

# 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

令和3年4月1日

都道府県知事 殿

病院名 奈良県立医科大学附属病院  
開設者 病院長 吉川 公彦 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。）

- ・年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－1－から－5－まで及び別紙1については、臨床研修プログラム検索サイトの画面を印刷したもの（不足する項目は適宜加筆すること）等必要な項目がわかるものを代わりに添付していただいても構いません。
- ・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：030586

臨床研修病院の名称：奈良県立医科大学附属病院

記入日：西暦 2020 年 4 月 1 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。	030586	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 030586 番号 030586
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。	㊦ガナ ヒウラ マユコ 氏名(姓) 日浦 (名) 繭子		役職 係長  0744-22-3051 (内線 2395) (直通電話 (0744) 23-9922) e-mail: mhiura@naramed-u.ac.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>	㊦ガナ ナラケンリツイカダイガクフゾクビョウイン 奈良県立医科大学附属病院		
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>	〒634-8522 (奈良県) 橿原市四条町 840  電話：(0744) 22-3051 F A X：(0744) 23-0043  二次医療圏 の名称：中和保健医療圏		
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>	㊦ガナ コウリツダイガクハウジン ナラケンリツイカダイガク 公立大学法人 奈良県立医科大学		
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>	〒634-8522 (奈良県) 橿原市四条町 840  電話：(0744) 22-3051 F A X：(0744) 25-7657		
5. 病院の管理者の氏名 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	㊦ガナ キチカワ キミヒコ 姓 吉川 名 公彦		
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://www.naramed-u.ac.jp/hospital/		

# 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：030586

臨床研修病院の名称：奈良県立医科大学附属病院

		※
9. 医師（研修医を含む。）の員数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		常勤：601名、非常勤（常勤換算）：55.4名 計（常勤換算）：656.4名、医療法による医師の標準員数：213名 * 研修医の氏名等について様式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2019年4月5日、告示番号：第11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 (156) m <sup>2</sup> 0. 無
	救急医療の実績	前年度の件数：11741件（うち診療時間外：9778件） 1日平均件数：32.1件（うち診療時間外：26.8件） 救急車取扱件数：4614件（うち診療時間外：3440件）
	診療時間外の勤務体制	医師：42名、看護師及び准看護師：84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（ ）
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：855床、2. 精神：108床、3. 感染症：9床 4. 結核：0床、5. 療養：0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
13. 病床の種別ごとの平均在院日数（小数第二位四捨五入） <small>（基幹型・協力型記入）</small>		1. 一般：10.6日、2. 精神：76.3日、3. 感染症：5.2日 4. 結核：0日、5. 療養：0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：262件、異常分娩件数：503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：27回、今年度見込：27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載
	剖検数	前年度実績：27件、今年度見込：27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：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（6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	(1678) m <sup>2</sup>
	医学図書数	国内図書：60686冊、国外図書：51595冊
	医学雑誌数	国内雑誌：3381種類、国外雑誌：1898種類
	図書室の利用可能時間	8：00～24：00 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：030586

臨床研修病院の名称：奈良県立医科大学附属病院

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 タマモト テツロウ 氏名(姓) 玉本 (名) 哲郎 役職 医療情報部長		
	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	(10) 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(8)名、兼任(3)名 主な活動内容：医療安全管理部門の業務に関する企画立案及び評価に関すること、医療安全に関する研修その他職員の意識の向上に関する指導に関すること、医療事故・インシデント報告書の受理及び分析評価に関すること、診療録及び看護記録等の記載事項の確認と指導に関すること、その他医療の安全に必要な業務に関すること		
	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 クボ ヨシカ 氏名(姓) 久保 (名) 良佳 役職 患者・家族支援室長 対応時間(9:00~17:00) 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：医療安全体制を確立し、適切かつ安全で質の高い医療サービスの提供を図るための基本方針を定めたもの		
	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：医療安全推進室の活動報告、及び医療安全に関する重要案件の審議。		
	医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況	年(10)回 研修の主な内容：医療事故防止や再発防止に関する研修		
	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： 医療事故発生時の連絡マニュアルで明記。早急に報告する事案として、速やかに情報を提供する必要がある事案、介入が必要な事案、今後紛争に発展する可能性がある事案について、医療安全推進室に連絡し、報告する。(インシデントホットライン<24時間対応>)		
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：52名 中断：1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	0	0	49
	2年	0	53	0
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(972)床 ÷ 10 = (97)名		
	患者数から算出	年間入院患者数(16,348)人 ÷ 100 = (163)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：030586

臨床研修病院の名称：奈良県立医科大学附属病院

項目 25 までについては、報告時に必ず記入してください。	※	
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 <small>(基幹型・協力型記入)</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。		1. 精神保健福祉士：9.3名（常勤：7名、非常勤：2.3名） 2. 作業療法士：9.9名（常勤：7名、非常勤：2.9名） 3. 臨床心理技術者：6.4名（常勤：4名、非常勤：2.4名） 9. その他の精神科技術職員： <div style="text-align: right;">0名（常勤：0名、非常勤：0名）</div>
25. 第三者評価の受審状況 <small>(基幹型記入)</small>		1. <input checked="" type="checkbox"/> 有（評価実施機関名：特定非営利活動法人 卒後臨床研修評価機構(2019年12月1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。
※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。		
26. 研修プログラムの名称 <small>(基幹型・協力型記入)</small> 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：奈良県立医科大学附属病院研修プログラム C1 プログラム番号：
27. 研修医の募集定員 <small>(基幹型記入)</small>		1年次：2名、2年次：2名
28. 研修医の募集及び採用の方法 <small>(基幹型記入)</small>	研修プログラムに関する問い合わせ先	力ガナ ヒウラ マユコ 氏名（姓）日浦 <span style="float: right;">（名）繭子</span> 所属 奈良県立医科大学附属病院 臨床研修センター 役職 係長 電話：(0744) 23-9922（直通） F A X：(0744) 23-0043 e-mail：mhiura@naramed-u.ac.jp URL：http://www.naramed-u.ac.jp/hospital/index.html
	資料請求先	住所 〒634-8522（奈良県）橿原市四条町 840 担当部門 担当者氏名 臨床研修センター 力ガナ マツウラ アキコ 姓 松浦 <span style="float: right;">名 章子</span> 電話：(0744) 23-9922 F A X：(0744) 23-0043 e-mail：akiko-yamada@naramed-u.ac.jp URL：http://www.naramed-u.ac.jp/hospital/index.html
	募集方法	1. <input checked="" type="checkbox"/> 公募 2. その他（具体的に： ）
	応募必要書類 <small>(複数選択可)</small>	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： ）
	選考方法 <small>(複数選択可)</small>	1. <input checked="" type="checkbox"/> 面接 2. <input checked="" type="checkbox"/> 筆記試験 その他（具体的に： ）
	募集及び選考の時期	募集時期：6月1日頃から 選考時期：7月24日頃から
	マッチング利用の有無	1. <input checked="" type="checkbox"/> 有 0. 無

# 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：030586

臨床研修病院の名称：奈良県立医科大学附属病院

※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。

<p>29. 研修プログラムの名称及び概要 (基幹型記入)</p>	<p>概要：* 別紙3に記入 (作成年月日：西暦2021年4月1日)</p>		
<p>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) (基幹型記入)</p> <p>* 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</p>	<p>(プログラム責任者) ツガナ アカイ ヤスヒロ</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;">氏名(姓) 赤井</td> <td style="border: none;">氏名(名) 靖宏</td> </tr> </table> <p>所属 臨床研修センター 役職 センター長</p> <p>(副プログラム責任者) 1. 有 (1名) 0. 無</p>	氏名(姓) 赤井	氏名(名) 靖宏
氏名(姓) 赤井	氏名(名) 靖宏		
<p>31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 (基幹型記入)</p> <p>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。</p>	<p>* 別紙4に記入</p>		
<p>32. インターネットを用いた評価システム</p>	<p>1. 有 ( <input type="checkbox"/> EPOC <input type="checkbox"/> その他 ( ) ) 0. 無</p>		
<p>33. 研修開始時期 (基幹型、地域密着型記入)</p>	<p>西暦2022年4月1日</p>		
<p>34. 研修医の処遇 (基幹型・協力型記入)</p>	<p>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。</p> <p>2. 病院独自の処遇とする。</p>		
<p>処遇の適用 (基幹型臨床研修病院は、2に○をつけて、以下の各項目について記入してください。)</p>	<p>1. 常勤 2. 非常勤</p>		
<p>常勤・非常勤の別</p>	<p>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(250,000円) 基本手当/月(250,000円) 賞与/年( )円 賞与/年( )円</p>		
<p>研修手当</p>	<p>時間外手当: 1. 有 0. 無 休日手当: 1. 有 0. 無</p>		
<p>勤務時間</p>	<p>基本的な勤務時間(8:30~17:15) 24時間表記 休憩時間(上記のうち1時間) 時間外勤務の有無: 1. 有 0. 無</p>		
<p>休暇</p>	<p>有給休暇(1年次:10日、2年次:11日) 夏季休暇(1. 有 0. 無) 年末年始(1. 有 0. 無) その他休暇(具体的に: )</p>		
<p>当直</p>	<p>回数(約4回/月)</p>		
<p>研修医の宿舍(再掲)</p>	<p>1. 有(単身用: 戸、世帯用: 戸) 0. 無(住宅手当:27,000円) 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。</p>		
<p>研修医室(再掲)</p>	<p>1. 有(6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>		
<p>社会保険・労働保険</p>	<p>公的医療保険(全国健康保険協会) 公的年金保険(厚生年金) 労働者災害補償保険法の適用(1. 有 0. 無)、 国家・地方公務員災害補償法の適用(1. 有 0. 無) 雇用保険(1. 有 0. 無)</p>		
<p>健康管理</p>	<p>健康診断(年1回) その他(具体的に: )</p>		
<p>医師賠償責任保険の扱い</p>	<p>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)</p>		
<p>外部の研修活動</p>	<p>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</p>		
<p>35. 研修医手帳(基幹型記入)</p>	<p>1. 有 0. 無</p>		
<p>36. 連携状況(基幹型記入)</p>	<p>* 様式6に記入</p>		

※欄は、記入しないこと。

## 29. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号: \_\_\_\_\_

施設番号: 030586 臨床研修病院の名称: 奈良県立医科大学附属病院

臨床研修病院群番号: 030586 臨床研修病院群名: 030586

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	奈良県立医科大学附属病院研修プログラムC1
2. 研修プログラムの特色	臨床研修の下記目標に即して、基本的には1年目は奈良県立医科大学附属病院において、2年次には協力型臨床研修病院での研修を含めて、産婦人科専門医を目指すためのプログラムである。
3. 臨床研修の目標の概要	医師となった初期教育において重点的に生涯教育に必要な「自ら考え問題を解決していく能力」を養い、「人格を涵養する」ことを基本理念として、将来の専門性に関わらず、患者を全人的に診ることができるように、日常診療でしばしば出会う病気や病態に適切に対応できる基本的な診療能力(態度・技能・知識)を身につけることを目的とする。臨床研修を通じて、指導医の指導の下で科学的根拠に基づいた医療を実践するとともに、患者と家族ならびに医療スタッフなどとのコミュニケーションを大切にする態度を養い、安全な医療を行うための基本姿勢を習得することを研修目標とする。
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)						
		病院 施設番号	病院又は施設の名称	研修 期間	内一般 外来			
必修科目・分野	内科	030586	奈良県立医科大学附属病院	24	週	一般外来	0	週
	救急部門	030586	奈良県立医科大学附属病院	いずれか 12	週	一般外来	0	週
		030582	奈良県総合医療センター					
		030584	奈良県西和医療センター					
		031856	南奈良総合医療センター					
		030522	香芝生喜病院					
	外科	030586	奈良県立医科大学附属病院	4	週	一般外来	0	週
		小児科	030586	奈良県立医科大学附属病院	いずれか 4	週	一般外来	0
	030582		奈良県総合医療センター					
	030584		奈良県西和医療センター					
	050008		市立奈良病院					
	030798		済生会中和病院					
	030899		大和高田市立病院					
	031856		南奈良総合医療センター					
	031847		国保中央病院					
	産婦人科	030586	奈良県立医科大学附属病院	いずれか 8	週	一般外来	0	週
		030582	奈良県総合医療センター					
		050008	市立奈良病院					
		030899	大和高田市立病院					
		030967	大阪はびきの医療センター					
031796		聖バルナバ病院						
031128		市立東大阪医療センター						
地域医療	030586	奈良県立医科大学附属病院	4	週	一般外来	0	週	
	精神科	031856	南奈良総合医療センター	いずれか 4	週	一般外来	4	週
		106209	明日香村国民健康保険直営診療所			在宅診療	0.4	週
		168360	やわらぎクリニック			一般外来	4	週
						在宅診療	0.4	週
		178710	郡山いむらクリニック			一般外来	4	週
						在宅診療	0.4	週
		178711	きむクリニック			一般外来	4	週
						在宅診療	0.4	週
		080021	西奈良中央病院			一般外来	4	週
						在宅診療	0.4	週
		189025	青山病院			一般外来	4	週
						在宅診療	0.4	週
		031000	名瀬徳洲会病院			一般外来	4	週
						在宅診療	0.4	週
		030951	徳之島徳洲会病院			一般外来	4	週
						在宅診療	0.4	週
		033277	喜界徳洲会病院			一般外来	4	週
						在宅診療	0.4	週
		033280	沖永良部徳洲会病院			一般外来	4	週
在宅診療	0.4			週				
031844	おかたに病院	一般外来	4	週				
		在宅診療	0.4	週				
056710	河合診療所	一般外来	4	週				
		在宅診療	0.4	週				
076167	大福診療所	一般外来	4	週				
		在宅診療	0.4	週				
	あやめ池診療所	一般外来	4	週				
		在宅診療	0.4	週				
	いこま駅前クリニック	一般外来	4	週				
		在宅診療	0.4	週				
	とみお診療所	一般外来	4	週				
		在宅診療	0.4	週				
	ならやま診療所	一般外来	4	週				
		在宅診療	0.4	週				



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)							
		病院 施設番号	病院又は施設の名称	研修 期間		内一般 外来			
			高畑診療所			一般外来	4	週	
						在宅診療	0.4	週	
			佐保川診療所			一般外来	4	週	
						在宅診療	0.4	週	
			夕陽ヶ丘診療所			一般外来	4	週	
						在宅診療	0.4	週	
			西井クリニック			一般外来	4	週	
						在宅診療	0.4	週	
			青山藤ヶ丘病院			一般外来	4	週	
						在宅診療	0.4	週	
	033281	与論徳洲会病院	一般外来	4	週				
		在宅診療	0.4	週					
	033279	屋久島徳洲会病院	一般外来	4	週				
		在宅診療	0.4	週					
一般外来		上記及び備考欄のとおり							
病 院 で 定 め た 必 修 科 目	地域医療	086329	奈良県赤十字医療センター	1	週	一般外来	0	週	
	循環器内科	030586	奈良県立医科大学附属病院						
腎臓内科	030586								
呼吸器・アレルギー血液内科	030586								
消化器・代謝内科	030586								
感染制御内科	030586								
脳神経内科	030586								
消化器外科・小児外科・乳腺外科	030586								
脳神経外科	030586								
心臓血管外科	030586								
整形外科	030586								
産婦人科	030586								
眼科	030586								
小児科	030586								
精神科	030586								
皮膚科	030586								
泌尿器科	030586								
耳鼻咽喉・頭頸部外科	030586								
放射線・核医学科	030586								
放射線治療科	030586								
麻酔科	030586								
救急科	030586								
総合診療科	030586								
形成外科	030586								
病理診断科	030586								
呼吸器外科	030586								
総合周産期母子医療センター	030586								
糖尿病・内分泌内科	030586								
リハビリテーション科	030586								
中央臨床検査部	030586								
脳卒中センター	030586								
栄養管理部	030586								
総合案内	030586								
選 択 科 目		030539	大阪回生病院	11	ヶ月	一般外来	0	週	
			031846						国立病院機構奈良医療センター
			030582						奈良県総合医療センター
			030584						奈良県西和医療センター
			031847						国保中央病院

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)			
		病院 施設番号	病院又は施設の名称	研修 期間	内一般 外来
各協力型病院及び協力施設の 全診療科	030798	済生会中和病院			
	031848	宇陀市立病院			
	031851	秋津鴻池病院			
	031856	南奈良総合医療センター			
	050008	市立奈良病院			
	060049	高の原中央病院			
	080020	大和郡山病院			
	080022	高井病院			
	080023	平尾病院			
	080024	田北病院			
	067249	平成記念病院			
	086330	おおさか耳鼻咽喉科			
	188908	東大寺福祉療育病院			
	031852	済生会御所病院			
	032380	済生会奈良病院			
	030899	大和高田市立病院			
	060050	大阪暁明館病院			
		香芝生喜病院			
	030522	岸和田徳洲会病院			
	030494	大阪府済生会吹田病院			
	030777	ベルランド総合病院			
	030967	大阪はびきの医療センター			
	031796	聖バルナバ病院			
	031128	市立東大阪医療センター			
	030532	JCHO星ヶ丘医療センター			
	030550	八尾市立病院			
	030510	医真会八尾総合病院			
	030548	多根総合病院			
030532	JCHO大阪病院				
備考	<p>・ 基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 52 週</p> <p>・ 臨床研修協力施設での研修期間・・・最大 12 週（ただし、へき地・離島研修はこの限りではない。）</p> <p>・ 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らず休日・夜間の当直回数・・・原則想定していないが、研修医の適正等の教育効果を考慮し、10回程度実施し、救急部門の研修としてみならずこともある。</p> <p>・ 救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・原則想定していないが、研修医の適正等の教育効果を考慮し4週実施することもある。</p> <p>・ 一般外来を行う診療科・・・地域医療研修 （各受入施設が標榜している、総合診療・一般内科・一般外科・小児科のいずれかの診療科で実施する。）</p> <p>・ 必修科目・分野における「救急科」について、原則本院のみで12週間実施することを想定しているが、研修医の適正等教育効果を考慮し、他施設と組み合わせもしくは他施設のみで実施することもある。</p> <p>・ 小児科・産婦人科についても上記同様の研修を実施することがある。</p> <p>・ 地域医療研修研修中における在宅診療については、平日の時間外もしくは土日に、合計2日程度実施することを想定している。当該時間外部分の労務管理については、当院に帰院後代休措置を行う。</p>				





