

31. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： _____

病院施設番号： 030129 臨床研修病院の名称： さいたま赤十字病院

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	さいたま赤十字病院				
2. 研修プログラムの特色	臨床研修病院として目標が十分に達成できるプログラムにするため、協力病院及び施設の協力体制により充実を図った。 地域中核病院の特色をもったプログラムのみでなく、地域保健・医療について社会福祉施設のプログラムを加えることにより高齢者医療及び生活などの基礎知識を理解し習得できるようにするなど、幅広い研修ができるプログラムとした。				
3. 臨床研修の目標の概要	臨床研修の基本理念に基づき幅広い医学の知識を習得させることにより、患者の健康と疾患について適切に対応できるプログラムとした。				
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。 レジデントとして研修可能な場合もある。				
5. 臨床研修を行う分野	<p>研修分野ごとの病院又は施設 (研修分野ごとの研修期間)</p> <ul style="list-style-type: none"> * 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	030129	さいたま赤十字病院	24週	4週
		030125	自治医科大学附属さいたま医療センター		
	救急部門	030129	さいたま赤十字病院	12週	
	地域医療	031376	原町赤十字病院	4週	一般外来 2週 在宅診療 2回 (※半日を1回としております)
		034342	公設宮代福祉医療センター		
		096578	秩父市立病院		
		126847	すこやか内科クリニック		
		137390	あきもと内科クリニック		
	168277	しおや消化器内科クリニック			
	外科	030129	さいたま赤十字病院	8週	週
	小児科	030129	さいたま赤十字病院	4週	週
		030124	埼玉県立小児医療センター	4週	
		100002	さいたま市民医療センター	4週	
産婦人科	030129	さいたま赤十字病院	4週		
精神科	030129	さいたま赤十字病院	4週		

		030800	小川赤十字病院	4週	
		034239	埼玉精神神経センター	4週	
	一般外来			週	
病院で 定めた 必修 科目	消化器外科	030129	さいたま赤十字病院	4週	
	乳腺科	030129	さいたま赤十字病院		
	呼吸器外科	030129	さいたま赤十字病院		
	心臓血管外科	030129	さいたま赤十字病院		
	整形外科	030129	さいたま赤十字病院		
	脳神経外科	030129	さいたま赤十字病院		
	泌尿器科	030129	さいたま赤十字病院		
	眼科	030129	さいたま赤十字病院		
	耳鼻咽喉科	030129	さいたま赤十字病院		
	形成外科	030129	さいたま赤十字病院		
【選択 必修】 ※10 診療科 から1 診療科 を選択 とする	内科	030129	さいたま赤十字病院	40週	週
		030125	自治医科大学附属さいたま医療センター		
		030800	小川赤十字病院		
	外科	030129	さいたま赤十字病院		
		030125	自治医科大学附属さいたま医療センター		
		030800	小川赤十字病院		
	救急科	030129	さいたま赤十字病院		
		030125	自治医科大学附属さいたま医療センター		
	小児科	030129	さいたま赤十字病院		
		030124	埼玉県立小児医療センター		
		030125	自治医科大学附属さいたま医療センター		
		100002	さいたま市民医療センター		
	産婦人科	030129	さいたま赤十字病院		
		030125	自治医科大学附属さいたま医療センター		
	乳腺科	030129	さいたま赤十字病院		
		030125	自治医科大学附属さいたま医療センター		
	整形外科	030129	さいたま赤十字病院		
		030125	自治医科大学附属さいたま医療センター		
	脳神経外科	030129	さいたま赤十字病院		

		030125	自治医科大学附属さいたま医療センター		
	呼吸器外科	030129	さいたま赤十字病院		
		030125	自治医科大学附属さいたま医療センター		
	心臓血管外科	030129	さいたま赤十字病院		
		030125	自治医科大学附属さいたま医療センター		
	皮膚科	030129	さいたま赤十字病院		
		030125	自治医科大学附属さいたま医療センター		
	泌尿器科	030129	さいたま赤十字病院		
		030125	自治医科大学附属さいたま医療センター		
	眼科	030129	さいたま赤十字病院		
		030125	自治医科大学附属さいたま医療センター		
	耳鼻咽喉科	030129	さいたま赤十字病院		
		030125	自治医科大学附属さいたま医療センター		
	形成外科	030129	さいたま赤十字病院		
		030125	自治医科大学附属さいたま医療センター		
	リハビリテーション科	030129	さいたま赤十字病院		
	麻酔科	030129	さいたま赤十字病院		
		030125	自治医科大学附属さいたま医療センター		
		030800	小川赤十字病院		
	病理診断科	030129	さいたま赤十字病院		
		030125	自治医科大学附属さいたま医療センター		
	放射線科	030129	さいたま赤十字病院		
		030125	自治医科大学附属さいたま医療センター		
	精神科	030129	さいたま赤十字病院		
		030800	小川赤十字病院		
		034239	埼玉精神神経センター		
	緩和ケア診療科	030129	さいたま赤十字病院		
	検査部	030129	さいたま赤十字病院		
	ICU	030129	さいたま赤十字病院		

	総合診療科	030125	自治医科大学附属さいたま医療センター	
	保健・医療行政	030248	特別養護老人ホーム ナーシングヴィラ与野	
		041126	埼玉県赤十字血液センター	
		032631	埼玉県朝霞保健所	
		033302	埼玉県狭山保健所	
		033337	埼玉県春日部保健所	40週
		033760	埼玉県南部保健所	
		033963	さいたま市保健所	
		034470	川越市保健所	
		034472	埼玉県東松山保健所	
		041124	埼玉県坂戸保健所	
		066517	埼玉県鴻巣保健所	
		066518	埼玉県秩父保健所	
		066519	埼玉県本庄保健所	
		066520	埼玉県熊谷保健所	
		066521	埼玉県加須保健所	
		066523	埼玉県幸手保健所	
		168152	越谷市保健所	
		066528	埼玉県草加保健所	
		189000	川口市保健所	
<p>備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 52 週 ※原則として、52 週以上行うことが望ましい。 臨床研修協力施設での研修期間・・・最大 12 週 ※原則として、12 週以内であること。ただしへき地・離島診療所等の研修期間が含まれる場合はこの限りでは無い。 研修プログラムに規定された 4 週以上のまとまった救急部門の研修を行った後に救急部門の研修としてみなす休日・夜間の当直回数・・・約月 2 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・・・内科（総合臨床内科）・地域医療 ※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： 030129

臨床研修病院の名称： さいたま赤十字病院

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：

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

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
さいたま赤十字病院(030129)	内科	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
さいたま赤十字病院(030129)	救急部門			6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
さいたま赤十字病院(030129)	外科	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
さいたま赤十字病院(030129)	産婦人科				2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
さいたま赤十字病院(030129)	選択必修			5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
さいたま赤十字病院(030129)	小児科				2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
埼玉県立小児医療センター (030124)	小児科				2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
さいたま市民医療センター (100002)	小児科				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
さいたま赤十字病院(030129)	麻酔科			3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
さいたま赤十字病院(030129)	精神科		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
小川赤十字病院(030800)	精神科								1	1	1			
埼玉県精神神経センター (034239)	精神科		1	1	1	1	1	1	1	1	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： 030129
臨床研修病院群番号：

臨床研修病院の名称：さいたま赤十字病院
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 _____

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。* 1

(No. 2)

病院又は施設の名称 (病院施設番号)	研修分野 * 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
さいたま赤十字病院(030129)	産婦人科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
さいたま赤十字病院(030129)	小児科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
埼玉県立小児医療センター (030124)	小児科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
さいたま市民医療センター (100002)	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
さいたま赤十字病院(030129)	精神科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
小川赤十字病院(030800)	精神科								1	1	1			
埼玉県精神神経センター (034239)	精神科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
自治医科大学附属さいたま 医療センター(030125)	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
さいたま赤十字病院(030129)	選択科	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
自治医科大学附属さいたま 医療センター(030125)	選択科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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

病院施設番号： 030129

臨床研修病院の名称：さいたま赤十字病院

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

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. 3)

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
特別養護老人ホームナーシングヴィラ与野(034238)	選択科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
埼玉県赤十字血液センター(0141126)	選択科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
原町赤十字病院(031376)	地域医療	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
秩父市立病院(096578)	地域医療	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
すこやか内科クリニック(126847)	地域医療	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
しおや消化器内科クリニック(168277)	地域医療	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
あきもと内科クリニック(137390)	地域医療	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	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：030129

臨床研修病院の名称：さいたま赤十字病院

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

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. 4)

病院又は施設の名称（病院施設番号）	研修分野 * 2	1~	5~	9~	11~	17~	21~	25~	29~	33~	37~	41~	45~	49~
		4 週	8 週	12 週	16 週	20 週	24 週	28 週	32 週	36 週	40 週	44 週	48 週	52 週
埼玉県春日部保健所 (033337)	選択科													
埼玉県南部保健所 (033760)	選択科													
さいたま市保健所 (033963)	選択科													
川越市保健所 (034470)	選択科													
埼玉県東松山保健所 (034472)	選択科													
埼玉県坂戸保健所 (041124)	選択科													
埼玉県鴻巣保健所 (066517)	選択科													
埼玉県秩父保健所 (066518)	選択科													
埼玉県本庄保健所 (066519)	選択科													
埼玉県熊谷保健所 (066520)	選択科													
埼玉県加須保健所 (066521)	選択科													
埼玉県幸手保健所 (066523)	選択科													
越谷市保健所 (168152)	選択科													
埼玉県朝霞保健所 (032631)	選択科													
埼玉県狭山保健所 (033302)	選択科													
埼玉県草加保健所 (066528)	選択科													

保健所については、埼玉県内保健所で15名の受入とする。

* 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。