

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： 030875

臨床研修病院の名称： 明和病院

記入日：西暦 2020 年 4 月 21 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。	030875	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 明和病院 番号 0308752
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 ムラカミ ヒロアキ ----- 氏名(姓) (名) 村上 弘晃		役職 (内線) (直通電話 (0798) 47— 1767) e-mail: murakami.h@meiwa-hospital.com <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 メイワビョウイン ----- 明和病院		
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>	〒 6 6 3 8 1 8 6 (兵庫 都・道・府・) 西宮市上鳴尾町4番31号 電話：(0798) 47—1767 FAX：(0798) 47—7613 ----- 二次医療圏 の名称： 阪神南圏域		
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 リョウリンメイワビョウイン リジチョウ ヤマカ ナキ ----- 医療法人 明和病院 理事長 山中 若樹		
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>	〒 6 6 3 8 1 8 6 (兵庫 都・道・府・) 西宮市上鳴尾町4番31号 電話：(0798) 47—1767 FAX：(0798) 47—7613		
5. 病院の管理者の氏名 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ ヤマナカ ナオキ ----- 姓 名 山中 若樹		
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://www.meiwa-hospital.com/		

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： 030875 臨床研修病院の名称： 明和病院

	※	
9. 医師（研修医を含む。）の員数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		常勤： 100 名、非常勤（常勤換算）： 9.3 名 計（常勤換算）： 109.3 名、医療法による医師の標準員数： 37.8 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 2月 15日、告示番号：第 117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（ 137.630 ）m ² 0. 無
	救急医療の実績	前年度の件数： 7,560 件（うち診療時間外： 4,702 件） 1日平均件数： 20.7 件（うち診療時間外： 12.9 件） 救急車取扱件数： 2,495 件（うち診療時間外： 1,515 件）
	診療時間外の勤務体制	医師： 3 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： 357 床、2. 精神： 0 床、3. 感染症： 0 床 4. 結核： 0 床、5. 療養： 0 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： 10.9 日、2. 精神： 0.0 日、3. 感染症： 0.0 日 4. 結核： 0.0 日、5. 療養： 0.0 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： 109 件、異常分娩件数： 27 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： 2 回、今年度見込： 8 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： 10 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： 20 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 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	図書室の広さ	（ 15.680 ）m ²
	医学図書数	国内図書： 2,000 冊、国外図書： 500 冊
	医学雑誌数	国内雑誌： 24 種類、国外雑誌： 17 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（ ） 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： 030875 臨床研修病院の名称： 明和病院

18. 病歴管理体制 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	病歴管理の責任者の氏名及び役職 診療に関する諸記録の管理方法 診療録の保存期間 診療録の保存方法	㊦がナ クボ カズミ 氏名(姓) 久保 (名) 和美 役職 診療情報管理室長 兼 医事課長 ①. 中央管理 2. 各科管理 その他(具体的に:) (5) 年間保存 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 安全管理部門の設置状況 患者からの相談に適切に応じる体制の確保状況 医療に係る安全管理のための指針の整備状況 医療に係る安全管理委員会の開催状況 医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況 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	①. 有 (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> 職員：専任 (1) 名、兼任 (7) 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 ・医療安全指針の立案、見直し ・医療安全管理実施状況の調査 ・医療安全管理教育に関する事項 患者相談窓口の責任者の氏名等： ㊦がナ タナカ トモコ 氏名(姓) 田中 (名) 朋子 役職 医療安全管理室ゼネラルセーフティーマネージャー 対応時間 (8:30 ~ 16:50) 24時間表記 患者相談窓口に係る規約の有無： ①. 有 0. 無 ①. 有 0. 無 指針の主な内容： 医療従事者としての自覚と責任報告義務(ヒアリハット) 年 (12) 回 活動の主な内容： 医療安全に関する教育啓発 年 (4) 回 研修の主な内容： 医療安全に関する教育啓発 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： 有害事象報告書に基づく各種対応 リスクマネジメントによる職場巡回												
20. 前年度に臨床研修を修了又は中断した研修医の数 <small>(基幹型・協力型記入)</small>		修了： 6名 中断： 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>		<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>5</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>2 年</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>		前々年度	前年度	当該年度	1 年	5	5	6	2 年	4	6	5
	前々年度	前年度	当該年度											
1 年	5	5	6											
2 年	4	6	5											
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 患者数から算出	許可病床数 (357) 床 ÷ 10 = (35.7) 名 年間入院患者数 () 人 ÷ 100 = () 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 0 名 0 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 ・ ②) ※ 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－ 5 －

病院施設番号：

臨床研修病院の名称：

※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 2020 年 5 月 14 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 ヤナギ ヒデノリ</p> <p>氏名(姓) 柳 氏名(名) 秀憲</p> <p>所属 外科 役職 副院長 兼 下部消化管担当部長</p> <p>(副プログラム責任者) 1. 有() 名) ①. 無</p>		
<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>①. 有() ・EPOC ・その他(EPOC2)) ②. 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>②. 病院独自の処遇とする。</p> <p>1. 常勤 2. 非常勤</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px dashed black;"> <p>研修手当</p> <p>一年次の支給額(税込み) 基本手当/月(350,000 円) 賞与/年(200,000 円)</p> </td> <td style="width: 50%;"> <p>二年次の支給額(税込み) 基本手当/月(360,000 円) 賞与/年(400,000 円)</p> </td> </tr> </table> <p>時間外手当： ①. 有 ②. 無 休日手当： ①. 有 ②. 無</p> <p>勤務時間 基本的な勤務時間(8:30 ~ 17:00) 24時間表記 休憩時間(12:00~13:00)</p> <p>時間外勤務の有無： ①. 有 ②. 無</p> <p>休暇 有給休暇(1年次： 10日、2年次： 11日) 夏季休暇(①. 有 ②. 無) 年末年始(①. 有 ②. 無) その他休暇(具体的に：メリアル休暇)</p> <p>当直 回数(約 4 回/月)</p> <p>研修医の宿舍(再掲) ①. 有(単身用： 20 戸、世帯用： 0 戸) ②. 無(住宅手当： 0 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></p> <p>研修医室(再掲) ①. 有(1 室) ②. 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></p> <p>社会保険・労働保険 公的医療保険(組合管掌健康保険) 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 ②. 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 ②. 無)</p> <p>健康管理 健康診断(年 1 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 ②. しない) 個人加入(①. 強制 ②. 任意)</p> <p>外部の研修活動 学会、研究会等への参加： ①. 可 ②. 否 学会、研究会等への参加費用支給の有無： ①. 有 ②. 無</p>	<p>研修手当</p> <p>一年次の支給額(税込み) 基本手当/月(350,000 円) 賞与/年(200,000 円)</p>	<p>二年次の支給額(税込み) 基本手当/月(360,000 円) 賞与/年(400,000 円)</p>
<p>研修手当</p> <p>一年次の支給額(税込み) 基本手当/月(350,000 円) 賞与/年(200,000 円)</p>	<p>二年次の支給額(税込み) 基本手当/月(360,000 円) 賞与/年(400,000 円)</p>		
<p>35. 研修医手帳 (基幹型記入)</p>	<p>①. 有 ②. 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（2019 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030875 臨床研修病院の名称：明和病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ タハラ シンヤ 姓 田原 名 真也	明和病院	特任院長 兼 形成外科主任部長	研修管理委員長
フリガナ ヤマナカ ナオキ 姓 山中 名 若樹	明和病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ヤナギ ヒデノリ 姓 柳 名 秀憲	明和病院	副院長 兼 下部消化管担当部長	プログラム責任者
フリガナ キシ キヨヒコ 姓 岸 名 清彦	明和病院	副院長 兼 内科主任部長	臨床研修指導医
フリガナ フルカワ カズタカ 姓 古川 名 一隆	明和病院	救急科部長 兼 明和 E R センター長	臨床研修指導医
フリガナ ミヤハラ エイジ 姓 宮原 名 永治	明和病院	総合診療部 部長 兼 明和 E R 副センター長	
フリガナ モリ タツオ 姓 森 名 龍雄	明和病院	産婦人科 部長	臨床研修指導医
フリガナ オノ ジュンイチロウ 姓 小野 名 淳一郎	明和病院	小児科 医長	臨床研修指導医
フリガナ タケミネ カズヒロ 姓 竹峰 名 和宏	明和病院	麻酔科 部長	臨床研修指導医
フリガナ サイ ケンシン 姓 蔡 名 顯真	明和病院	形成外科 部長	

※ 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（2019年度開催回数3回）

病院施設番号：030875 臨床研修病院の名称： 明和病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ナカジマ タカヨシ 姓 中島 名 隆善	明和病院	外科 医長	臨床研修指導医
フリガナ サカグチ エリ 姓 阪口 名 会里	明和病院	看護部外来(ER) 主任	
フリガナ オキタ アキヒロ 姓 沖田 名 明弘	明和病院	事務部 部長	
フリガナ ヒラタ ジュンイチ 姓 平田 名 淳一	兵庫医科大学病院	救命救急センター長	臨床研修指導医
フリガナ ヤマダ ヨシタカ 姓 山田 名 佳孝	西宮協立脳神経外科病院	脳神経外科 部長	臨床研修指導医
フリガナ スズキ ユウジロウ 姓 鈴木 名 雄二郎	神鋼記念病院	副院長	臨床研修指導医
フリガナ ヨシダ カズノリ 姓 吉田 名 和則	西宮渡辺心臓・血管センター	副院長 兼 心臓血管外科主任部長	臨床研修指導医
フリガナ タニムカイ シゲアツ 姓 谷向 名 茂厚	谷向病院	病院長	
フリガナ イクマ ミツヒデ 姓 伊熊 名 貢秀	伊熊整形外科	院長	
フリガナ キハラ タカコ 姓 木原 名 たか子	木原たか子皮膚科クリニック	院長	
フリガナ テラダ ハルロウ 姓 寺田 名 春郎	てらだ小児科	院長	

※ 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（2019年度開催回数3回）

病院施設番号：030875 臨床研修病院の名称：明和病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ハリマ リョウイチ 姓 播磨 名 良一	はりま小児科	院長	
フリガナ ハンダ ノブオ 姓 半田 名 伸夫	半田医院	院長	
フリガナ ハヤシ イサオ 姓 林 名 功	林医院	院長	
フリガナ たなか シンイチロウ 姓 田中 名 慎一郎	公立豊岡病院組合立豊岡病院 日高医療センター	病院長	
フリガナ ニシオカ ケン 姓 西岡 名 顯	公立豊岡病院組合立豊岡病院 出石医療センター	病院長	臨床研修指導医
フリガナ キヤマ ヨシアキ 姓 木山 名 佳明	公立豊岡病院組合立 朝来医療センター	病院長	臨床研修指導医
フリガナ イシダ チョウジ 姓 石田 名 長次	公立村岡病院	院長	臨床研修指導医
フリガナ タカギ カズミツ 姓 高木 名 一光	公立浜坂病院	院長	
フリガナ ウラベ ケイタ 姓 浦邊 名 啓太	公立香住病院	院長	
フリガナ オオエ ヨキコ 姓 大江 名 与喜子	西宮市医師会	会長	有識者

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

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： 医療法人 明和病院

病院施設番号： 030875

区 分	内 科	救急部門	外 科	小 児 科	麻 酔 科	産 婦 人 科	その他の研修を行う診療科										合 計
							又は		整 形 外 科	皮 膚 科	泌 尿 器 科	耳 鼻 科	眼 科	放 射 線 科	形 成 外 科	病 理	
							産 科	婦 人 科									
年間入院患者実数 () 内は救急件数又は分娩件数	2,572	1,650 (1,650)	2,088	521	0	375 (136)	-	-	1,041	25	353	365	867	0	350	0	10,207
年間新外来患者数	3,746	2,673	825	1,967	0	589	-	-	2,648	845	598	1,143	750	1,062	957	0	17,803
1日平均外来患者数 () 内は年間外来診療日数	262.9 (294)	13.4 (366)	84.1 (294)	26.9 (294)	0 (294)	29.9 (294)	-	-	174.4 (294)	34.6 (294)	54.8 (294)	48.7 (294)	51.9 (294)	4.5 (294)	35.3 (294)	0 (0)	
平均在院日数	16.1	3.0	11.9	3.9	0	7.6	-	-	17.7	9.3	12.0	4.5	1.1	0	8.5	0	
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医)数)	23 (9)	2 (2)	15 (8)	3 (1)	5 (1)	3 (1)	-	-	7 (0)	1 (0)	3 (1)	3 (0)	2 (1)	2 (1)	4 (1)	2 (0)	75 (26)

※ 「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。

※ 基幹型臨床研修病院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 2 年度分)							臨床研修病院の名称：明和病院						
							病院施設番号：030875						
基幹型病院名	担当分野	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
明和病院	内科	6	6	3	3	1	1	2	2	3	3	3	3
兵庫医科大学病院	内科									1	1		
	内科合計	6	6	3	3	1	1	2	2	4	4	3	3
明和病院	救急部門			1	1	1	1	1					1
明和病院	外科			1	1	1	1	1	2	1	1	2	1
兵庫医科大学病院	外科			1									
	外科合計			2	1	1	1	1	2	1	1	2	1
明和病院	産婦人科	1	1	1		1							1
神鋼記念病院	産婦人科						1	1	1	1	1	1	
兵庫医科大学病院	産婦人科				1								
	産婦人科合計	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
明和病院	小児科	1	1	1	1							1	
神鋼記念病院	小児科						1	1	1	1			
	小児科合計	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）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。

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： 医療法人 明和病院						
								病院施設番号： 030875						
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
明和病院	内科	5	5	2	2	1	1	2	2	2	2	3	3	5
明和病院	救急部門			1	1	1	1			1				
明和病院	外科			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
兵庫医科大学病院	外科					1	1	1	1	1	1			
関西医科大学附属病院	外科			1	1									
	外科合計			2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	
明和病院	産婦人科	1	1		1				1				1	
神鋼記念病院	産婦人科			1		1		1		1	1	1		
兵庫医科大学病院	産婦人科						1							
	産婦人科合計	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
明和病院	小児科	1			1		1					1	1	
神鋼記念病院	小児科			1		1		1	1	1	1			
	小児科合計	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）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。

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： 医療法人 明和病院						
								病院施設番号： 030875						
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
明和病院	内科	5	5	2	2	1	1	2	2	2	2	3	3	5
明和病院	救急部門			1	1	1	1			1				
明和病院	外科			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
兵庫医科大学病院	外科					1	1	1	1	1	1			
関西医科大学附属病院	外科			1	1									
	外科合計			2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	
明和病院	産婦人科	1	1		1				1				1	
神鋼記念病院	産婦人科			1		1		1		1	1	1		
兵庫医科大学病院	産婦人科						1							
	産婦人科合計	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
明和病院	小児科	1			1		1					1	1	
神鋼記念病院	小児科			1		1		1	1	1	1			
	小児科合計	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）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。

29. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 030875204

病院施設番号： 030875 臨床研修病院の名称： 明和病院

臨床研修病院群番号： 0308752 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	明和病院卒後臨床研修プログラム		
2. 研修プログラムの特色	本院を基幹型臨床研修病院とし、協力型研修病院ならびに研修協力施設と病院群を形成し、必修科目と選択必修科目を経験できるようにすると共に、全ての診療科を選択できる期間を8ヶ月間設け、研修医自身が希望する将来のキャリアに繋がる研修内容を設定する事が可能である。また、中規模病院の利点を生かし、各科の垣根を越えた横断的な研修を行う事が可能で、プライマリケアならびに全人的医療の研修が展開できる環境を設定している。また各科のカンファレンスへの参加やレクチャーへの出席を義務とする。		
3. 臨床研修の目標の概要	1. 行動目標 ①患者—医師関係 ②チーム医療 ③問題対応能力 ④安全管理 ⑤医療面接 ⑥症例呈示 ⑦診療計画 ⑧医療の社会性 2. 経験目標 ①経験すべき診療法・検査・手技 ②経験すべき症状・病態・疾患 ③特定の医療現場の経験		
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、研修分野ごとに月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。 * 選択必修科目、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
(記入例) x x 科	1234567	〇〇 病院	〇か月
必修科目	内科	030875 明和病院	6か月
	救急部門	030875 明和病院	1か月
	救急部門	030563 兵庫医科大学病院	1か月
	救急部門	060031 西宮協立脳神経外科病院	1か月
	地域医療	066028 谷向病院	0.5か月
	地域医療	066032 はりま小児科	0.5か月
	地域医療	066033 てらだ小児科	0.5か月
	地域医療	066034 木原たか子皮膚科クリニック	0.5か月
	地域医療	066036 伊熊整形外科	0.5か月
	地域医療	066037 半田医院	0.5か月
	地域医療	168075 林医院	0.5か月
	地域医療	066981 公立豊岡病院組合立豊岡病院日高医療センター	1か月
	地域医療	033026 公立豊岡病院組合立豊岡病院出石医療センター	1か月
	地域医療	168298 公立豊岡病院組合立朝来医療センター	1か月
	地域医療	097038 公立香住病院	1か月
地域医療	033025 公立村岡病院	1か月	
地域医療	097041 公立浜坂病院	1か月	

病院で 定めた 必修科 目	外科	030875	明和病院	3 か月
	産婦人科	030875	明和病院	1 か月
	小児科	030875	明和病院	1 か月
	精神科	030563	兵庫医科大学病院	1 か月
選 択 必 修 科 目	麻酔科	030875	明和病院	か月
選 択 科 目	整形外科	030875	明和病院	か月
	眼科	030875	明和病院	か月
	耳鼻咽喉科	030875	明和病院	か月
	皮膚科	030875	明和病院	か月
	形成外科	030875	明和病院	か月
	泌尿器科	030875	明和病院	か月
	放射線科	030875	明和病院	か月
	リハビリテーション科	030875	明和病院	か月
	救急科	030875	明和病院	か月
	救急部門	060031	西宮協立脳神経外科病院（脳神経外科）	か月
	救急部門	060031	西宮協立脳神経外科病院（神経内科）	か月
備考：○内科・救急部門・地域医療に加え、選択必修科目のうち外科・小児科・産婦人科・精神科を当院として必修科目とする。				
○選択必修科目のうち麻酔科においては選択期間で履修可能とする。				
○地域医療研修は1施設あたり0.5ヶ月を2施設、または、1施設あたり1ヶ月を1施設、計1ヶ月の研修とする。				
○選択期間は必修科目・選択必修科目を含み、8ヶ月間設ける。				
2年間を通じての救急部門の研修とみなす休日・夜間の当直回数・・・約120回				

※外科、麻酔科、小児科、産婦人科、精神科の欄は病院で定めた必修科目か選択必修科目の欄に必ず設け、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： 030875	臨床研修病院の名称： 明和病院
臨床研修病院群番号： 0308752	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 030875204

臨床研修開始月を基準に各月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	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
凡例 ○×病院 (○×○×○×)	内科	5											
凡例 ▲■病院 (▲■▲■▲■)	外科		3										
凡例 □△病院 (□△□△□△)	外科		2										
明和病院 (030875)	内科	5	5	2	2	1	1	2	2	2	2	3	3
明和病院 (030875)	救急			1	1	1		1		1			
兵庫医科大学病院 (030563)	救急				1	1	1		1			1	
西宮協立脳神経外科病院(060031)	救急					1	1	1		1	1		
明和病院 (030875)	外科			2	1	1	2	1	2	1	2	1	2

* 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 : 選択必修科目や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： 030875	臨床研修病院の名称： 明和病院
臨床研修病院群番号： 0308752	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 **030875204**

臨床研修開始月を基準に各月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* 2	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
谷向病院 (066028)	地域医療								1				
てらだ小児科 (066033)	地域医療				1								
木原たか子皮膚科クリニック (066034)	地域医療											1	
伊熊整形外科 (066036)	地域医療			1									
半田医院 (066037)	地域医療				1								
はりま小児科 (066032)	地域医療											1	
林医院 (168075)	地域医療			1					1				
公立香住病院 (097038)	地域医療							1					
公立浜坂病院 (097041)	地域医療								1				
明和病院(030875)	小児科	2			1	1	1						1
明和病院(030875)	産婦人科	1	1		1		1		1				1
兵庫医科大学病院 (030563)	精神科			1		1		1		1	1		
西宮協立脳神経外科病院(060031)	救急科(選択)											1	
明和病院(030875)	内科(選択)	1				1	1	1					2
明和病院(030875)	外科(選択)			1							1	1	
明和病院(030875)	麻酔科(選択)		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
明和病院(030875)	整形外科(選択)	1	1			1	1		1	2	2	1	1
明和病院(030875)	泌尿器科(選択)	1	1					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：選択必修科目や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：030875

臨床研修病院の名称：明和病院

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	河中正裕	明和病院	顧問	46	○	日本内科学会認定内科医、日本糖尿病学会指導医・専門医、日本核医学会専門医、日本内分泌学会専門医、日本医師会認定産業医、H17.3.6 四病院団体協議会臨床研修指導者養成過程講習会終了	030875301	4
内科	岸清彦	明和病院	副院長	33	○	日本内科学会認定内科医、日本内科学会 総合内科専門医、日本消化器病学会指導医・専門医、日本消化器内視鏡学会指導医・専門医、日本医師会認定産業医、日本人間ドック学会人間ドック専門医・認定医・指導医、日本感染症学会認定ICD、日本臨床検査医学会臨床検査管理医、日本肝臓学会専門医 H19.9.15 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030875301	4
内科	中尾伸二	明和病院	部長	31	○	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、日本超音波医学会指導医・専門医 H22.9.18 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030875301	4
内科	澤崎美幸	明和病院	医長	23	○	日本内科学会認定内科医、日本消化器病学会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本医師会認定産業医、日本内科学会総合内科専門医、 H28.9.3 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030875301	4
内科	芝俊成	明和病院	医員	12	○	日本内科学会認定内科医、日本消化器病学会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本医師会認定産業医、日本肝臓学会専門医、日本ヘリコバクター学会 H. pylori (ピロリ菌) 感染症認定医、H29.9.2 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030875301	4
内科	川添智太郎	明和病院	部長	20	×	日本内科学会認定内科医、日本消化器病学会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本ヘリコバクター学会 H. pylori (ピロリ菌) 感染症認定医	030875301	4
内科	森澤大祐	明和病院	医員	14	○	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、H25.9.7 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030875301	4
内科	南堂吉紀	明和病院	医員	12	×	日本内科学会認定内科医、日本消化器病学会専門医、 日本消化器内視鏡学会専門医	030875301	4
内科	小谷美央	明和病院	医員	8	×	日本内科学会認定内科医、日本ヘリコバクター学会 H. pylori (ピロリ菌) 感染症認定医	030875301	4
内科	黒河内和貴	明和病院	統括部長	31	×	日本内科学会認定内科医、日本消化器病学会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本肝臓学会専門医	030875301	4

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030875

臨床研修病院の名称：明和病院

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	豊田 和寛	明和病院	医長	20	×	日本内科学会認定内科医、日本透析医学会専門医、日本腎臓学会専門医	030875301	4
内科	川田 博昭	明和病院	医員	7	○	日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本腎臓学会専門医、日本透析医学会専門医・指導医、H28.9.3 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030875301	4
内科	林 邦雄	明和病院	部長	40	×	日本内科学会認定内科医、日本血液学会指導医・専門医、日本臨床腫瘍学会暫定指導医、日本感染症学会認定ICD、日本造血細胞移植学会造血細胞移植認定医、精神保健指定医、日本医師会認定産業医、細胞治療認定管理師制度協議会細胞治療認定管理師	030875301	4
内科	園田 隆	明和病院	部長	39	×		030875301	4
内科	大崎 往夫	明和病院	特任 院長	41	○	日本内科学会認定医・指導医、日本肝臓学会専門医・指導医、日本超音波学会専門医・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、日本臨床腫瘍学会暫定指導医、H19.1.7 京都大学医学部附属病院医師臨床研修指導医講習会修了、平成22年10月9日医療研修推進財団臨床研修プログラム責任者養成講習会修了	030875301	4
内科	西島 規浩	明和病院	部長	18	○	日本内科学会総合内科専門医・認定内科医、日本消化器病学会専門医・指導医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本肝臓学会専門医・指導医、日本超音波学会専門医、R1.8.31 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030875301	4
内科	櫻井 登志彦	明和病院	医員	9	×		030875301	4
内科	竹内 康雄	明和病院	部長	28	×	日本糖尿病学会専門医・指導医	030875301	4
内科	鈴木 智子	明和病院	医員	16	×	日本内科学会認定内科医、日本内科学会、総合内科専門医、日本人間ドック学会専門医・認定医、日本糖尿病学会専門医	030875301	4
救急	古川 一隆	明和病院	部長	40	○	日本外科学会専門医、日本消化器外科学会認定医、日本病院総合診療医学会認定医、H26.8.30 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030875301	4
救急	宮原 永治	明和病院	部長	26	○	脳神経外科学会認定脳神経外科専門医、日本脳卒中学会認定脳卒中専門医、H30.10.7 大阪府医師会指導医のための教育ワークショップ修了	030875301	4

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030875

臨床研修病院の名称：明和病院

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)
外科	柳 秀憲	明和病院	副院長	36	○	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、日本大腸肛門病学会指導医・専門医、日本消化器病学会専門医、日本がん治療認定医機構暫定教育医・認定医、ASCO, active member、日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医 H17. 9. 11 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会終了	030875301	1・4
外科	相原 司	明和病院	部長	32	○	日本外科学会専門医、日本消化器外科学会指導医・専門医・認定医、日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医、日本がん治療認定医機構認定医、日本肝臓学会専門医、日本消化器病学会専門医、日本肝胆膵外科学会高度技能指導医、日本静脈経腸栄養学会認定医 H19. 5. 15 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会終了	030875301	4
外科	生田 真一	明和病院	部長	23	○	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、日本消化器病学会指導医・専門医、日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医、日本がん治療認定医機構認定医、日本外科感染症学会認定ICD、日本肝臓学会専門医、日本消化器内視鏡学会指導医・専門医、日本胆道学会指導医、日本外科感染症学会外科周術期感染管理暫定教育医・認定医、日本肝胆膵外科学会高度技能指導医、H20. 9. 20 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会終了	030875301	4
外科	奥田 昌也	明和病院	部長	19	○	日本外科学会指導医・専門医、日本呼吸器外科学会専門医、H24. 6. 26 香川大学医学部付属病院臨床研修指導医養成講習会修了	030875301	4
外科	岡本 亮	明和病院	医長	18	○	日本外科学会専門医、日本大腸肛門病学会専門医、日本肝臓学会専門医、日本病態栄養学会専門医研修指導医、日本静脈経腸栄養学会認定医、H20. 11. 24 耳原総合病院臨床研修指導医養成講習会終了	030875301	4
外科	中島 隆善	明和病院	医員	16	○	日本外科学会専門医・指導医、日本がん治療認定医機構認定医、日本消化器病学会専門医・指導医、日本消化器外科学会専門医・指導医、日本大腸肛門病学会 専門医、日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医、日本外科感染症学会認定 ICD、日本肝臓学会専門医・指導医、日本内視鏡外科学会技術認定取得者（消化器・一般外科領域）、日本外科感染症学会外科周術期感染管理暫定教育医・認定医、日本消化器内視鏡学会専門医、H29. 9. 2 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030875301	4
外科	山中 若樹	明和病院	院長	45	×	日本外科学会指導医・専門医、日本消化器病学会 指導医・専門医、日本肝臓学会指導医・専門医、日本消化器外科学会指導医・専門医、日本肝胆膵外科学会高度技能指導医、日本消化器外科学会 消化器がん外科治療認定医、日本医師会認定産業医	030875301	3・4
外科	笠井 明大	明和病院	医員	12	×	日本外科学会専門医、日本消化器外科学会専門医、日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医	030875301	4
外科	仲本 嘉彦	明和病院	部長	26	○	日本外科学会指導医・認定医、日本外科学会専門医、日本消化器外科学会 消化器がん外科治療認定医、日本がん治療認定医機構認定医 H30. 9. 1 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030875301	4

3.1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030875

臨床研修病院の名称：明和病院

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)
外科	岸本 昌浩	明和病院	部長	27	×	日本外科学会専門医、日本乳癌学会専門医、日本乳癌学会乳腺指導医・専門医、検診マンモグラフィ読影医、日本がん治療認定医機構認定医	030875301	4
外科	村澤 千沙	明和病院	医員	14	○	日本外科学会専門医、日本乳癌学会認定医、日本がん治療認定医機構認定医、H27.8.23 香川大学医学部附属病院卒後臨床研修指導医養成講習会修了	030875301	4
外科	浜野 郁美	明和病院	医員	14	×	日本外科学会専門医、日本消化器外科学会専門医、日本肝臓学会専門医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、日本腹部救急医学会認定医	030875301	4
外科	一瀬 規子	明和病院	医員	12	×	日本外科学会専門医	030875301	4
産婦人科	星野 達二	明和病院	部長	41	×	日本産科婦人科学会 指導医・専門医、日本周産期・新生児医学会専門医、日本婦人科腫瘍学会婦人科腫瘍指導医・専門医、母体保護法指定医師、日本医師会認定産業医、日本体育協会公認スポーツカー、日本医師会認定健康スポーツ医	030875301	4
産婦人科	森 龍雄	明和病院	部長	25	○	日本産科婦人科学会 指導医・専門医、母体保護法指定医師 H26.10.13 日本医師会指導医のための教育ワークショップ 修了	030875301	4
小児科	小野 淳一郎	明和病院	医長	19	○	日本小児科学会専門医 H19.9.15 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030875301	4
小児科	立川 友博	明和病院	医員	9	×	日本小児科学会専門医	030875301	4
麻酔科	竹峰 和宏	明和病院	部長	23	○	麻酔科標榜医、日本麻酔科学会 指導医・専門医 H26.4.24 全国自治体病院協議会 医師臨床研修指導医養成講習会終了	030875301	4
麻酔科	木田 樹里	明和病院	医員	14	×	麻酔科標榜医、日本麻酔科学会 専門医	030875301	4
麻酔科	立川 泰平	明和病院	医員	10	×	麻酔科標榜医、日本麻酔科学会 認定医	030875301	4
整形外科	有田 親史	明和病院	部長	54	×	日本整形外科学会 専門医	030875301	4
整形外科	山口 基	明和病院	部長	32	×	日本整形外科学会専門医、日本リハビリテーション医学会認定臨床医、日本体育協会公認スポーツカー、日本整形外科学会認定スポーツ医、日本医師会認定健康スポーツ医	030875301	4
整形外科	松本 彰夫	明和病院	医長	25	×	日本整形外科学会 専門医、日本整形外科学会認定スポーツ医、日本体育協会公認スポーツカー、日本医師会認定健康スポーツ医、	030875301	4
整形外科	岡 晋也	明和病院	医員	15	×	日本整形外科学会専門医、日本再生医療学会認定医、日本整形外科学会認定スポーツ医	030875301	4

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030875

臨床研修病院の名称：明和病院

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)
整形外科	下奥 靖	明和病院	部長	29	×	日本整形外科学会 専門医	030875301	4
眼科	田中 久子	明和病院	部長	23	○	日本眼科学会 専門医 H24. 9. 15 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030875301	4
耳鼻咽喉科	奥中 恵美子	明和病院	部長	29	×	日本耳鼻咽喉科学会専門医、日本耳鼻咽喉科学会補聴器相談医、 日本化学療法学会認定 I C D	030875301	4
皮膚科	黒川 一郎	明和病院	部長	37	×	日本皮膚科学会専門医、日本感染症学会 認定 I C D、日本化学 療法学会抗菌化学療法認定医、日本がん治療認定医機構暫定教育 医・認定医、日本医師会認定産業医	030875301	4
形成外科	田原 真也	明和病院	特任 院長	41	○	日本形成外科学会 専門医、日本創傷外科学会 専門医、H30. 11. 25 全日本病院協会臨床研修指導医養成講習会修了	030875301	4
形成外科	蔡 顯眞	明和病院	部長	22	×	日本形成外科学会 専門医	030875301	4
泌尿器科	土井 裕	明和病院	部長	35	×	日本泌尿器科学会 指導医・専門医	030875301	4
泌尿器科	善本 哲郎	明和病院	部長	32	○	日本泌尿器科学会 指導医・専門医、日本臨床腎移植学会 認定医 H18. 7. 16 全国自治体病院協議会臨床研修指導医養成講習会終了	030875301	4
放射線科	興津 茂行	明和病院	部長	29	×	日本医学放射線学会専門医、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、日本核医学会核医学専門医、日本核医 学会 PET 核医学認定医、検診マンモグラフィ読影医	030875301	4
放射線科	高田 恵広	明和病院	医長	21	○	日本医学放射線学会専門医、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医、日本 IVR 学会専門医、日本核 医学会 PET 核医学認定医、R1. 8. 31 兵庫医科大学病院臨床研修指 導医養成講習会修了	030875301	4
病理	覚野 綾子	明和病院	部長	30	×	日本内科学会認定内科医、日本消化器病学会専門医、日本肝臓学 会専門医、日本病理学会病理専門医、日本臨床細胞学会教育研修 指導医、日本臨床細胞学会細胞診専門医、日本臨床検査医学会 臨 床検査管理医、日本臨床検査医学会専門医、日本医師会認定産業 医	030875301	4
病理	梶本 仙子	明和病院	医員	23	×	日本内科学会認定内科医、日本消化器病学会専門医、日本病理学 会病理専門医、日本内視鏡学会専門医、日本臨床細胞学会細胞診 専門医	030875301	4

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）： 明和病院 （ 兵庫県 ）

基幹型病院				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	
兵庫県	阪神南	明和病院 (病院施設番号:030875)		兵庫県	阪神南		兵庫医科大学病院 (病院施設番号:030563)		兵庫県	阪神南		谷向病院 (病院施設番号:066028)		明和病院卒後臨床研修プログラム	5	
				兵庫県	阪神南		西宮協立脳神経外科病院 (病院施設番号:060031)		兵庫県	阪神南		てらだ小児科 (病院施設番号:066033)				
							(病院施設番号:)		兵庫県	阪神南		木原たか子皮膚科クリニック (病院施設番号:066034)				
							(病院施設番号:)		兵庫県	阪神南		伊熊整形外科 (病院施設番号:066036)				
							(病院施設番号:)		兵庫県	阪神南		半田医院 (病院施設番号:066037)				
							(病院施設番号:)		兵庫県	阪神南		はりま小児科 (病院施設番号:066032)				
							(病院施設番号:)		兵庫県	阪神南		林医院 (病院施設番号:168075)				
							(病院施設番号:)		兵庫県	但馬		公立豊岡病院組合立 豊岡病院日高医療センター (病院施設番号:066981)				
							(病院施設番号:)		兵庫県	但馬		公立豊岡病院組合立 豊岡病院出石医療センター (病院施設番号:033026)				
							(病院施設番号:)		兵庫県	但馬		公立豊岡病院組合立 朝来医療センター (病院施設番号:168298)				
							(病院施設番号:)		兵庫県	但馬		公立香住病院 (病院施設番号:097038)				
							(病院施設番号:)		兵庫県	但馬		公立浜坂病院 (病院施設番号:097041)				
			(病院施設番号:)		兵庫県	但馬		公立村岡病院 (病院施設番号:033025)								

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。

従来のプログラムにおいて地域医療を行っていた医療機関は全て阪神南圏域・西宮市内のクリニックであり、へき地医療を学ばせることができなかった。よって、兵庫県内でへき地医療を学ぶことができる医療機関を研修協力施設として加えるとともに、近隣の協力施設についても見直しを行い、ご協力いただける施設を追加した。

※ 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。