様式Ａ－10別紙
３

31. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 030569102

病院施設番号： 030569　　臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構姫路医療センター

臨床研修病院群番号： 030569　　臨床研修病院群名： 姫路医療センター群

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	姫路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	少人数のため多数の症例を経験できる。
３．臨床研修の目標の概要	頻繁に関わる負傷または疾病に適切に対応するための技能・知識を身につける。
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）　ｘｘ科		1234567	○○　病院	○ 週	○ 週
必修科目・分野	内科	030569	姫路医療センター	24 週	週
	救急部門	030569	姫路医療センター	12 週	
	地域医療		姫路市医師会所属医療機関	4 週	一般外来　週 在宅診療　2　週
	外科	030569	姫路医療センター	4 週	週
	小児科	030570 030578	姫路赤十字病院 姫路聖マリア病院	4 週	週
	産婦人科		小国病院	4 週	
	精神科		高岡病院 播磨大塩病院	4 週	
	一般外来	030569	姫路医療センター	4 週	
病院で定めた必修科目				週	週
				週	週
				週	週
				週	週
選択科目	選択科（備考欄）	030569	姫路医療センター	44 週	週
	脳神経外科	031836	ツカザキ病院		
	眼科		ツカザキ病院		
	精神科	031836	高岡病院		週

備考：基幹型臨床研修病院での研修期間･･･最低　76　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　0　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

※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：	030569	臨床研修病院の名称：	独立行政法人国立病院機構姫路医療センター
臨床研修病院群番号：	030569	臨床研修病院群名：	姫路医療センター群

６．研修スケジュール（　一年次　）

プログラム番号　30569102

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				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			
凡例　○×病院（○×○×○）	内科	5																																																			
凡例　▲■病院（▲■▲■▲■）	外科			3																																																	
凡例　△□病院（△□△□△□）	外科										3																																										
姫路医療センター（030569）	内科	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3				
姫路医療センター（030569）	救急科	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1													1	1	1	1	1	1	1	1				
姫路医療センター（030569）	麻酔科									1	1	1	1					1	1	1	1					1	1	1	1	1	1	1	1																				
姫路医療センター（030569）	外科									1	1	1	1	1	1	1	1													1	1	1	1	1	1	1	1																
高岡病院（030571）	精神科																																					1	1	1	1												
播磨大塩病院（030571）	精神科																					1	1	1	1													1	1	1	1												
姫路赤十字病院（030570）	小児科																													1	1	1	1	1	1	1	1																
姫路聖マリア病院（030578）	小児科																																	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：	030569	臨床研修病院の名称：	独立行政法人国立病院機構姫路医療センター
臨床研修病院群番号：	030569	臨床研修病院群名：	姫路医療センター群

６．研修スケジュール（　二年次　）

プログラム番号　30569102

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				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			
姫路市医師会所属医療機関	地域医療	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																												
小国病院（086256）	産婦人科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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。