med.jp </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;"> URL：http://www.west-medical-center.city.nagoya.jp/ </td> </tr> </table>	フリガナ 氏名（姓）	イノエ 井上	キョウコ （名）京子	所属 管理課庶務係	役職 主事		電話：(052) 991—8121 FAX：(052) 916—2038			e-mail：resident@west-med.jp			URL：http://www.west-medical-center.city.nagoya.jp/																															
フリガナ 氏名（姓）	イノエ 井上	キョウコ （名）京子																																											
所属 管理課庶務係	役職 主事																																												
電話：(052) 991—8121 FAX：(052) 916—2038																																													
e-mail：resident@west-med.jp																																													
URL：http://www.west-medical-center.city.nagoya.jp/																																													
資料請求先	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;"> 住所 〒460-8508（愛知県） 名古屋市北区平手町1丁目1番地の1 </td> </tr> <tr> <td style="width: 30%; padding: 5px;"> 担当部門 </td> <td style="width: 30%; padding: 5px;"> 担当者氏名 フリガナ イノエ 姓 井上 </td> <td style="width: 40%; padding: 5px;"> キョウコ 名 京子 </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;"> 電話：(052) 991—8121 FAX：(052) 916—2038 </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;"> e-mail：resident@west-med.jp </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;"> URL：http://www.west-medical-center.city.nagoya.jp/ </td> </tr> </table>	住所 〒460-8508（愛知県） 名古屋市北区平手町1丁目1番地の1			担当部門	担当者氏名 フリガナ イノエ 姓 井上	キョウコ 名 京子	電話：(052) 991—8121 FAX：(052) 916—2038			e-mail：resident@west-med.jp			URL：http://www.west-medical-center.city.nagoya.jp/																															
住所 〒460-8508（愛知県） 名古屋市北区平手町1丁目1番地の1																																													
担当部門	担当者氏名 フリガナ イノエ 姓 井上	キョウコ 名 京子																																											
電話：(052) 991—8121 FAX：(052) 916—2038																																													
e-mail：resident@west-med.jp																																													
URL：http://www.west-medical-center.city.nagoya.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： _____）																																												
選考方法 （複数選択可）	①. 面接 ②. 筆記試験 その他（具体的に： 択一式 _____）																																												
募集及び選考の時期	募集時期： 7月 1日頃から 選考時期： 8月 1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・新設届出書ー 5 ー

病院施設番号： 030915 臨床研修病院の名称： 名古屋市立西部医療センター

※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。

29. 研修プログラムの名称及び概要 <small>(基幹型記入)</small>	概要：* 別紙3に記入 (作成年月日：西暦 2019年 4月 30日)		
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> * 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	(プログラム責任者) 片田 栄一 氏名(姓) 氏名(名) 片田 栄一 所属 役職 第一脳神経外科 部長 (副プログラム責任者) 1. 有()名 ①. 無		
31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 <small>(基幹型記入)</small> 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。	* 別紙4に記入		
32. インターネットを用いた評価システム	①. 有(EPOC) 0. 無		
33. 研修開始時期 <small>(基幹型、地域密着型記入)</small>	西暦 2020年 4月 1日		
34. 研修医の処遇 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	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。 ②. 病院独自の処遇とする。		
常勤・非常勤の別	1. 常勤 ②. 非常勤		
研修手当	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px dashed black;"> 一年次の支給額(税込み) 基本手当/月(356,415円) 賞与/年(471,223円) </td> <td style="width: 50%;"> 二年次の支給額(税込み) 基本手当/月(394,345円) 賞与/年(489,991円) </td> </tr> </table> 時間外手当：①. 有 0. 無 イベント従事等のみ 休日手当：①. 有 0. 無 イベント従事等のみ	一年次の支給額(税込み) 基本手当/月(356,415円) 賞与/年(471,223円)	二年次の支給額(税込み) 基本手当/月(394,345円) 賞与/年(489,991円)
一年次の支給額(税込み) 基本手当/月(356,415円) 賞与/年(471,223円)	二年次の支給額(税込み) 基本手当/月(394,345円) 賞与/年(489,991円)		
勤務時間	基本的な勤務時間(8:45 ~ 17:15) 24時間表記 休憩時間(12:00~13:00) 時間外勤務の有無：①. 有 0. 無		
休暇	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：結婚休暇、忌引休暇、介護休暇、公務外疾病の療養職免)		
当直	回数(約 5回/月)		
研修医の宿舎(再掲)	1. 有(単身用： 戸、世帯用： 戸) ①. 無(住宅手当： 0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(再掲)	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。		
社会保険・労働保険	公的医療保険(全国健康保険協会) 公的年金保険(厚生年金) 労働者災害補償保険法の適用(①. 有 0. 無)、 国家・地方公務員災害補償法の適用(1. 有 ①. 無) 雇用保険(①. 有 0. 無)		
健康管理	健康診断(年 2回) その他(具体的に)		
医師賠償責任保険の扱い	病院において加入(①. する 0. しない) 個人加入(1. 強制 ①. 任意)		
外部の研修活動	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 0. 無		
35. 研修医手帳 <small>(基幹型記入)</small>	①. 有 0. 無		
36. 連携状況 <small>(基幹型記入)</small>	* 様式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（令和元年度開催回数 3回）

病院施設番号： 030915 臨床研修病院の名称： 名古屋市立西部医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	クワバラ ヨシユキ	名古屋市立西部医療センター	病院長	委員長・病院管理者・指導医
姓	栞原 名 義之			
フリガナ	セノオ キョウジ	名古屋市立西部医療センター	院長代行 (臨床研修センター長)	研修実施責任者・指導医
姓	妹尾 名 恭司			
フリガナ	カタダ エイチ	名古屋市立西部医療センター	第一脳神経内科部長 (臨床研修室副室長)	医科プログラム責任者・指導医
姓	片田 名 栄一			
フリガナ	キクチ モトオ	名古屋市立西部医療センター	総合内科部長 (臨床研修室副室長)	指導医
姓	菊地 名 基雄			
フリガナ	フカノ ヒデオ	名古屋市立西部医療センター	歯科口腔外科部長	歯科プログラム責任者・指導医
姓	深野 名 英夫			
フリガナ	ツチダ ケンジ	名古屋市立西部医療センター	内視鏡センター長(第二消化器内 科部長)	指導医
姓	土田 名 研司			
フリガナ	アキタ ケンジ	名古屋市立西部医療センター	呼吸器腫瘍センター長(呼吸器内 科部長)	指導医
姓	秋田 名 憲志			
フリガナ	スギウラ マサト	名古屋市立西部医療センター	第二循環器内科部長	指導医
姓	杉浦 名 真人			
フリガナ	イマエダ ケンロウ	名古屋市立西部医療センター	内分泌・糖尿病内科部長	指導医
姓	今枝 名 憲郎			
フリガナ	スガ ノリヒロ	名古屋市立西部医療センター	腎臓・透析内科部長	指導医
姓	菅 名 憲広			
フリガナ	イナガキ アツシ	名古屋市立西部医療センター	血液・腫瘍内科部長	指導医
姓	稲垣 名 淳			

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ハヤミ	ヨシヒト	名古屋市立西部医療センター	リウマチ・膠原病内科部長	指導医
姓 速水	名 芳仁			
フリガナ モチダ	ヨシヒト	名古屋市立西部医療センター	精神科副部長	
姓 持田	名 圭仁			
フリガナ コバヤシ	サトル	名古屋市立西部医療センター	第一小児科副部長	指導医
姓 小林	名 悟			
フリガナ イトウ	ヤスヒコ	名古屋市立西部医療センター	小児医療センター長(小児腫瘍科部長)	指導医
姓 伊藤	名 康彦			
フリガナ カミオカ	ナオミ	名古屋市立西部医療センター	小児アレルギー科部長	指導医
姓 神岡	名 直美			
フリガナ ミツイ	アキラ	名古屋市立西部医療センター	消化器腫瘍センター長(第一消化器外科部長)	指導医
姓 三井	名 章			
フリガナ ハネダ	ユウジ	名古屋市立西部医療センター	呼吸器外科部長	指導医
姓 羽田	名 裕司			
フリガナ スギウラ	ヒロシ	名古屋市立西部医療センター	乳腺・内分泌外科部長	指導医
姓 杉浦	名 博士			
フリガナ サトウ	ヨウコ	名古屋市立西部医療センター	小児外科部長	指導医
姓 佐藤	名 陽子			
フリガナ イナダ	アツシ	名古屋市立西部医療センター	副院長(整形外科部長)	指導医
姓 稲田	名 充			
フリガナ ハシモト	ノブカズ	名古屋市立西部医療センター	脳腫瘍センター長(脳神経外科部長)	指導医
姓 橋本	名 信和			

氏名		所属	役職	備考
フリガナ サワダ	ヒロオ	名古屋市立西部医療センター	皮膚科部長	指導医
姓 澤田	名 啓生			
フリガナ ウメモト	ユキヒロ	名古屋市立西部医療センター	泌尿器科部長	指導医
姓 梅本	名 幸裕			
フリガナ ニシカワ	ナオミ	名古屋市立西部医療センター	周産期医療センター長(第二産婦人科部長)	指導医
姓 西川	名 尚実			
フリガナ ナカザワ	ヨウコ	名古屋市立西部医療センター	眼科部長	指導医
姓 中沢	名 陽子			
フリガナ クロダ	ヨウ	名古屋市立西部医療センター	耳鼻いんこう科副部長	指導医
姓 黒田	名 陽			
フリガナ ハラ	マサキ	名古屋市立西部医療センター	副院長(放射線診療センター長)	指導医
姓 原	名 真咲			
フリガナ ササキ	シゲル	名古屋市立西部医療センター	第一放射線診断科部長	指導医
姓 佐々木	名 繁			
フリガナ ババ	フミヤ	名古屋市立西部医療センター	放射線治療科部長	指導医
姓 馬場	名 二三八			
フリガナ タナカ	アケミ	名古屋市立西部医療センター	第一麻酔科部長	指導医
姓 田中	名 明美			
フリガナ コバヤシ	ミズホ	名古屋市立西部医療センター	病理診断科医師	指導医
姓 小林	名 瑞穂			
フリガナ キノシタ	アキラ	名古屋市立西部医療センター	中央検査科部長	指導医
姓 木下	名 章			
フリガナ ササノ	ノブコ	名古屋市立西部医療センター	災害医療センター長(集中治療部部長)	指導医
姓 笹野	名 信子			

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ナカマエ	カツミ	名古屋市立西部医療センター	集学的がん治療センター長(化学療法部長)	指導医
姓 中前	名 勝視			
フリガナ オギノ	ヒロユキ	名古屋市立西部医療センター	陽子線治療センター長(陽子線治療部長)	指導医
姓 荻野	名 浩幸			
フリガナ ヨシイ	ショウイチロウ	名古屋市立西部医療センター	臨床研修医	
姓 吉井	名 章一郎			
フリガナ コバヤシ	ヒロコ	名古屋市立西部医療センター	臨床研修歯科医	
姓 小林	名 寛子			
フリガナ ヒトミ	エイイチ	名古屋市立西部医療センター	中央放射線部技師長	指導者
姓 人見	名 栄一			
フリガナ オガワ	シンスケ	名古屋市立西部医療センター	中央検査科技師長	指導者
姓 小川	名 新介			
フリガナ サトウ	ユミコ	名古屋市立西部医療センター	薬剤科副部長	
姓 佐藤	名 由美子			
フリガナ ヤマト	アユミ	名古屋市立西部医療センター	看護部長	指導者
姓 山本	名 あゆみ			
フリガナ ミウラ	シンスケ	名古屋市立西部医療センター	管理部長	事務部門の責任者
姓 三浦	名 伸介			
フリガナ マツカワ	ノリュキ	名古屋市立大学病院	総合研修センター長	協力型臨床研修病院研修実施責任者
姓 松川	名 則之			
フリガナ イトウ	ケイスケ	名古屋市立東部医療センター	臨床研修センター長	協力型臨床研修病院研修実施責任者
姓 伊藤	名 恵介			
フリガナ ヤマト	ケンイチ	名古屋市立緑市民病院	院長	協力型臨床研修病院研修実施責任者
姓 山本	名 憲一			

氏名	所属	役職	備考
フリガナ タカハシ ヨシツグ 姓 高橋 名 佳嗣	愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院	臨床研修部部长	協力型臨床研修病院研修実施責任者
フリガナ ヤスイ ケンゾウ 姓 安井 名 健三	愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院日間賀島診療所	所長	臨床研修協力施設研修実施責任者
フリガナ ホリ ケイイチ 姓 保里 名 恵一	愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院篠島診療所	所長	臨床研修協力施設研修実施責任者
フリガナ コバヤシ シンヤ 姓 小林 名 真哉	愛知県厚生農業協同組合連合会 足助病院	病院長	協力型臨床研修病院研修実施責任者
フリガナ ニシワキ ナオキ 姓 西脇 名 巨記	国民健康保険上矢作病院	病院長	臨床研修協力施設研修実施責任者
フリガナ ミズノ ヤイチ 姓 水野 名 弥一	名古屋市健康福祉局厚生院	厚生院長	臨床研修協力施設研修実施責任者
フリガナ マエダ ヒデト 姓 前田 名 英登	新城市作手診療所	所長	臨床研修協力施設研修実施責任者
フリガナ シミズ ヤスヒロ 姓 清水 名 康裕	医療法人輝山会記念病院	リハビリ部門統括部長	臨床研修協力施設研修実施責任者
フリガナ カン サカエ 姓 菅 名 栄	医療法人開生会かいせい病院	院長	臨床研修協力施設研修実施責任者

氏名		所属	役職	備考
フリガナ シブヤ	ヤスユキ	名古屋市立大学病院	歯科口腔外科部長	歯科協力型臨床研修協力施設研修実施責任者
姓 渋谷	名 恭之			
フリガナ カトウ	アツシ	愛知県医療療育総合センター中央病院	小児歯科医長	歯科研修協力施設研修実施責任者
姓 加藤	名 篤			
フリガナ ゴトウ	ヨウ	城北歯科医院・矯正歯科	院長	歯科研修協力施設研修実施責任者
姓 後藤	名 洋			
フリガナ オオハシ	タツヤ	名古屋市病院局管理部	主幹	
姓 大橋	名 達哉			
フリガナ ミシマ	ノブヒコ	日本郵政株式会社 名古屋逓信病院	病院長	外部委員
姓 三島	名 信彦			
フリガナ ウワトコ	クニヒコ	名古屋市北区医師会	会長	外部委員
姓 上床	名 邦彦			
フリガナ オバタ	ヨウコ	ボランティアみどり会	代表	外部委員
姓 小畑	名 陽子			

※ 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。

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）： 西部医療センター （ 愛知県 ）

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
愛知県	名古屋・尾張中部 (病院施設番号： 030915)			愛知県	名古屋・尾張中部		名古屋市立東部医療センター (病院施設番号：030400)		愛知県	名古屋・尾張中部		名古屋市厚生院 (病院施設番号：032776)		名古屋市立西部医療センター臨床研修病院群 医師臨床研修プログラム	8
				愛知県	名古屋・尾張中部		名古屋市立大学病院 (病院施設番号：030413)		岐阜県	東濃		国民健康保険上矢作病院 (病院施設番号：035303)			
				愛知県	西三河北部		愛知県厚生農業協同組合連合会 足助病院 (病院施設番号：032048)		愛知県	知多半島		知多厚生病院附属篠島診療所 (病院施設番号：032815)			
							(病院施設番号：)		愛知県	知多半島		日間賀島診療所 (病院施設番号：056305)			
							(病院施設番号：)		愛知県	東三河北部		新城市作手診療所 (病院施設番号：032788)			
							(病院施設番号：)		長野県	飯伊		医療法人輝山会記念病院 (病院施設番号：157817)			
							(病院施設番号：)		愛知県	名古屋・尾張中部		医療法人関生会かいせい病院 (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、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。

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： 名古屋市立西部医療センター

病院施設番号： 030915

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		
							産 科	婦 人 科					脳 神 経 外 科	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	5,102	(11,051)	1,864	1	1,726	2,333 (1,267)	()	()	0				152	899	17
年間新外来患者数	7,550		1,026	15	3,773	2,193			119				363	1,745	730
1日平均外来患者数 () 内は年間外来診療日数	397.9 (240)		107.0 (240)	4.8 (240)	89.9 (240)	131.9 (240)			4.5 (240)				12.8 (240)	111.9 (240)	56.7 (240)
平均在院日数	12.4		10.4	7.0	7.8	6.7			—				17.6	15.5	17.5
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医)数)	36 (23)		13 (11)	3 (3)	9 (9)	8 (4)	()	()	1 (0)				4 (2)	6 (0)	2 (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：名古屋市立西部医療センター

病院施設番号：030915

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	放射線科	陽子線治療科	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	676	501	236	0	415										13,922
年間新外来患者数	822	677	1,032	1,842	751										22,638
1日平均外来患者数 () 内は年間外来診療日数	61.9 (240)	56.5 (244)	39.8 (244)	29.7 (244)	46.9 (244)	()									
平均在院日数	4.2	4.3	5.9	—	1.0										
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医)数)	2 (2)	3 (1)	2 (2)	9 (5)	5 (3)	1 (1)									104 (67)

※ 「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。

(令和元年度分)								臨床研修病院の名称：西部医療センター						
								病院施設番号：030915						
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
西部医療センター	内科	4	4	3	6	6	2	4	4	5	4	3	4	5
同上	小児科	1	1			1	1	1	1		1	1		1
同上	産婦人科	1	1	1			1	1	1			1	1	
同上	外科			1	1		1	1			1	1	1	1
同上	麻酔科	1	1	1		1	1			1	1	1	1	
同上	救急部門	1	1	1		1	1		1	1		1	1	
名古屋市立大学病院	内科	3	3	3		1	4	2	1	2	2	2	2	2
同上	小児科			1	1					1			1	
同上	産婦人科				1	1					1			1
同上	外科	1	1			1			1	1				
同上	麻酔科				1			1	1					1
同上	救急部門				1			1			1	1		
東部医療センター	小児科		1	1				1	1	1		1		
名古屋医療センター	小児科													
名古屋徳洲会総合病院	小児科													
名鉄病院	産婦人科			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）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2年度分)								臨床研修病院の名称：西部医療センター						
								病院施設番号：030915						
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
西部医療センター	内科	4	4	3	4	4	3	4	5	5	5	3	4	5
同上	小児科	1	1	1		1	1			1	1	1	1	
同上	産婦人科			1	1		1	1	1	1		1	1	1
同上	外科	1	1	1	1	1		1		1		1		1
同上	麻酔科	1	1	1	1		1		1		1		1	1
同上	救急部門	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1		
名古屋市立大学病院	内科	3	3	3	3	2	3	3		1	1	3	2	2
同上	小児科				1	1		1	1			1		1
同上	産婦人科	1	1			1				1	1			
同上	外科						1		1				1	
同上	麻酔科													
同上	救急部門			1					1		1		1	
東部医療センター	小児科							1		1		1		
名古屋医療センター	小児科													
名古屋徳洲会総合病院	小児科										1		1	
名鉄病院	産婦人科					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）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3年度分)								臨床研修病院の名称：西部医療センター						
								病院施設番号：030915						
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
西部医療センター	内科	2	2	2	3	3	3	3	3	7	7	7	7	7
同上	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1					
同上	産婦人科	1	1	1	1	1	1	1	1					
同上	外科	1	1	1	1	1	1	1	1					
同上	麻酔科	1	1	1	1	1	1	1	1					
同上	救急部門	1	1	1	1	1	1	1	1					
名古屋市立大学病院	内科	5	5	5	4	4	4	4	4					
同上	小児科									1	1	1	1	1
同上	産婦人科									1	1	1	1	1
同上	外科									1	1	1	1	1
同上	麻酔科									1	1	1	1	1
同上	救急部門									1	1	1	1	1
東部医療センター	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
名古屋医療センター	小児科										1	1		
名古屋徳洲会総合病院	小児科												1	1
名鉄病院	産婦人科					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）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： 03915506

病院施設番号： 030915 臨床研修病院の名称： 名古屋市立西部医療センター

臨床研修病院群番号： 0309156 臨床研修病院群名： 名古屋市立西部医療センター臨床研修病院群

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

1. 研修プログラムの名称	名古屋市立西部医療センター臨床研修病院群医師臨床研修プログラム		
2. 研修プログラムの特色	<p>1 名古屋市立西部医療センター（以下、「西部医療センター」と略す）は病診連携を基礎にした地域の中核病院であり、日常診療でよく遭遇する疾患をはじめ、急性期小児周産期医療を研修できる。</p> <p>2 西部医療センターは総合病院として各科の専門医が充実しており、ローテート各科で専門医から指導を受けることができる。</p> <p>3 西部医療センターの各科は関連学会の指定教育施設の認定を多く有し、将来専門医を取得するために必要な研修ができる。</p> <p>4 成人救急医療に関しては年間 7,000 台を超えるの救急車の受け入れ実績のある東部医療センターに所属し、緊急を要する病態や疾病、外傷に適切に対応できる救急医療の基本的な診療能力と、1次、2次、3次救急医療の区別を理解し、上級専門医・指導医へのコンサルテーション、より高次の医療の必要性の判断と実践の指導を受けることができる。</p> <p>5 選択科目の研修期間を充実し、西部・東部医療センターと高度先端医療を担う名古屋市立大学病院との連携を強化した臨床研修病院群の中から、各研修医が将来のキャリアを見据えた研修診療科の選択が可能である。</p>		
3. 臨床研修の目標の概要	<p>医師は、病める人の尊厳を守り、医療の提供と公衆衛生の向上に寄与する職業の重大性を深く認識し、医師としての基本的価値観（プロフェッショナリズム）及び医師としての使命の遂行に必要な資質・能力を身に付けなくてはならない。医師としての基盤形成の段階にある研修医は、基本的価値観を自らのものとし、基本的診療業務ができるレベルの資質・能力を修得する。</p> <p>1 医師としての基本的価値観（プロフェッショナリズム）</p> <p>2 資質・能力</p> <p>3 基本的診療業務</p>		
4. 研修期間	（ 2 ）年（原則として、「2年」と記入してください。）		
備考	研修後そのまま専門研修に入り3年以上研修可能な病院は、その旨を記入してください。		
5. 臨床研修を行う分野	<p>研修分野ごとの病院又は施設（研修分野ごとの研修期間）</p> <p>* 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。</p> <p>* 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。</p> <p>* 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。</p>		
	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	030915	名古屋市立西部医療センター	24週	1.6週	
	救急部門	030915 030400	名古屋市立西部医療センター 名古屋市立東部医療センター	8週		
	地域医療	032788 035303 157817 (新規) 032815 056305 032048	新城市作手診療所 国民健康保険上矢作病院 医療法人輝山会記念病院 医療法人開生会かいせい病院 知多厚生病院附属篠島診療所 日間賀島診療所 愛知県厚生農業協同組合連合会 足助病院	4週	一般外来 0.8週 在宅診療 1週程度	
	外科	030915	名古屋市立西部医療センター	4週	1.2週	
	小児科	030915	名古屋市立西部医療センター	4週	0.8週	
	産婦人科	030915	名古屋市立西部医療センター	4週		
	精神科	030413	名古屋市立大学病院	4週		
	一般外来					
	病院で 定めた 必修 科目	麻酔科	030915	名古屋市立西部医療センター	4週	週
						週
					週	
					週	
選択 科目	内科	030915	名古屋市立西部医療センター	48週	週	
	救急部門	030400	名古屋市立東部医療センター			
	外科	030413	名古屋市立大学病院			
	小児科					
	産婦人科					
	麻酔科					
	整形外科					
	脳神経外科					
	皮膚科					
	泌尿器科					
	眼科					
	耳鼻咽喉科					
	放射線科					
病理診断科						

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 12 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・・・なし
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、小児科、外科、地域医療で併せて 4 週
※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

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： 030915

臨床研修病院の名称： 名古屋市立西部医療センター

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： 030915

臨床研修病院群名：名古屋市立西部医療センター臨床研修病院群

6. 研修スケジュール（一年次・**二年次**：いずれかに○）

プログラム番号 03915506

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	<u>1~</u> 4 週	<u>5~</u> 8 週	<u>9~</u> 12 週	<u>11~</u> 16 週	<u>17~</u> 20 週	<u>21~</u> 24 週	<u>25~</u> 28 週	<u>29~</u> 32 週	<u>33~</u> 36 週	<u>37~</u> 40 週	<u>41~</u> 44 週	<u>45~</u> 48 週	<u>49~</u> 52 週
新 城市 作手 診療所 (032788)	地域医 療	1 1 1 1												
国民健康保険上矢作 病院(035303)	地域医 療		1 1 1 1 1 1 1 1											
医療法人輝山会記念 病院 (157817)	地域医 療				1 1 1 1 1 1 1 1									
医療法人開生会かい せい病院(新規)	地域医 療						1 1 1 1 1 1 1 1							
知多厚生病院附属篠 島診療所 (032815)	地域医 療													
日間賀島診療所 (056305)	地域医 療													
愛知県農業協同組合 連 合 会 足 助 病 院 (032048)	地域医 療								1 1 1 1					
名古屋市立大学病院 (030413)	精神科	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1					

名古屋市長西部医療センター(030915) 名古屋市長東部医療センター(030400) 名古屋市長大学病院(030413)	選択科	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8		

- * 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：030915

臨床研修病院の名称：名古屋市立西部医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験 数	指導医講習 会等の 受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医(指導医)
内科	菊地 基雄	総合内科	部長	29年	○	第6回藤田保健衛生大学病院臨床研修指導医講習会受講済み 日本内科学会総合内科専門医、指導医 日本老年医学会老年病専門医、指導医、代議員 日本老年医学会高齢者栄養療法認定医 日本がん治療認定医機構認定医 日本血液学会血液科専門医、指導医 日本化学療法学会抗腫瘍化学療法認定医、指導医 認定病院総合診療医、教育責任者 Fellow of the American College of Physicians 日本医師会認定産科医 AGLS-EPプロバイダ JMECCインストラクタ 平成30年度プログラム責任者講習会受講	030915505 030915506	4
内科	妹尾 恭司	第一消化器内科	院長代行	35年	○	全国自治体病院協議会・全国国民健康保険診療施設協議会主催第27回臨床研修指導医養成講習会受講済み 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 日本消化器がん検診学会認定医 日本消化器学会胃腸科専門医、指導医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医 名古屋市立大学高度医療教育研究センター教授 平成26年度プログラム責任者講習会受講	030915505 030915506	3, 4
内科	平野 敦之	第一消化器内科	副部長	20年	○	全国自治体病院協議会第105回臨床研修指導医養成講習会受講済み 日本内科学会総合内科専門医、指導医 日本消化器病学会専門医、指導医 日本消化器内視鏡学会専門医、指導医 日本消化器学会胃腸科専門医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医 日本肝臓学会肝臓専門医	030915505 030915506	4
内科	土田 研司	第二消化器内科	内視鏡センター長	34年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第6回臨床研修指導医講習会受講済み 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 日本消化器学会胃腸科専門医 日本医師会認定健康スポーツ医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医	030915505 030915506	4
内科	木村 吉秀	第三消化器内科	部長	25年	○	名古屋市立大学病院第4回臨床研修指導医講習会受講済み 日本内科学会総合内科専門医、指導医 日本消化器病学会専門医、指導医 日本消化器内視鏡学会専門医、指導医 日本肝臓学会肝臓専門医、指導医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医 日本医師会認定産科医	030915505 030915506	4
内科	野村 智史	第三消化器内科	副部長	16年	○	名古屋第一赤十字病院・名古屋第二赤十字病院 第7回指導医のための教育ワークショップ「初期臨床研修カリキュラム・プランニングと研修医指導法」受講済み 日本内科学会総合内科専門医、指導医 日本消化器病学会専門医、指導医 日本消化器内視鏡学会専門医 日本消化器学会胃腸科専門医	030915505 030915506	4
内科	森 義徳	第四消化器内科	部長	24年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第8回臨床研修指導医講習会受講済み 日本内科学会総合内科専門医、指導医 日本消化器病学会専門医、指導医 日本消化器内視鏡学会専門医、指導医 日本消化器学会胃腸科専門医 日本臨床腫瘍学会がん薬物療法専門医 日本医師会認定産科医	030915505 030915506	4
内科	秋田 憲志	呼吸器内科	呼吸器腫瘍センター長	28年	○	第4回名大ネットワーク指導医講習会受講済み 日本内科学会 認定内科医、指導医 日本呼吸器学会 呼吸器専門医、指導医 日本臨床腫瘍学会 暫定指導医 日本がん治療認定医機構 がん治療認定医、暫定教育医 日本禁煙学会 認定指導医 日本呼吸器内視鏡学会 気管支鏡指導医、認定医 日本結核病学会 結核、抗酸菌症認定医 ICD制度協議会 ICD (Infection Control Doctor) 名古屋市立大学医学部臨床教授 米国臨床腫瘍学会 (ASCO) 会員	030915505 030915506	4
内科	高菜 修	呼吸器内科	特別診療科部長	20年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第6回臨床研修指導医講習会受講済み 日本内科学会 認定内科医、総合内科専門医 日本呼吸器学会 呼吸器専門医、指導医 日本呼吸器内視鏡学会 気管支鏡専門医、指導医 日本がん治療認定医機構 がん治療認定医 名古屋市立大学高度医療教育研究センター准教授	030915505 030915506	4
内科	國井 英治	呼吸器内科	副部長	18年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第7回臨床研修指導医講習会受講済み 日本内科学会 総合内科専門医、指導医 日本呼吸器学会 呼吸器専門医、指導医 日本呼吸器内視鏡学会 気管支鏡専門医 日本がん治療認定医機構 がん治療認定医 日本結核病学会 結核、抗酸菌症認定医 肺がんCT検診認定医 肺がんCT検診認定医師	030915505 030915506	4
内科	小崎 哲資	第一循環器内科	部長	34年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第6回臨床研修指導医講習会受講済み 日本内科学会認定医	030915505 030915506	4
内科	池原 典之	第一循環器内科	副部長	19年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第8回臨床研修指導医講習会受講済み 日本内科学会 認定内科医 日本内科学会 総合内科専門医 日本循環器学会 専門医	030915505 030915506	4
内科	杉浦 真人	第二循環器内科	部長	27年	○	名古屋市立大学病院第3回臨床研修指導医講習会受講済み 日本内科学会認定医 日本循環器学会専門医	030915505 030915506	4
内科	矢島 和裕	心臓カテーテル治療科	部長	29年	○	第1回岐阜県医師会育成・確保コンソーシアム臨床研修講習会受講済み 日本内科学会総合内科専門医 日本循環器学会専門医 日本心臓血管インターベンション治療学会 専門医 日本不整脈心電学会専門医 相込み型除細動器/ペースングによる心不全治療研修終了	030915505 030915506	4

3.1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030915

臨床研修病院の名称：名古屋市立西部医療センター

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）
内科	片田 栄一	第一脳神経内科	部長	34年	○	全国自治体病院協議会・全国国民健康保険診療施設協議会主催第21回臨床研修指導医養成講習会受講済み 日本内科学会総合内科専門医・指導医 日本神経学会神経内科専門医・指導医 日本認知症学会専門医・指導医 日本脳卒中学会専門医 名古屋市立大学医学部臨床教授 平成17年度プログラム責任者講習会受講	030915505 030915506	1.4
内科	豊田 剛成	第二脳神経内科	部長	23年	○	名古屋市立大学病院第2回臨床研修指導医講習会受講済み 日本内科学会総合内科専門医 日本神経学会神経内科専門医	030915505 030915506	4
内科	今枝 憲郎	内分泌・糖尿病内科	部長	31年	○	名古屋市立大学病院第4回臨床研修指導医講習会受講済み 日本内科学会総合内科専門医 日本糖尿病学会専門医・研修指導医・評議員 日本内分泌学会内分泌代謝科専門医・指導医 日本医師会認定産業医	030915505 030915506	4
内科	伊藤 峻介	内分泌・糖尿病内科	副部長	11年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第9回臨床研修指導医講習会受講済み 日本内分泌学会内分泌代謝科専門医・指導医 日本内科学会認定内科医	030915505 030915506	
内科	菅 憲広	腎臓・透析内科	部長	19年	○	愛知医科大学病院平成20年8月31日開催臨床研修指導医のための教育ワークショップ受講済み 日本内科学会総合内科専門医・指導医 日本腎臓学会専門医・指導医・評議員 日本透析医学会専門医 日本リウマチ学会リウマチ専門医 日本医師会認定産業医 医学博士	030915505 030915506	4
内科	稲垣 淳	血液・腫瘍内科	部長	21年	○	名古屋市立大学病院第5回臨床研修指導医講習会受講済み 日本内科学会認定医 日本血液学会専門医	030915505 030915506	4
内科	菊池 隆希	血液・腫瘍内科	医師	10年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第9回臨床研修指導医講習会受講済み	030915505 030915506	4
内科	森 美美子	血液・腫瘍内科	副部長	17年	○	日本病院会平成25年9月15日開催臨床研修指導医養成講習会受講済み 日本内科学会認定医 日本血液学会専門医	030915505 030915506	4
内科	速水 芳仁	リウマチ・膠原病内科	部長	26年	○	名古屋市立大学病院第1回臨床研修指導医講習会受講済み 日本内科学会総合内科専門医・指導医 日本リウマチ学会リウマチ専門医・指導医	030915505 030915506	4
小児科	小林 悟	第一小児科	副部長	20年	○	名古屋市立大学病院第6回臨床研修指導医講習会受講済み 日本小児学会小児科専門医 日本小児神経学会小児神経専門医 日本てんかん学会てんかん専門医	030915505 030915506	4
小児科	山本 和之	第一小児科	副部長	18年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第7回臨床研修指導医講習会受講済み 日本周産期・新生児医学会専門医・指導医 日本小児科学会専門医	030915505 030915506	4
小児科	千代田 瞳	第一小児科	医師	6年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第9回臨床研修指導医講習会受講済み 日本小児科学会専門医 緩和ケア研修会修了	030915505 030915506	4
小児科	濱嶋 直樹	第二小児科	部長	29年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第4回臨床研修指導医講習会受講済み 日本小児科学会小児科専門医 日本内分泌学会内分泌代謝科専門医・指導医 日本人類遺伝学会臨床遺伝専門医・指導医 日本小児内分泌学会評議員 インフェクションコントロールドクター認定医	030915505 030915506	4
小児科	山田 拓司	第二小児科	副部長	19年	○	日本小児科学会第6回小児科医のための臨床研修指導医講習会受講済み 日本小児科学会小児科専門医 日本腎臓学会腎臓専門医 日本臨床腎移植学会腎移植認定医 日本小児腎臓病学会	030915505 030915506	4
小児科	伊藤 康彦	小児腫瘍科	小児医療センター長	32年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第6回臨床研修指導医講習会受講済み 日本小児科学会 小児科専門医 日本血液学会 血液専門医 難病指定医 小児慢性特定疾病指定医	030915505 030915506	4
小児科	神岡 直美	小児アレルギー科	部長	26年	○	日本小児科学会第15回小児科医のための臨床研修指導医講習会受講済み 日本小児科学会小児科専門医 日本アレルギー学会認定専門医	030915505 030915506	4
小児科	側島 健宏	小児アレルギー科	副部長	15年	○	日本小児科学会第11回小児科医のための臨床研修指導医講習会受講済み 日本小児科学会 小児科専門医 日本アレルギー学会 認定専門医	030915505 030915506	4
小児科	吉田 明生	小児アレルギー科	副部長	10年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第8回臨床研修指導医講習会受講済み 日本小児科学会 小児科専門医	030915505 030915506	4
外科	桑原 義之	総合外科	病院長	38年	○	名古屋市立大学病院第1回臨床研修指導医講習会受講済み 日本外科学会指導医・専門医 日本消化器外科学会指導医・専門医 日本食道学会食道外科専門医・食道認定医・評議員 日本消化器病学会指導医・専門医 日本胸部外科学会正会員・認定医 日本消化器学会胃腸科認定医・評議員 日本がん治療認定医機構認定医・暫定教育医 麻酔標榜医 名古屋市立大学医学部特任教授 日本臨床外科学会評議員 日本腹部救急医学会評議員	030915505 030915506	4

3.1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030915

臨床研修病院の名称：名古屋市立西部医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験数	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	中前 勝視	化学療法部	集学的がん治療センター長	38年	○	社団法人地域医療振興協会平成16年8月22日地域医療指向型研修指導医講習会 日本外科学会専門医 日本呼吸器外科学会認定登録医 日本呼吸器内視鏡学会指導医・専門医 日本呼吸器学会指導医・専門医 日本消化器外科学会認定医 日本がん治療認定医機構暫定教育医・認定医 日本胸部外科学会認定医 麻酔科医 日本医学会産業医 インフュージョンコントロールドクター認定医 肺がんCT検診認定医師 検診マンモグラフィ読影認定医師 名古屋市立大学医学部臨床教授	030915505 030915506	4
外科	三井 章	第一消化器内科	消化器腫瘍センター長	28年	○	WHO研究会第1回臨床研修指導医養成セミナー受講済み 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機構暫定教育医 消化器がん外科治療認定医 日本食進学会食道科認定医・評議員	030915505 030915506	4
外科	原 賢康	第一消化器外科	副部長	22年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第8回臨床研修指導医講習会受講済み 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・消化器がん外科治療認定医 日本大腸肛門病学会専門医・指導医 日本内視鏡外科学会技術認定医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医 Certificate of daVinci console surgeon	030915505 030915506	4
外科	社本 智也	第一消化器外科	副部長	17年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第9回臨床研修指導医講習会受講済み 日本外科学会専門医 日本消化器外科学会専門医 消化器がん外科治療認定医 日本静脈経腸栄養学会 T N Tコース修了 緩和ケア研修会修了	030915505 030915506	4
外科	安藤 菜奈子	第一消化器外科	医師	14年	○	H25.6.23日本病院会主催臨床研修指導医養成講習会受講済み 日本外科学会専門医 日本がん治療認定医機構認定医 難病指定医 緩和ケア研修会修了	030915505 030915506	4
外科	若杉 健弘	第二消化器外科	部長	26年	○	名古屋市立大学第3回臨床研修指導医講習会受講済み 日本外科学会 指導医・認定医 日本消化器外科学会 指導医・専門医 日本消化器外科学会 指導医・専門医・消化器がん外科治療認定医 日本がん外科治療認定医 インフュージョンコントロールドクター認定医 日本外科感染症学会 外科菌類感染管理教育医・認定医 日本静脈経腸栄養学会 TNTコース終了	030915505 030915506	4
外科	羽田 裕司	呼吸器外科	部長	22年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第9回臨床研修指導医講習会受講済み 日本外科学会専門医 日本呼吸器学会専門医 日本呼吸器外科学会専門医 日本呼吸器内視鏡学会 気管支鏡専門医・指導医 日本がん治療認定医機構 がん治療認定医 緩和ケア研修会修了	030915505 030915506	4
外科	杉浦 博士	乳腺・内分泌外科	部長	24年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第6回臨床研修指導医講習会受講済み 日本外科学会専門医 日本乳腺学会専門医 日本がん治療認定医機構暫定教育医 マンモグラフィ検診精度管理中央委員会 検診マンモグラフィ読影認定医師 名古屋市立大学医学部臨床准教授	030915505 030915506	4
外科	波戸 ゆかり	乳腺・内分泌外科	副部長	14年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第8回臨床研修指導医講習会受講済み 日本外科学会専門医 日本乳腺学会乳腺専門医	030915505 030915506	4
外科	佐藤 陽子	小児外科	部長	26年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第7回臨床研修指導医講習会受講済み 日本外科学会専門医・指導医 日本小児外科学会専門医 日本消化器外科学会認定医 日本がん治療認定医機構暫定教育医	030915505 030915506	4
脳神経外科	橋本 信和	脳神経外科	脳腫瘍センター長	36年	○	名古屋市立大学病院第4回臨床研修指導医講習会受講済み 日本脳神経外科学会 専門医・学術評議員 日本脳卒中学会 専門医 日本脳神経血管内治療学会 専門医 難病指定医 日本脳卒中の外科学会 技術指導医	030915505 030915506	4
脳神経外科	木下 章	脳神経外科	部長	36年	○	名古屋市立大学病院第5回臨床研修指導医講習会受講済み 日本脳神経外科学会専門医・指導医・学術評議員 日本脳卒中学会専門医 日本脳神経血管内治療学会専門医・指導医	030915505 030915506	4
皮膚科	澤田 啓生	皮膚科	部長	23年	○	平成20年度第8回MMC指導医養成講習会受講済み 日本皮膚科学会認定皮膚科専門医 名古屋市立大学医学部非常勤講師 名古屋市立大学医学部臨床准教授	030915505 030915506	4
泌尿器科	梅本 幸裕	泌尿器科	特別診療科部長	25年	○	名古屋市立大学病院第4回臨床研修指導医講習会受講済み 日本泌尿器科学会専門医・指導医 日本泌尿器内視鏡学会腹腔鏡技術認定医・ロボット手術プロクター 日本内視鏡外科学会技術認定（泌尿器腹腔鏡） 日本生体医学会代議員 名古屋市立大学大学院 高度医療教育研究センター 教授 日本アンドロロジー学会評議員	030915505 030915506	4
泌尿器科	小林 隆宏	泌尿器科	部長	19年	○	第14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済み 日本泌尿器科学会専門医・指導医 日本泌尿器内視鏡学会腹腔鏡技術認定医 日本内視鏡外科学会技術認定（泌尿器腹腔鏡） 日本がん治療認定医機構がん治療認定医	030915505 030915506	4

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030915

臨床研修病院の名称：名古屋市立西部医療センター

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）
産婦人科	尾崎 康彦	産婦人科	特別診療 科部長	34年	○	名古屋市立大学病院第1回臨床研修指導医講習会受講済み 日本産科婦人科学会産婦人科専門医・指導医 母体保護法指定医 名古屋市立大学高度医療教育研修センター教授	030915505 030915506	4
産婦人科	中元 永理	第一産婦人科	副部長	14年	○	第16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済み 日本産科婦人科学会産婦人科専門医	030915505 030915506	4
産婦人科	西川 尚実	第二産婦人科	周産期医 療セン ター一 長	26年	○	愛知県医師会・日本医師会平成29年1月28日開催指導医のための ワークショップ受講済み 日本産科婦人科学会産婦人科専門医 母体保護法指定医 日本周産期・新生児学会周産期（母体・胎児）専門医・認定医 日本人類遺伝学会専門医	030915505 030915506	4
産婦人科	青山 和史	第三産婦人科	部長	22年	○	全国自治体病院協議会・全国国民健康保険診療施設協議会主催第 7 4回臨床研修指導医講習会受講済み 日本産科婦人科学会産婦人科専門医	030915505 030915506	4
眼科	中沢 陽子	眼科	部長	33年	○	名古屋市立大学病院第4回臨床研修指導医講習会受講済み 日本眼科学会専門医 POT認定医 名古屋市立大学医学部臨床教授	030915505 030915506	4
耳鼻科	黒田 陽	耳鼻咽喉科	副部長	18年	○	平成31年1月26日愛知県医師会主催日本医師会指導医のための教 育ワークショップ受講済み 日本耳鼻咽喉科学会耳鼻咽喉科専門医	030915505 030915506	4
耳鼻科	篠塚 憲一	耳鼻咽喉科	医師	10年	○	平成30年8月19日愛知医科大学大学院主催臨床研修指導医のための 教育ワークショップ受講済み 日本耳鼻咽喉科学会耳鼻咽喉科専門医	030915505 030915506	4
放射線科	原 真咲	中央放射線部	副院長	37年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第6回臨床研修指導医講習 会受講済み 日本医学放射線学会放射線診断専門医 日本医学放射線学会研修指導者 日本肺癌学会評議員 厚生労働省地方しん肺診査医 名古屋市立大学大学院高度医療教育研究センター教授 名古屋市立大学医学部臨床教授 愛知県放射線科医会常任理事	030915505 030915506	4
放射線科	佐々木 繁	第一放射線診断科	部長	27年	○	名古屋市立大学病院第3回臨床研修指導医講習会受講済み 日本医学放射線学会研修指導者 日本医学放射線学会放射線診断専門医 日本IVR学会専門医 日本核医学会専門医 愛知県放射線科医会理事	030915505 030915506	4
放射線科	林 香奈	第一放射線診断科	医師	11年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第8回臨床研修指導医講習 会受講済み 日本医学放射線学会放射線診断専門医 マンモグラフィ検診精度管理中央委員会検診マンモグラフィ読影 認定医師	030915505 030915506	4
放射線科	白木 法雄	第二放射線診断科	部長	26年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第6回臨床研修指導医講習 会受講済み 日本医学放射線学会放射線診断専門医 日本医学放射線学会研修指導者 日本乳癌学会認定医 マンモグラフィ検診精度管理中央委員会検診マンモグラフィ読影 認定医師 PET核医学認定医	030915505 030915506	4
放射線科	馬場 二三八	放射線治療科	部長	24年	○	全国社会保険協会連合会主催平成22年度臨床研修指導医養成講習 会受講済み 日本医学放射線学会研修指導者 日本医学放射線学会放射線治療専門医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医	030915505 030915506	4
陽子線治療 科	荻野 浩幸	陽子線治療科	陽子線治 療セン ター一 長	29年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第6回臨床研修指導医講習 会受講済み 日本医学放射線学会放射線治療専門医 日本医学放射線学会研修指導者 日本IVR学会専門医 日本放射線腫瘍学会 代議員 名古屋市立大学大学院高度医療教育研究センター教授 日本がん治療認定医機構がん治療認定医	030915505 030915506	4
陽子線治療 科	岩田 宏満	陽子線治療科	副部長	15年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第8回臨床研修指導医講習 会受講済み 日本医学放射線学会放射線治療専門医 日本医学放射線学会研修指導者 日本がん治療認定医機構がん治療認定医	030915505 030915506	4
陽子線治療 科	服部 有希子	陽子線治療科	医師	10年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第9回臨床研修指導医講習 会受講済み 放射線治療専門医	030915505 030915506	4
麻酔科	田中 明美	第一麻酔科	部長	35年	○	名古屋市立大学病院第3回臨床研修指導医講習会受講済み 日本麻酔科学会専門医 日本ペインクリニック学会専門医	030915505 030915506	4
麻酔科	加藤 裕子	第二麻酔科	副部長	19年	○	第8回愛知厚生連臨床研修指導医講習会受講済み 日本麻酔科学会 専門医 麻酔科棟棟長	030915505 030915506	4
麻酔科	笹野 信子	第二麻酔科	部長	31年	○	平成20年度第7回MMC指導医養成講習会受講済み 日本麻酔科学会専門医・指導医 日本ペインクリニック学会専門医 日本集中治療医学会専門医	030915505 030915506	4
病理診断科	小林 瑞穂	病理診断科	医師	19年	○	平成17年7月16日開催岐阜大学臨床研修指導医講習会受講済み 厚生労働省死体解剖資格 日本臨床細胞学会 細胞診専門医	030915505 030915506	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・・・協力的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。