

# 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： 030639

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構福山医療センター

記入日：西暦 2021年 4月 20日

病院施設番号 <small>(基幹型、協力型記入)</small> 既に番号を取得している臨床研修病院については 病院施設番号を記入してください。	030639	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  番号
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 オキノ 氏名(姓)  沖野	アキヒロ (名)  昭広	役職 管理課長  (内線 1210 ) (直通電話 (084) 922—0001) e-mail : okino.akihiro.ah@mail.hosp.go.jp (携帯電話のメールアドレスは不可とします。)
1. 病院の名称 <small>(基幹型、協力型記入)</small>	フリガナ トクツギョウセイクン コクツリョウキョウ フクヤマリョウセンター 独立行政法人国立病院機構福山医療センター		
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>	〒 7 2 0 - 8 5 2 0 ( 広島 都・道・府・県 ) 福山市沖野上町 4-14-17  電話 : (084) 922—0001 FAX : (084) 931—3969  二次医療圏 の名称 : 福山・府中		
3. 病院の開設者の氏名 (法 人の名称) <small>(基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ トクツギョウセイクン コクツリョウキョウ 独立行政法人国立病院機構		
4. 病院の開設者の住所 (法 人の主たる事務所の所在 地) <small>(基幹型・協力型記入)</small>	〒 1 5 2 - 8 6 2 1 ( 東京 都・道・府・県 ) 目黒区東が丘 2-5-21  電話 : (03) 5712—5050 FAX : (03) 5712—5081		
5. 病院の管理者の氏名 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ イナガキ 姓 稲垣	マサル 名 優	
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>	https://fukuyama.hosp.go.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： 030639

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構福山医療センター

		※
9. 医師（研修医を含む。）の員数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		常勤： 79 名、非常勤（常勤換算）： 25.65 名 計（常勤換算）： 104.65 名、医療法による医師の標準員数： 32.03 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1978年 02月 07日、告示番号：第 69 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 ( 287.94 ) m <sup>2</sup> 0. 無
	救急医療の実績	前年度の件数： 3,501 件（うち診療時間外： 2,936 件） 1日平均件数： 10 件（うち診療時間外： 19 件） 救急車取扱件数： 1,721 件（うち診療時間外： 1,156 件）
	診療時間外の勤務体制	医師： 4 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。） <small>（基幹型・協力型記入）</small>		1. 一般： 363 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： 10.0 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： 302 件、異常分娩件数： 254 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： 1 回、今年度見込： 1 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： 1 件、今年度見込： 1 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 <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	(1.) 有（単身用： 12 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	(1.) 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	( 162.0 ) m <sup>2</sup>
	医学図書数	国内図書： 18,000 冊、国外図書： 4,500 冊
	医学雑誌数	国内雑誌： 87 種類、国外雑誌： 51 種類
	図書室の利用可能時間	8:30 ~ 17:15 24時間表記
	文献データベース等の利用環境	Medline等の文献データベース (1.) 有 0. 無)、教育用コンテンツ (1.) 有 0. 無)、 その他 ( ) 利用可能時間 ( 0:00 ~ 24:00 ) 24時間表記
	医学教育用機材の整備状況	医学教育用シミュレーター (1.) 有 0. 無)、 その他 ( )

# 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－ 3 －

病院施設番号：030639

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構福山医療センター

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	㊦ガナ ミネマツ 氏名(姓) 峯松 役職 診療情報管理士	ヒロノリ (名) 佑典	
	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 <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 ( 38 ) 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：		
		㊦ガナ スギヤマ	ヒサシ	
		氏名(姓) 杉山	(名) 寿	
		役職 専門職 対応時間 ( 8:30 ~ 17:15 ) 24時間表記 患者相談窓口に係る規約の有無： 1. 有 0. 無		
	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：医療安全管理体制の確立、医療安全管理のための具体的方策及び医療事故発生時の対応方法等を示す		
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：医療安全管理の検討と研究並びに啓発、教育、広報等			
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：転倒転落防止、事故発生時の対応			
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：転倒転落防止マニュアルの周知徹底			
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： 7 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	当該年度
	1 年	7	7	7
	2 年	7	7	7
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 ( 363 ) 床 ÷ 10 = ( 36 ) 名		
	患者数から算出	年間入院患者数 ( 9,387 ) 人 ÷ 100 = ( 94 ) 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 <span style="float: right;">→ 募集定員加算</span> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span>名</span> <span>名</span> </div> ※ 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：030639

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構福山医療センター

項目 25 までについては、報告時に必ず記入してください。		※		
24. 精神保健福祉士、作業療法士その他診療要員の配置状況 <small>(基幹型・協力型記入)</small> 精神科の研修を行う臨床研修病院については記入してください。			1. 精神保健福祉士： 0 名（常勤： 名、非常勤： 名） 2. 作業療法士： 8 名（常勤： 8 名、非常勤： 名） 3. 臨床心理技術者： 1 名（常勤： 1 名、非常勤： 名） 9. その他の精神科技術職員： 0 名（常勤： 名、非常勤： 名）	
25. 第三者評価の受審状況 <small>(基幹型記入)</small>		<input checked="" type="radio"/> 1. 有 <small>(評価実施機関名：日本医療機能評価機構(2020年2月27日))</small> <input type="radio"/> 0. 無	<small>有を選択した場合には、評価実施機関名及び直近の受審日を記入してください。</small>	
※ここからは研修プログラムごとに記入してください。研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。				
26. 研修プログラムの名称 <small>(基幹型・協力型記入)</small> プログラム番号は、既にプログラム番号を取得されている場合に記入してください。		研修プログラムの名称：独立行政法人国立病院機構福山医療センター 卒後臨床研修プログラム プログラム番号：		
27. 研修医の募集定員 <small>(基幹型記入)</small>		1 年次： 7 名、2 年次： 名		
28. 研修医の募集及び採用の方法 <small>(基幹型記入)</small>		研修プログラムに関する問い合わせ先		
資料請求先		フリガナ トヨカワ タツヤ 氏名(姓) 豊川 (名) 達也 所属 教育研修部 役職 教育研修部長 電話：(084) 922—0001 FAX：(084) 931—3969 e-mail：toyokawa.tatsuya.kw@mail.hosp.go.jp URL：http://		
募集方法		<input checked="" type="radio"/> 1. 公募 <input type="radio"/> 2. その他(具体的に： )		
応募必要書類 <small>(複数選択可)</small>		<input checked="" type="radio"/> 1. 履歴書、 <input checked="" type="radio"/> 2. 卒業(見込み)証明書、 <input type="radio"/> 3. 成績証明書、 <input checked="" type="radio"/> 4. 健康診断書、 <input type="radio"/> 5. その他(具体的に： )		
選考方法 <small>(複数選択可)</small>		<input checked="" type="radio"/> 1. 面接 <input checked="" type="radio"/> 2. 筆記試験 その他(具体的に： )		
募集及び選考の時期		募集時期： 月 日頃から 選考時期： 月 日頃から		
マッチング利用の有無		<input checked="" type="radio"/> 1. 有 <input type="radio"/> 0. 無		

# 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－５－

病院施設番号：030639

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構福山医療センター

※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 年 月 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) フリガナ 氏名(姓) _____ 氏名(名) _____ 所属 _____ 役職 _____ (副プログラム責任者) 1. 有( 名) 0. 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 <small>(基幹型、地域密着型記入)</small>	1. 有( ・EPOC ・その他( ) ) 0. 無
33. 研修開始時期 <small>(基幹型、地域密着型記入)</small>	西暦 年 月 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。
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>	1. 常勤 2. 非常勤
常勤・非常勤の別	1. 常勤 2. 非常勤
研修手当	一年次の支給額(税込み) _____ 円 基本手当/月( _____ 円) 二年次の支給額(税込み) _____ 円 基本手当/月( _____ 円) 賞与/年( _____ 円) 賞与/年( _____ 円)
勤務時間	時間外手当： 1. 有 0. 無 休日手当： 1. 有 0. 無 基本的な勤務時間( _____ : _____ ~ _____ : _____ ) 24時間表記 休憩時間( _____ ) 時間外勤務の有無： 1. 有 0. 無
休暇	有給休暇(1年次： _____ 日、2年次： _____ 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： _____ )
当直	回数(約 _____ 回/月)
研修医の宿舍(再掲)	1. 有(単身用： _____ 戸、世帯用： _____ 戸) 0. 無(住宅手当： _____ 円) <small>有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて宿舍の戸数を記入してください。                  無を選択した場合には、住宅手当の金額を記入してください。住宅手当の支給が無い場合は、「0」と記入してください。</small>
研修医室(再掲)	1. 有( _____ 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>
社会保険・労働保険	公的医療保険( _____ ) 公的年金保険( _____ ) 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 0. 無) 雇用保険(1. 有 0. 無)
健康管理	健康診断(年 _____ 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 0. 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（ 2 年度開催回数 1回）

病院施設番号：030639

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構福山医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ マツシタ トモヒロ		独立行政法人国立病院 福山医療センター	副院長	研修管理委員長、医師、指導医
姓 松下	名 具敬			
フリガナ トヨカワ タツヤ		独立行政法人国立病院 福山医療センター	教育研修部長	プログラム責任者、研修実施責任者、 研修管理副委員長、医師、指導医
姓 豊川	名 達也			
フリガナ トクナガ ナオユキ		独立行政法人国立病院 福山医療センター	教育研修副部長	研修実施責任者、指導医 研修管理委員、医師
姓 徳永	名 尚之			
フリガナ トモツカ ナオト		独立行政法人国立病院 福山医療センター	手術 ICU 担当診療部長	研修管理委員 救急指導者、医師
姓 友塚	名 直人			
フリガナ フジワラ ミチマサ		独立行政法人国立病院 福山医療センター	教育研修副部長	研修管理委員 医師、指導医
姓 藤原	名 倫昌			
フリガナ キムラ ゴロウ		独立行政法人国立病院 南岡山医療センター	統括診療部長	研修実施責任者 研修管理委員、医師
姓 木村	名 五郎			
フリガナ シモエ ユタカ		社会医療法人祥和会脳神経センタ 一大田記念病院	副院長	研修実施責任者 研修管理委員、医師
姓 下江	名 豊			
フリガナ シン マサキ		医療法人社団沼南会 沼隈病院	脳神経外科医師	研修実施責任者、指導医 研修管理委員、医師
姓 申	名 正樹			
フリガナ スエマル ケイジ		医療法人鉦友会 福山友愛病院	会長	研修実施責任者 研修管理委員、医師
姓 末丸	名 啓二			
フリガナ イケダ アツシ		医療法人永和会 下永病院	理事長	研修実施責任者、指導医 研修管理委員、医師
姓 池田	名 篤司			

※ 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（ 2 年度開催回数 1回）

病院施設番号：030639

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構福山医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ イシオカ ヨシタカ		医療法人社団緑誠会	副院長	研修実施責任者、指導医 研修管理委員、医師
姓 石岡	名 芳隆	光の丘病院		
フリガナ セオ ケンジ		医療法人社団健照会	理事長	研修実施責任者 研修管理委員、医師
姓 瀬尾	名 憲司	セオ病院		
フリガナ ミヤサカ エイ		医療法人紫苑会	副理事長	研修実施責任者、指導医 研修管理委員、医師
姓 宮阪	名 英	藤井病院		
フリガナ タナカ トモノリ		福山市保健所	保健所長	研修実施責任者、指導医 研修管理委員、医師
姓 田中	名 知徳			
フリガナ オカノ ヨシコ		国立療養所大島青松園	園長	研修実施責任者、指導医 研修管理委員、医師
姓 岡野	名 美子			
フリガナ モリモト ナオキ		一般財団法人津山慈風会	救命救急センター長	研修実施責任者、指導医 研修管理委員、医師
姓 森本	名 直樹	津山中央病院		
フリガナ ハルタ セイイチ		医療法人財団竹政会	顧問	研修実施責任者 研修管理委員、医師
姓 治田	名 精一	福山循環器病院		
フリガナ サイトウ シンヤ		岡山大学大学院	保健学研究科教授	研修管理委員（外部委員） 医師
姓 齋藤	名 信也			
フリガナ ヤマサキ ヒロタカ		福山医療生活医療協同組合	副所長	研修実施責任者、指導医 研修管理委員、医師
姓 山崎	名 弘貴	城北診療所		
フリガナ コバヤシ ケン		医療法人徹慈会	副院長	研修実施責任者 研修管理委員、医師
姓 小林	名 賢	堀病院		

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（ 2 年度開催回数 1回）

病院施設番号：030639

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構福山医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ オグルス カズロウ 姓 小栗栖 名 和郎	笠岡市立市民病院	副院長	研修実施責任者、指導医 研修管理委員、医師
フリガナ オヤマダ タカヒロ 姓 小山田 名 孝裕	医療法人大慈会三原病院	院長	研修実施責任者、指導医 研修管理委員、医師
フリガナ ムラカミ マサカズ 姓 村上 名 正和	矢掛町国民健康保険病院	院長	研修実施責任者、指導医 研修管理委員、医師
フリガナ タムラ コウジ 姓 田村 名 浩二	独立行政法人国立病院 福山医療センター	薬剤部長	研修管理委員 薬剤師
フリガナ タサカ サトシ 姓 田坂 名 聡	独立行政法人国立病院 福山医療センター	放射線技師長	研修管理委員 放射線技師
フリガナ ノリフネ マサユキ 姓 乗船 名 政幸	独立行政法人国立病院 福山医療センター	臨床検査技師長	研修管理委員 臨床検査技師
フリガナ オカモト エツコ 姓 岡本 名 悦子	独立行政法人国立病院 福山医療センター	看護部長	研修管理委員 看護師
フリガナ コウノ カオル 姓 河野 名 薫	独立行政法人国立病院 福山医療センター	教育担当師長	研修管理委員 看護師
フリガナ オキノ アキヒロ 姓 沖野 名 昭広	独立行政法人国立病院 福山医療センター	管理課長	研修管理委員 事務部門の責任者



7. 病院群の構成等

別表

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

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	
広島県	福山・府中	独立行政法人国立病院機構福山医療センター  (病院施設番号:030639 )		岡山県	岡山県南西部		独立行政法人国立病院機構南岡山医療センター (病院施設番号:031890)		広島県	福山・府中		下永病院 (病院施設番号:031934)		福山医療センター卒後臨床研修プログラム	7	
				広島県	福山・府中		脳神経センター大田記念病院 (病院施設番号:031939)		広島県	福山・府中		光の丘病院 (病院施設番号:033637)				
				広島県	尾三		三原病院 (病院施設番号:030761)		広島県	福山・府中		福山友愛病院 (病院施設番号:033635)				
				岡山県	岡山県南西部		笠岡市立市民病院 (病院施設番号:031905)		広島県	福山・府中		福山市保健所 (病院施設番号:033040)				
									広島県	福山・府中		セオ病院 (病院施設番号:033638)				
									広島県	福山・府中		沼隈病院 (病院施設番号:033634)				
									岡山県	津山・英田		津山中央病院 (病院施設番号:030624)				
									広島県	福山・府中		福山循環器病院 (病院施設番号:060037)				
									広島県	福山・府中		藤井病院 (病院施設番号:116041)				
									香川県	高松		国立療養所大島青松園 (病院施設番号:147562)				
									広島県	福山・府中		堀病院 (病院施設番号:168175)				
									広島県	福山・府中		城北診療所 (病院施設番号:168176)				
									岡山県	岡山県南西部		矢掛町国民健康保険病院 (病院施設番号:070042)				
									広島県	福山・府中		府中央内科病院 (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。

福山市と生活圏を同じくする隣接し医療上の連携もあり指導体制も充実しており基本的診療能力を身に付けることができる施設であるため。

- ※ 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：独立行政法人国立病院機構福山医療センター

病院施設番号：030639

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		整 形 外 科	形 成 外 科	脳 神 経 外 科	皮 膚 科	泌 尿 器 科	眼 科	頭 頸 部 外 科 ・ 耳 鼻 咽 喉
年間入院患者実数 ( ) 内は救急件数又は分娩件数	2,912	(3,501)	1,246		954	( )	713 (556)	441		1,176	111	676	2	686		263
年間新外来患者数	3,176		624	32	447		677	211	227	1,478	317	183	297	558	79	396
1日平均外来患者数 ( ) 内は年間外来診療日数	166.6 (243)	( )	85.1 (243)	4.8 (243)	43.6 (243)	( )	29.6 (243)	27.4 (243)	27.4 (243)	100.1 (243)	16.2 (243)	14.8 (243)	19.9 (243)	47.8 (243)	1.0 (243)	29.2 (243)
平均在院日数	11.0		12.2		9.0		8.9	8.2		12.1	8.8	5.0	11.5	8.5		9.2
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医) 数)	19 (9)	( )	15 (9)	6 (1)	8 (1)	7 (1)	( )	( )	1 (1)	6 (1)	1 (1)	1 (0)	1 (0)	4 (1)	0 ( )	3 (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)

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構福山医療センター

病院施設番号：030639

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						合 計
							産 科	婦 人 科		放射線科	研究検査科	小児外科				
年間入院患者実数 ( ) 内は救急件数又は分娩件数		( )				( )	( )					207				9,387
年間新外来患者数										660		193				9,555
1日平均外来患者数 ( ) 内は年間外来診療日数	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	43.1 (243)	( )	10.8 (243)	( )	( )	( )	
平均在院日数												5.9				
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医) 数)	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	5 (2)	0 (0)	3 (1)	( )	( )	( )	80 (46)

## 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) 1年次								臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構福山医療センター						
								病院施設番号：030639						
基幹型病院名	担当分野	1～ 4週	5～ 8週	9～ 12週	11～ 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
福山医療センター	内科	5	5	5	5	5	5	2	2	2	2	2	2	
岡山大学病院	内科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	内科合計	7	7	7	7	7	7	4	4	4	4	4	4	2
福山医療センター	救急部門	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
福山医療センター	外科	1	1	1	1	1	1	1						
福山医療センター	小児科	1	1	1	1	1	1	1						
岡山大学病院	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	小児科合計	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1
福山医療センター	麻酔科							1	1	1	1	1	1	1
福山医療センター	産婦人科							1	1	1	1	1	1	1
福山医療センター								1	3	3	3	3	3	5
呉医療センター		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	選択科目合計	1	1	1	1	1	1	2	4	4	4	4	4	6

※ 申請年度の次年度分、次々年度分を別葉で作成すること。

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

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

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

(令和4年度分) 2年次								臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構福山医療センター						
								病院施設番号：030639						
基幹型病院名	担当分野	1～ 4週	5～ 8週	9～ 12週	11～ 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
福山医療センター	内科													
岡山大学病院	内科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	内科合計	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
福山医療センター	救急部門	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
福山医療センター	外科													
福山医療センター	小児科													
岡山大学病院	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
尾道市立市民病院	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	小児科合計	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
福山医療センター	麻酔科	1	1	1	1	1	1	1						
福山医療センター	産婦人科													
広島大学病院	産婦人科	1	1	1	1									
日本鋼管福山病院	産婦人科					1	1	1	1					
尾道市立市民病院	産婦人科									1	1	1	1	1
	産婦人科合計	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
福山医療センター		6	6	6	6	6	6	6	7	7	7	7	7	7
呉医療センター		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	選択科目合計	7	7	7	7	7	7	7	8	8	8	8	8	8

(令和4年度分) 1年次								臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構福山医療センター						
								病院施設番号：030639						
基幹型病院名	担当分野	1～ 4週	5～ 8週	9～ 12週	11～ 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
福山医療センター	内科	5	5	5	5	5	5	2	2	2	2	2	2	
岡山大学病院	内科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	内科合計	7	7	7	7	7	7	4	4	4	4	4	4	2
福山医療センター	救急部門	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
福山医療センター	外科	1	1	1	1	1	1	1						
福山医療センター	小児科	1	1	1	1	1	1	1						
岡山大学病院	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	小児科合計	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1
福山医療センター	麻酔科							1	1	1	1	1	1	1
福山医療センター	産婦人科							1	1	1	1	1	1	1
福山医療センター								1	3	3	3	3	3	5
呉医療センター		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	選択科目合計	1	1	1	1	1	1	2	4	4	4	4	4	6

(令和5年度分) 2年次								臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構福山医療センター						
								病院施設番号：030639						
基幹型病院名	担当分野	1～ 4週	5～ 8週	9～ 12週	11～ 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
福山医療センター	内科													
岡山大学病院	内科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	内科合計	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
福山医療センター	救急部門	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
福山医療センター	外科													
福山医療センター	小児科													
岡山大学病院	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
尾道市立市民病院	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	小児科合計	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
福山医療センター	麻酔科	1	1	1	1	1	1	1						
福山医療センター	産婦人科													
広島大学病院	産婦人科	1	1	1	1									
日本鋼管福山病院	産婦人科					1	1	1	1					
尾道市立市民病院	産婦人科									1	1	1	1	1
	産婦人科合計	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
福山医療センター		6	6	6	6	6	6	6	7	7	7	7	7	7
呉医療センター		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	選択科目合計	7	7	7	7	7	7	7	8	8	8	8	8	8

## 29. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号：030639201

病院施設番号：030639

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構福山医療センター

臨床研修病院群番号：030639

臨床研修病院群名：

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

1. 研修プログラムの名称	福山医療センター卒後臨床研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	プログラムの理念を活かしつつ、優秀な指導医の下で豊富な症例を経験できる。日常診療で頻りに遭遇する病気や病態あるいは救急症例を担当医として自ら体験し、更に高度な疾患、手技を体験することができる。院内外で開催される多くの症例検討会、研究会を通じて障害学習の基礎を身につける。医師としての基本的マナーを身につけ良好な医師・患者・家族関係を築くよう指導する。国立病院機構を通じた豊富な関連施設と連携した研修が可能である。				
3. 臨床研修の目標の概要	医師として的人格を涵養し、臨床医としても最低限度の医療行為が行えるために必要な基礎的な知識・態度と技術を身につける。				
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。				
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	030639	福山医療センター	24週	(1週)
		031890	南岡山医療センター		
		031939	大田記念病院		
		060037	福山循環器病院		
		031905	笠岡市立市民病院		
	救急部門 ※1	030639	福山医療センター	12週	/
		030639	福山医療センター(麻酔科)	(4週)	
		030624	津山中央病院	(4週)	
	地域医療	033638	セオ病院	4週	一般外来 4週 ※2  (在宅診療1週含む)
		033634	沼隈病院		
116041		藤井病院			
147562		大島青松園			
168176		城北診療所			
070042	矢掛町国民健康保険病院 府中央中央内科病院				
外科	030639	福山医療センター	4週	(1週)	
小児科	030639	福山医療センター	4週	(1週)	
産婦人科	030639	福山医療センター	4週	/	



	精神科	031934 033637 033635 030761	下永病院 光の丘病院 福山友愛病院 三原病院	<u>4 週</u>	
選択 科目	選択診療科	030639	福山医療センター	<u>4 8 週</u>	
	眼科	168175	堀病院		
	保健・医療行政	033040	福山市保健所		
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。但しへき地・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ない） ※1（必修）救急部門では、 <u>麻酔科もしくは津山中央病院</u> で4週間以上のまとまった研修を行う。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…60回程度 ※2 一般外来は基本的に地域医療研修で行うが、不足が生じた場合、当院の内科・外科・小児科で補う。					





## 31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号:030639

臨床研修病院の名称:独立行政法人国立病院機構福山医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有:○ 無:×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
外科	稲垣 優	福山医療センター	院長	36	○	指導医養成研修受講済 外科指導医 消化器外科専門医	030639201	4
整形外科	松下 具敬	福山医療センター	副院長	39	×	整形外科専門医 リハビリテーション科専門医 リウマチ専門医	030639201	
耳鼻咽喉・頭頸部外科	中谷 宏章	福山医療センター	副院長	39	○	指導医養成ワークショップ受講済 耳鼻咽喉科専門医 頭頸部がん専門医 気管食道科専門医	030639201	4
内科	坂田 達朗	福山医療センター	特別診療役	46	○	指導医養成研修受講済 内科指導医	030639201	4
脳神経外科	守山 英二	福山医療センター	脳神経外科担当診療部長	40	×	脳神経外科専門医	030639201	
内科	梶川 隆	福山医療センター	臨床研究部長	37	○	指導医養成研修受講済 内科指導医 総合内科専門医 循環器専門医	030639201	4
皮膚科	下江 敬生	福山医療センター	皮膚科医長	37	×	皮膚科専門医	030639201	
産婦人科	山本 暖	福山医療センター	統括診療部長	36	○	指導医養成研修受講済 産婦人科専門医	030639201	4
臨床検査科(病理)	渡辺 次郎	福山医療センター	病理検査担当診療部長	M33.2.5	×	病理専門医 細胞診専門医	030639201	
放射線科	道家 哲哉	福山医療センター	放射線診断科医長	36	×	医学放射線専門医	030639201	

## 31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号:030639

臨床研修病院の名称:独立行政法人国立病院機構福山医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有:○ 無:×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
放射線科	兼安 祐子	福山医療センター	放射線治療科医長	35	○	指導医養成研修受講済 放射線治療専門医	030639201	4
外科	三好 和也	福山医療センター	乳腺・内分泌外科医長	34	○	指導医養成研修受講済 外科指導医 乳腺専門医	030639201	4
放射線科	中川 富夫	福山医療センター	放射線治療科医長	34	○	指導医養成研修受講済 放射線治療専門医 核医学専門医 緩和医療暫定指導医	030639201	4
内科	金吉 俊彦	福山医療センター	肝臓内科担当診療部長	31	×	認定肝臓専門医 消化器病専門医	030639201	
精神科	水野 創一	福山医療センター	精神科医長	31	○	指導医養成研修受講済 精神科指導医 精神保健指定医	030639201	4
外科	大塚 真哉	福山医療センター	外科系診療部長	31	○	指導医養成研修受講済 外科専門医 消化器外科専門医 大腸肛門病指導医 消化器病専門医	030639201	4
整形外科	甲斐 信生	福山医療センター	整形外科医長	30	×	整形外科専門医 脊椎脊髄病学会指導医	030639201	
内科	豊川 達也	福山医療センター	内科担当診療部長	29	○	指導医養成研修受講済 総合内科専門医 消化器病指導医 消化器内視鏡指導医	030639201	1,3,4
小児科 救急	荒木 徹	福山医療センター	小児科担当診療部長	29	○	指導医養成研修受講済 小児科専門医	030639201	4
外科	常光 洋輔	福山医療センター	食道胃腸外科医長	26	○	指導医養成研修受講済 外科専門医 消化器外科専門医	030639201	4

## 31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 病院施設番号:030639 臨床研修病院の名称:独立行政法人国立病院機構福山医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有:○ 無:×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
外科	高橋 寛敏	福山医療センター	乳腺・内分泌外科医長	26	○	指導医養成研修受講済 外科専門医 乳腺専門医	030639201	4
放射線科	吉村 孝一	福山医療センター	放射線診断科医長	26	×	医学放射線専門医	030639201	
外科	宮宗 秀明	福山医療センター	消化器外科医長	25	○	指導医養成研修受講済 外科専門医 消化器外科専門医 大腸肛門病専門医	030639201	4
耳鼻咽喉・頭頸部外科	福島 慶	福山医療センター	耳鼻咽喉・頭頸部外科医長	25	○	指導医講習会受講済 耳鼻咽喉科専門指導医 アレルギー専門医	030639201	4
外科	高橋 健司	福山医療センター	呼吸器外科医長	24	×	外科専門医 呼吸器外科専門医	030639201	
内科	岡田 俊明	福山医療センター	呼吸器内科医長	21	○	指導医養成研修受講済 総合内科専門医 呼吸器専門医 がん薬物療法専門医	030639201	4
外科	徳永 尚之	福山医療センター	肝・胆・膵外科医長	23	○	指導医養成研修受講済 外科指導医 消化器外科指導医	030639201	3,4
泌尿器科	長谷川 泰久	福山医療センター	泌尿器科医長	23	×	泌尿器科指導医 がん治療認定医	030639201	
内科	廣田 稔	福山医療センター	循環器内科医長	22	○	指導医養成研修受講済 循環器専門医	030639201	4
内科	藤田 勲生	福山医療センター	消化器内科医長	21	○	指導医養成研修受講済 総合内科専門医 消化器内視鏡専門医 消化器病専門医	030639201	4

## 31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 病院施設番号:030639 臨床研修病院の名称:独立行政法人国立病院機構福山医療センター

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	堀井 城一郎	福山医療センター	消化器内科医長	21	○	指導医養成研修会受講済 消化器内視鏡専門医 消化器病専門医	030639201	4
外科	濱野 亮輔	福山医療センター	消化器外科医長	21	○	指導医養成研修受講済 外科専門医 消化器外科指導医	030639201	4
麻酔科	友塚 直人	福山医療センター	手術・ICU担当診療部長	21	○	指導医養成研修受講済 麻酔科専門医 ペイン専門医	030639201	4
形成外科	三河内 明	福山医療センター	形成外科医長	21	○	指導医養成研修受講済 形成外科専門医	030639201	4
内科	齊藤 誠司	福山医療センター	感染症内科医長	20	○	指導医養成研修受講済	030639201	4
外科	北田 浩二	福山医療センター	肝・胆・膵外科医長	20	○	指導医養成研修会受講済 外科専門医 消化器外科専門医	030639201	4
整形外科	宮本 正	福山医療センター	整形外科医長	20	○	指導医養成研修受講済 整形外科専門医	030639201	4
外科	阪 龍太	福山医療センター	小児外科医長	18	○	外科指導医 小児外科指導医	030639201	4
小児科	山下 定儀	福山医療センター	小児科医長	20	×	小児科専門医・指導医	030639201	
泌尿器科	増本 弘史	福山医療センター	泌尿器科医長	20	○	指導医講習会受講済 泌尿器科専門医	030639201	4

