

「基幹型臨床研修病院の指定の基準の当面の取扱いについて」の一部改正に係る新旧対照表

新	旧
<p style="text-align: right;">医 政 医 発 第 号 平 成 年 月 日</p>	<p style="text-align: right;">事 務 連 絡 平 成 2 4 年 3 月 2 9 日</p>
<p>各都道府県衛生主管部（局）長 殿</p>	<p>各都道府県衛生主管部（局）長 殿</p>
<p style="text-align: center;">厚生労働省医政局医事課長</p>	<p style="text-align: center;">厚生労働省医政局医事課長</p>
<p style="text-align: center;">基幹型臨床研修病院の指定の基準の当面の取扱いについて</p>	<p style="text-align: center;">基幹型臨床研修病院の指定の基準の当面の取扱いについて</p>
<p>「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の施行について」（平成 15 年 6 月 12 日医政発第 0612004 号。以下「施行通知」という。）<u>第 3 の 2 による訪問調査の取扱いについては、平成 24 年 3 月 29 日付で各都道府県衛生主管部（局）長宛に周知したところであるが、今般、その一部を改正し、以下のとおり取り扱うこととしたので、その旨周知する。</u></p> <p>については、貴管内の保健所設置市、特別区、医療機関、関係団体等に対して周知方願いたい。</p>	<p>「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の施行について」（平成 15 年 6 月 12 日医政発第 0612004 号。以下「施行通知」という。）<u>については、平成 24 年 3 月 29 日付で、その一部を改正し、その旨、各都道府県知事宛に通知したところであるが、改正後の施行通知第 3 の 2 による訪問調査について、以下のとおり取り扱うこととしたので、その旨周知する。</u></p> <p>については、貴管内の保健所設置市、特別区、医療機関、関係団体等に対して周知方願いたい。</p>
<p style="text-align: center;">記</p>	<p style="text-align: center;">記</p>
<p>訪問調査は、別添「基幹型臨床研修病院の訪問調査実施要綱」に基づき厚生労働省が実施する。</p> <p>なお、<u>新たに指定しようとするとき、又は指定を継続しようとするときは、あらかじめ、医道審議会医師分科会医師臨床研修部会の意見を聴くこととする。</u></p>	<p>訪問調査は、別添「基幹型臨床研修病院の訪問調査実施要綱」に基づき厚生労働省が実施する。</p> <p>なお、<u>指定を継続しようとするときは、あらかじめ、医道審議会医師分科会医師臨床研修部会の意見を聴くこととする。</u></p>

新	旧
<div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">別添</div> <p style="text-align: center;"><b>基幹型臨床研修病院の訪問調査実施要綱</b></p> <p>1 (略)</p> <p>2 調査対象</p> <p>1) (略)</p> <p>2) <u>新たに基幹型臨床研修病院の指定を受けようとする病院のうち、施行通知第2の5(1)オの基準を満たさないが、入院患者の数が年間2,700人以上であって、施行通知第3の2(2)により、別紙1の様式に基づいて申込みを行った病院</u>  <u>ただし、協力型臨床研修病院として、申込みを行った年度に研修医を受け入れている又は受け入れを予定している病院に限ることとし、また、過去に当該訪問調査により指定を取り消された病院については、その後、協力型臨床研修病院として、研修医に対して2年間臨床研修を行ったことに相当する実績がある場合に限る。</u></p> <p>3) <u>上記1)及び2)により訪問調査を実施した結果、指定を継続、又は新たに指定された病院</u></p> <p>3 (略)</p> <p>4 調査期間</p> <p>1) (略)</p> <p>2) 「2 調査対象」の2)の病院  <u>施行通知第3の2(2)の申込書の提出後、適宜実施</u></p>	<div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">別添</div> <p style="text-align: center;"><b>基幹型臨床研修病院の訪問調査実施要綱</b></p> <p>1 (略)</p> <p>2 調査対象</p> <p>1) (略)</p> <p>2) <u>上記1)により訪問調査を実施した結果、指定を継続している病院</u></p> <p>3 (略)</p> <p>4 調査期間</p> <p>1) (略)</p>

新	旧
<p>3) 「2 調査対象」の3) の病院  <u>本調査により新たに基幹型臨床研修病院に指定された場合は、原則として指定後2年以内に実施し、指定を継続している病院は前回調査から原則として2年以内に実施</u></p> <p><b>5 調査の視点</b></p> <p>次に掲げる1) 及び2) を通じて、<u>臨床研修の基本理念に相応しく、研修医及び研修プログラムについての全体的な管理・責任を有する病院であるという基幹型臨床研修病院として適当であるか否かという視点から調査を実施する。</u></p> <p>1) (略)</p> <p>2) 研修医の基本的診療能力に関する事項  <u>(「2 調査対象」の2) の病院にあっては、主に、申込みを行った年度に当該病院において、協力型臨床研修病院として研修を担当している診療分野について調査を行う。)</u></p> <p>①・② (略)</p> <p><b>6 調査方法</b></p> <p>1) (略)</p> <p>2) 研修医の診療経験            研修医に対して次の項目のアンケートを実施 (別紙2)  <u>(「2 調査対象」の2) の病院の研修医については、別紙2の3及び4のみの回答とする。)</u></p> <p>① ~④ (略)</p> <p>3) (略)</p> <p><b>7 調査後の措置</b></p>	<p>2) 「2 調査対象」の2) の病院            前回の調査から原則として2年以内に実施</p> <p><b>5 調査の視点</b></p> <p>次に掲げる1) 及び2) を通じて、基幹型臨床研修病院として適当であるか否かという視点から調査を実施する。</p> <p>1) (略)</p> <p>2) 研修医の基本的診療能力に関する事項</p> <p>①・② (略)</p> <p><b>6 調査方法</b></p> <p>1) (略)</p> <p>2) 研修医の診療経験            研修医に対して次の項目のアンケートを実施 (別紙参照)</p> <p>① ~④ (略)</p> <p>3) (略)</p> <p><b>7 調査後の措置</b></p>

「基幹型臨床研修病院の指定の基準の当面の取扱いについて」の一部改正に係る新旧対照表

新	旧
<p>訪問調査の結果を踏まえた措置については、医道審議会医師分科会医師臨床研修部会の意見を聴いた上で、次のとおり取り扱うこととする。</p> <p>1) 適切な指導体制が確保され、研修医が基本的な診療能力を修得できると認められる場合は、指定を継続、<u>又は新たに指定</u>する。ただし、<u>指定後や指定継続後も</u>訪問調査を行い、適正を確認することとする。</p> <p>2) (略)</p>	<p>訪問調査の結果を踏まえた措置については、医道審議会医師分科会医師臨床研修部会の意見を聴いた上で、次のとおり取り扱うこととする。</p> <p>1) 適切な指導体制が確保され、研修医が基本的な診療能力を修得できると認められる場合は、指定を継続する。ただし、<u>継続後も</u>訪問調査を行い、適正を確認することとする。</p> <p>2) (略)</p>

「基幹型臨床研修病院の指定の基準の当面の取扱いについて」の一部改正に係る新旧対照表

新		旧	
<b>別紙 1</b>			
基幹型臨床研修病院指定申請に係る訪問調査申込書－ 1 －			
病院施設番号： _____		臨床研修病院の名称： _____	
記入日：西暦 年 月 日			
病院施設番号		臨床研修病院群の名称	
作成責任者の氏名及び連絡先 本申込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。	フカナ 氏名(姓) _____ (名) _____	役職 _____  (内線 _____) (直通電話 ( ) — _____)  e-mail : _____  (携帯電話のメールアドレスは不可とします。)	
1. 病院の名称	フカナ -----		
2. 病院の所在地及び二次医療圏の名称	〒 □□□□□□□□ ( _____ 都・道・府・県) 電話：( ) — _____ FAX：( ) — _____ ----- 二次医療圏 の名称： _____		
3. 病院の開設者の氏名(法人の名称)	フカナ -----		
4. 病院の開設者の住所(法人の主たる事務所の所在地)	〒 □□□□□□□□ ( _____ 都・道・府・県)  電話：( ) — _____ FAX：( ) — _____		
5. 病院の管理者の氏名	フカナ ----- 姓 _____ 名 _____		
6. 研修管理委員会の構成員の氏名等	* 別紙1の(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。		



「基幹型臨床研修病院の指定の基準の当面の取扱いについて」の一部改正に係る新旧対照表

新		旧
	<p>救急医療の実績</p> <p>前年度の件数： 件（うち診療時間外： 件）</p> <p>1日平均件数： 件（うち診療時間外： 件）</p> <p>救急車取扱件数： 件（うち診療時間外： 件）</p> <p>診療時間外の勤務体制</p> <p>医師： 名、看護師及び准看護師： 名</p> <p>指導を行う者の氏名等</p> <p>* 別紙1の（4）に記入</p> <p>救急医療を提供している診療科</p> <p>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>	
12. 医療法上の許可病床数（歯科の病床数を除く。）	<p>1.一般： 床、2.精神： 床、3.感染症： 床</p> <p>4.結核： 床、5.療養： 床</p>	
13. 診療科ごとの入院患者・外来患者・研修医の人数	<p>* 別紙1の（5）に記入</p>	
14. 病床の種別ごとの平均在院日数（小数第二位四捨五入）	<p>1.一般： . 日、2.精神： . 日、3.感染症： . 日</p> <p>4.結核： . 日、5.療養： . 日</p>	
15. 前年度の分娩件数	<p>正常分娩件数： 件、異常分娩件数： 件</p>	
16. 臨床病理検査の実施状況	<p>開催回数</p> <p>前年度実績： 回、今年度見込： 回 ※申し込み病院の主催により</p> <p>指導を行う病理医の氏名等</p> <p>* 別紙1の（4）に記入 開催した回数を記載</p> <p>剖検数</p> <p>前年度実績： 件、今年度見込： 件</p> <p>剖検を行う場所</p> <p>当該医療機関の剖検室</p> <p>1.有</p> <p>0.無（ ）大学（ ）</p> <p>病院</p> <p>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>	
17. 研修医のための宿舎及び研修医室の有無	<p>1.有（単身用： 戸、世帯用： 戸）</p> <p>0.無（住宅手当： 円）</p> <p>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。</p> <p>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。</p>	

「基幹型臨床研修病院の指定の基準の当面の取扱いについて」の一部改正に係る新旧対照表

新		旧	
	研修医室	1. 有 ( ) 室 0. 無 有を選択した場合は、研修医室の室数を記入してください。	
18. 図書、雑誌	図書室の広さ	( ) m <sup>2</sup>	
インターネット 等が利用できる	医学図書数	国内図書： 冊、国外図書： 冊	
	医学雑誌数	国内雑誌： 種類、国外雑誌： 種類	
環境及び医学教 育用機材の整備 状況	図書室の利用可能時間	: ~ : 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 ( : ~ : ) 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 ( )	
<p>基幹型臨床研修病院指定申請に係る訪問調査申込書－3－</p> <p>病院施設番号： _____ 臨床研修病院の名称： _____</p>			
19. 病歴管理体制	病歴管理の責任者の氏 名及び役職	刀カナ	
		氏名 (姓)	(名)
		役職	
	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	( ) 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: _____)	
20. 医療安全管理体制	安全管理者の配置状況	1. 有 ( ) 名 0. 無 有を選択した場合は、安全管理者の人数を記入してください。	

「基幹型臨床研修病院の指定の基準の当面の取扱いについて」の一部改正に係る新旧対照表

新		旧
	安全管理部門の設置状況	職員：専任（ ）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： フリガナ 氏名（姓）（名） 役職 対応時間（ ）：（ ）～（ ）：（ ）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：
	医療に係る安全管理委員会の開催状況	年（ ）回 活動の主な内容：
	医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況	年（ ）回 研修の主な内容：
	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：
	2.1. 研修記録の保存	保存期間
保存方法		1. 文書 2. 電子媒体 その他（具体的に： ）
2.2. 受入可能定員	許可病床数（歯科の病床数を除く。）から算出	許可病床数（ ）床÷10＝（ ）名
	患者数から算出	年間入院患者数（ ）人÷100＝（ ）名
2.3. 精神保健福祉士、作業療法士その他診療要員の配置		1. 精神保健福祉士： 名（常勤： 名、非常勤： 名）

「基幹型臨床研修病院の指定の基準の当面の取扱いについて」の一部改正に係る新旧対照表

新		旧
<p>状況</p> <p><u>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。</u></p>	<p>2. 作業療法士： _____ 名（常勤： _____ 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>2.4. 協力型臨床研修病院としての研修実績</p>	<p>*別紙1の(6)に記入</p>	
<p><b>基幹型臨床研修病院指定申請に係る訪問調査申込書－4－</b></p> <p>*ここからは研修プログラムごとに記入してください。</p> <p>病院施設番号： _____ 臨床研修病院の名称： _____</p>		
	※	
<p>2.5. 研修プログラムの名称及び概要</p>	-	<p>研修プログラムの名称： _____</p> <p>プログラム番号： _____</p> <p>概要：* 別紙1の(7)に記入 (作成年月日：西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日)</p>
<p>2.6. 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）</p> <p>* プログラム責任者の履歴を別紙1の(8)に記入</p> <p>* 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別紙1の(8)に記入</p>		<p>(プログラム責任者)</p> <p>氏名(姓) _____ (名) _____</p> <p>所属 _____ 役職 _____</p> <p>(副プログラム責任者)</p> <p>1. 有( _____ 名) 0. 無</p>
<p>2.7. 臨床研修指導医（指導医）の氏名等</p> <p>すべての臨床研修指導医（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1の(4)に記入</p>
<p>2.8. 研修開始時期</p>		<p>西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>



「基幹型臨床研修病院の指定の基準の当面の取扱いについて」の一部改正に係る新旧対照表

新		旧
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	

基幹型臨床研修病院指定申請に係る訪問調査申込書－5－

病院施設番号:

臨床研修病院の名称:

3.0. 研修医の募集及び採用の方法	研修プログラムに関する問い合わせ先	フリガナ
		氏名(姓) (名)
		所属 役職
		電話:( ) - FAX:( ) - e-mail: _____ URL: http:// _____
	資料請求先	住所
		〒 □□□-□□□ ( 都・道・府・県)
		担当部門 担当者氏名
		フリガナ 姓 名
		電話:( ) - FAX:( ) - e-mail: _____ URL: http:// _____
	募集方法	1. 公募 2. その他(具体的に: )
	応募必要書類 (複数選択可)	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: )

「基幹型臨床研修病院の指定の基準の当面の取扱いについて」の一部改正に係る新旧対照表

新		旧					
<table border="1"> <tr> <td> <u>選考方法</u> (複数選択可)                 </td> <td>                     1. <u>面接</u>                      2. <u>筆記試験</u>                      その他(具体的に: _____)                 </td> </tr> <tr> <td> <u>募集及び選考の時期</u> </td> <td>                     募集時期: ____月 ____日頃から                      選考時期: ____月 ____日頃から                 </td> </tr> <tr> <td> <u>マッチング利用の有無</u> </td> <td>                     1. 有 0. 無                 </td> </tr> </table>	<u>選考方法</u> (複数選択可)	1. <u>面接</u> 2. <u>筆記試験</u> その他(具体的に: _____)	<u>募集及び選考の時期</u>	募集時期: ____月 ____日頃から 選考時期: ____月 ____日頃から	<u>マッチング利用の有無</u>	1. 有 0. 無	
<u>選考方法</u> (複数選択可)	1. <u>面接</u> 2. <u>筆記試験</u> その他(具体的に: _____)						
<u>募集及び選考の時期</u>	募集時期: ____月 ____日頃から 選考時期: ____月 ____日頃から						
<u>マッチング利用の有無</u>	1. 有 0. 無						
31. 研修医手帳	1. 有 0. 無						
32. 連携状況	* 別紙1の(9)に記入						

※欄は、記入しないこと。









「基幹型臨床研修病院の指定の基準の当面の取扱いについて」の一部改正に係る新旧対照表

新													旧																
別紙1の(5)																													
1 3. 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： _____																													
病院施設番号： _____																													
区 分	内 科	救 急 部 門	外 科	麻 酔 科 (留 置)	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		内 科	外 科	小 児 科	産 婦 人 科	精 神 科	心 療 科	心 療 科	心 療 科		心 療 科										
																				心 療 科	心 療 科	心 療 科	心 療 科						
年間入院患者実数 ( )内は救急件数又は分娩件数																													
年間新外来患者数																													
1日平均外来患者数 ( )内は年間外来診療日数																													
平均在院日数																													
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医) 数)																													

※ 「年間入院患者実数」とは、申込年度の前々年度の繰越患者数に申込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、申込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、1.1.の救急医療の実績の前年度の件数及び1.5.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。

※ 「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)」

「基幹型臨床研修病院の指定の基準の当面の取扱いについて」の一部改正に係る新旧対照表

新													旧																																																																																																																																																																																																																																												
<p><b>13. 診療科ごとの研修医の数</b></p> <p>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。</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">(平成      年度分)</td> <td colspan="18" style="text-align: center;">臨床研修病院の名称：</td> </tr> <tr> <td colspan="7"></td> <td colspan="18" style="text-align: center;">病院施設番号：</td> </tr> <tr> <th style="width:15%;">基幹型病院名</th> <th style="width:10%;">担当分野</th> <th style="width:5%;">4月</th> <th style="width:5%;">5月</th> <th style="width:5%;">6月</th> <th style="width:5%;">7月</th> <th style="width:5%;">8月</th> <th style="width:5%;">9月</th> <th style="width:5%;">10月</th> <th style="width:5%;">11月</th> <th style="width:5%;">12月</th> <th style="width:5%;">1月</th> <th style="width:5%;">2月</th> <th style="width:5%;">3月</th> <td colspan="11"></td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td colspan="11"></td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td colspan="11"></td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td colspan="11"></td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td colspan="11"></td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td colspan="11"></td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td colspan="11"></td></tr> </table>																									(平成      年度分)							臨床研修病院の名称：																									病院施設番号：																		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																																																																																																																																																																	
(平成      年度分)							臨床研修病院の名称：																																																																																																																																																																																																																																																		
							病院施設番号：																																																																																																																																																																																																																																																		
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																																																																																																																																																																																																																																												
<p>※ 申込年度の次々年度分、次々々年度分を別葉で作成すること。</p> <p>※ 「基幹型病院名」欄には、当該病院が申込年度の次々年度又は次々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、基幹型病院及び担当分野ごとに各月に受け入れる研修医の延人数（研修期間1月について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。</p> <p>※ 「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すること（選択科については記入しないこと）。</p> <p>※ 担当分野が選択必修科目又は選択科目の場合は、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。</p>																																																																																																																																																																																																																																																									



「基幹型臨床研修病院の指定の基準の当面の取扱いについて」の一部改正に係る新旧対照表

新														旧	
-	-	-													
-	-	-													
-	-	-													
-	-	-													
合 計															
平成〇〇年度															
基幹型臨床研修病院名	研修医の氏名 及び年次	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	合	
		月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	計	
-	-	-													
-	-	-													
-	-	-													
-	-	-													
-	-	-													
合 計															
(2) 申込年度の受入実績（見込み）															
※申込年度において、協力型病院として研修医を受入れた数及び受入見込み等 を研修医ごとに記入すること。															
平成〇〇年度															

「基幹型臨床研修病院の指定の基準の当面の取扱いについて」の一部改正に係る新旧対照表

新																	旧
基幹型臨床研 修病院名	研修プログラ ム名	担 当 分 野	研修医の氏名 及び年次	4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	1 月	2 月	3 月	合 計	
-	-	-	-														
-	-	-	-														
-	-	-	-														
-	-	-	-														
-	-	-	-														
合 計																	

「基幹型臨床研修病院の指定の基準の当面の取扱いについて」の一部改正に係る新旧対照表

新	旧																																																									
<p style="text-align: right;">別紙1の(7)</p> <p>25. 研修プログラムの名称及び概要</p> <p>病院施設番号： _____ 臨床研修病院の名称： _____</p> <p>臨床研修病院群名： _____</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:20%;">1. 研修プログラムの名称</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. 研修プログラムの特色</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. 臨床研修の目標の概要</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. 研修期間</td> <td>( _____ )年 (原則として、「2年」と記入してください。)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">備考</td> <td>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。</td> </tr> <tr> <td>5. 臨床研修を行う分野</td> <td> <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"> <li>* 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。</li> <li>* 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。</li> <li>* 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。</li> </ul> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width:15%;"></th> <th style="width:25%; text-align: center;">病院施設番号</th> <th style="width:45%; text-align: center;">病院又は施設の名称</th> <th style="width:15%; text-align: center;">研修期間</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(記入例) x x科</td> <td style="text-align: center;">1234567</td> <td style="text-align: center;">〇〇 病院</td> <td style="text-align: center;">〇か月</td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center;">必修 科目</td> <td style="text-align: center;">内科</td> <td></td> <td style="text-align: center;">か月</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">救急部門</td> <td></td> <td style="text-align: center;">か月</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">地域医療</td> <td></td> <td style="text-align: center;">か月</td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center;">病院 で定 めた</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">か月</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">か月</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">か月</td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center;">選択 必修 科目</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">か月</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">選択</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">か月</td> </tr> </tbody> </table> </td> <td></td> </tr> </table>	1. 研修プログラムの名称		2. 研修プログラムの特色		3. 臨床研修の目標の概要		4. 研修期間	( _____ )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> <ul style="list-style-type: none"> <li>* 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。</li> <li>* 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。</li> <li>* 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。</li> </ul> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width:15%;"></th> <th style="width:25%; text-align: center;">病院施設番号</th> <th style="width:45%; text-align: center;">病院又は施設の名称</th> <th style="width:15%; text-align: center;">研修期間</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(記入例) x x科</td> <td style="text-align: center;">1234567</td> <td style="text-align: center;">〇〇 病院</td> <td style="text-align: center;">〇か月</td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center;">必修 科目</td> <td style="text-align: center;">内科</td> <td></td> <td style="text-align: center;">か月</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">救急部門</td> <td></td> <td style="text-align: center;">か月</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">地域医療</td> <td></td> <td style="text-align: center;">か月</td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center;">病院 で定 めた</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">か月</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">か月</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">か月</td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center;">選択 必修 科目</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">か月</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">選択</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">か月</td> </tr> </tbody> </table>		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		か月	救急部門		か月	地域医療		か月	病院 で定 めた			か月			か月			か月	選択 必修 科目			か月			か月			か月			か月	選択			か月	
1. 研修プログラムの名称																																																										
2. 研修プログラムの特色																																																										
3. 臨床研修の目標の概要																																																										
4. 研修期間	( _____ )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> <ul style="list-style-type: none"> <li>* 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。</li> <li>* 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。</li> <li>* 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。</li> </ul> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width:15%;"></th> <th style="width:25%; text-align: center;">病院施設番号</th> <th style="width:45%; text-align: center;">病院又は施設の名称</th> <th style="width:15%; text-align: center;">研修期間</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(記入例) x x科</td> <td style="text-align: center;">1234567</td> <td style="text-align: center;">〇〇 病院</td> <td style="text-align: center;">〇か月</td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center;">必修 科目</td> <td style="text-align: center;">内科</td> <td></td> <td style="text-align: center;">か月</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">救急部門</td> <td></td> <td style="text-align: center;">か月</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">地域医療</td> <td></td> <td style="text-align: center;">か月</td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center;">病院 で定 めた</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">か月</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">か月</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">か月</td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center;">選択 必修 科目</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">か月</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">選択</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">か月</td> </tr> </tbody> </table>		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		か月	救急部門		か月	地域医療		か月	病院 で定 めた			か月			か月			か月	選択 必修 科目			か月			か月			か月			か月	選択			か月												
	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		か月																																																							
	救急部門		か月																																																							
	地域医療		か月																																																							
病院 で定 めた			か月																																																							
			か月																																																							
			か月																																																							
選択 必修 科目			か月																																																							
			か月																																																							
			か月																																																							
			か月																																																							
選択			か月																																																							





「基幹型臨床研修病院の指定の基準の当面の取扱いについて」の一部改正に係る新旧対照表

新	旧																								
<p>別紙1の(8)</p> <p><b>(副) プログラム責任者履歴書</b></p> <p>(1. プログラム責任者、2. 副プログラム責任者) 1. 又は2. に○をつけてください。</p> <table border="1"> <tr> <td>氏名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>研修プログラムの名称</td> <td></td> </tr> <tr> <td>所属</td> <td></td> </tr> <tr> <td>役職及び診療科</td> <td></td> </tr> <tr> <td>医籍登録番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td>登録年月日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>臨床経験年数</td> <td></td> </tr> <tr> <td>主な履歴・教育歴※</td> <td>年 月</td> </tr> <tr> <td>指導医講習会などの受講歴※</td> <td></td> </tr> <tr> <td>「プログラム責任者養成講習会」の受講歴</td> <td></td> </tr> <tr> <td>主な臨床経験及び業績(臨床における専門分野、手術件数、検査件数、経験症例数など)※</td> <td></td> </tr> <tr> <td>所属学会名</td> <td></td> </tr> </table> <p>「所属」欄には、プログラム責任者又は副プログラム責任者が所属する病院名を記入すること。</p> <p>※については、適宜続紙(様式自由)に記入して添付すること。</p>	氏名		研修プログラムの名称		所属		役職及び診療科		医籍登録番号		登録年月日		臨床経験年数		主な履歴・教育歴※	年 月	指導医講習会などの受講歴※		「プログラム責任者養成講習会」の受講歴		主な臨床経験及び業績(臨床における専門分野、手術件数、検査件数、経験症例数など)※		所属学会名		
氏名																									
研修プログラムの名称																									
所属																									
役職及び診療科																									
医籍登録番号																									
登録年月日																									
臨床経験年数																									
主な履歴・教育歴※	年 月																								
指導医講習会などの受講歴※																									
「プログラム責任者養成講習会」の受講歴																									
主な臨床経験及び業績(臨床における専門分野、手術件数、検査件数、経験症例数など)※																									
所属学会名																									



新	旧																																																																														
<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 5px;">別紙2</div> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;"><b>研修医アンケート</b></p> <p style="text-align: center;">(略)</p> <p>1. 基本的な臨床検査・手技について (略)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width:15%;">臨床検査・手技</th> <th colspan="4" style="text-align: center;">自己評価</th> </tr> <tr> <th style="width:15%;">A (確実にできる)</th> <th style="width:15%;">B(だいたいできる、たぶんできる)</th> <th style="width:15%;">C (あまり自信がない、ひとりでは不安)</th> <th style="width:15%;">D (できない)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">【検査の適応を判断し、結果を解釈すること】(11項目)</td> </tr> <tr> <td>1～5 (略)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6 呼吸機能検査</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7～15 (略)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>16 胸骨圧迫</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>17～23 (略)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>(略)</p> <p>2～4 (略)</p>	臨床検査・手技	自己評価				A (確実にできる)	B(だいたいできる、たぶんできる)	C (あまり自信がない、ひとりでは不安)	D (できない)	【検査の適応を判断し、結果を解釈すること】(11項目)					1～5 (略)					6 呼吸機能検査					7～15 (略)					16 胸骨圧迫					17～23 (略)					<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 5px;">別紙</div> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;"><b>研修医アンケート</b></p> <p style="text-align: center;">(略)</p> <p>1. 基本的な臨床検査・手技について (略)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width:15%;">臨床検査・手技</th> <th colspan="4" style="text-align: center;">自己評価</th> </tr> <tr> <th style="width:15%;">A (確実にできる)</th> <th style="width:15%;">B(だいたいできる、たぶんできる)</th> <th style="width:15%;">C (あまり自信がない、ひとりでは不安)</th> <th style="width:15%;">D (できない)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">【検査の適応を判断し、結果を解釈すること】(11項目)</td> </tr> <tr> <td>1～5 (略)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6 肺機能検査</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7～15 (略)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>16 心マッサージ</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>17～23 (略)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>(略)</p> <p>2～4 (略)</p>	臨床検査・手技	自己評価				A (確実にできる)	B(だいたいできる、たぶんできる)	C (あまり自信がない、ひとりでは不安)	D (できない)	【検査の適応を判断し、結果を解釈すること】(11項目)					1～5 (略)					6 肺機能検査					7～15 (略)					16 心マッサージ					17～23 (略)				
臨床検査・手技		自己評価																																																																													
	A (確実にできる)	B(だいたいできる、たぶんできる)	C (あまり自信がない、ひとりでは不安)	D (できない)																																																																											
【検査の適応を判断し、結果を解釈すること】(11項目)																																																																															
1～5 (略)																																																																															
6 呼吸機能検査																																																																															
7～15 (略)																																																																															
16 胸骨圧迫																																																																															
17～23 (略)																																																																															
臨床検査・手技	自己評価																																																																														
	A (確実にできる)	B(だいたいできる、たぶんできる)	C (あまり自信がない、ひとりでは不安)	D (できない)																																																																											
【検査の適応を判断し、結果を解釈すること】(11項目)																																																																															
1～5 (略)																																																																															
6 肺機能検査																																																																															
7～15 (略)																																																																															
16 心マッサージ																																																																															
17～23 (略)																																																																															