

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

2020年 4月28日

都道府県知事 殿

病院名 マツダ株式会社 マツダ病院
開設者 丸本 明 印

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： 030632

臨床研修病院の名称： マツダ株式会社 マツダ病院

記入日：西暦 2020 年 4 月 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。	030632 (基幹型)	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 (協力型) 番号 030633、031922、031914、031920 033944、
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 タムラ トル 氏名 (姓) 田村 (名) 徹	役職 院長 (内線 55222) (直通電話 (082) 565 5222) e-mail : tamura.too@mazda.co.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 マツダ カブシキシャ マツダヒョウイン マツダ株式会社 マツダ病院		
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>	〒 735-8585 (広島 都・道・府・県) 安芸郡府中町青崎南 2-15 電話 : (082) 565 5000 F A X : (082) 565 5138 二次医療圏 の名称 : 基幹型		
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 マツダ カブシキシャ タクホウトリスマリヤクシャチョウケン CEO マツダ株式会社 代表取締役社長兼 CEO 丸本 明		
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>	〒 735-8670 (広島 都・道・府・県) 安芸郡府中町新地 3-1 電話 : (082) 282 1111 F A X : ()		
5. 病院の管理者の氏名 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ タムラ トル 姓 田村 名 徹		
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>	http://hospital.mazda.co.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： 030632

臨床研修病院の名称： マツダ株式会社 マツダ病院

<p>9. 医師（研修医を含む。）の員数 (基幹型・協力型記入)</p>		<p>常勤： 51 名、非常勤（常勤換算）： 2.6 名 計（常勤換算）： 53.6 名、医療法による医師の標準員数：25.81 名 * 研修医の氏名等について様式3に記入</p>
<p>10. 救急医療の提供の実績 (基幹型・協力型記入)</p>	救急病院認定の告示	告示年月日：西暦 2013 年 11 月 28 日、告示番号：第 1030 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 (53.8) m ² 0. 無
	救急医療の実績	前年度の件数： 3,981 件（うち診療時間外： 2,279 件） 1日平均件数： 10.9 件（うち診療時間外： 6.2 件） 救急車取扱件数： 2,164 件（うち診療時間外： 955 件）
	診療時間外の勤務体制	医師： 2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 ()	
<p>11. 医療法上の許可病床数（歯科の病床数を除く。） (基幹型・協力型記入)</p>		1. 一般： 270 床、2. 精神： 床、3. 感染症： 床 4. 結核： 床、5. 療養： 床
<p>12. 診療科ごとの入院患者・外来患者・研修医の数 (基幹型・協力型記入)</p>		* 別紙2に記入
<p>13. 病床の種別ごとの平均在院日数（小数第二位四捨五入） (基幹型・協力型記入)</p>		1. 一般： 12.8 日 2. 精神： 日、3. 感染症： 日 4. 結核： 日、5. 療養： 日
<p>14. 前年度の分娩件数 (基幹型・協力型記入)</p>		正常分娩件数： 件、異常分娩件数： 件
<p>15. 臨床病理検討会（CPC）の実施状況 (基幹型・協力型記入)</p>	開催回数	前年度実績： 5 回、今年度見込： 3 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 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。	
<p>16. 研修医のための宿舎及び研修医室の有無 (基幹型・協力型記入)</p>	研修医の宿舎	1. 有（単身用： 21 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 (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。
<p>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 (基幹型・協力型記入)</p>	図書室の広さ	(72.0) m ²
	医学図書数	国内図書： 1,378 冊、国外図書： 610 冊
	医学雑誌数	国内雑誌： 94 種類、国外雑誌： 23 種類
	図書室の利用可能時間	8：15 ~ 17：00 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 ()
	医学教育用機材の整備状況	利用可能時間 (0：00 ~ 24：00) 24 時間表記 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： 030632

臨床研修病院の名称： マツダ株式会社 マツダ病院

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	フガナ ヲヲ トル 氏名(姓) 田村 (名) 徹 役職 院長		
	診療に関する諸記録の管理方法	<input checked="" type="radio"/> 中央管理 <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 文書 <input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 有 (1名) <input type="radio"/> 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()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		
	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: フガナ ガキ ヒミ 氏名(姓)尾崎 (名)仁美 役職 看護部長 対応時間(8:15 ~ 16:00)24時間表記 患者相談窓口に係る規約の有無: <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		
	医療に係る安全管理のための指針の整備状況	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 指針の主な内容: 人は過ちを犯すものであることを念頭に置き医療対策を行う。		
	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: 医療事故防止のための施設内体制の整備他		
	医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況	年(2)回 研修の主な内容: 医療事故防止のための研修・教育		
	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: <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 その他の改善のための方策の主な内容: ・再発防止の取り組み ・情報管理、共有化		
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: 3 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>		前々年度 前年度 当該年度		
	1 年	3	2	4
	2 年	4	3	2
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(270)床 ÷ 10 = (27.0)名		
	患者数から算出	年間入院患者数(5,841)人 ÷ 100 = (58.4)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 名	募集定員加算 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 ・ 無) 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 - 4 -

病院施設番号： 030632

臨床研修病院の名称： マツダ株式会社 マツダ病院

項目 25 までについては、報告時に必ず記入してください。		
<p>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 (基幹型・協力型記入) 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。</p>		<p>1. 精神保健福祉士： 1名 (常勤： 1名、非常勤： 名)</p> <p>2. 作業療法士： 4名 (常勤： 4名、非常勤： 名)</p> <p>3. 臨床心理技術者： 名 (常勤： 名、非常勤： 名)</p> <p>9. その他の精神科技術職員： _____名 (常勤： 名、非常勤： 名)</p>
<p>25. 第三者評価の受審状況 (基幹型記入)</p>		<p>①. 有 (評価実施機関名：公益財団法人日本機能評価機構 (2014年3月6日)) 0. 無 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。</p>
<p style="font-size: 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。</p>		
<p>26. 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。</p>		<p>研修プログラムの名称： 卒後臨床研修プログラム</p> <p>プログラム番号： _____ 申請中</p>
<p>27. 研修医の募集定員 (基幹型記入)</p>		<p>1年次：4 名、2年次： 2 名</p>
<p>28. 研修医の募集及び採用の方法 (基幹型記入)</p>	<p>研修プログラムに関する問い合わせ先</p>	<p>ツガナ 材リ ヨヅ 功 氏名 (姓) (名) 大成 洋二郎</p> <p>所属 役職 呼吸器内科 主任部長</p> <p>電話：(082) 565 5000 FAX：(082) 565 5138</p> <p>e-mail： onari.y@mazda.co.jp</p> <p>URL：http://hospital.mazda.co.jp/</p>
	<p>資料請求先</p>	<p>住所 〒 7 3 5 — 8 5 8 5 ((広島 都・道・府・県)) 安芸郡府中町青崎南 2-15</p> <p>担当部門 担当者氏名 姓 名 椎葉 由佳</p> <p>電話：(082) 565 5111 FAX：(082) 565 5138</p> <p>e-mail： shiiba.yu@mazda.co.jp</p> <p>URL：http://hospital.mazda.co.jp/</p>
	<p>募集方法</p>	<p>①. 公募 2. その他 (具体的に：)</p>
	<p>応募必要書類 (複数選択可)</p>	<p>①. 履歴書、②. 卒業(見込み)証明書、③. 成績証明書、 4. 健康診断書、5. その他 (具体的に：)</p>
	<p>選考方法 (複数選択可)</p>	<p>①. 面接 2. 筆記試験 その他 (具体的に：)</p>
	<p>募集及び選考の時期</p>	<p>募集時期： 7月1日頃から 選考時期： 8月19日～8月21日</p>
	<p>マッチング利用の有無</p>	<p>①. 有 0. 無</p>

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： 030632 臨床研修病院の名称： マツダ株式会社 マツダ病院

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。

29. 研修プログラムの名称及び概要 <small>(基幹型記入)</small>	概要：* 別紙3に記入 (作成年月日：西暦 2020年 4月 28日)
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) <small>(基幹型記入)</small> * 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は、副プログラム責任者の履歴を様式2に記入	(プログラム責任者) 刀がナ 材リ ヨヅ 叻 氏名(姓) 氏名(名) 大成 洋二郎 所属 役職 呼吸器内科 主任部長 (副プログラム責任者) 1. 有()名) <input checked="" type="radio"/> 無
31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 <small>(基幹型記入)</small> 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。	* 別紙4に記入
32. インターネットを用いた評価システム	<input checked="" type="radio"/> 有(<input checked="" type="radio"/> EPOC ・その他()) <input type="radio"/> 無
33. 研修開始時期 <small>(基幹型、地域密着型記入)</small>	西暦 2021年 4月 1日
34. 研修医の処遇 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	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。 ②. 病院独自の処遇とする。
常勤・非常勤の別	<input checked="" type="radio"/> 1. 常勤 2. 非常勤
研修手当	一年次の支給額(税込み) 二年次の支給額(税込み) 基本手当/月(360,000円) 基本手当/月(390,000円) 賞与/年(300,000円) 賞与/年(450,000円)
勤務時間	時間外手当: <input checked="" type="radio"/> 有 0. 無 休日手当: <input checked="" type="radio"/> 1. 有 0. 無 基本的な勤務時間(8:15~ 17:00) 24時間表記 休憩時間(12:00 ~ 12:45) 時間外勤務の有無: <input checked="" type="radio"/> 1. 有 0. 無
休暇	有給休暇(1年次: 10日、2年次: 15日) 夏季休暇(<input checked="" type="radio"/> 1. 有 0. 無) 年末年始(<input checked="" type="radio"/> 1. 有 0. 無) その他休暇(具体的に:)
当直	回数(約 2~3回/月)
研修医の宿舍(再掲)	<input checked="" type="radio"/> 1. 有(単身用: 21 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>
研修医室(再掲)	1. 有(室) <input checked="" type="radio"/> 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>
社会保険・労働保険	公的医療保険(健康保険、介護保険、労働災害保険) 公的年金保険(厚生年金) 労働者災害補償保険法の適用(<input checked="" type="radio"/> 1. 有 0. 無) 国家・地方公務員災害補償法の適用(1. 有 <input checked="" type="radio"/> 0. 無) 雇用保険(<input checked="" type="radio"/> 1. 有 0. 無)
健康管理	健康診断(年 2 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(<input checked="" type="radio"/> 1. する 0. しない) 個人加入(<input checked="" type="radio"/> 1. 強制 0. 任意)
外部の研修活動	学会、研究会等への参加: <input checked="" type="radio"/> 1. 可 0. 否 学会、研究会等への参加費用支給の有無: <input checked="" type="radio"/> 1. 有 0. 無
35. 研修医手帳 <small>(基幹型記入)</small>	1. 有 <input checked="" type="radio"/> 0. 無
36. 連携状況 <small>(基幹型記入)</small>	* 様式6に記入

欄は、記入しないこと。

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）：マツダ株式会社 マツダ病院（広島県）

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
広島県	広島	マツダ株式会社 マツダ病院 (病院施設番号:030632)		広島県	広島		中国電力株式会社 中電病院 (病院施設番号:031922)		広島県	広島		はたのリハビリ整形外科 (病院施設番号: 033944)		マツダ株式会社マツダ病院卒後臨床研修プログラム	5
				広島県	広島		医療法人 せのがわ病院 (病院施設番号:031914)		広島県	広島		マツダ株式会社 健康推進センター (病院施設番号: 030632)			
				広島県	広島		広島大学病院 (病院施設番号: 030633)								
				広島県	広島		広島市立舟入市民病院 (病院施設番号: 031920)								
							(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。

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。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数 (2020 年度開催回数 2 回)

病院施設番号 : 030632

臨床研修病院の名称 : マツダ株式会社 マツダ病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ タムラ トオル 姓 田村 名 徹	マツダ病院	院長	研修管理委員長 臨床研修指導医
フリガナ オオナリサワ ヤスヒロ 姓 大成 名 洋二郎	マツダ病院	主任部長	プログラム責任者 研修実施責任者
フリガナ ツジ ヒデユキ 姓 辻 名 英之	マツダ病院	主任部長	臨床研修指導医
フリガナ ツキサカ カズヒロ 姓 月坂 名 和宏	マツダ病院	副院長	臨床研修指導医
フリガナ スミイ コウタロウ 姓 住居 名 晃太郎	マツダ病院	副院長	臨床研修指導医
フリガナ アカギ シンジ 姓 赤木 名 真治	マツダ病院	主任部長	臨床研修指導医
フリガナ クロダ ツヨシ 姓 黒田 名 剛	マツダ病院	主任部長	臨床研修指導医
フリガナ コウノ マサヒコ 姓 河野 名 匡彦	マツダ病院	主任部長	臨床研修指導医
フリガナ ツジ ヒデユキ 姓 辻 名 英之	マツダ病院	主任部長	臨床研修指導医

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2020年度開催回数 2回）

病院施設番号： 030632

臨床研修病院の名称： マツダ株式会社 マツダ病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ジゲ ユタカ 姓 地下 名 豊	マツダ病院	事務長	
フリガナ オザキ ヒトミ 姓 尾崎 名 仁美	マツダ病院	看護部長	
フリガナ ハタノ エイジ 姓 畑野 名 栄治	はたのりハビリ整形外科	院長・理事長	臨床研修指導医 研修実施責任者
フリガナ ニシハラ リュウジ 姓 西原 名 龍司	あいクリニック	院長	外部委員
フリガナ オカノ リカ 姓 岡野 名 里香	広島市立舟入病院	主任部長	臨床研修指導医 研修実施責任者
フリガナ ミハル ノリオ 姓 三春 名 範夫	中国電力株式会社中電病院	部長	臨床研修指導医 研修実施責任者
フリガナ ツクエ リョウタロウ 姓 津久江 名 亮大朗	医療法人せのがわ 瀬野川病院	院長	臨床研修指導医 研修実施責任者
フリガナ タケシマ ユキオ 姓 武島 名 幸男	広島大学病院	教授	病理指導医 研修実施責任者
フリガナ シメ ノブアキ 姓 志馬 名 伸朗	広島大学病院	教授	研修実施責任者
フリガナ クガ ヒロアキ 姓 空閑 名 玄明	マツダ(株) 健康推進センター	産業医	統括産業医 研修実施責任者

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。

1 1 . 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：マツダ株式会社 マツダ病院
 病院施設番号：030632

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					耳 鼻 科	眼 科	皮 膚 科	
年間入院患者実数 ()内は救急件数又は分娩件数	1403	1244 (3682)	2267			()	()		73				219	322	119	5647
年間新外来患者数	4204	55 ()	5129	16	135	()	()		73				1214	303	926	12055
1日平均外来患者数 ()内は年間外来診療日数	180 ()	4 ()	233 ()	1 ()	()	()	()	()	()	()	()	()	32 ()	25 ()	38 ()	
平均在院日数	12.4	4.3	11.9										5.2	3.0	8.5	
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医)数)	16 ()	1 ()	17 ()	3 ()	0 ()	()	()	()	()	()	()	()	2 ()	2 ()	2 ()	43 ()

「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。

1 1 . 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)								臨床研修協力施設の名称：マツダ株式会社マツダ病院							
								病院施設番号：030632							
基幹型病院名	担当分野	1~ 2週	3~ 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
マツダ病院	総論	4	4												
マツダ病院	内科			4	4	4	1	1	3	3	1	1	1	1	
マツダ病院	救急						1	1	1	1	1	1	1	1	
マツダ病院	外科						1				1	1	1	1	
マツダ病院	麻酔科						1				1	1	1	1	
マツダ病院	選択科目	2	2	1		1		2	2	1	1	2	2	2	
広島大学病院	選択科目			1											
広島大学病院	産婦人科					1	1	2							
広島大学病院	救急						1								
瀬野川病院	精神科				2										
はたのりハビリ整形外科	地域医療									1	1				
舟入市民病院	小児科														2

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。

1 1 . 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)		臨床研修協力施設の名称：マツダ株式会社 マツダ病院													
		病院施設番号：030632													
基幹型病院名	担当分野	1~ 2 週	3~ 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
マツダ病院	総論	5				4									
マツダ病院	内科		4	4	4		4	5	4	3	3	3	3	3	3
マツダ病院	救急	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
マツダ病院	外科									1	1	1	1	1	
マツダ病院	麻酔科										1	1	1	1	1
マツダ病院	選択科目				1	1	3		3	1	1	2	2	2	3
広島大学病院	選択科目									1	1	1	1	1	1
広島大学病院	産婦人科					2	1	2							
広島大学病院	救急	1	1	1		1									
瀬野川病院	精神科			2	2										
はたのりハビリ整形外科	地域医療							1	1	1	1				
舟入市民病院	小児科	2	2												

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。

1 1 . 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)							臨床研修協力施設の名称：マツダ株式会社 マツダ病院								
							病院施設番号：030632								
基幹型病院名	担当分野	1~ 2週	3~ 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
マツダ病院	総論	5				4									
マツダ病院	内科		4	4	4		4	5	4	3	3	3	3	3	3
マツダ病院	救急	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1
マツダ病院	外科									1	1	1	1	1	
マツダ病院	麻酔科										1	1	1	1	1
マツダ病院	選択科目	1	1		1	1	1	1	3	2	1	2	2	3	3
広島大学病院	選択科目						1			1	1	1	1	1	1
広島大学病院	産婦人科					2	1	2							
広島大学病院	救急	1	1				2								
瀬野川病院	精神科			2	2	1									
はたのりハビリ整形外科	地域医療							1	1	1	1	1			
舟入市民病院	小児科	2	2	2	2	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人とすること）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。

29 . 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： 030632 臨床研修病院の名称： マツダ株式会社 マツダ病院

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	卒後臨床研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	<p>1年目は、全体のオリエンテーション2週間、内科26週間（循環器内科8週間、消化器内科8週間、糖尿病内科4週間、呼吸器内科6週間）、産婦人科4週間、小児科4週間、一般外来4週間（地域医療・保健、内科、小児科）の研修を行う。（産婦人科・小児科は、協力型臨床研修病院科にて行う。）</p> <p>2年目は、外科4週間、麻酔科4週間、地域医療・保健4週間、精神科4週間を行う。地域医療・保健の研修は臨床研修施設である老健施設で4週間、希望によりマツダ本社で産業医活動の研修も行える。また、精神科、心療内科4週間、協力型臨床研修病院において認知症、統合失調症などを重点的に研修する。また、選択科目として、耳鼻咽喉科、皮膚科、泌尿器科、整形外科、脳神経外科、眼科がある。</p>				
3. 臨床研修の目標の概要	研修医が独立してプライマリーケア や救急医療を行えるよう、基本的な知識および技能を修得すると共に、人間性豊かな医師となることを目的としている。				
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	<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> <p>* 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。</p> <p>* 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。</p> <p>* 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。</p>				
	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	030632	マツダ病院	26週	1.5週
	救急部門	030632	マツダ病院	12週	一般外来2週 在宅診療1週
	地域医療	033944	はたのりハビリ整形外科	4週	
	外科	030632	マツダ病院	4週	週
	小児科	031920	広島市立舟入市民病院	4週	2週
	産婦人科	030633	広島大学病院	4週	週
	精神科	031914	瀬野川病院	4週	
	一般外来			5.5週	週
病院で 定めた 必修 科目	麻酔科	030632	マツダ病院	4週	週
					週
					週
					週

選択 科目	整形外科	030632	マツダ病院	4週
	泌尿器科	030632	マツダ病院	4週
	脳神経外科	030632	マツダ病院	4週
	皮膚科	030632	マツダ病院	4週
	耳鼻科	030632	マツダ病院	4週
	眼科	030632	マツダ病院	4週
	心療内科	030632	マツダ病院	4週
	救急科	030633	広島大学病院	4週
	婦人科	031922	中電病院	4週
	産業医	030632	健康推進センター	4週
	心臓血管外科	030633	広島大学病院	4週
	画像診断科	030633	広島大学病院	4週

備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 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 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 回
救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・ 週 但し、4週を上限とする
一般外来の研修を行う診療科・・・ 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： 030632

臨床研修病院の名称： マツダ株式会社 マツダ病院

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：031920,030633

臨床研修病院群名： 広島大学病院

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	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										
マツダ病院(030632)	内科	4	4	4	3	2	1	3	3	1	1	1	1	3
広島大学病院 (030633)	産婦人科				1	1	2							
マツダ病院(030632)	救急科					1	1	1	1	1	1	1	1	1
マツダ病院(030632)	外科									1	1	1	1	1
マツダ病院(030632)	麻酔科									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 : 030632

臨床研修病院の名称 : マツダ株式会社 マツダ病院

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 : 031920, 031914, 033944

臨床研修病院群名 : 広島大学病院、瀬野川病院、はたのリハビリ整形外科

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
マツダ病院	耳鼻科	1				1								
マツダ病院	整形外科	1	1									1		
広島大学病院	外科		1											
せのがわ病院	精神科			2										
マツダ病院	内科				2			1	1		1			
広島大学病院	救急科					1	1							
マツダ病院	泌尿器科						1							
マツダ病院	外科											1	1	1
はたのリハビリ整形外科	地域科								1	1				
マツダ病院	救急科							1		1			1	1
マツダ病院	皮膚科									1				
マツダ病院	脳神経外科										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。

3 1 . 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030632

臨床研修病院の名称：マツダ株式会社 マツダ病院

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)
消化器科	田村 徹	マツダ病院	院長	37 年	×	日本肝臓学会専門医 日本消化器病学会専門医 日本内科学会認定医	030632303 030632401	研修管理委員長
整形外科	月坂 和宏	マツダ病院	副院長	34 年	○	日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会 学会評議会、日本リハ リテーション学会認定医	〃	指導医
循環器科	住居 晃太郎	マツダ病院	副院長	34 年		日本内科学会認定内科医 日本内科学会認定内科専門医、日本心血管カ ンセル学会指導医、広島卒 後研修ネットワーク指導 医講習会受講済み	〃	指導医
呼吸器内 科	大成 洋二郎	マツダ病院	主任部長	21 年	○	日本呼吸器学会専門 医、日本アレルギー学 会専門医、日本内科学 会認定内科医、日本呼 吸器学会指導医、研修 ネットワーク指導医養成講 習会受講済み	〃	プログラム責任者

3 1 . 臨床研修指導医 (指導医) 等の氏名等

病院施設番号 : 030632

臨床研修病院の名称 : マツダ株式会社 マツダ病院

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	赤木 真治	マツダ病院	主任部長	31 年		日本外科学会認定医、日本消化器外科学会認定医、インフェクションコントロール認定医、広島卒後臨床研修ネットワーク指導医養成講習会受講済み	030632303 030632401	指導医
消化器科	黒田 剛	マツダ病院	主任部長	23 年	○	日本消化器病学会認定消化器病専門医、日本消化器内視鏡学会認定消化器内視鏡専門医、日本内科学会認定医、卒後臨床研修ネットワーク指導医養成講習受講済み	"	指導医
救急	河野 匡彦	マツダ病院	主任部長	29 年	○	日本救急医学会認定救急科専門医、日本医師会認定、産業医、卒後臨床研修ネットワーク指導医養成講習受講済み	"	指導医
糖尿病内科	辻 英之	マツダ病院	主任部長	29 年		日本内科学会認定医、専門医、指導医、日本糖尿病学会専門医、日本肝臓学会専門医、広島卒後臨床研修ネットワーク指導医養成講習会受講済み	"	指導医

3 1 . 臨床研修指導医 (指導医) 等の氏名等

病院施設番号 : 030632

臨床研修病院の名称 : マツダ株式会社 マツダ病院

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	菊川 和彦	マツダ病院	主任部長	29 年	×	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、日本整形外科学 会認定リハビリ医	030632303 030632401	指導医
リハビリ テーショ ン科	田中 正宏	マツダ病院	主任部長	26 年		日本整形外科学会認定 整形外科専門医、日本リ ハビリ学会認定リハビリ専門 医、日本医師会認定産業 医、卒後臨床研修ネット ワーク指導医養成講習 受講済み	〃	指導医
脳神経外 科	川本 行彦	マツダ病院	主任部長	31 年		日本脳神経外科学会/専門 医 ・日本脳卒中学会/専門医 ・日本静脈経腸栄養学会/ 認定医	〃	指導医
脳神経外 科	尾上 亮	マツダ病院	部長	22 年	×	日本脳神経外科学会認 定脳神経外科専門医、日 本脳神経血管内治療学 会認定脳血管内治療専 門医	〃	指導医
脳神経外 科	松本 敦仁	マツダ病院	部長	18 年	×	日本脳神経外科専門医、 日本神経内視鏡学会技 術認定医	〃	指導医
循環器内 科	山本 佳征	マツダ病院	部長	22 年	×	日本循環器学会/循環器 専門医 日本内科学会認定内科 医	〃	指導医

3 1 . 臨床研修指導医 (指導医) 等の氏名等

病院施設番号 : 030632

臨床研修病院の名称 : マツダ株式会社 マツダ病院

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)
循環器内科	三保 成正	マツダ病院	主任部長	25 年	○	日本循環器学会/循環器 専門医 日本内科学会/総合内科 専門医 日本高血圧学会/高血圧 専門医 日本内科学会/認定内科 医 日本内科学会/指導医 日本高血圧学会指導医	030632303 030632401	指導医
循環器内科	岩崎 年高	マツダ病院	部長	15 年	×	循環器専門医	"	指導医
消化器科	平田 大三郎	マツダ病院	部長	20 年	○	日本消化器病学会認定 消化器病専門医、日本消 化器内視鏡学会認定消 化器内視鏡専門医、日本 内科学会認定医	"	指導医
消化器科	福原 達磨	マツダ病院	部長	20 年	×	日本消化器病学会認定 消化器病専門医、日本消 化器内視鏡学会認定消 化器内視鏡専門医、日本 消化管学会認定胃腸科 認定医、日本内科学会認 定医	"	指導医
外科	林谷 康生	マツダ病院	部長	27 年	○	日本外科学会認定外科 専門医、日本外科学会認 定医	"	指導医
整形外科	林 聖樹	マツダ病院		12 年	×	日本整形外科学会/整形 外科専門医	"	指導医

3 1 . 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030632

臨床研修病院の名称：マツダ株式会社 マツダ病院

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)
消化器内 科	長沖 祐子	マツダ病院	部長	17 年		・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/消化器 病専門医 ・日本肝臓学会/肝臓専門医 ・日本消化器内視鏡学会/ 消化器内視鏡専門医 ・日本門脈圧亢進症学会/ 技術認定取得医 ・日本がん治療認定医機構/ がん治療認定医	030632303 030632401	指導医
皮膚科	頼田 友里	マツダ病院	部長	12 年	×	日本皮膚科学会認定皮 膚科専門医	〃	指導医
整形外科	露口 勇輔	マツダ病院		11 年	×	整形外科専門医	〃	指導医
眼科	山崎 真紀子	マツダ病院	主任部長	24 年	×	日本眼科学会専門医	〃	指導医
精神科・心 療内科	萬谷 智之	マツダ病院	主任部長	28 年	×	日本精神神経学会専門医、 日本総合病院精神医学会専 門医	〃	指導医
放射線科	中西 正	マツダ病院	主任部長	34 年	×	日本医学放射線学会放射線 科専門認定医	〃	指導医
麻酔科	城山 和久	マツダ病院	主任部長	32 年	×	日本麻酔科学会/麻酔科専 門医 麻酔科標榜医 日本麻酔科学会/麻酔科指 導医	〃	指導医

3 1 . 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030632

臨床研修病院の名称：マツダ株式会社 マツダ病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床 年数	指導医講習 会等の 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	難波 恒久	マツダ病院	部長	33 年	×	麻酔科標榜医 日本麻酔科学会麻酔 指導医	030632303 030632401	指導医
麻酔科	権 理奈	マツダ病院		12 年			"	指導医
耳鼻咽喉科	福入 隆史	マツダ病院	部長	19 年	×	日本耳鼻咽喉科学会 専門医	"	指導医
泌尿器科	正路 晃一	マツダ病院	部長	17 年	×	日本泌尿器科学会/泌尿 器科専門医 日本泌尿器内視鏡学会/ 腹腔鏡技術認定医 日本泌尿器学会/泌尿器 科指導医 医学系 OSCE 評価者認定 医	"	指導医
泌尿器科	柴田 昌紀	マツダ病院		10 年	×	泌尿器専門医	"	指導医
地域医療	畑野 栄治	はたのり整形	理事長	45 年	×		"	指導医
産婦人科	内藤 博之	中電病院	副部長	42 年	○	日本産婦人科学会産婦 人科専門医・指導医、 母体保護法指定医 臨床遺伝専門医・指導 医、日本婦人科腫瘍学会 婦人科腫瘍専門医・指導 医、日本がん治療認定 医機構がん治療認定医、 女性 ヘルスケア暫定指導医、 日本医師会認定産業医	"	指導医

31. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 030632 臨床研修病院の名称：マツダ株式会社 マツダ病院

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	岡野 里香	広島市立舟入市民病院	副院長	33年	○	日本小児科学会専門医	030632303 030632401	指導医
小児外科	山岡 裕明	広島市立舟入市民病院	主任部長	32年		日本小児外科学会専門医	〃	指導医
小児科	松原 啓太	広島市立舟入市民病院	主任部長	25年	○	日本小児科学会専門医	〃	指導医
病理	武島 幸男	広島大学病院	教授				〃	病理指導医
精神科	津久江 亮太郎	瀬野川病院	院長	21年		精神保健指定医 臨床研修指導医講習会（七者懇）	〃	指導医
精神科	加賀谷 有行	瀬野川病院		29年		精神保健指定医 臨床研修指導医講習会（七者懇）	〃	指導医
精神科	前正 秀宣	瀬野川病院	副院長	24年		精神保健指定医 臨床研修指導医講習会（日精協）	〃	指導医
精神科	古庄 立弥	瀬野川病院	副院長	15年		精神保健指定医 臨床研修指導医講習会（七者懇）	〃	指導医
精神科	前岡 邦彦	瀬野川病院		36年		精神保健指定医 臨床研修指導医講習会（日精協）	〃	指導医
精神科	井上 真一	瀬野川病院		18年		精神保健指定医 臨床研修指導医講習会（日精協）	〃	指導医

3 1 . 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030632

臨床研修病院の名称： マツダ株式会社 マツダ病院

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）
精神科	上野 竜也	瀬野川病院		9年		精神保健指定医 臨床研修指導医講習会（七者懇）	030632303 030632401	指導医
精神科	西崎 淳	瀬野川病院		24年		精神保健指定医 臨床研修指導医講習会（七者懇）	〃	指導医
精神科	藤田 洋輔	瀬野川病院		15年	○	精神保健指定医 臨床研修指導医講習会（七者懇）	〃	指導医
救急部門	志馬 伸朗	広島大学病院	教授	31年			〃	指導医
救急部門	大下 慎一郎	広島大学病院	准教授	21年			〃	指導医
救急部門	太田 浩平	広島大学病院	助教	15年			〃	指導医
救急部門	鈴木 慶	広島大学病院	助教	12年			〃	指導医
救急部門	廣橋 伸之	広島大学病院	教授	30年			〃	指導医
救急部門	細川 康二	広島大学病院	講師	16年			〃	指導医
小児科	岡田 賢	広島大学病院	教授	20年		小児科専門医、臨床遺伝専門医、内分泌専門医（小児科）	〃	指導医

3 1 . 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030632

臨床研修病院の名称：マツダ株式会社 マツダ病院

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)
救急部門	田邊 優子	広島大学病院	助教	14 年	○	麻酔科専門医・指導医、救急科専門医、経食道エコー専門医	030632303 030632401	指導医
小児科	石川 暢恒	広島大学病院	助教	20 年			〃	指導医
小児科	唐川 修平	広島大学病院	助教	17 年		小児科専門医	〃	指導医
小児科	早川 誠一	広島大学病院	助教	16 年			〃	指導医
小児科	川口 浩史	広島大学病院	講師	27 年		小児科専門医、血液専門医・指導医、小児血液・がん指導医	〃	指導医
小児科	土居 岳彦	広島大学病院	助教	21 年	○		〃	指導医
産婦人科	工藤 美樹	広島大学病院	教授	35 年	○		〃	指導医
産婦人科	平田 英司	広島大学病院	助教	23 年		産婦人科専門医、細胞診専門医、婦人科腫瘍学会専門医	〃	指導医
産婦人科	野坂 豪	広島大学病院	助授	10 年		日本産科婦人科学会産婦人科専門医	〃	指導医
産婦人科	古宇 家正	広島大学病院	助教	14 年		産婦人科専門医	〃	指導医
産婦人科	大森 由里子	広島大学病院	医科診療医	9 年		日本産婦人科学会専門医	〃	指導医

3 1 . 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030632

臨床研修病院の名称：マツダ株式会社 マツダ病院

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の有無	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	山崎 友美	広島大学病院	医科診療医	11年	有： 無：x	本産科婦人科学会専門医、 日本周産期・新生児医学会 周産期（母体・胎児）専門	030632303 030632401	指導医

臨床研修病院群を構成する関係施設相互間の連携体制

基幹型臨床研修病院の病院施設番号： 030632

臨床研修病院群： 広島大学病院、瀬野川病院、はたのリハビリ整形外科、広島市立舟入市民病院

臨床研修病院群番号： 030633、031914、033944、031920

既に番号を取得している基幹型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。

既に臨床研修病院群番号を取得され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。

医師の往来の有無	1 . 有 <input checked="" type="radio"/> 0 . 無 (いずれかに をつけてください。有に をつけた場合には、以下に具体的な内容を記入してください。)
医療機器の共同利用	1 . 有 <input type="radio"/> 0 . 無 (いずれかに をつけてください。有に をつけた場合には、以下に具体的な内容を記入してください。)
合同臨床病理検討会の開催	1 . 有 <input checked="" type="radio"/> 0 . 無 (いずれかに をつけてください。有に をつけた場合には、以下に具体的な内容を記入してください。)
その他の診療及び臨床研修についての連携	1 . 有 <input type="radio"/> 0 . 無 (いずれかに をつけてください。有に をつけた場合には、以下に具体的な内容を記入してください。)

記入しないこと

