

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

令和4年4月28日

山形県知事 吉村 美栄子 殿

病院名 米沢市立病院
開設者 米沢市長 中川 勝

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39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： 030072

臨床研修病院の名称： 米沢市立病院

記入日：西暦2022年4月28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。	030072	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 米沢市立病院群 番号 0300725
作成責任者の氏名及び連絡先 <small>(基幹型、協力型記入)</small> 本報告書の問合せに対して回答できる作成 責任者について記入してください。	フリガナ カトウ エイジュ 氏名(姓) (名) 加藤 永寿		役職 事務局総務課 課長補佐 0238-22-2450 (内線4310) (直通電話() —) e-mail: bsou-ka@city.yonezawa.lg.jp bsou-ka@city.yonezawa.yaamgata.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 ヨネザワシリツビョウイン 米沢市立病院		
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>	〒 992-8502 (山形 都・道・府・県) 米沢市相生町6番36号 電話：(0238) 22-2450 FAX：(0238) 22-2876 二次医療圏 の名称： 置賜二次保健医療圏		
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 ヨネザワシチョウ ナカガフ マサル 米沢市長 中川 勝		
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>	〒 992-8501 (山形 都・道・府・県) 米沢市金池五丁目2番25号 電話：(0238) 22-5111 FAX：(0238) 22-0498		
5. 病院の管理者の氏名 <small>(基幹型、協力型記入)</small>	フリガナ ワタナベ タカオ 姓 名 渡邊 孝男		
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://yonezawa-city-hospital.jp		

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書ー2ー

病院施設番号： 030072

臨床研修病院の名称： 米沢市立病院

		※
9. 医師（研修医を含む。）の員数 (基幹型・協力型記入)		常勤：47名、非常勤（常勤換算）：1.3名 計（常勤換算）：48.3名、医療法による医師の標準員数：26.5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 (基幹型・協力型記入)	救急病院認定の告示	告示年月日：西暦2020年1月28日、告示番号：第40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（65.400）m ² 0. 無
	救急医療の実績	前年度の件数：8,006件（うち診療時間外：5,524件） 1日平均件数：21.9件（うち診療時間外：15.1件） 救急車取扱件数：1,685件（うち診療時間外：790件）
	診療時間外の勤務体制	医師：2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（ ）
11. 医療法上の許可病床数（歯科の病床数を除く。） (基幹型・協力型記入)		1. 一般：322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 (基幹型・協力型記入)		* 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） (基幹型・協力型記入)		1. 一般：12.6日、2. 精神： 日、3. 感染症： 日 4. 結核： 日、5. 療養： 日
14. 前年度分娩件数 (基幹型・協力型記入)		正常分娩件数：184件、異常分娩件数：80件
15. 臨床病理検討会（CPC）の実施状況 (基幹型・協力型記入)	開催回数	前年度実績：2回、今年度見込：3回 ※報告・届出病院の主催の
	指導を行う病理医の氏名等	* 別紙4に記入 下に開催した回数を記載
	剖検数	前年度実績：1件、今年度見込：4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 (基幹型・協力型記入)	研修医の宿舎	①. 有（単身用：8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 (基幹型・協力型記入)	図書室の広さ	（29.0）m ²
	医学図書数	国内図書：651冊、国外図書：1,219冊
	医学雑誌数	国内雑誌：1,068種類、国外雑誌：615種類
	図書室の利用可能時間	： ～ ： 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（医局のほか院内パソコンでネット検索可） 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・新設届出書ー 3 ー

病院施設番号： 030072

臨床研修病院の名称： 米沢市立病院

18. 病歴管理体制 (基幹型・協力型記入)	病歴管理の責任者の氏名及び役職	フガナ アカマ マサヒロ 氏名(姓) 赤間 (名) 昌浩 役職 医事課長													
	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	(5) 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 (基幹型・協力型記入)	安全管理者の配置状況	①. 有 (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 (1) 名、兼任 (4) 名 主な活動内容: 医療事故・インシデント等の情報の収集・分析・改善策の立案。改善策実施のための各部署への依頼・調整・助言・相談・協議。事故防止マニュアルの作成。職員への安全に関する研修の企画・運営													
	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 ツツミ エミコ 氏名(姓) 堤 (名) 恵美子 役職 医療安全管理者 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													
	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: 医療安全管理委員会の設置。医療安全管理のための院内報告制度。研修の実施。医療事故発生時の対応。医療安全相談窓口の設置等													
	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: 医療事故・インシデント等の情報の収集・分析・改善策の立案。改善策実施のための各部署への依頼・助言・協議													
	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: 高齢者虐待、医療メディエーション													
	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: 事故防止マニュアルの見直し。医療安全システムの改善													
20. 前年度に臨床研修を修了又は中断した研修医の数 (基幹型・協力型記入)		修了: 3 名 中断: 0 名													
21. 現に受け入れている研修医の数 (基幹型・協力型記入)		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <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>3</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>2 年</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>		前々年度	前年度	当該年度	1 年	3	1	2	2 年	1	3	1	
	前々年度	前年度	当該年度												
1 年	3	1	2												
2 年	1	3	1												
22. 受入可能定員 (基幹型・協力型記入)	許可病床数(歯科の病床数を除く)から算出	許可病床数 (322) 床 ÷ 10 = (32) 名													
	患者数から算出	年間入院患者数 (6,293) 人 ÷ 100 = (63) 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 募集定員加算 名 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・新設届出書ー4ー

病院施設番号： 030072

臨床研修病院の名称： 米沢市立病院

<p>項目 27 までについては、報告時に必ず記入してください。</p> <p>※</p>	
<p>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。</p>	<p>1. 精神保健福祉士： 1 名 (常勤： 1 名、非常勤： 0 名)</p> <p>2. 作業療法士： 5 名 (常勤： 5 名、非常勤： 0 名)</p> <p>3. 臨床心理技術者： 1 名 (常勤： 1 名、非常勤： 0 名)</p> <p>9. その他の精神科技術職員： 0 名 (常勤： 0 名、非常勤： 0 名)</p>
<p>25. 第三者評価の受審状況 (基幹型記入)</p>	<p>①. 有 (評価実施機関名：公益財団法人日本医療機能評価機構(2021年2月5日)) ②. 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。</p>
<p>26. 前年度に育児休業を取得した研修医の数 (基幹型・協力型記入)</p>	<p>女性 1年次研修医 (0) 名 2年次研修医 (0) 名 男性 1年次研修医 (0) 名 2年次研修医 (0) 名</p>
<p>27. 研修医の妊娠・出産・育児に関する施設及び取組に関する事項 (基幹型・協力型記入)</p>	<p>院内保育所 院内保育所の有無 (①. 有 ②. 無) 有を選択した場合、開所時間を記入してください (7時30分 ~ 18時30分) 病児保育 (1. 有 ②. 無) 夜間保育 (①. 有 ②. 無) 上記保育所は研修医の子どもにも使用可能か (①. 可 ②. 不可) ベビーシッター・一時保育等利用時の補助 (1. 有 ②. 無) その他の補助 (具体的に：)</p> <p>保育補助</p> <p>体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所 休憩場所 (①. 有 ②. 無) 授乳スペース (①. 有 ②. 無)</p> <p>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)</p> <p>研修医のライフイベントの相談窓口 1. 有 ②. 無 窓口の名称がある場合記入 () 窓口の専任担当 1. 有 (名) ②. 無</p> <p>各種ハラスメントの相談窓口 窓口の名称を記入 () 窓口の専任担当 1. 有 (名) ②. 無</p>
<p>※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。</p>	
<p>28. 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。</p>	<p>研修プログラムの名称： 米沢市立病院臨床研修プログラム</p> <p>プログラム番号： <u>030072503</u></p>
<p>29. 研修医の募集定員 (基幹型記入)</p>	<p>1年次： 4 名、2年次： 4 名</p>

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： 030072

臨床研修病院の名称： 米沢市立病院

※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。

30. 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 資料請求先 募集方法 応募必要書類 <small>(複数選択可)</small> 選考方法 <small>(複数選択可)</small> 募集及び選考の時期 マッチング利用の有無	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">フリガナ</td> <td style="width: 40%;">カトウ</td> <td style="width: 30%;">エイジュ</td> </tr> <tr> <td>氏名(姓)</td> <td>加藤</td> <td>(名) 永寿</td> </tr> <tr> <td>所属</td> <td>事務局総務課</td> <td>役職 課長補佐</td> </tr> <tr> <td>電話</td> <td colspan="2">(0238) 22-2450</td> </tr> <tr> <td>FAX</td> <td colspan="2">(0238) 22-2876</td> </tr> <tr> <td>e-mail</td> <td colspan="2">bsoumu-ka@city.yonezawa.lg.jp bsoumu-ka@city.yonezawa.yamagata.jp</td> </tr> <tr> <td>URL</td> <td colspan="2">http://yonezawa-city-hospital.jp</td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td colspan="2">〒992-8502 (山形 都・道・府・県) 米沢市相生町6番36号</td> </tr> <tr> <td>担当部門</td> <td>担当者氏名 フリガナ カトウ</td> <td>エイジュ</td> </tr> <tr> <td></td> <td>姓 加藤</td> <td>名 永寿</td> </tr> <tr> <td>電話</td> <td colspan="2">(0238) 22-2450</td> </tr> <tr> <td>FAX</td> <td colspan="2">(0238) 22-2876</td> </tr> <tr> <td>e-mail</td> <td colspan="2">bsoumu-ka@city.yonezawa.yamagata.jp</td> </tr> <tr> <td>URL</td> <td colspan="2">http://yonezawa-city-hospital.jp</td> </tr> <tr> <td>①. 公募</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>2. その他(具体的に:)</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>①. 履歴書、②. 卒業(見込み)証明書、3. 成績証明書、</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>4. 健康診断書、5. その他(具体的に:)</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>①. 面接</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>2. 筆記試験</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>その他(具体的に:)</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>募集時期: 4月1日頃から</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>選考時期: 4月1日頃から</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>①. 有 0. 無</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	フリガナ	カトウ	エイジュ	氏名(姓)	加藤	(名) 永寿	所属	事務局総務課	役職 課長補佐	電話	(0238) 22-2450		FAX	(0238) 22-2876		e-mail	bsoumu-ka@city.yonezawa.lg.jp bsoumu-ka@city.yonezawa.yamagata.jp		URL	http://yonezawa-city-hospital.jp		住所	〒992-8502 (山形 都・道・府・県) 米沢市相生町6番36号		担当部門	担当者氏名 フリガナ カトウ	エイジュ		姓 加藤	名 永寿	電話	(0238) 22-2450		FAX	(0238) 22-2876		e-mail	bsoumu-ka@city.yonezawa.yamagata.jp		URL	http://yonezawa-city-hospital.jp		①. 公募			2. その他(具体的に:)			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:)			①. 面接			2. 筆記試験			その他(具体的に:)			募集時期: 4月1日頃から			選考時期: 4月1日頃から			①. 有 0. 無		
フリガナ	カトウ	エイジュ																																																																								
氏名(姓)	加藤	(名) 永寿																																																																								
所属	事務局総務課	役職 課長補佐																																																																								
電話	(0238) 22-2450																																																																									
FAX	(0238) 22-2876																																																																									
e-mail	bsoumu-ka@city.yonezawa.lg.jp bsoumu-ka@city.yonezawa.yamagata.jp																																																																									
URL	http://yonezawa-city-hospital.jp																																																																									
住所	〒992-8502 (山形 都・道・府・県) 米沢市相生町6番36号																																																																									
担当部門	担当者氏名 フリガナ カトウ	エイジュ																																																																								
	姓 加藤	名 永寿																																																																								
電話	(0238) 22-2450																																																																									
FAX	(0238) 22-2876																																																																									
e-mail	bsoumu-ka@city.yonezawa.yamagata.jp																																																																									
URL	http://yonezawa-city-hospital.jp																																																																									
①. 公募																																																																										
2. その他(具体的に:)																																																																										
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:)																																																																										
①. 面接																																																																										
2. 筆記試験																																																																										
その他(具体的に:)																																																																										
募集時期: 4月1日頃から																																																																										
選考時期: 4月1日頃から																																																																										
①. 有 0. 無																																																																										
31. 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26日)																																																																									
32. 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は、副プログラム責任者の履歴を様式2に記入	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">フリガナ</td> <td style="width: 40%;">サトウ</td> <td style="width: 30%;">ヨウイチ</td> </tr> <tr> <td>氏名(姓)</td> <td>佐藤</td> <td>氏名(名) 洋一</td> </tr> <tr> <td>所属</td> <td>副院長兼心臓血管外科長</td> <td>役職</td> </tr> <tr> <td colspan="3">(副プログラム責任者)</td> </tr> <tr> <td colspan="3">①. 有 (1 名) 0. 無</td> </tr> </table>	フリガナ	サトウ	ヨウイチ	氏名(姓)	佐藤	氏名(名) 洋一	所属	副院長兼心臓血管外科長	役職	(副プログラム責任者)			①. 有 (1 名) 0. 無																																																												
フリガナ	サトウ	ヨウイチ																																																																								
氏名(姓)	佐藤	氏名(名) 洋一																																																																								
所属	副院長兼心臓血管外科長	役職																																																																								
(副プログラム責任者)																																																																										
①. 有 (1 名) 0. 無																																																																										
33. 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																																																																									
34. インターネットを用いた評価システム	①. 有 (<input checked="" type="radio"/> EPOC ・その他 ()) 0. 無																																																																									
35. 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																																																																									
36. 研修医の処遇 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	処遇の適用 <small>(基幹型臨床研修病院は、2に○をつけて、以下の各項目について記入してください。)</small> 常勤・非常勤の別	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。 ①. 常勤 2. 非常勤																																																																								

7. 病院群の構成等

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) 米沢市立病院 (山形県)

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
山形県	置賜二次保健医療圏	米沢市立病院 (病院施設番号:030072)		山形県	置賜二次保健医療圏		独立行政法人国立病院機構米沢病院 (病院施設番号: 080012)		山形県	置賜二次保健医療圏		小国町立病院 (病院施設番号: 031261)		米沢市立病院臨床研修プログラム	4
				福島県	東北二次保健医療圏		公立大学法人福島県立医科大学附属病院 (病院施設番号: 030073)		山形県	置賜二次保健医療圏		山形県置賜保健所 (病院施設番号: 032516)			
				山形県	村山二次保健医療圏		国立大学法人山形大学医学部附属病院 (病院施設番号: 030069)		山形県	置賜二次保健医療圏		山形県赤十字血液センター (病院施設番号: 032514)			
				山形県	置賜二次保健医療圏		公立医療総合病院 (病院施設番号: 030894)					(病院施設番号:)			
				福島県	会津二次保健医療圏		福島県立医科大学会津医療センター (病院施設番号: 031017)					(病院施設番号:)			
				山形県	置賜二次保健医療圏		三友堂病院 (病院施設番号: 031260)					(病院施設番号:)			
							(病院施設番号:)					(病院施設番号:)			
							(病院施設番号:)					(病院施設番号:)			
							(病院施設番号:)					(病院施設番号:)			
							(病院施設番号:)					(病院施設番号:)			

病院群を構成する臨床研修病院及び研修協力施設(病院又は診療所に限る)が同一の二次医療圏又は同一の都道府県を越えている場合は、その理由を以下に記載。

- ・当院は、公立大学法人福島県立医科大学附属病院及び国立大学法人山形大学医学部附属病院の協力型臨床研修病院になっており、医師の派遣も依頼している。
- ・福島県立医科大学会津医療センター附属病院は、研修医の受入を毎年依頼し実績がある。

※ 該当する項目について、上から病院施設番号順に記述すること。

※ 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、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施設が以前の病院群に追加されるか以前の病院群から削除されるかにより「追加・削除」欄に「追加」又は「削除」を記入すること。

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

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和3年度開催回数2回）
病院施設番号：030072 臨床研修病院の名称：米沢市立病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	オオグシ マサトシ	米沢市立病院	院長	研修管理委員長
姓	大串 名 雅俊			指導医
フリガナ	マツモト ユキオ	米沢市立病院	統括副院長	指導医
姓	松本 名 幸夫			
フリガナ	サトウ ヨウイチ	米沢市立病院	副院長	プログラム責任者
姓	佐藤 名 洋一			指導医
フリガナ	タケダ エミコ	米沢市立病院	副院長兼看護部長	
姓	竹田 名 恵美子			
フリガナ	カンノ ヒロタカ	米沢市立病院	診療部長	指導医
姓	菅野 名 博隆			
フリガナ	ハシモト トシオ	米沢市立病院	乳腺外科部長	指導医
姓	橋本 名 敏夫			
フリガナ	ホンマ ノブオ	米沢市立病院	小児科部長	指導医
姓	本間 名 信夫			
フリガナ	サトウ ヨシヒロ	米沢市立病院	外科部長	指導医
姓	佐藤 名 佳宏			
フリガナ	カワジ ヒロユキ	米沢市立病院	整形外科部長	指導医
姓	川路 名 博之			
フリガナ	スドウ タケシ	米沢市立病院	産婦人科部長	指導医
姓	須藤 名 毅			
フリガナ	ウエキタ ヒロノリ	米沢市立病院	第一内科長	指導医
姓	上北 名 洋徳			

別紙 1
(No. 2)

氏名		所属	役職	備考
フリガナ サトウ	チカコ	米沢市立病院	第二内科長	指導医
姓 佐藤	名 智佳子			
フリガナ クボタ	トシノリ	米沢市立病院	耳鼻咽喉科長	指導医
姓 窪田	名 俊憲			
フリガナ コバヤシ	マサヨシ	米沢市医師会	会長	外部委員
姓 小林	名 正義			
フリガナ コンタ	ツネオ	山形大学医学部附属病院	卒後臨床研修センター長	
姓 今田	名 恒夫			
フリガナ スズキ	ヒロユキ	福島県立医科大学附属病院	院長	研修実施責任者
姓 鈴木	名 弘行			
フリガナ トビタ	ムネシゲ	国立病院機構米沢病院	院長	研修実施責任者
姓 飛田	名 宗重			
フリガナ ハヤシ	マサヒロ	公立置賜総合病院	院長	
姓 林	名 雅弘			
フリガナ ヤマナカ	カツオ	福島県立医科大学会津医療センター タ一附属病院	総合内科教授	研修実施責任者
姓 山中	名 克郎			
フリガナ イトウ	ヒロシ	小国町立病院	院長	研修実施責任者
姓 伊藤	名 宏			
フリガナ アベ	ヒデキ	三友病院	診療第三部長	研修実施責任者
姓 阿部	名 秀樹			
フリガナ ヤマダ	ケイコ	山形県置賜保健所	所長	研修実施責任者
姓 山田	名 敬子			
フリガナ カマヅカ	エイイチロウ	山形県赤十字血液センター	所長	研修実施責任者
姓 鎌塚	名 栄一郎			

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	ワダ ススム	米沢市立病院	事務局長	事務部門の責任者
姓	和田 名 晋			
フリガナ	スズキ サトコ	米沢市立病院	事務局総務課長	事務部門
姓	鈴木 名 智子			

※ 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。

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： 米沢市立病院												
病院施設番号： 030072												
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	その他の研修を行う診療科		
							産科	婦人科		心臓血管外科	整形外科	合計
年間入院患者実数 ()内は救急件数又は 分娩件数	1,699	(8,006)	814	169	728	554 (264)	()	()	189	446		
年間新外来患者数	2,386		306	13	1,140	596			117	895		
1日平均外来患者数 ()内は年間外来診 療日数	103.5 (243)	()	38.3 (243)	1.5 (243)	30.5 (243)	37.8 (243)	()	()	11.0 (243)	56.8 (243)	()	()
平均在院日数	13.8		13.2	26.9	4.1	8.0			18.7	24.0		
常勤医師数 (うち臨床研修指導 医(指導医)数)	7 (6)	4 (3)	5 (3)	0 (0)	4 (3)	3 (1)	()	()	2 (1)	5 (2)	()	()

※ 「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、「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、消化器内科、循環器内科、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 (その2)

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： 米沢市立病院

病院施設番号： 030072

区 分	その他の研修を行う診療科										合 計		
	脳神経外科	形成外科	皮膚科	泌尿器科	眼科	耳鼻咽喉科	放射線科	集中治療科	病理科	アレルギー科			
年間入院患者実数 ()内は救急件数又は 分娩件数	237	0	0	527	613	276	0			0		0	6,252
年間新外来患者数	332	408	339	290	553	617	927			15			8,934
1日平均外来患者数 ()内は年間外来診 療日数	14.9 (243)	8.9 (243)	16.4 (243)	68.7 (243)	71.4 (243)	26.3 (243)	5.4			2.0 (243)			
平均在院日数	12.6	0	0	13.7	5.5	5.5	0			0			
常勤医師数 (うち臨床研修指導 医(指導医)数)	3 (2)	0 (0)	0 (0)	2 (1)	2 (1)	2 (1)	3 (1)	2 (2)	0 (0)	0 (0)			42 (27)

※ 「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、1.1.の救急医療の実績の前年度の件数及び1.5.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4年度分)		臨床研修病院の名称：米沢市立病院 病院施設番号：030072												
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
米沢市立病院	内科	1	1	2	2				1	1				
米沢市立病院	救急部門				1	1	1	1	1	1	1		1	1
米沢市立病院	外科	1	1	1						1	1	1	1	1
米沢市立病院	小児科	1	1			1	1	1						
米沢市立病院	産婦人科					1	1	1						1
山形大学医学部附属病院	救急部門	1	1	1			1	1	1	1				
山形大学医学部附属病院	産婦人科										1			

※ 申請年度の次年度分、次々年度分を別葉で作成すること。

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

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

12. 診療科ごとの研修医の数

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

(令和5年度分)		臨床研修病院の名称：米沢市立病院 病院施設番号：030072												
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
米沢市立病院	内科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
米沢市立病院	救急部門	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
米沢市立病院	外科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
米沢市立病院	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
米沢市立病院	産婦人科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
山形大学医学部附属病院	内科他（未定）	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
福島県立医科大学附属病院	内科他（未定）	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
公立置賜総合病院	内科他（未定）	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

※ 申請年度の次年度分、次々年度分を別業で作成すること。

※ 「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、自病院を一番上に記入すること）、基幹型病院及び担当分野ごとに各週に受け入れる研修医の延人数（研修期間4週について1人とすること）を記入すること。また、複数の基幹型病院の研修医を受け入れる担当分野がある場合には、その担当分野ごとの合計を記入すること。

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

1 2. 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6年度分)		臨床研修病院の名称：米沢市立病院												
		病院施設番号：030072												
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
米沢市立病院	内科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
米沢市立病院	救急部門	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
米沢市立病院	外科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
米沢市立病院	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
米沢市立病院	産婦人科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
山形大学医学部附属病院	内科他（未定）	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
福島県立医科大学附属病院	内科他（未定）	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
公立置賜総合病院	内科他（未定）	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

※ 申請年度の次年度分、次々年度分を別葉で作成すること。

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

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

25. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 030072503

病院施設番号： 030072

臨床研修病院の名称： 米沢市立病院

臨床研修病院群番号：

臨床研修病院群名： 米沢市立病院群

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

1. 研修プログラムの名称	米沢市立病院臨床研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	医師としての必須の臨床的基礎知識と技術の習得のため、各専門科との協力体制のもとでプライマリ・ケア、各科研修ができる。				
3. 臨床研修の目標の概要	プライマリ・ケアに要求される基本的な知識と技術を習得するとともに、併せて医師としてふさわしい倫理観、態度、習慣を身に付ける。				
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。 可能である。				
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	030072	米沢市立病院	24週	0週
		030069	山形大学医学部附属病院		
		030073	福島県立医科大学附属病院		
		030894	公立置賜総合病院		
		031017	福島県立医科大学会津医療センター附属病院		
		031260	三友堂病院		
	救急部門	030072	米沢市立病院	12週	
	地域医療	031261	小国町立病院	4週	一般外来 1週 在宅診療 1週
	外科	030072	米沢市立病院	8週	0週
	小児科	030072	米沢市立病院	8週	4週
	産婦人科	030072	米沢市立病院	4~8週	
	精神科	030069	山形大学医学部附属病院	4週	
		030073	福島県立医科大学附属病院		
		030894	公立置賜総合病院		
一般外来 ()			週		

病院で 定めた 必修 科目					週	
	なし				週	
					週	
					週	
選択 科目	脳神経内科	080012	国立病院機構米沢病院	36週 ～ 40週	週	
	感染症・呼吸器内科	031017	福島県立医科大学会津医療センター附属病院		週	
	呼吸器内科	031260	三友堂病院		週	
	保健医療・行政	032516	山形県置賜保健所		週	
		032514	山形県赤十字血液センター		週	
					週	
	各科		030072		米沢市立病院	週
			030069		山形大学医学部附属病院	週
			030073		福島県立医科大学附属病院	週
			030894		公立置賜総合病院	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 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。
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

- 1 必修科目の内科は、全体で 24 週の研修期間のうち、米沢市立病院で可能な内科（循環器内科や消化器内科等）を 4 週単位でのローテーションとし 16 週以上研修する。
その他、山形大学医学部附属病院（呼吸器内科、腎臓・膠原病内科、神経内科、糖尿病・代謝内分泌内科）、福島県立医科大学附属病院（呼吸器内科、腎臓・高血圧内科、糖尿病・内分泌代謝内科、脳神経内科）、公立置賜総合病院（呼吸器内科、腎臓・透析内科、代謝・内分泌内科）、福島県立医科大学会津医療センター附属病院（感染症・呼吸器内科）、三友堂病院（呼吸器内科）での研修も 4 週単位で可とする。
- 2 必修科目の救急部門（麻酔科含む）は、集中治療科に所属し 12 週研修する。
- 3 必修科目の地域医療は、小国町立病院で 4 週研修する。
- 4 必修科目の外科は、外科、心臓血管外科、乳腺外科のいずれかを 8 週研修する。
小児科は 8 週研修する。産婦人科は 4～8 週研修する。
- 5 必修科目の精神科は、山形大学医学部附属病院、福島県立医科大学附属病院、公立置賜総合病院のいずれかの病院で 4 週研修する。
- 6 必修科目の一般外来は、米沢市立病院の小児科で行う。
- 7 選択科目については、4 週単位を基本に全体で 36～40 週の研修期間とする。
米沢市立病院の各科（循環器内科 消化器内科 小児科 放射線科 外科 乳腺外科 心臓血管外科 整形外科 脳神経外科 泌尿器科 産婦人科 眼科 耳鼻咽喉科、救急部門（救急科、集中治療科、麻酔科）、山形大学医学部附属病院の各科、福島県立医科大学附属病院の各科、公立置賜総合病院の各科、国立病院機構米沢病院（脳神経内科）、福島県立医科大学会津医療センター附属病院（感染症・呼吸器内科）、三友堂病院（呼吸器内科）、保健医療・行政は、山形県置賜保健所（1 週程）、山形県赤十字血液センター（1 週程）から選択し研修する。
なお、到達目標に未到達がある場合は、到達目標達成のための診療科の研修をあてることがある。
- 8 必修科目の研修期間は、必要最低期間であり協議等によりそれ以上でも可とする。
その場合、選択科目の研修期間は最大 40 週内で対応する。
- 9 臨床病理検討会（CPC）研修を米沢市立病院で行う。

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： 030072

臨床研修病院の名称： 米沢市立病院

臨床研修病院群番号：

臨床研修病院群名： 米沢市立病院群

6. 研修スケジュール（1年次・2年次：いずれかに○）

プログラム番号 030072503

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		1~	4週	5週	8週	9週	11週	16週	17週	20週	21週	24週	25週	28週	29週	32週	33週	36週	37週	40週	41週	44週	45週	48週	49週	52週	
	野*2	*2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
凡例 ○×病院 (○×○×○×)	内科		5																									
米沢市立病院(030072)	内科		1	2	1			2								1		1										
	救急部門								1				1		1		1				1				1		1	
	外科																											
	小児科(一般 外来含む)		1		1					1					1													
	産婦人科 放射線科										1		1		1													
会津医療センター (031017)																					1							
小国町立病院 (031261)	地域医療																											
山形大学医学部附属病院 (030069)	精神科																											
	救急科																											
	内科																											
公立置賜総合病院 (030894)	内科																											
	精神科																											
	放射線科																											

*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
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： 030072

臨床研修病院の名称： 米沢市立病院

臨床研修病院群番号：

臨床研修病院群名： 米沢市立病院群

6. 研修スケジュール（一年次・二年次・三年次：いずれかに○）

プログラム番号 030072503

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)	1~	2~	3~	4~	5~	6~	7~	8~	9~	10~	11~	12~	13~	14~	15~	16~	17~	18~	19~	20~	21~	22~	23~	24~	25~	26~	27~	28~	29~	30~	31~	32~	33~	34~	35~	36~	37~	38~	39~	40~	41~	42~	43~	44~	45~	46~	47~	48~	49~	50~	51~	52~								
凡例 ○×病院 (○×○×○×)	5																																																											
米沢市立病院(030072)																																																												
内科																																																												
救急部門																																																												
外科																																																												
小児科(一般)																																																												
外来含む																																																												
産婦人科																																																												
泌尿器科																																																												
放射線科																																																												
小国町立病院 (031261)																																																												
精神科																																																												
放射線診断科																																																												
内科																																																												
精神科																																																												
放射線科																																																												
山形大学医学部附属病院 (030069)																																																												
公立置賜総合病院 (030894)																																																												

* 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。

(No. 1)

3 1. 臨床研修指導医 (指導医) 等の氏名等 病院施設番号: 030072 臨床研修病院の名称: 米沢市立病院

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)
内科、循環器内科	わたなべ 渡邊 達也 たつや 達也	米沢市立病院	診療部長	33年	○	日本内科学会認定医 長陸協議会臨床研修指導医養成講習会受講	030072503	4
内科、循環器内科	たいら 平 カヤノ	米沢市立病院	科部長	36年	○	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医 日本循環器学会専門医 日本不整脈心電学会専門医 山形県医師臨床研修指導医講習会受講 プログラム責任者養成講習会受講	030072503	4
内科、循環器内科	うえきた 上北 ひろのり 洋徳	米沢市立病院	科長	21年	○	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医 日本循環器学会専門医 日本心血管インターンテーション治療学会認定医 福島県医師臨床研修指導医養成講習会受講	030072503	4
内科、腎臓・膠原病内科	こばやし 小林 傑	米沢市立病院	医員	6年	×	日本内科学会認定医	030072503	上級医
内科、消化器内科	よしだ 吉田 尚美	米沢市立病院	科部長	25年	○	臨床研修指導医養成講習会受講	030072503	4
内科、消化器内科	さとう 佐藤 智佳子	米沢市立病院	科長	20年	○	日本内科学会認定医 日本消化器病学会専門医 日本肝臓学会専門医 日本消化器内視鏡学会専門医 長陸協議会臨床研修指導医講習会受講	030072503	4
内科、消化器内科	みうら 三浦 友来	米沢市立病院	医長	15年	○	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医 日本消化器病学会専門医 消化器内視鏡学会専門医 臨床研修指導医養成講習会受講	030072503	4
小児科	ほんま 本間 信夫	米沢市立病院	科部長	22年	○	日本小児科学会専門医 長陸協議会臨床研修指導医養成講習会受講	030072503	4
小児科	まき 荻 真一	米沢市立病院	科長	18年	○	日本小児科学会専門医 臨床研修指導医養成講習会受講	030072503	4
小児科	たかはし 高橋 憲幸	米沢市立病院	科長	18年	○	日本小児科学会専門医 日本血液学会専門医 臨床研修指導医養成講習会受講	030072503	4

31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 病院施設番号: 030072 臨床研修病院の名称: 米沢市立病院

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)
小児科	安達 幸輔	米沢市立病院	医員	3年	×		030072503	上級医
放射線科	大串 雅俊	米沢市立病院	病院長	38年	○	日本医学放射線学会放射線診断専門医 肺がんCT検診認定医師 新臨床研修指導医養成講習会受講 プログラム責任者養成講習会受講	030072503	2・3・4
放射線科	森岡 梢	米沢市立病院	医長	11年	○	日本医学放射線学会認定・放射線診断専門医 臨床研修指導医養成講習会受講	030072503	4
放射線科	柴田 芽曲	米沢市立病院	医長	12年	×	日本医学放射線学会放射線診断専門医 検診マンモグラフィ読影認定医(AS判定)	030072503	上級医
外科	菅野 博隆	米沢市立病院	診療部長	33年	○	日本外科学会認定医・専門医・指導医 日本消化器外科学会認定医・専門医・指導医・消化器がん外科治療認定医 日本化学療法学会認定医 日本外科学会認定医 日本外科学会認定医 良隣協議会臨床研修指導医養成講習会受講	030072503	4
外科	佐藤 佳宏	米沢市立病院	科部長	31年	○	日本外科学会指導医・外科専門医 日本消化器外科学会指導医・消化器外科専門医・消化器がん外科治療認定医 日本内視鏡外科学会技術認定医 日本内科学会外科学会外科周術期感染管理認定医・外科周術期感染管理教育医 日本肝胆膵外科学会高度技能指導医 麻酔科標榜医 福島県医師臨床研修指導医養成講習会受講 プログラム責任者養成講習会受講	030072503	4
外科	千葉 裕仁	米沢市立病院	医長	13年	×	日本外科学会専門医	030072503	上級医
外科	藤井 あゆみ	米沢市立病院	医員	3年	×		030072503	上級医
乳腺外科	橋本 敏夫	米沢市立病院	科部長	31年	○	日本外科学会認定医・専門医 日本乳癌学会認定医・専門医・乳腺指導医 日本がん治療認定医 新臨床研修指導医養成講習会受講	030072503	4

31. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 030072 臨床研修病院の名称： 米沢市立病院

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)
心臓血管外科	佐藤 洋一 （よしいち）	米沢市立病院	副院長	34年	○	日本循環器学会専門医、日本脈管学会専門医・評議員、日本外科学会認定医・専門医・指導医、日本胸科外科学会認定医・指導医・正会員、三学会構成心臓血管外科専門医認定機構専門医・修練指導者、日本心臓血管外科学会国際会員、下肢静脈瘤に対する血管内レーザー焼灼術指導医・実施医 腹部ステントグラフト内挿術指導医・実施医 胸部ステントグラフト内挿術指導医・実施医 浅大腿動脈ステントグラフト実施工 医師臨床研修指導医養成講習会受講 プログラム責任者養成講習会受講	030072503	1・4
心臓血管外科	鈴木 耕太郎 （こうたろう）	米沢市立病院	科長	18年	○	三学会構成心臓血管外科専門医認定機構専門医 日本外科学会外科専門医 腹部ステントグラフト指導医 医師臨床研修指導医養成講習会受講	030072503	4
整形外科	阿部 義幸 （よしゆき）	米沢市立病院	診療部長	35年	○	日本整形外科学会専門医 東北ブロック医師臨床研修指導医ワークショップ	030072503	4
整形外科	川路 博之 （ひろゆき）	米沢市立病院	科部長	33年	○	日本整形外科学会専門医 日本人工関節学会認定医 東北ブロック医師臨床研修指導医ワークショップ	030072503	4
整形外科	佐藤 克己 （かつみ）	米沢市立病院	科長	15年	×	日本整形外科学会専門医	030072503	上級医
整形外科	太田 大地 （だいち）	米沢市立病院	医長	14年	×	日本整形外科学会専門医	030072503	上級医
整形外科	今村 佑太 （ゆうた）	米沢市立病院	医員	3年	×		030072503	上級医
脳神経外科	渡邊 孝男 （たかお）	米沢市立病院	病院事務管理業者	47年	×	日本医師会認定健康スポーツ医、日本医師会認定産業医、日本温泉気候物理医学会認定温泉療法医、日本脳神経外科学会認定脳神経外科専門医	030072503	上級医
脳神経外科	佐々木 徹 （とほる）	米沢市立病院	科部長	27年	○	日本脳神経外科学会専門医 岩手県臨床研修指導医講習会受講	030072503	4

3.1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030072

臨床研修病院の名称： 米沢市立病院

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）
救急部門 脳神経外科	川瀬 誠 （かわせ まこと）	米沢市立病院	科部長 科長	29年	○	日本脳神経外科学会専門医、日本がん治療認定医機構認定医、日本脳卒中学会専門医、日本神経内視鏡学会認定医、良徳協議会臨床研修指導医講習会受講	030072503	4
泌尿器科	長岡 明 （ながおか あきら）	米沢市立病院	副院長	31年	○	日本泌尿器科学会専門医・指導医 日本がん治療認定医機構認定医 山形県臨床研修指導医講習会受講	030072503	4
泌尿器科	細谷 法之 （ほそや のりゆき）	米沢市立病院	医長	18年	×	日本泌尿器科学会専門医・指導医	030072503	上級医
産婦人科	須藤 毅 （すどう たけし）	米沢市立病院	科部長	19年	○	日本産科婦人科学会産婦人科専門医 石巻赤十字病院臨床研修指導医講習会受講	030072503	4
産婦人科	渡邊 真理子 （わたなべ まりこ）	米沢市立病院	医長	9年	×	日本産科婦人科学会産婦人科専門医	030072503	上級医
産婦人科	瀧田 徳勇 （たきだ のりお）	米沢市立病院	医員	3年	×		030072503	上級医
眼科	高宮 美智子 （たかみや みちこ）	米沢市立病院	科部長	34年	○	日本眼科学会専門医 日本網膜硝子体学会認定医 新臨床研修指導医養成講習会受講	030072503	4
眼科	山口 万里奈 （やまぐち まりな）	米沢市立病院	医員	4年	×		030072503	上級医
耳鼻咽喉科	窪田 俊憲 （くぼた としのり）	米沢市立病院	科長	19年	○	日本耳鼻咽喉科学会専門医・補聴器相談医 臨床研修指導医養成講習会受講	030072503	4
耳鼻咽喉科	渡邊 千尋 （わたなべ ちひろ）	米沢市立病院	医長	9年	×	日本耳鼻咽喉科学会専門医	030072503	上級医
救急部門 集中治療科 科麻酔科	松本 幸夫 （まつもと ゆきお）	米沢市立病院	統括 副院長	35年	○	麻酔科標榜医 日本麻酔科学会専門医・指導医 日本集中治療医学会専門医 日本救急医学会専門医 東北ブロック医師臨床研修指導医ワークショップ受講	030072503	4
救急部門 集中治療科 科麻酔科	杉浦 明白美 （すぎうら あすみ）	米沢市立病院	科長	18年	○	日本救急医学会救急科専門医 日本集中治療医学会集中治療専門医 麻酔科標榜医 臨床研修指導医養成講習会受講	030072503	4

(No. 5)

3 1. 臨床研修指導医 (指導医) 等の氏名等

病院施設番号： 030072

臨床研修病院の名称： 米沢市立病院

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)
救急部門 集中治療 科麻酔科	はねだ 羽田 俊裕 としひろ 俊裕	米沢市立病院	医長	14年	○	麻酔科標榜医 山形県臨床研修指導医講習会受講	030072503	4
病理科	つのだ 角田 力彌 りまや 力彌	米沢市立病院	科長	50年	×	日本病理学会専門医 日本臨床細胞学会細胞診専門医・指導医	030072503	上級医

3.1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 030072 臨床研修病院の名称： 米沢市立病院

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）
保健医療・行政	山田 敬子	置賜保健所	所長	12年	○	臨床研修指導医養成講習受講	030072503	3、4
保健医療・行政	鎌塚 栄一郎	山形県赤十字血液センター	所長	42年	×	臨床研修指導医養成講習受講	030072503	■
保健医療・行政	渡辺 眞史	山形県赤十字血液センター	非常勤嘱託管理医師	39年	○	臨床研修指導医養成講習受講	030072503	4
脳神経内科	飛田 宗重	国立病院機構米沢病院	院長	39年	○	臨床研修指導医養成講習受講	030072503	3、4
内科	柏崎 力	国立病院機構米沢病院	統括診療部長	21年	○	臨床研修指導医養成講習受講	030072503	4
脳神経内科	高橋 利幸	国立病院機構米沢病院	診療部長	21年	○	臨床研修指導医養成講習受講	030072503	4
内科	阿部 秀樹	三友堂病院	診療第3部長	40年	○	臨床研修指導医養成講習受講	030072503	3、4
呼吸器内科	池田 英樹	三友堂病院	部長	40年	○	臨床研修指導医養成講習受講	030072503	4
総合内科	山中 克郎	福島県立医科大学会津医療センター附属病院	教授	37年	○	臨床研修指導医養成講習受講	030072503	3、4
感染症・呼吸器内科	久米 裕昭	福島県立医科大学会津医療センター附属病院	教授	37年	○	臨床研修指導医養成講習受講	030072503	4
感染症・呼吸器内科	福原 敦朗	福島県立医科大学会津医療センター附属病院	助教	18年	○	臨床研修指導医養成講習受講	030072503	4
地域医療	伊藤 宏	小国町立病院	院長	30年	○	臨床研修指導医養成講習受講	030072503	3、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の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」欄にそれぞれに添じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること。

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

※ 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。

臨床研修病院群を構成する関係施設相互間の連携体制

基幹型臨床研修病院の病院施設番号： 030072

臨床研修病院群名： 米沢市立病院群 臨床研修病院群番号： _____

既に番号を取得している基幹型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。

既に臨床研修病院群番号を取得され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。

医師の往来の有無	<p>①. 有 0. 無 (いずれかに○をつけてください。有に○をつけた場合には、以下に具体的な内容を記入してください。)</p> <p>1 当院の医師は、国立大学法人山形大学医学部附属病院、及び公立大学法人福島県立医科大学附属病院から派遣されている。</p> <p>2 いずれの病院からも、医師の診療応援を受けている。</p> <p>3 患者紹介、逆紹介に伴う医師の往来がある</p> <p>4 福島県立医科大学会津医療センター附属病院は、福島県立医科大学の附属病院であり医師の往来等が見込まれる。</p>
医療機器の共同利用	<p>1. 有 ①. 無 (いずれかに○をつけてください。有に○をつけた場合には、以下に具体的な内容を記入してください。)</p>
合同臨床病理検討会の開催	<p>1. 有 ①. 無 (いずれかに○をつけてください。有に○をつけた場合には、以下に具体的な内容を記入してください。)</p>
その他の診療及び臨床研修についての連携	<p>①. 有 0. 無 (いずれかに○をつけてください。有に○をつけた場合には、以下に具体的な内容を記入してください。)</p> <p>1 当院と公立置賜総合病院及び国立病院機構米沢病院は、同じ二次保健医療圏にあり、患者の紹介、逆紹介を行っている。研修医の相互受入も実施されている。</p> <p>2 当院は、公立大学法人福島県立医科大学附属病院及び国立大学法人山形大学医学部附属病院の協力型臨床研修病院になっている。</p> <p>3 福島県立医科大学会津医療センター附属病院は、研修医の受入を毎年依頼し実績がある。</p>

※記入しないこと

