

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

2025 年 4 月 21 日

都道府県知事 殿

病院名 医療法人宝生会 PL 病院
開設者 理事長 橋本 清保

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 38 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： 031064

臨床研修病院の名称： 医療法人宝生会 PL 病院

記入日：西暦 2025 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。	031064	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 PL 病院臨床研修病院群 番号 0310641
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 タナカ リョウイチロウ 氏名 (姓) (名) 田中 良一郎		役職 臨床研修センター副センター長 (内線 3261) (直通電話 (0721) 24 — 6100) e-mail : ryoitiro@plhospital.or.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 イリョウホウジンホウショウカイピーエルビョウウイン 医療法人宝生会 PL 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>	〒 5 8 4 - 8 5 8 5 (都・道・府・県) 富田林市大字新堂 2204 番地 電話 : (0721) 24 — 3100 FAX : (0721) 25 — 9405 二次医療圏 の名称 : 南河内二次医療圏		
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 イリョウホウジンホウショウカイ リジチョウ ハシモトキヨヤス 医療法人宝生会 理事長 橋本 清保		
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>	〒 5 8 4 - 8 5 8 5 (大阪 都・道・府・県) 富田林市大字新堂 2204 番地 電話 : (0721) 24 — 3100 FAX : (0721) 25 — 9405		
5. 病院の管理者の氏名 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ シンドウ カツヒサ 姓 名 進藤 勝久		
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 研修管理委員会の全ての構成員(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 病院群を構成する全ての臨床研修病院、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.plhospital.or.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： 031064

臨床研修病院の名称： 医療法人宝生会 PL 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： 84 名、非常勤（常勤換算）： 11.8 名 計（常勤換算）： 95.8 名、医療法による医師の標準員数： 35 名 * 基幹型臨床研修病院は、当該病院が管理している研修医の氏名等について様式 A-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 2004 年 1 月 14 日、告示番号：第 2336 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（ 182.0 ）m ² 0. 無
	救急医療の実績	前年度の件数： 6,209 件（うち診療時間外： 5,419 件） 1 日平均件数： 17.0 件（うち診療時間外： 14.8 件） 救急車取扱件数： 2,436 件（うち診療時間外： 1,646 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（産婦人科）
11. 医療法上の許可病床数（歯科の病床数を除く。） <small>（基幹型・協力型記入）</small>		1. 一般： 323 床、2. 精神： 0 床、3. 感染症： 0 床 4. 結核： 0 床、5. 療養： 47 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 年次報告の場合には、患者数は報告年度の前年度分、研修医の数は報告年度の前年度分の実績と当年度分の想定を記入。 研修プログラム変更・新設の届出の場合には、患者数は届出年度の前年度分、研修医の数は届出年度の次年度分及び次々年度分の想定を記入。
13. 病床の種別ごとの平均在院日数 <small>（小数第二位四捨五入）</small> <small>（基幹型・協力型記入）</small>		1. 一般： 9.1 日、2. 精神： . 日、3. 感染症： . 日 4. 結核： . 日、5. 療養： 711.3 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： 191 件、異常分娩件数： 44 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： 4 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入
	剖検数	前年度実績： 0 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 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	研修医の宿舎	1. 有（単身用： 戸、世帯用： 戸） 0. 無（住宅手当： 上限 27,000 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	（ 76.2 ）m ²
	医学図書数	国内図書： 4,000 冊、国外図書： 450 冊
	医学雑誌数	国内雑誌： 105 種類、国外雑誌： 8 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： 031064

臨床研修病院の名称： 医療法人宝生会 PL 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	ツガナ ミヤヒラ マサカズ 氏名(姓) 宮平 (名) 政一 役職 診療情報管理課 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	(20) 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 (57) 名 主な活動内容：報告書の分析、予防策の検討と実行。報告書のデータ集積、管理。医療安全管理に伴う業務改善に関する各部門間の連携、調整。医療安全管理に関する職員研修の企画と運営。			
	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： ツガナ カワハラ キヨタカ 氏名(姓) 河原 (名) 清隆 役職 総合受付課 課長 対応時間 (8:30 ~ 17:00) 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：医療事故防止の為に院内組織体制、医療事故防止の為に院内管理体制、医療事故防止に向けた対応、職員教育研修及び訓練。		
		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：報告書データの分析。医療事故防止対策マニュアルの作成と修正。医療事故関係の情報提供。事故防止に向けての教育活動。		
	医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況	年 (27) 回 研修の主な内容：新入職員向けの講演。リスクマネージャ対象の講演。全職員対象のVTR研修。			
	医療機関内における事故報告等の医療に係る安全の確保を目的とした改善のための方策	医療機関内における事故報告等の整備： 1. 有 0. 無 その他の改善のための方策の主な内容：薬剤に関する事故防止、輸液ポンプに関する事故防止策、作業中断に関する事故防止策、転棟転落に関する事故防止策。			
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： 4 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	4	4	3	
	2 年	3	4	4	
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 (370) 床 ÷ 10 = (37) 名			
	患者数から算出	年間入院患者数 (8,038) 人 ÷ 100 = (80) 名			
23. 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： 名 (常勤： 名、非常勤： 名)				
	2. 作業療法士： 名 (常勤： 名、非常勤： 名)				
	3. 臨床心理技術者： 名 (常勤： 名、非常勤： 名)				
	9. その他の精神科技術職員： _____名 (常勤： 名、非常勤： 名)				
24. 臨床研修に関する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：卒後臨床研修評価機構(2024年1月31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> 受審状況有りの場合、結果の公表 1. 有 0. 無				

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： 031064

臨床研修病院の名称： 医療法人宝生会 PL 病院

項目 27 までについては、報告時に必ず記入してください。		※
25. 時間外・休日労働の実績及び最大想定時間数 (基幹型記入)		* 別紙 5 に記入 年次報告の場合は、報告年度の前年度の実績及び報告年度の想定を記入。 研修プログラム変更・新設の届出の場合は、届出年度の前年度の実績及び次年度の想定を記入。
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)		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
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)	院内保育所	院内保育所の有無 (<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 有を選択した場合、開所時間を記入してください (7 時 45 分 ~ 17 時 30 分) 病児保育 (1. 有 <input type="checkbox"/> 無) 夜間保育 (<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 上記保育所は研修医の子どもに使用可能か (<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)
	保育補助	ベビーシッター・一時保育等利用時の補助 (1. 有 <input type="checkbox"/> 無) その他の補助 (具体的に :)
	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 <input type="checkbox"/> 無) 授乳スペース (1. 有 <input type="checkbox"/> 無)
	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)	(病児保育については、小児科病棟で対応可。)
	研修医のライフイベントの相談窓口	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 窓口の名称がある場合記入 (人事課) 窓口の専任担当 1. 有 (名) <input type="checkbox"/> 無
	各種ハラスメントの相談窓口	窓口の名称を記入 (看護部長・副看護部長・総務部次長・人事課長) 窓口の専任担当 1. 有 (名) <input type="checkbox"/> 無
※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。		
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。		研修プログラムの名称： PL 病院初期臨床研修プログラム プログラム番号： 031064105 / 031064106
29. 研修医の募集定員 (基幹型記入)		1 年次： 3 名、2 年次： 4 名
30. 研修医の募集及び採用の方法 (基幹型記入)	研修プログラムに関する問い合わせ先	ツガナ タナカ リョウイチロウ 氏名 (姓) (名) 田中 良一郎 所属 役職 臨床研修センター 副センター長 電話： (0721) 24 — 3100 FAX： (0721) 25 — 9405 e-mail： ryoitiro@plhospital.or.jp URL： https://www.plhospital.or.jp
	資料請求先	住所 〒 5 8 4 - 8 5 8 5 (大阪 都・道・府・県) 富田林市大字新堂 2204 番地 担当部門 担当者氏名 臨床研修 ツガナ アブラノ シンタロウ センター 姓 油野 名 進太郎 電話： (0721) 24 — 3100 FAX： (0721) 25 — 9405 e-mail： aburano.shintaro@plhospital.or.jp URL： https:// www.plhospital.or.jp

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－ 6 －

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。

36. 研修医の処遇（続き） （基幹型・協力型記入）	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
	院内保育所（再掲）	院内保育所の有無（1. 有 0. 無） 有を選択した場合、開所時間を記入してください（ 時 分 ～ 時 分）
		病児保育（1. 有 0. 無） 夜間保育（1. 有 0. 無）
		上記保育所は研修医の子どもに使用可能か（1. 可 0. 不可）
	保育補助（再掲）	ベビーシッター・一時保育等利用時の補助（1. 有 0. 無）
		その他の補助（具体的に： _____）
	体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所（再掲）	休憩場所（1. 有 0. 無） 授乳スペース（1. 有 0. 無）
	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）（再掲）	（ _____ ）
研修医のライフイベントの相談窓口（再掲）	1. 有 0. 無 窓口の名称がある場合記入（ _____ ） 窓口の専任担当 1. 有（ 名） 0. 無	
各種ハラスメントの相談窓口（再掲）	窓口の名称を記入（ _____ ） 窓口の専任担当 1. 有（ 名） 0. 無	
37. 研修医手帳（基幹型記入）	1. 有 0. 無	
38. 連携状況（基幹型記入）	* 様式A-6に記入	

※欄は、記入しないこと。

- 18 「前年度の分娩件数」欄は、報告・届出年度の前年度の正常分娩件数及び異常分娩件数についてそれぞれ記入すること。
- 19 「臨床病理検討会（CPC）の実施状況」欄について
- （1）「開催回数」欄は、報告・届出病院の主催の下に開催したCPCの報告・届出年度の前年度の開催回数及び報告・届出年度の開催見込数を記入すること。
 - （2）「剖検数」欄は、報告・届出年度の前年度の剖検件数及び報告・届出年度の剖検見込数を記入すること。
 - （3）「剖検を行う場所」欄は、剖検を当該医療機関の剖検室で行っている場合は「1. 有」に○をつけること。また、剖検を当該医療機関の剖検室で行っていない場合には、「0. 無」に○をつけるとともに、剖検を大学の剖検室において行っているときは「（ ）大学」に当該大学名を記入し、剖検を他病院の剖検室で行っているときは「（ ）病院」に当該病院名を記入すること。
- 20 「研修医のための宿舎及び研修医室の有無」欄について
- （1）「研修医の宿舎」欄は、研修医の利用に供する宿舎（当該病院の敷地の内外を問わない。）を有する場合は「1. 有」に○をつけるとともに、「単身用」・「世帯用」のそれぞれの戸数を記入すること。また、研修医のための宿舎を有さない場合は「0. 無」に○をつけるとともに、住宅手当の支給内容（全額支給、一律〇〇円、最低〇〇円から最高〇〇円の範囲内で負担額に応じて支給等）を記入すること（住宅手当を支給していない場合には「0円」と記入すること。）。
 - （2）「研修医室」欄は、研修医室を有する場合は「1. 有」に○をつけるとともに、その室数を記入すること。また、研修医室を有さない場合は「0. 無」に○をつけること。
- 21 「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」欄について
- （1）「文献データベース等の利用環境」欄は、Medline等の文献データベース及び教育用コンテンツのそれぞれについて、利用できる場合は「1. 有」に○をつけ、利用できない場合には「0. 無」に○をつけること。また、文献データベース及び教育用コンテンツ以外に、これに類するもので利用できるものがある場合は「その他（ ）」にその内容を記入すること。
 - （2）「医学教育用機材の整備状況」欄は、医学教育用シミュレーターの整備の有無について該当する番号に○をつけること。また、臨床研修に必要なその他の医学教育用機材を整備している場合は「その他（ ）」にその内容を記入すること。
- 22 「病歴管理体制」欄について
- （1）「診療に関する諸記録の管理方法」欄は、診療に関する諸記録（診療録、病院日誌、各科診療日誌、処方せん、手術記録、看護記録、検査所見記録、エックス線写真、紹介状、退院した患者に係る入院期間中の診療経過の要約等）に関する管理方法について、主に中央管理を行っている場合には「1. 中央管理」、主に各科管理を行っている場合には「2. 各科管理」に○をつけること。また、いずれにも該当しない場合は「その他」欄にその内容を具体的に記入すること。
 - （2）「診療録の保存方法」欄は、診療録を文書により保存している場合には「1. 文書」、電子媒体により保存している場合には「2. 電子媒体」に○をつけること。また、双方併用で保存している場合等は「その他」欄に具体的に記入すること。
- 23 「医療安全管理体制」欄について
- （1）「安全管理者の配置状況」欄は、安全管理者を配置している場合は「1. 有」に○をつけるとともに、その人数を記入すること。また、安全管理者を配置していない場合には「0. 無」に○をつけること。
 - （2）「安全管理部門の設置状況」欄は、安全管理部門の専任職員及び兼任職員の数をそれぞれ記入するとともに、安全管理部門の主な活動内容を記入すること。
 - （3）「患者からの相談に適切に応じる体制の確保状況」欄は、患者相談窓口の責任者の氏名及び役職並びに患者相談への対応時間を記入するとともに、患者相談窓口に係る規約を有する場合は「1. 有」に○をつけ、有さない場合には「0. 無」に○をつけること。
- 24 「現に受け入れている研修医数」欄は、当該病院で実際に研修した全ての研修医数を記入すること。基幹型臨床研修病院であり、かつ協力型臨床研修病院である場合は、協力型として受け入れた研修医も合計すること。基幹型臨床研修病院として管理している研修医が、協力型臨床研修病院で1年間研修を行い、基幹型臨床研修病院である当該病院で研修を行わない場合は、数に含まないこと。
- 25 「受入可能定員」欄は、医療法上の許可病床数（歯科の病床数を除く。）からの算出（÷10）及び年間入院患者数（報告・届出年度の前々年度からの繰越患者数＋報告・届出年度の前年度の新規入院実患者数）からの算出（÷100）の双方とも記入すること。
- 26 「精神保健福祉士、作業療法士その他診療要員の配置状況」欄は、当該病院が精神科の研修を行う場合に記入するものであり、精神保健福祉士、作業療法士、臨床心理技術者のそれぞれの職種について、職員数及び常勤・非常勤別の内訳数を記入すること。また、これらの職種以外にも精神科に係る技術職員がいる場合は、その職員数及び常勤・非常勤別の内訳数を記入すること。
- 27 「前年度に育児休業を取得した研修医の数」は、当該年度に育児休業を取得した研修医がいる場合は、男女、年次別にその人数を記入すること。
- 28 「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」欄については、
- （1）「院内保育所」欄は、病院内に保育所等の保育施設を有している場合は「1. 有」に○をし、保育所の基本的な開所時間を記入すること。ない場合には「0. 無」に○をすること。「病児保育」・「夜間保育」欄は、院内保育所で病児保育・夜間保育を行っている場合は、それぞれにつき「1. 有」に○をし、ない場合はそれぞれにつき「0. 無」に○をすること。「上記保育所は研修医の子どもにも使用可能か」欄は、上記で回答した保育所に研修医が子どもを預けることが可能な場合は「1. 可」に○をし、預けることができない場合は「0. 不可」に○をすること。
 - （2）「保育補助」欄は、ベビーシッター・一時保育等利用時の補助を病院が行っている場合は「1. 有」に○をし、ない場合は「0. 無」に○をすること。その他に何らかの保育補助を行っている場合は、その他欄にその内容を具体的に記入すること。
 - （3）「体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所」欄は、病院内に研修医が使用できる休憩場所や授乳スペースを有している場合は、それぞれにつき「1. 有」に○をし、ない場合はそれぞれにつき「0. 無」に○をすること。
 - （4）「その他育児関連施設・取組」欄は、上記（1）～（3）に該当しない、育児関連施設を有している場合や育児関連の取組を行っている場合（院外施設・制度との連携した取組も含む）は、回答欄内にその内容を具体的に記入すること。
 - （5）「研修医のライフイベント相談窓口」欄は、病院内に研修医がライフイベントについて相談できる窓口を設置している場合は「1. 有」に○をし、ない場合は「0. 無」に○をすること。「1. 有」を選択した病院は、その窓口の名称がある場合は記載し、窓口の専任担当がいる場合は「1. 有」に○をして、その人数を記載すること、専任担当がいない場合は「0. 無」に○をすること。
 - （6）「各種ハラスメント相談窓口」欄は、病院内に研修医が各種ハラスメントについて相談できる窓口の名称について記載し、窓口の専任担当がいる場合は「1. 有」に○をして、その人数を記載すること、専任担当がいない場合は「0. 無」に○をすること。
- 29 「研修プログラムの名称」以降の欄については、研修プログラムごとに別葉に記入すること。
- 30 「インターネットを用いた評価システム」欄は、該当するものに○をつけ、「1. 有」を選択した場合は、EPOCかその他を選択すること。

31 「研修医の募集定員」については、当該病院で臨床研修を行っている1年次及び2年次の合計が受入可能定員を超えないこと。

32 「研修医の募集及び採用の方法」欄について

- (1) 「募集方法」欄は、研修医を公募により募集する場合には「1. 公募」に○をつけ、その他の方法とする場合にはその他欄にその内容を具体的に記入すること。
- (2) 「応募必要書類」欄は、研修医が選考に応募する際に必要な書類全てに○をつけ、その他に必要な書類がある場合には、その他欄にその内容を具体的に記入すること。
- (3) 「選考方法」欄は、研修医の選考方法について該当するもの全てに○をつけ、その他に選考方法を設ける場合には、その他欄にその内容を具体的に記入すること。
- (4) 「募集及び選考の時期」欄は、募集及び選考の時期について、具体的に記入すること。
- (5) 「マッチング利用の有無」欄は、マッチングを利用する場合には「1. 有」に○をし、マッチングを利用しない場合には「0. 無」に○をすること。

33 「研修医の処遇」欄について

- (1) 「処遇の適用」欄については、基幹型臨床研修病院は、2に○をつけ、以降の研修医の処遇の各項目について記入すること。また、協力型臨床研修病院は、基幹型臨床研修病院と同一の処遇とする場合には、1に○をつけ（この場合、以降の研修医の処遇の項目については記入しなくとも差し支えないこと。）、また、病院独自の処遇とする場合には、2に○をつけること。
- (2) 「研修手当」欄は、研修医の基本的な研修手当について、1年次及び2年次の基本手当の額（税込み）、賞与の支給額を記入すること。基本手当が月給ではない場合にあっては、およその月額を記入すること。時間外手当及び休日手当を支給する場合は、それぞれ「1. 有」に、支給しない場合には「0. 無」に○をつけること。なお、時間外勤務及び休日勤務がある場合においては、時間外手当及び休日手当が支給されるものと考えられること。
- (3) 「勤務時間」欄は、研修医の基本的な勤務時間及び勤務時間中の休憩時間について記入すること。また、「時間外勤務の有無」欄は、時間外勤務がある場合には「1. 有」に、ない場合には「0. 無」に○をつけること。
- (4) 「休暇」欄は、研修医の基本的な休暇の内容について、1年次及び2年次の有給休暇付与日数を記入すること。また、夏季休暇、年末年始休暇の有無について該当するものに○をつけること。また、これら以外に休暇を付与する場合は、その具体的休暇名を記入すること。
- (5) 「当直」欄は、研修医の一月あたりのおよその当直回数について記入すること。
- (6) 「社会保険・労働保険」欄は、研修医に適用される社会保険・労働保険について、「公的医療保険（ ）」欄に「組合健康保険」等と、「公的年金保険（ ）」欄に「厚生年金保険」等と記入し、「労働者災害補償保険法の適用」欄、「国家・地方公務員災害補償法の適用」欄、「雇用保険」欄のそれぞれ該当するものに○をつけること。
- (7) 「健康管理」欄は、研修医の基本的な健康管理について、健康診断の回数を記入すること。また、健康診断以外で健康管理を実施している場合は、「その他」欄に具体的に記入すること。
- (8) 「医師賠償責任保険の扱い」欄は、研修医の医師賠償責任保険の基本的な扱いについて該当するものに○をつけること。
- (9) 「外部の研修活動」欄は、学会、研究会等への参加を認めるか否かについて該当するものに○をつけ、認める場合における参加費用の支給の有無についても、該当するものに○をつけること。

7. 病院群の構成等

様式A-10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）医療法人宝生会P（大阪府）

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			
大阪府	南河内二次医療圏	医療法人宝生会PL病院 (病院施設番号: 031064)		大阪府	南河内二次医療圏		医療法人春秋会城山病院 (病院施設番号: 031022)					(病院施設番号:)		PL病院初期臨床研修プログラム	3			
				大阪府	南河内二次医療圏		一般財団法人成研会結のぞみ病院 (病院施設番号: 031760)						(病院施設番号:)		PL病院初期臨床研修プログラム	3		
				北海道	根室二次医療圏		市立根室病院 (病院施設番号: 034839)							(病院施設番号:)		PL病院初期臨床研修プログラム	3	
							(病院施設番号:)		大阪府	南河内二次医療圏		大阪府富田林保健所 (病院施設番号: 032910)				PL病院初期臨床研修プログラム	3	
							(病院施設番号:)		北海道	南渡島二次医療圏		町立松前病院 (病院施設番号: 084868)					PL病院初期臨床研修プログラム	3
							(病院施設番号:)		大阪府	南河内二次医療圏		医療法人今城クリニック (病院施設番号: 076313)					PL病院初期臨床研修プログラム	3
							(病院施設番号:)		大阪府	南河内二次医療圏		医療法人柏友クリニック (病院施設番号: 076317)					PL病院初期臨床研修プログラム	3
							(病院施設番号:)		大阪府	南河内二次医療圏		医療法人ふじおか小児科 (病院施設番号: 076318)					PL病院初期臨床研修プログラム	3
							(病院施設番号:)		大阪府	南河内二次医療圏		医療法人山本耳鼻咽喉科 (病院施設番号: 076319)					PL病院初期臨床研修プログラム	3
							(病院施設番号:)		大阪府	南河内二次医療圏		医療法人幸信会おおしか医院 (病院施設番号: 076320)					PL病院初期臨床研修プログラム	3

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。

地域医療研修は、北海道の2病院においても在宅医療並びに地方都市での地域医療を経験できるように配慮している。

※ 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。

※ 病院群を構成する全ての基幹型病院、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。

※ 当該病院群に係る全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。

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

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）医療法人宝生会P（大阪府）

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		
大阪府	南河内二次医療圏	医療法人宝生会PL病院 (病院施設番号： 031064)					(病院施設番号：)		大阪府	南河内二次医療圏		医療法人誠樹会宮田医院 (病院施設番号： 076321)		PL病院初期臨床研修プログラム	3		
							(病院施設番号：)		大阪府	南河内二次医療圏		医療法人百賀時の会富田林ときのクリニック (病院施設番号： 076322)		PL病院初期臨床研修プログラム	3		
							(病院施設番号：)		大阪府	南河内二次医療圏		なかじまこどもクリニック (病院施設番号： 076325)		PL病院初期臨床研修プログラム	3		
							(病院施設番号：)		大阪府	南河内二次医療圏		みなみうら小児科 (病院施設番号： 076327)		PL病院初期臨床研修プログラム	3		
							(病院施設番号：)		大阪府	南河内二次医療圏	追加	山口診療所 (病院施設番号：)		PL病院初期臨床研修プログラム	3		
							(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：)							(病院施設番号：)			

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

※ 該当する項目について、上から病院施設番号順に詰めて記入すること。

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

※ 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：医療法人宝生会 PL 病院																
病院施設番号：031064																
区 分	内 科	救急部門	外 科	麻酔科 (門部)	小 児 科	産婦人科	精 神 科	その他の研修を行う診療科								合 計
								放射線科	皮膚科	形成外科	耳鼻咽喉科	整形外科	泌尿器科	眼科		
年間入院患者実数 () 内は救急件数又は分娩件数	2731	(6, 209)	799	0	1756	476 (235)	0	0	0	114	125	632	704	677		8038
年間新外来患者数	2668		490	0	4697	1233	0	697	433	418	406	816	485	422		12765
1日平均外来患者数 () 内は年間外来診療日数	223.4 (293)	(365)	36.8 (293)	0 (0)	89.6 (293)	32.9 (293)	1.7 (293)	4.2 (293)	37.0 (293)	20.0 (293)	21.8 (293)	86.4 (293)	100.6 (293)	54.8 (293)	()	
平均在院日数	10.4		11.1	0	4.9	6.3	0	0	0	12.4	4.8	25.6	7.0	3.0		
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医)数)	21 (6)	()	8 (4)	2 (2)	10 (4)	5 (2)	0 (0)	3 (1)	0 (0)	4 (0)	2 (2)	6 (3)	6 (2)	2 (1)	()	69 (27)

※ 「年間入院患者実数」とは、提出年度の前々年度の繰越患者数に提出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、提出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、10. の救急医療の実績の前年度の件数及び 14. 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。

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6年度分)		臨床研修病院の名称：医療法人宝生会 PL 病院												
		病院施設番号：031064												
基幹型臨床研修病院名	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
医療法人宝生会 PL 病院	内科	3	3	3	3	3	3	1		1	1	1	2	
同上	外科	1	1	1	1			1	1	1	1			
同上	麻酔科							1		1		1		1
同上	小児科			1		1	1	1						
医療法人春秋会城山病院	小児科		1		1									
	小児科合計		1	1	1	1	1	1						
医療法人宝生会 PL 病院	産婦人科		1		1	1		1						
医療法人春秋会城山病院	産婦人科	1		1										
	産婦人科合計	1	1	1	1	1		1						

※ 年次報告の場合は提出年度の前年度の実績分及び提出年度分の想定を別葉で作成し、研修プログラム変更・新設届出の場合は、届出年度の次年度分、次々年度分の想定を別葉で作成すること。

※ 当該病院が上記の年度に受け入れた、又は受け入れる予定の研修医の数を、基幹型臨床研修病院別及び担当分野別に記入すること。当該病院が基幹型臨床研修病院であり、かつ協力型臨床研修病院として研修医を受け入れている場合は、協力型臨床研修病院として受け入れている人数も含めて、全ての人数を記入すること。

※ 「基幹型臨床研修病院名」欄は、当該病院が基幹型臨床研修病院の場合は、当該病院を一番上に記入することとし、次に協力型臨床研修病院として受け入れている基幹型臨床研修病院名を記入すること。

※ 基幹型臨床研修病院及び担当分野ごとに各4週ごと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。

※ 「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。また、当該病院が基幹型臨床研修病院であるとき、病院が定めた必修科目が上記以外にある場合には、その科目も含めて記入すること。

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7年度分)		臨床研修病院の名称：医療法人宝生会 PL 病院												
		病院施設番号：031064												
基幹型臨床研修病院名	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
医療法人宝生会 PL 病院	内科	3	3	3	2	2	2	1	1				1	
同上	外科				1	1		1	1		1	1		
同上	麻酔科						1					1		1
同上	小児科	1		1		1	1							
医療法人春秋会城山病院	小児科		1		1									
	小児科合計	1	1	1	1	1	1							
医療法人宝生会 PL 病院	産婦人科		1		1	1		1						
医療法人春秋会城山病院	産婦人科	1		1										
	産婦人科合計	1	1	1	1	1		1						

※ 年次報告の場合は提出年度の前年度の実績分及び提出年度分の想定を別葉で作成し、研修プログラム変更・新設届出の場合は、届出年度の次年度分、次々年度分の想定を別葉で作成すること。

※ 当該病院が上記の年度に受け入れた、又は受け入れる予定の研修医の数を、基幹型臨床研修病院別及び担当分野別に記入すること。当該病院が基幹型臨床研修病院であり、かつ協力型臨床研修病院として研修医を受け入れている場合は、協力型臨床研修病院として受け入れている人数も含めて、全ての人数を記入すること。

※ 「基幹型臨床研修病院名」欄は、当該病院が基幹型臨床研修病院の場合は、当該病院を一番上に記入することとし、次に協力型臨床研修病院として受け入れている基幹型臨床研修病院名を記入すること。

※ 基幹型臨床研修病院及び担当分野ごとに各4週ごと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。

※ 「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。また、当該病院が基幹型臨床研修病院であるとき、病院が定めた必修科目が上記以外にある場合には、その科目も含めて記入すること。

31. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 031064105/031064106

病院施設番号： 031064 臨床研修病院の名称： 医療法人宝生会 PL 病院

臨床研修病院群番号： 0310641 臨床研修病院群名： PL 病院臨床研修病院群

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

1. 研修プログラムの名称	PL 病院初期臨床研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	1 年目は主として必修科目である内科 24 週、救急部門 12 週、外科 8 週をローテートする。2 年目は必修科目である地域医療 4 週、精神科 4 週、産婦人科 4 週、小児科 4 週、選択科目 40 週をローテートする。				
3. 臨床研修の目標の概要	医師としての人格を涵養し、患者を中心とした医学・医療のニーズを認識しつつ、日常診療で頻繁に遭遇する病気や病態に適切に対応できるように、態度、技能、知識の面でプライマリー・ケアの基本的診療能力を身につける。				
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	031064	医療法人宝生会 PL 病院	24 週	2.2 週
	救急部門	031064	医療法人宝生会 PL 病院	4 週	
		031022	医療法人春秋会城山病院	8 週	
	地域医療 ※1 施設を選択	034839	市立根室病院	4 週	一般外来 1 週 在宅診療 1 週
	地域医療 ※1 施設を選択	034868	松前町立松前病院	4 週	一般外来 1 週 在宅診療 1 週
	地域医療 ※1 施設を選択	076313	医療法人今城クリニック	4 週	一般外来 1 週 在宅診療 1 週
	地域医療 ※1 施設を選択	076317	医療法人柏友会柏友クリニック	4 週	一般外来 1 週 在宅診療 1 週
	地域医療 ※1 施設を選択	076318	医療法人ふじおか小児科	4 週	一般外来 1 週 在宅診療 1 週
	地域医療 ※1 施設を選択	076319	医療法人山本耳鼻咽喉科	4 週	一般外来 1 週 在宅診療 1 週
	地域医療 ※1 施設を選択	076320	医療法人幸信会おおしか医院	4 週	一般外来 1 週 在宅診療 1 週

	地域医療 ※1 施設を選択	076321	医療法人誠樹会宮田医院	4 週	一般外来 1 週 在宅診療 1 週
	地域医療 ※1 施設を選択	076322	医療法人百賀時の会富田林ときのクリニック	4 週	一般外来 1 週 在宅診療 1 週
	地域医療 ※1 施設を選択	076325	なかじまこどもクリニック	4 週	一般外来 1 週 在宅診療 1 週
	地域医療 ※1 施設を選択	076327	みなみうら小児科	4 週	一般外来 1 週 在宅診療 1 週
	地域医療 ※1 施設を選択		山口診療所	4 週	一般外来 1 週 在宅診療 1 週
	外科	031064	医療法人宝生会 PL 病院	8 週	1 週
	小児科	031064	医療法人宝生会 PL 病院	4 週	0.5 週
	産婦人科	031064	医療法人宝生会 PL 病院	4 週	
	精神科	031760	一般財団法人成研会結のぞみ病院	4 週	
	一般外来	031064	医療法人宝生会 PL 病院	週	
病院で 定めた 必修 科目	総合診療科	031064	医療法人宝生会 PL 病院	0.21 週	0.21 週
				週	
				週	
				週	
選択 科目 ※必修 科目を 含め複 数を選 択可	整形外科	031064	医療法人宝生会 PL 病院	44 週	
	泌尿器科	031064	医療法人宝生会 PL 病院		
	耳鼻咽喉科	031064	医療法人宝生会 PL 病院		
	眼科	031064	医療法人宝生会 PL 病院		
	放射線科	031064	医療法人宝生会 PL 病院		
	形成外科	031064	医療法人宝生会 PL 病院		
	皮膚科	031064	医療法人宝生会 PL 病院		
	保健・医療行政	032910	大阪府富田林保健所		
備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 84 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 8 週 ※原則として、12 週以内であること。ただしへき地・離島診療所等の研修期間が含まれる場合はこの限りでは無い。 研修プログラムに規定された 4 週以上のまとまった救急部門の研修を行った後に救急部門の研修を並行研修で行う場合、残りの週数としてみなす休日・夜間の当直回数 約〇回 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・・・総合診療科 ※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					

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： 031064

臨床研修病院の名称： 医療法人宝生会 PL 病院

は、既に取得されている場合に記入してください。

臨床研修病院群番号： 0310641

臨床研修病院群名： PL 病院臨床研修病院群

6. 研修スケジュール（一年次・**二年次**：いずれかに○）

プログラム番号 031064105

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。*1

(No. 1)

病院又は施設の名称 (病院施設番号)	研修分野*2	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
医療法人宝生会 PL 病院 (031064)	外科													
医療法人宝生会 PL 病院 (031064)	小児科	1 1 1 1		1 1 1 1		1 1 1 1	1 1 1 1							
医療法人宝生会 PL 病院 (031064)	産婦人科		1 1 1 1		1 1 1 1	1 1 1 1								
医療法人春秋会城山病院 (031022)	救急部門	1 1 1 1	1 1 1 1											
医療法人宝生会 PL 病院 (031064)	選択科目	2 2 2 2	2 2 2 2	1 1 1 1	2 2 2 2	1 1 1 1	2 2 2 2	3 3 3 3	3 3 3 3	4 4 4 4	4 4 4 4	3 3 3 3	4 4 4 4	4 4 4 4
一般財団法人成研会結のぞみ病 院(031760)	精神科			1 1 1 1	1 1 1 1		1 1 1 1	1 1 1 1						
市立根室病院 (034839)	地域医療								1 1 1 1					
松前町立松前病院 (034868)	地域医療			1 1 1 1								1 1 1 1		
医療法人今城クリニック (076313)	地域医療					1 1 1 1								
医療法人柏友会柏友クリニック (076317)	地域医療													
医療法人ふじおか小児科 (076318)	地域医療													
医療法人山本耳鼻咽喉科 (076319)	地域医療													
医療法人幸友会おおしか医院 (076320)	地域医療													
医療法人誠樹会宮田医院 (076321)	地域医療													
医療法人百賀時の会富田林ときの クリニック(076322)	地域医療													
なかじまこどもクリニック (076325)	地域医療													
みなみうら小児科 (076327)	地域医療													

* 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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031064

臨床研修病院の名称： 医療法人宝生会 PL 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	進藤 勝久	医療法人宝生会 PL病院	院長	57年	×	日本臨床検査医学会臨床 検査管理医	031064105 031064106	3
内科	橋本 清保	医療法人宝生会 PL病院	理事長	48年	×	日本内科学会認定内科医 日本総合診療医学会指導医 日本人間ドック学会認定医 日本医師会産業医	031064105 031064106	4
内科	御木 達也	医療法人宝生会 PL病院	副理事長	53年	×	日本内科学会認定内科医 救急医療研修修了	031064105 031064106	4
内科	板垣 信生	医療法人宝生会 PL病院	副院長	44年	○	日本内科学会認定医 日本腎臓学会専門医・指導医 日本透析医学会専門医・指導医 人間ドック健診専門医・指導医 救急医療研修修了	031064105 031064106	4
内科	吉村 睦夫	医療法人宝生会 PL病院		53年	×	日本内科学会認定内科医 日本循環器学会専門医 日本心身医学会認定医 救急医療研修修了	031064105 031064106	4
内科	小川 巖	医療法人宝生会 PL病院	診療部長	42年	×	日本内科学会認定内科医 日本循環器学会専門医	031064105 031064106	4
内科	小林 克暢	医療法人宝生会 PL病院	循環器内科部長	26年	○		031064105 031064106	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031064

臨床研修病院の名称： 医療法人宝生会 PL 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	小川 景太郎	医療法人宝生会 PL病院	循環器内科副部長	24年	○	認定内科 循環器専門医 総合内科専門医 日本心臓リハビリテーション学会指導士	031064105 031064106	4
内科	片山 克彦	医療法人宝生会 PL病院	循環器内科副部長	38年	×		031064105 031064106	
内科	福田 勝彦	医療法人宝生会 PL病院	消化器内科部長	35年	×	日本内科学会認定内科医 消化器病専門医 肝臓専門医 総合内科専門医	031064105 031064106	4
内科	藤田 忍	医療法人宝生会 PL病院	内科医長	15年	○	日本病院会指導医講習会修了	031064105 031064106	2, 4
内科	上村 拓也	医療法人宝生会 PL病院	消化器内科副医長	9年	×		031064105 031064106	4
内科	岡崎 博俊	医療法人宝生会 PL病院	内視鏡センター長	26年	○	消化器内視鏡学会専門医 消化器内視鏡学会指導医 大阪市立大学指導医講習会修了	031064105 031064106	4
内科	中山 佐容子	医療法人宝生会 PL病院	内視鏡センター医長	21年	×	認定内科医・総合内科専門医 消化器内視鏡専門医・指導医 消化器病専門医 緩和ケア研修会修了	031064105 031064106	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031064

臨床研修病院の名称： 医療法人宝生会 PL 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	松岡 令起	医療法人宝生会 PL病院		8年	×		031064105 031064106	4
内科	松田 光弘	医療法人宝生会 PL病院	薬剤部長 血液内科部長・統括内科部長	36年	×	日本内科学会認定医・指導医 日本血液学会認定血液専門医・指導医 日本がん治療認定医機構認定教育医	031064105 031064106	4
内科	奈良 健司	医療法人宝生会 PL病院	血液内科医長	33年	○		031064105 031064106	4
内科	田中 花往里	医療法人宝生会 PL病院		11年	×	日本内科学会認定内科医 緩和ケア研修会修了	031064105 031064106	4
内科	児玉 豊城	医療法人宝生会 PL病院	呼吸器内科部長	24年	×	日本呼吸器学会専門医 日本内科学会認定医 日本アレルギー学会専門医 日本内科学会総合内科専門医	031064105 031064106	4
内科	山根 健志	医療法人宝生会 PL病院		10年	×		031064105 031064106	4
小児科	今村 卓司	医療法人宝生会 PL病院	小児科部長	35年	○	日本小児科学会専門医・指導医 インフェクションコントロールドクター) 日本医師会指導医講習会修了	031064105 031064106	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031064

臨床研修病院の名称： 医療法人宝生会 PL 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	若原 良平	医療法人宝生会 PL病院	小児科副部長	23年	○	日本小児科学会専門医・指導医 日本アレルギー学会専門医 大阪市立大学指導医講習会修了	031064105 031064106	4
小児科	西村 章	医療法人宝生会 PL病院	救急診療部部長	44年	○	小児科学会専門医 日本医師会指導医講習会修了	031064105 031064106	4
小児科	濱 浩隆	医療法人宝生会 PL病院	小児科医長	17年	×	小児科専門医	031064105 031064106	4
小児科	堀田 優子	医療法人宝生会 PL病院	小児科副医長	14年	○	小児科専門医 日本糖尿病学会専門医	031064105 031064106	4
小児科	植山 浩一	医療法人宝生会 PL病院		8年	×	緩和ケア研修修了	031064105 031064106	4
外科	中尾 照逸	医療法人宝生会 PL病院	臨床研修センター長	48年	○	外科認定医・専門医・指導医 消化器外科認定医・指導医 救急医療研修会修了 四病院団体協議会指導医講習会修了	031064105 031064106	1, 4
外科	塚本 義貴	医療法人宝生会 PL病院	外科部長	35年	○	日本外科学会認定医 日本外科学会専門医 日本消化器外科学会認定医 日本病院会指導医講習会修了	031064105 031064106	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031064

臨床研修病院の名称： 医療法人宝生会 PL 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	須浪 毅	医療法人宝生会 PL病院	外科部長	31年	○	日本外科学会専門医・指導医 消化器外科専門医・指導医 消化器病専門医・指導医 がん治療認定医 緩和ケア研修修了	031064105 031064106	4
外科	中澤 一憲	医療法人宝生会 PL病院	外科副部長	27年	○	日本消化器外科学会専門医・指導医 日本外科学会専門医 社会医療法人生長会指導医講習会修了	031064105 031064106	4
外科	吉田 英樹	医療法人宝生会 PL病院	小児外科副部長 外科医長	26年	×	日本外科学会専門医 日本小児外科学会専門医	031064105 031064106	4
外科	北山 紀州	医療法人宝生会 PL病院	外科医長	16年	×	外科専門医	031064105 031064106	4
産婦人科	堂 國日子	医療法人宝生会 PL病院	産婦人科部長	31年	○	日本産科婦人科学会専門医・指導医 母体保護法指定医 MMC指導医養成講習会修了	031064105 031064106	4
産婦人科	本田 謙一	医療法人宝生会 PL病院	診療部長	46年	○	日本産婦人科学会専門医 日本婦人腫瘍学会専門医 日本臨床細胞学会細胞診専門医 大阪市立大学指導医講習会修了	031064105 031064106	4
産婦人科	菅野 亜紀	医療法人宝生会 PL病院	産婦人科医長	14年	×	日本産婦人科学会専門医 母体保護法指定医 緩和ケア研修会修了	031064105 031064106	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031064

臨床研修病院の名称： 医療法人宝生会 PL 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)
産婦人科	吉田 智弘	医療法人宝生会 PL病院		8年	×		031064105 031064106	4
整形外科	斎藤 政克	医療法人宝生会 PL病院	整形外科部長	34年	○	日本リウマチ学会専門医 日本整形外科専門医 日本リハビリテーション医学会 リハビリテーション科専門医 近畿大学医学部付属病院指導医講習会修了	031064105 031064106	4
整形外科	岡本 佳之	医療法人宝生会 PL病院	整形外科副部長	34年	○	日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会認定リウマチ医 日本整形外科学会認定運動器リハビ リテーション医 日本整形外科学会認定スポーツ医 日本医師会指導医講習会修了	031064105 031064106	4
整形外科	福本 岳史	医療法人宝生会 PL病院	整形外科医長	13年	×	整形外科専門医	031064105 031064106	4
整形外科	青山 真吾	医療法人宝生会 PL病院	整形外科副医長	10年	×		031064105 031064106	4
整形外科	松倉 登	医療法人宝生会 PL病院	診療支援部長 リハビリテーショ ン科部長	48年	○	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専門医 日本整形外科学会認定スポーツ医 日本リウマチ学会専門医 国際医療福祉大学指導医講習会修了	031064105	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031064

臨床研修病院の名称： 医療法人宝生会 PL 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)
泌尿器科	中村 敬弘	医療法人宝生会 PL病院	泌尿器科部長 腎センター長	31年	○	日本泌尿器科学会専門医・指導医 日本透析医学会認定医・指導医 日本医師会指導医講習会修了	031064105 031064106	4
泌尿器科	青山 真人	医療法人宝生会 PL病院	泌尿器科副部長	24年	○	日本泌尿器科学会専門医・指導医 日本透析医学会専門医・指導医 指導医講習会修了 緩和ケア講習会修了	031064105 031064106	4
泌尿器科	北 和晃	医療法人宝生会 PL病院	泌尿器科医長	17年	×		031064105 031064106	4
泌尿器科	岡村 直樹	医療法人宝生会 PL病院		9年	×		031064105 031064106	4
耳鼻咽喉科	岡本 幸美	医療法人宝生会 PL病院	耳鼻咽喉科部長	21年	○	大阪市立大学指導医講習会修了 嚥下障害講習会終了	031064105 031064106	4
耳鼻咽喉科	高野 さくらこ	医療法人宝生会 PL病院	耳鼻咽喉科医長	19年	○		031064105 031064106	4
眼科	朝田 佳陽子	医療法人宝生会 PL病院	眼科部長	27年	○	日本眼科学会専門医 日本病院会指導医講習会修了	031064105 031064106	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031064

臨床研修病院の名称： 医療法人宝生会 PL 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）
眼科	石橋 拓也	医療法人宝生会 PL病院	眼科副医長	10年	×		031064105 031064106	4
麻酔科	飯室 慎祐	医療法人宝生会 PL病院	麻酔科部長	31年	○	麻酔科標榜医 日本麻酔科学会専門医・指導医 ペインクリニック認定医 日本病院会指導医講習会修了	031064105 031064106	4
麻酔科	米田 卓史	医療法人宝生会 PL病院	麻酔科副部長	25年	○	麻酔科標榜医 日本麻酔科学会専門医・指導医 全国自治体病院協議会指導医講習会修了	031064105 031064106	4
放射線科	二ノ井 照久	医療法人宝生会 PL病院	放射線科部長	25年	○	日本医学放射線学会放射線診断専門医 日本医学放射線学会研修指導者 日本 IIR 学会専門医放射線科専門医 日本病院会指導医講習会修了	031064105 031064106	4
放射線科	大平 友弘	医療法人宝生会 PL病院	放射線科副医長	22年	×		031064105 031064106	4
放射線科	阪井 雄紀	医療法人宝生会 PL病院	放射線科副医長	10年	×		031064105 031064106	4
形成外科	林 俊子	医療法人宝生会 PL病院	形成外科部長	25年	×	日本形成外科学会専門医	031064105 031064106	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031064

臨床研修病院の名称： 医療法人宝生会 PL 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)
形成外科	高嶋 万莉	医療法人宝生会 PL病院	形成外科医長	13年	×	日本形成外科学会専門医	031064105 031064106	4
形成外科	松井 千明	医療法人宝生会 PL病院		7年	×		031064105 031064106	4
リハビリテーション科	杉島 裕美子	医療法人宝生会 PL病院	リハビリテーション科副部長	40年	×	がんのリハビリテーション研修修了	031064105 031064106	4
病理部	橋本 重夫	医療法人宝生会 PL病院	病理部長	62年	×	日本病理学会病理専門医	031064105 031064106	4
健康管理科	汐見 幹夫	医療法人宝生会 PL病院	健康管理科部長	44年	×		031064105 031064106	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。