

# 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

2020年4月24日

都道府県知事 殿

病院名 独立行政法人国立病院機構 京都医療センター  
開設者 小池 薫

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。）

- ・年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－1－から－5－まで及び別紙1については、臨床研修プログラム検索サイトの画面を印刷したもの（不足する項目は適宜加筆すること）等必要な項目がわかるものを代わりに添付していただいても構いません。
- ・項目番号1から25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26から36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－ 1 －

病院施設番号：030474

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構 京都医療センター

記入日：西暦2020年 4月17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。	030474	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 ヤマジ ヒロフミ 氏名(姓) 山地 (名) 博史	役職 庶務班長 (内線 ) (直通電話(075)641-9161) e-mail: 404-kensyu-jimu@mail.hosp.go.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 トクリツギョウセイクン コクリツギョウインキョウ キョウトリョウセンター 独立行政法人国立病院機構 京都医療センター		
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>	〒 612-8555 (京都 府) 京都市伏見区深草向畑町1-1 電話：(075) 641-9161 FAX：(075) 643-4325 二次医療圏 の名称： 京都・乙訓保健医療圏		
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 トクリツギョウセイクンコクリツギョウインキョウ リジチョウ クスカヒデオ 独立行政法人国立病院機構 理事長 楠岡英雄		
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>	〒 152-0021 (東京都) 目黒区東が丘2丁目5番地21号 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 コイケ カル 姓 小池	名 薫	
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>	<a href="https://kyoto.hosp.go.jp/">https://kyoto.hosp.go.jp/</a>		

# 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：030474

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構 京都医療センター

	※	
9. 医師（研修医を含む。）の員数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		常勤：165名、非常勤（常勤換算）：54名 計（常勤換算）：219名、医療法による医師の標準員数：55.63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 2019 年 3 月 31 日、告示番号：第 204 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 <b>3.</b> 第三次救急医療機関
	救急専用診療（処置）室の有無	<b>1.</b> 有（ 155 ）m <sup>2</sup> 0. 無
	救急医療の実績	前年度の件数： 10,924 件（うち診療時間外： 7,470 件） 1日平均件数： 29 件（うち診療時間外： 20 件） 救急車取扱件数： 3,967 件（うち診療時間外： 2,596 件）
	診療時間外の勤務体制	医師： 10 名、看護師及び准看護師： 4 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 <b>1.</b> 有 0. 無） 外科系 <b>1.</b> 有 0. 無） 小児科（1. 有 <b>0.</b> 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： 600 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： 12.3 日、2. 精神： _____ 日、3. 感染症： _____ 日 4. 結核： _____ 日、5. 療養： _____ 日
14. 前年度の分娩件数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		正常分娩件数： 214 件、異常分娩件数： 108 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： 5 件、今年度見込： 5 件
	剖検を行う場所	当該医療機関の剖検室 <b>1.</b> 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	<b>1.</b> 有（単身用： 20 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	<b>1.</b> 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	（ 177 ）m <sup>2</sup>
	医学図書数	国内図書： 2000 冊、国外図書： 1000 冊
	医学雑誌数	国内雑誌： 40 種類、国外雑誌： 74 種類
	図書室の利用可能時間	00 : 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 <b>1.</b> 有 0. 無）、教育用コンテンツ <b>1.</b> 有 0. 無）、 その他（ _____ ） 利用可能時間（ _____ : _____ ~ _____ : _____ ）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 <b>1.</b> 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－４－

病院施設番号：030474 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構 京都医療センター

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> <small>精神科の研修を行う臨床研修病院については記入してください。</small>		1. 精神保健福祉士： 0 名（常勤： 名、非常勤： 名） 2. 作業療法士： 5 名（常勤： 5 名、非常勤： 名） 3. 臨床心理技術者： 1.2 名（常勤： 名、非常勤： 1.2 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>		1. 有（評価実施機関名： （ 年 月 日）） 0. 無 <small>有を選択した場合には、評価実施機関名及び直近の受審日を記入してください。</small>												
※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> <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。</small>		研修プログラムの名称： <b>京都医療センター卒後研修プログラム</b> プログラム番号： <u>030474103</u>												
27. 研修医の募集定員 <small>(基幹型記入)</small>		1年次： 10 名、2年次： 10 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	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px dashed black;">フリガナ ヤマジ ヒロフミ</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px dashed black;"></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">氏名（姓） 山地</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">氏名（姓） 博史</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">所属 管理課</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">役職 庶務班長</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px dashed black;">電話：(075) 641—9161 FAX：(075) 643—4325</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px dashed black;">e-mail：<a href="mailto:404-kensyu-jimu@mail.hosp.go.jp">404-kensyu-jimu@mail.hosp.go.jp</a></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px dashed black;">URL：<a href="http://kyoto.hosp.go.jp/">http://kyoto.hosp.go.jp/</a></td> </tr> </table>	フリガナ ヤマジ ヒロフミ		氏名（姓） 山地	氏名（姓） 博史	所属 管理課	役職 庶務班長	電話：(075) 641—9161 FAX：(075) 643—4325		e-mail： <a href="mailto:404-kensyu-jimu@mail.hosp.go.jp">404-kensyu-jimu@mail.hosp.go.jp</a>		URL： <a href="http://kyoto.hosp.go.jp/">http://kyoto.hosp.go.jp/</a>	
フリガナ ヤマジ ヒロフミ														
氏名（姓） 山地	氏名（姓） 博史													
所属 管理課	役職 庶務班長													
電話：(075) 641—9161 FAX：(075) 643—4325														
e-mail： <a href="mailto:404-kensyu-jimu@mail.hosp.go.jp">404-kensyu-jimu@mail.hosp.go.jp</a>														
URL： <a href="http://kyoto.hosp.go.jp/">http://kyoto.hosp.go.jp/</a>														
	資料請求先	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px dashed black;">住所 〒 612-8555 （京都 府 ）</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px dashed black;">京都市伏見区深草向畑町 1-1</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">担当者氏名 フリガナ ヤ マジ ヒロフミ 姓 山地</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">担当者氏名 フリガナ ヤマジ ヒロフミ 姓 博史</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px dashed black;">電話：(075) 641—9161 FAX：(075) 643—4325</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px dashed black;">e-mail：<a href="mailto:404-kensyu-jimu@mail.hosp.go.jp">404-kensyu-jimu@mail.hosp.go.jp</a></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px dashed black;">URL：<a href="http://kyoto.hosp.go.jp/">http://kyoto.hosp.go.jp/</a></td> </tr> </table>	住所 〒 612-8555 （京都 府 ）		京都市伏見区深草向畑町 1-1		担当者氏名 フリガナ ヤ マジ ヒロフミ 姓 山地	担当者氏名 フリガナ ヤマジ ヒロフミ 姓 博史	電話：(075) 641—9161 FAX：(075) 643—4325		e-mail： <a href="mailto:404-kensyu-jimu@mail.hosp.go.jp">404-kensyu-jimu@mail.hosp.go.jp</a>		URL： <a href="http://kyoto.hosp.go.jp/">http://kyoto.hosp.go.jp/</a>	
住所 〒 612-8555 （京都 府 ）														
京都市伏見区深草向畑町 1-1														
担当者氏名 フリガナ ヤ マジ ヒロフミ 姓 山地	担当者氏名 フリガナ ヤマジ ヒロフミ 姓 博史													
電話：(075) 641—9161 FAX：(075) 643—4325														
e-mail： <a href="mailto:404-kensyu-jimu@mail.hosp.go.jp">404-kensyu-jimu@mail.hosp.go.jp</a>														
URL： <a href="http://kyoto.hosp.go.jp/">http://kyoto.hosp.go.jp/</a>														
	募集方法	<input checked="" type="radio"/> 1. 公募 <input type="radio"/> 2. その他（具体的に：小論文）												
	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 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 <input checked="" type="radio"/> その他（具体的に：）												
	募集及び選考の時期	募集時期：6月10日頃から 選考時期：8月20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：030474

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構 京都医療センター

※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。

<p>29. 研修プログラムの名称及び概要 (基幹型記入)</p>	<p>概要：* 別紙3に記入 (作成年月日：西暦 2019年 4月 1日)</p>		
<p>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) (基幹型記入)</p> <p>* 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</p>	<p>(プログラム責任者) フリガナ コヤマ ヒロシ</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;">氏名(姓) 小山</td> <td style="border: none;">氏名(姓) 弘</td> </tr> </table> <p>所属 役職 総合内科・教育研修部 内科系診療部長・教育研修部長</p> <p>(副プログラム責任者) 1. 有( )名 <input checked="" type="radio"/> 無</p>	氏名(姓) 小山	氏名(姓) 弘
氏名(姓) 小山	氏名(姓) 弘		
<p>31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 (基幹型記入)</p> <p>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。</p>	<p>* 別紙4に記入</p>		
<p>32. インターネットを用いた評価システム</p>	<p><input checked="" type="radio"/> 有( <input checked="" type="radio"/> EPOC ・その他( ) ) <input type="radio"/> 無</p>		
<p>33. 研修開始時期 (基幹型、地域密着型記入)</p>	<p>西暦 2021年 4月 1日</p>		
<p>34. 研修医の処遇 (基幹型・協力型記入)</p>	<p>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。</p> <p><input checked="" type="radio"/> 2. 病院独自の処遇とする。</p> <p>1. 常勤 <input checked="" type="radio"/> 2. 非常勤</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;">                 一年次の支給額(税込み) 基本手当/月(420,000円) 賞与/年( )円             </td> <td style="border: none;">                 二年次の支給額(税込み) 基本手当/月(420,000円) 賞与/年( )円             </td> </tr> </table> <p>時間外手当：<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 休日手当：<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無</p> <p>勤務時間 基本的な勤務時間( 9:00 ~ 15:30 ) 24時間表記 休憩時間( ) 時間外勤務の有無：<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無</p> <p>休暇 有給休暇(1年次：10日、2年次：10日) 夏季休暇(1. 有 <input checked="" type="radio"/> 無) 年末年始(1. 有 <input checked="" type="radio"/> 無) その他休暇(具体的に：年2日のリフレッシュ休暇 )</p> <p>当直 回数(約 5回/月)</p> <p>研修医の宿舍(再掲) <input checked="" type="radio"/> 有(単身用：20戸、世帯用：0戸) <input type="radio"/> 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。</p> <p>研修医室(再掲) <input checked="" type="radio"/> 有( )室 <input type="radio"/> 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。</p> <p>社会保険・労働保険 公的医療保険( 健康保険 ) 公的年金保険( 厚生年金保険 ) 労働者災害補償保険法の適用 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無、 国家・地方公務員災害補償法の適用 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 雇用保険 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無</p> <p>健康管理 健康診断(年 2回) その他(具体的に )</p> <p>医師賠償責任保険の扱い 病院において加入(1. する <input checked="" type="radio"/> しない) 個人加入 <input checked="" type="radio"/> 強制 <input type="radio"/> 任意</p> <p>外部の研修活動 学会、研究会等への参加：<input checked="" type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 否 学会、研究会等への参加費用支給の有無：<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無</p>	一年次の支給額(税込み) 基本手当/月(420,000円) 賞与/年( )円	二年次の支給額(税込み) 基本手当/月(420,000円) 賞与/年( )円
一年次の支給額(税込み) 基本手当/月(420,000円) 賞与/年( )円	二年次の支給額(税込み) 基本手当/月(420,000円) 賞与/年( )円		
<p>35. 研修医手帳 (基幹型記入)</p>	<p><input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無</p>		
<p>36. 連携状況 (基幹型記入)</p>	<p>* 様式6に記入</p>		

※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1年度開催回数1回）

病院施設番号：030474 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構京都医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ コヤマ ヒロシ		京都医療センター	教育研修部長	研修管理委員長 プログラム責任者 研修実施責任者
姓 小山	名 弘			
フリガナ ツカハラ テツヤ		京都医療センター	副院長	研修管理委員
姓 塚原	名 徹也			
フリガナ ヤソダ アキヒロ		京都医療センター	臨床研究センター長	研修管理委員
姓 八十田	名 明宏			
フリガナ イカイ イワオ		京都医療センター	統括診療部長	研修管理委員
姓 猪飼	名 伊和夫			
フリガナ ササハシ ノゾム		京都医療センター	救命救急センター科長	研修管理委員
姓 笹橋	名 望			
フリガナ タガミ テツヤ		京都医療センター	健診部長	研修管理委員
姓 田上	名 哲也			
フリガナ ミオ タダシ		京都医療センター	外来管理部長	研修管理委員
姓 三尾	名 直士			
フリガナ シチノ ツトム		京都医療センター	手術管理部長	研修管理委員
姓 七野	名 カ			
フリガナ カツシマ シンジ		京都医療センター	医事管理部長	研修管理委員
姓 勝島	名 慎二			

※ 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。

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

病院施設番号：030474 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構 京都医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ キタオカ ユウキ 姓 北岡 名 有喜	京都医療センター	医療情報部長	研修管理委員
フリガナ コウノ シゲオ 姓 河野 名 茂夫	京都医療センター	糖尿病内科科長	研修管理委員
フリガナ オクノ ヨシアキ 姓 奥野 名 芳章	京都医療センター	血液内科医長	研修管理委員
フリガナ セタ コウイチ 姓 瀬田 名 公一	京都医療センター	腎臓内科医長	研修管理委員
フリガナ オオタニ リョウ 姓 大谷 名 良	京都医療センター	神経内科医長	研修管理委員
フリガナ アカオ マサハル 姓 赤尾 名 昌治	京都医療センター	病棟管理部長	研修管理委員
フリガナ アサイ コウイチ 姓 浅井 名 康一	京都医療センター	小児科医長	研修管理委員
フリガナ イケダ ヒトミ 姓 池田 名 仁美	京都医療センター	看護部長	研修管理委員
フリガナ マエダ シンジ 姓 前田 名 真次	京都医療センター	事務部長	研修管理委員 事務部門の責任者
フリガナ カワベ ヒロシ 姓 川邊 名 浩	京都医療センター	管理課長	研修管理委員

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

病院施設番号：030474 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構 京都医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ツジ ヒカル 姓 辻 名 光	京都医療センター	伏見医師会長	研修管理委員
フリガナ ヤマシタ トシユキ 姓 山下 名 俊幸	京都医療センター	洛南病院院長	研修管理委員
フリガナ カジ リュウジ 姓 梶 名 龍兒	京都医療センター	宇多野病院院長	研修管理委員
フリガナ ツポイ トモマサ 姓 坪井 名 知正	京都医療センター	南京都病院院長	研修管理委員
フリガナ カトウ イチロウ 姓 加藤 名 一朗	京都医療センター	隠岐病院診療部長	研修管理委員
フリガナ コハラ ノリヒロ 姓 コハラ 名 則博	京都医療センター	富江病院院長	研修管理委員
フリガナ オシブチ トオル 姓 押淵 名 徹	京都医療センター	平戸病院院長	研修管理委員
フリガナ ツネミツ ノブマサ 姓 常光 名 信正	京都医療センター	青洲会病院院長	研修管理委員
フリガナ カキゾエ サブロウ 姓 柿添 名 三郎	京都医療センター	柿添病院診療部長	研修管理委員
フリガナ オガワ カズヤ 姓 小川 名 一也	京都医療センター	小川クリニック院長	研修管理委員

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

病院施設番号：030474 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構 京都医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ オクダ コウジ 姓 奥田 名 晃司	京都医療センター	おくだこどもクリニック院長	研修管理委員
フリガナ マツモト キヨコ 姓 松本 名 清子	京都医療センター	松本医院院長	研修管理委員
フリガナ ヤマシタ マサミ 姓 山下 名 雅巳	京都医療センター	平戸生月病院院長	研修管理委員
フリガナ ツジ ヒロコ 姓 辻 名 博子	京都医療センター	伊藤人工透析クリニック院長	研修管理委員
フリガナ バンドウ カズヒコ 姓 坂東 名 一彦	京都医療センター	坂東医院院長	研修管理委員
フリガナ 姓 名			

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 京都医療センター
病院施設番号：030474

区 分	内 科	救急部門	外 科	麻酔科 (部門)	小児科	産婦人科	又は		精神科	病院で定めた必修科目の診療科			その他の研修を行う診療科			合 計
							産科	婦人科					選択科			
年間入院患者実数 ( ) 内は救急件数又は分娩件数	5424	1116 (10924)	1106	0	379	1256 (322)			0				4609			13890
年間新外来患者数	5723	1206	589	0	771	962			128				5950			15329
1日平均外来患者数 ( ) 内は年間外来診療日数	47.9 (224)	9.4 (365)	63.3 (224)	0	25.2 (224)	50.8 (224)			50.5 (224)				34.2 (224)			
平均在院日数	160.2	10.6	13.4	0	10.8	6.3			0				21.2			
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医)数)	60 (21)	14 (5)	13 (6)	12 (5)	7 (2)	8 (2)			2 (1)				49 (18)			165 (61)

※ 「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

## 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：独立行政法人国立病院機構 京都医療センター						
								病院施設番号：030474						
基幹型病院名	担当分野	1~ 4週	5~ 8週	9~ 12週	11~ 16週	17~2 週	21~ 24週	25~ 28週	29~ 32週	33~ 36週	37~4 週	41~ 44週	45~ 48週	49~ 52週
京都医療センター	内科	8	9	9	7	8	8	7	6	7	5	5	5	2
	外科	3	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1
	救急科	2	2	2	2	2	2	1		1	2	2	1	1
	麻酔科	2	2	2	1			1	2	2	1	1	2	2
	産婦人科		1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	小児科	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1
	地域医療						2	2	1	2	2	1		
京都大学医学部附属病院	内科	2	2	2	1					1	2	1		1
	外科											1	2	1
	救急科							1	2	1				
	麻酔科				1	2	2	1						
	産婦人科			1										
	小児科	1	1											
	地域医療					1								
滋賀医科大学医学部附属病院	内科	2	2	2	1				1	2			1	1
	外科				1	1	1	1			1	1		
	救急科							1	1				1	1
	麻酔科					1	1				1	1		
浜田医療センター	選択科							1	1					

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：独立行政法人国立病院機構 京都医療センター						
								病院施設番号：030474						
基幹型病院名	担当分野	1~ 4週	5~ 8週	9~ 12週	11~ 16週	17~2 週	21~ 24週	25~ 28週	29~ 32週	33~ 36週	37~4 週	41~ 44週	45~ 48週	49~ 52週
京都医療センター	内科	8	9	9	7	8	8	7	6	7	5	5	5	2
	外科	3	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1
	救急科	2	2	2	2	2	2	1		1	2	2	1	1
	麻酔科	2	2	2	1			1	2	2	1	1	2	2
	産婦人科		1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	小児科	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1
	地域医療				1	1	1	1	1	1	2	1	1	
	精神科			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
京都大学医学部附属病院	内科	2	2	2	1					1	2	1		1
	外科											1	2	1
	救急科							1	2	1				
	麻酔科				1	2	2	1						
	産婦人科			1										
	小児科	1	1											
	地域医療・精神科					1		1						
滋賀医科大学医学部附属病院	内科	2	2	1		1	1	1	1	2			1	1
	外科			1	1						1	1		
	救急科							1	1				1	1
	麻酔科				1	1	1				1	1		

## 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：独立行政法人国立病院機構 京都医療センター						
								病院施設番号：030474						
基幹型病院名	担当分野	1~ 4週	5~ 8週	9~ 12週	11~ 16週	17~2 週	21~ 24週	25~ 28週	29~ 32週	33~ 36週	37~4 週	41~ 44週	45~ 48週	49~ 52週
京都医療センター	内科	8	9	9	7	8	8	7	6	7	5	5	5	2
	外科	3	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1
	救急科	2	2	2	2	2	2	1		1	2	2	1	1
	麻酔科	2	2	2	1			1	2	2	1	1	2	2
	産婦人科		1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	小児科	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1
	地域医療				1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
京都大学医学部附属病院	内科	2	2	2	1					1	2	1		1
	外科											1	2	1
	救急科							1	2	1				
	麻酔科				1	2	2	1						
	産婦人科			1										
	小児科	1	1											
	地域医療・精神科					1		1						
滋賀医科大学医学部附属病院	内科	2	2	1		1	1	1	1	2			1	1
	外科			1	1						1	1		
	救急科							1	1				1	1
	麻酔科				1	1	1				1	1		

## 29. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 030474103

病院施設番号：030474 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構京都医療センター

臨床研修病院群番号： 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	京都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	1. 診療科が揃っており症例が豊富 2. 診療各科の垣根が低く気軽にコンサルテーションできる 3. 内科ローテーションでは総合内科のみならず、早期から内科系各科の専門医から指導が受けられる 4. 京都府下に4箇所ある救命センターのうちの1つを擁しER担当を通じ1～3次救急を幅広く経験できる 5. EBMを重視した診療が行われている 6. 院内各所よりインターネットが利用可能で、図書室にてMedicalonline、ProQuest、ClinicalKeyが利用可能である 7. MSWの常駐する地域医療連携室をもち、病診連携が密である 8. 大学病院との臨床および研究両面での連携が密である 9. 国立病院機構による豊富な研修の機会があります				
3. 臨床研修の目標の概要	臨床医として最低限必要と考えられる医療行為が行えるために、診療科にとらわれない基本的な知識・技能・態度を身につける。				
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。 引き続き専門研修可能				
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	030474	京都医療センター	24週	3週
	救急部門	030474	京都医療センター	12週	
	地域医療	032350	富江病院	4週	一般外来 1週 在宅診療 1週
		034138	隠岐病院		
		034190	生月病院		
		060057	平戸市民病院		
		076071	伊藤人工透析クリニック		
		076072	小川クリニック		
		076075	坂東医院		
		076076	松本医院		
076470	柿添病院				
076669	青洲会病院				
116472	おくだこどもクリニック				
033305	伏見保健センター				
外科	030474	京都医療センター	8週	週	
小児科	030474	京都医療センター	8週	1週	
産婦人科	030474	京都医療センター	4週		

	<u>精神科</u>	030474 020485	京都医療センター 洛南病院	<u>4 週</u>	
	<u>一般外来</u>	030474	京都医療センター	<u>4 週</u>	
病院で 定めた 必修 科目	<u>麻酔科</u>	030474	京都医療センター	<u>8 週</u>	<u>週</u>
					<u>週</u>
					<u>週</u>
					<u>週</u>
選択 科目	その他	030474	京都医療センター	<u>3 2 週</u>	<u>週</u>
		031734	宇多野病院		
	031738	南京都病院			<u>週</u>
<p>備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低<u>0 週</u> ※原則として、<u>52 週</u>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<u>0 週</u> ※原則として、<u>12 週</u>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<u>4 週</u>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・・・約 94 回  救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・<u>0 週</u>※但し、<u>4 週</u>を上限とする  一般外来の研修を行う診療科・・・内科・小児科・地域医療  在宅診療については地域医療で行う（いずれの地域医療施設で研修可能）  救命救急研修は <u>12 週</u>の内 <u>8 週</u>を日勤ローテーション、のこり <u>4 週</u>を 2 年間の当直内で行う  ※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</p>					

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： 030474

臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構京都医療センター

は、既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：

臨床研修病院群名：

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 030474103

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	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
凡例 ○×病院 (○×○×○×)	内科	5												
凡例 ▲■病院 (▲■▲■▲■)	外科	3												
凡例 △□病院 (△□△□△□)	外科			3										
京都医療センター	内科	10	10	3	5	4	3	3	2	3	4	3	2	3
	外科			1	2	1	1	1	2	2	2	3	2	1
	救命科					1	2	2	2	2	2	2	2	2
	麻酔科			1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	その他			5	1	2	2	2	2	1			1	1
	小児科												1	1

\*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。



## 31. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030474 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構京都医療センター

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	小山 弘	京都医療センター	内科系診療部長 教育研修部長	34	○	日本内科学会専門医 H18 臨床研修協議会 プログラム責任者講習会受講 H21 国立病院機構 指導医養成講習会受講	030474103	1 3 4
内科	小田垣 孝雄	京都医療センター	総合内科・総合診療科医長	22	○	総合内科専門医 H19 国立病院機構 指導医講習会受講	030474103	4
内科	後藤 雅史	京都医療センター	総合内科医師	29	○	H30 国立病院機構 指導医養成講習会受講 み	030474103	4
内科	奥野 芳章	京都医療センター	血液内科科長	37	○	血液内科専門医 H18 国立病院機構 指導医講習会受講	030474103	4
内科	大谷 良	京都医療センター	脳神経内科医長	29	○	神経内科専門医 H16 国立病院機構 指導医講習会受講	030474103	4

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030474 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構京都医療センター

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	十川 純平	京都医療センター	脳神経内科医師	11	○	R1 国立病院機構指導医養成講習会受講	030474103	4
内科	瀬田 公一	京都医療センター	腎臓内科科長	27	○	腎臓学会専門医 H20 国立病院機構指導医講習会受講	030474103	4
内科	小泉 三輝	京都医療センター	腎臓内科医師	14	○	H25 国立病院機構指導医講習会受講	030474103	4
内科	宮本 心一	京都医療センター	消化器内科科長	26	○	H23 京都大学病院指導医講習会受講	030474103	4
内科	滝本 見吾	京都医療センター	消化器内科医師	21	○	H20 医仁会武田総合病院指導医養成講習会受講み	030474103	4
内科	岡村 美里	京都医療センター	呼吸器内科医師	15	○	H26 国立病院機構指導医講習会受講	030474103	4
内科	益永 信豊	京都医療センター	循環器内科医師	20	○	循環器専門医 H25 国立病院機構指導医講習会受講	030474103	4
内科	小川 尚	京都医療センター	循環器内科医師	21	○	H29 国立病院機構指導医講習会受講	030474103	4

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030474 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構京都医療センター

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	井口 守丈	京都医療センター	循環器内科医師	19	○	循環器専門医 H27 国立病院機構 指導医講習会受講	030474103	4
内科	藤野 朋子	京都医療センター	循環器内科医師	13	○	H23 京都大学病院 指導医講習会受講	030474103	4
内科	村田 敬	京都医療センター	糖尿病内科医師	27	○	糖尿病専門医 H21 国立病院機構 指導医講習会受講	030474103	4
内科	田上 哲也	京都医療センター	健診担当部長	36	○	内分泌代謝専門医 H17 京都府医師会 指導医講習会受講	030474103	4
内科	立木 美香	京都医療センター	内分泌代謝内科医師	20	○	H17 第4回東京女子医科大学病院 指導医講習会受講み	030474103	4
内科	難波 多拳	京都医療センター	内分泌代謝内科医師	14	○	R1 国立病院機構 指導医講習会受講	030474103	4
小児科	浅井 康一	京都医療センター	小児科医長	30	○	小児科専門医 H18 島根大学病院 指導医講習会受講	030474103	4

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030474 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構京都医療センター

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)
小児科	北 誠	京都医療センター	小児科医師	17	○	救急科専門医 H24 国立病院機構 指導医講習会受講	030474103	4
外科	猪飼 伊和夫	京都医療センター	統括診療部長 地域医療担当部長	39	○	外科学会専門医 H18 第 1 回京都大学病院指導医講習会受講	030474103	4
外科	大谷 哲之	京都医療センター	外科医長	37	○	外科学会専門医 H17 国立病院機構 指導医講習会受講	030474103	4
外科	山口 高史	京都医療センター	外科医長	26	○	外科学会専門医 H28 国立病院機構 指導医講習会受講	030474103	4
外科	畑 啓昭	京都医療センター	外科医師	20	○	外科学会専門医 H17 国立病院機構 指導医講習会受講	030474103	4
外科	松末 亮	京都医療センター	外科医師	19	○	H29 国立病院機構 指導医講習会受講	030474103	4
外科	山岡 竜也	京都医療センター	外科医師	15	○	R1 第 31 回京都大学医学部附属病院指導医講習会受講み	030474103	4

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030474 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構京都医療センター

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）
その他 整形外科	中川 泰彰	京都医療センター	外科系診療部長	38	○	整形外科専門医 H20 国立病院機構指導医講習会受講	030474103	4
その他 整形外科	向井 省悟	京都医療センター	整形外科医師		○	R1 国立病院機構指導医養成講習受講み	0304741004	4
その他 形成外科	荒田 順	京都医療センター	形成外科医長	26	○	形成外科専門医 H22 国立病院機構指導医講習会受講	030474103	4
その他 脳神経外科	福田 俊一	京都医療センター	脳神経外科科長	31	○	H22 国立病院機構指導医養成講習受講み	030474103	4
外科 血管外科	浅田 秀典	京都医療センター	心臓血管外科医長	33	○	心臓血管外科専門医 H21 国立病院機構指導医講習会受講	030474103	4
外科 心臓外科	白神 幸太郎	京都医療センター	副院長	32	○	心臓血管外科専門医 H29 国立病院機構指導医講習会受講	030474103	4
外科 心臓外科	片岡 剛	京都医療センター	心臓外科医長	23	○	H29 国立病院機構指導医講習会受講	030474103	4

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030474 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構京都医療センター

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）
その他 皮膚科	十一 英子	京都医療センター	皮膚科医長	30	○	皮膚科専門医 H20 第 1 回京都大学病院指導医講習会受講	030474103	4
その他 泌尿器科	奥野 博	京都医療センター	感染制御部長	35	○	泌尿器学会専門医 H17 第 2 回京都大学病院指導医講習会受講	030474103	4
その他 泌尿器科	宮崎 有	京都医療センター	泌尿器科医師	16	○	H29 国立病院機構指導医講習会受講	030474103	4
その他 泌尿器科	三浦 高慶	京都医療センター	泌尿器科医師	8	○	R1 香川大学病院指導医養成講習受講	030474103	4
産科婦人科	高尾 由美	京都医療センター	産婦人科医長	31	○	産婦人科専門医 H20 第 2 回京都大学病院指導医講習会受講	030474103	4
産科婦人科	宇治田 麻里	京都医療センター	産婦人科医師	18	○	H29 国立病院機構指導医講習会受講	030474103	4
その他 眼科	喜多 美穂里	京都医療センター	先進医療部長	35	○	眼科学会専門医 H21 第 2 回京都大学病院指導医講習会受講	030474103	4
精神科	吉田 貴子	京都医療センター	精神科医長	34	○	精神保健指定 H29 国立病院機構指導医講習会受講	030474103	4

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030474 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構京都医療センター

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）
その他 頭頸部外科	安里 亮	京都医療センター	頭頸部外科医 長	31	○	耳鼻咽喉科学会専門医 H22 国立病院機構 指導医講習会受講	030474103	4
その他 放射線科	荒木 則雄	京都医療センター	放射線治療科 医長	26	○	放射線科専門医 H17 京都大学病院 指導医講習会受講	030474103	4
その他 放射線科	広川 侑奨	京都医療センター	放射診断線科 医長	22	○	H29 第26回京都大学医学部 附属病院指導医講習会受講み	030474103	4
その他 放射線科	伊藤 剛	京都医療センター	放射線科医師	41	○	H21 国立病院機構指導 医養成講習受講み	030474103	4
麻酔科	七野 力	京都医療センター	手術管理部長	35	○	麻酔科専門医 集中治療専門医 H20 国立病院機構 指導医講習会受講	030474103	4
麻酔科	杉本 亮太	京都医療センター	麻酔科医長	25	○	H26 国立病院機構 指導医講習会受講	030474103	4
麻酔科	松山 智紀	京都医療センター	麻酔科医師	14	○	H28 国立病院機構 指導医講習会受講	030474103	4

## 31. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030474 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構京都医療センター

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）
麻酔科	吉岡 清行	京都医療センター	麻酔科医師	14	○	H29 第 136 全国自治体病院協議会指導医講習会受講	030474103	4
麻酔科	森 悠	京都医療センター	麻酔科医師	11	○	H30 京都大学医学部附属病院指導医養成講習受講	030474103	4
その他 リハビリテーション科	中島 康代	京都医療センター	リハビリテーション科医長	35	○	H20 国立病院機構指導医講習会受講済	030474103	4
その他 リハビリテーション科	井村 美紀	京都医療センター	リハビリテーション科医師	28	○	H27 国立病院機構指導医講習会受講済	030474103	4
内科	勝島 慎二	京都医療センター	医事管理部長	39	○	消化器病専門医 H21 国立病院機構指導医講習会受講	030474103	4
救命救急	笹橋 望	京都医療センター	救命救急部長	32	○	外科学会認定医 H20 第 1 回京都大学病院指導医講習会受講済	030474103	4
救命救急	別府 賢	京都医療センター	救急科医長	20	○	消化器病専門医 H27 第 21 回京都大学病院指導医講習会受講済	030474103	4



## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030474 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構京都医療センター

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）
精神科	山下 俊幸	京都府立洛南病院	院長	40	×	精神保健指定医 日本精神神経学会精神科専門医・指導医	030474103	3
精神科	飯野 龍	京都府立洛南病院	診療部長	28	○	精神保健指定医 日本精神神経学会精神科専門医・指導医 第14回新臨床堅守指導医養成講習受講済	030474103	4
精神科	吉岡 隆一	京都府立洛南病院	診療部長	32	○	精神保健指定医 日本精神神経学会精神科専門医・指導医 平成17年度近畿地区精神科七老懇談会第1回新臨床堅守指導医養成講習受講済	030474103	4
精神科	堀川 典宏	京都府立洛南病院	救急部長	38	○	精神保健指定医 日本精神神経学会精神科専門医・指導医 第41回新臨床堅守指導医養成講習受講済	030474103	4
精神科	三野 浩也	京都府立洛南病院	精神科医長	30	×	精神保健指定医 日本精神神経学会精神科専門医	030474103	
精神科	山崎 信幸	京都府立洛南病院	精神科医長	21	○	精神保健指定医 日本精神神経学会精神科専門医・指導医 平成28年度近畿地区精神科七老懇談会第2回新臨床堅守指導医養成講習受講済	030474103	4
精神科	幸田 有史	京都府立洛南病院	精神科医長	27	×	精神保健指定医 日本精神神経学会精神科専門医・指導医	030474103	



## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030474 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構京都医療センター

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)
その他	澤田 秀幸	宇多野病院	副院長	3 4	○	呼吸器科専門医 内科認定医	030474103	3
その他	大江田 知子	宇多野病院	研究部長	2 7	○	H27 指導医講習会受講 済	030474103	4
その他	内炭 弘嗣	宇多野病院	救急部長	3 4	○	H16 指導医講習会受講 済	030474103	4
その他	白石 一浩	宇多野病院	小児科医長	2 9	○	H20 指導医講習会受講 済	030474103	4
その他	坪井 知正	南京都病院	院長	3 2	○	呼吸器専門医 内科認定 他	030474103	3
その他	佐藤 敦夫	南京都病院	副院長	3 4		呼吸器専門医 内科認定 他	030474103	
その他	木村 祐次郎	南京都病院	医長	2 8	○	小児科専門医	030474103	4
その他	大塩 麻友美	南京都病院	医師	1 6	○	呼吸器外科専門医 気管支鏡専門医他 H22 第2回京都大学医学 部附属病院臨床研修指 導医養成講習会受講済 み	030474103	4

## 31. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030474 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構京都医療センター

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）
その他	角 謙介	南京都病院	医長	22	○	総合内科専門医 呼吸器専門医 他	030474103	4
その他	竹内 啓喜	南京都病院	医長	21		総合内科専門医 神経内科専門医 他	030474103	
その他	川村 和之	南京都病院	臨床研究部長	27	○	神経内科専門医 日本認知症学会専門医 他	030474103	4
その他	徳永 修	南京都病院	診療部長	31	○	身体障害者福祉法による指定医	030474103	4
地域医療	加藤 一郎	隠岐病院	診療部長 地域連携部長 島の医療人育成センター長 産婦人科医長	22	○	家庭医専門医 産婦人科専門医	030474103	3
地域医療	宇野 吾一	隠岐病院	総合内科副部長	18	○	消化器病専門医 消化器内視鏡専門医	030474103	4
地域医療	助永 親彦	隠岐病院	副診療部長 救急科部長 麻酔科部長	16	○	麻酔科専門医/ICD 抗菌化学療法認定医 FCCS インストラクター	030474103	4
地域医療	小田川 誠治	隠岐病院	副診療部長	14	○	透析専門医 総合内科専門医	030474103	4



## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030474 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構京都医療センター

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）
地域医療	柿添 三郎	柿添病院	副院長 兼診療部長	36年	○	・日本プライマリ・ケア連合学会認定指導医 ・日本外科学会指導医 ・日本消化器病学会専門医 ・日本肝臓病学会専門医 H15年11月22日 プライマリ・ケアの指導方法等に関する講習会（特定研修第3回臨床研修指導医養成コース修了） H24年7月15日 日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」修了	030474103	3, 4
地域医療	柿添由美子	柿添病院	小児科医長	32年	○	・日本プライマリ・ケア連合学会認定指導医 ・日本医師会 認定健康スポーツ医 ・ICD H15年8月30日 プライマリ・ケアの指導方法等に関する講習会（特定研修第1回臨床研修指導医養成コース修了）	030474103	4
地域医療	木寺 一希	柿添病院 附属 中野診療所	診療所所長	22年	○	・耳鼻咽喉科専門医 ・気管食道科専門医 ・補聴器相談医 H29年1月21日 平成28年度第2回長崎大学病院群臨床研修指導医養成のための講習会	030474103	4

## 31. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030474 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構京都医療センター

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	押 淵 徹	平戸市民病院	院長	44 年	○	日本医師会認定産業医	030474103	3, 4
内科	飯 野 俊 之	平戸市民病院	副院長	31 年	○	日本内科学会総合内科専門医 日本循環器学会認定循環器専門医 日本高血圧学会指導医	030474103	4
外科	堤 竜 二	平戸市民病院	副院長	26 年	○	指導医研修会講習済 H21.1.17 日本外科学会外科専門医 日本がん治療認定医	030474103	4
外科 小児科	濱 田 貴 幸	平戸市民病院	医長	24 年	○	日本外科学会外科専門医	030474103	4
内科	池 田 恵利子	平戸市民病院	医師	6 年	×		030474103	
内科	濱 田 航一郎	平戸市民病院	医師	3 年	×		030474103	
内科	中 桶 了 太	平戸市民病院	医師	25 年	○	日本内科学会認定内科医 日本内科学会認定総合内科専門医 日本医師会認定産業医 日本体育協会スポーツドクター 日本プライマリ・ケア連合学会認定 医 指導医 厚生労働省臨床研修指導医	030474103	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・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
  - ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 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 京都医療センター（京都府）

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
京都府	乙訓	独立行政法人国立病院機構京都医療センター (病院施設番号:030474)		京都府	山城北		京都府立洛南病院 (病院施設番号:030485)		京都府	京都・乙訓		独立行政法人国立病院機構宇多野病院 (病院施設番号:031734)		京都医療センター卒後研修プログラム	10
							(病院施設番号: )		京都府	山城北		独立行政法人国立病院機構南京都病院 (病院施設番号:031738)		京都医療センター卒後研修プログラム	10
							(病院施設番号: )		長崎県	上五島		富江病院 (病院施設番号:032350)		京都医療センター卒後研修プログラム	10
							(病院施設番号: )		京都府	京都・乙訓		伏見保健センター (病院施設番号:33305)		京都医療センター卒後研修プログラム	10
							(病院施設番号: )		島根県	隠岐		隠岐広域連合立隠岐病院 (病院施設番号:034138)		京都医療センター卒後研修プログラム	10
							(病院施設番号: )		長崎県	佐世保県北		平戸市立生月病院 (病院施設番号:034190)		京都医療センター卒後研修プログラム	10
							(病院施設番号: )		長崎県	佐世保県北		平戸市民病院 (病院施設番号:060057)		京都医療センター卒後研修プログラム	10
									京都府	京都・乙訓		伊藤人工透析クリニック (病院施設番号:076071)		京都医療センター卒後研修プログラム	10
									京都府	京都・乙訓		小川クリニック (病院施設番号:076072)		京都医療センター卒後研修プログラム	10
									京都府	京都・乙訓		坂東医院 (病院施設番号:076075)		京都医療センター卒後研修プログラム	10
									京都府	京都・乙訓		松本医院 (病院施設番号:076076)		京都医療センター卒後研修プログラム	10
									長崎県	佐世保県北		柿添病院 (病院施設番号:076470)		京都医療センター卒後研修プログラム	10
									長崎県	佐世保県北		青州会病院 (病院施設番号:076669)		京都医療センター卒後研修プログラム	10
									京都府	京都・乙訓		おくだこどもクリニック (病院施設番号:116472)		京都医療センター卒後研修プログラム	10

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
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。															
地域研修協力施設・京都市以外については、離島医療・訪問診療研修が行えるため															

※ 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。