

29. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号：030256505

病院施設番号：030256

臨床研修病院の名称：国際親善総合病院

臨床研修病院群番号：0302565

臨床研修病院群名：国際親善総合病院病院群

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		国際親善総合病院初期臨床研修プログラム			
2. 研修プログラムの特色		地域の基幹病院として common disease を多く経験することができるのが特徴です。初期研修のうちから、一般的な愁訴・疾患に対しそれぞれの初期診断・初期対応を行う機会に恵まれていると思われ ます。			
3. 臨床研修の目標の概要		当院の理念『良質・親切・信頼される医療の実施』を念頭に、研修 医は将来どのような分野に進むにせよ、医学・医療の社会ニーズを 認識しつつ、日常診療で頻繁に遭遇する病気や病態に適切に対応で きるよう、この初期研修期間中に幅広い基本的な臨床能力(態度、技 能、知識)を身につけることを目的とする。			
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)			
		* 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	内科	030256	国際親善総合病院	24週	20日
	内科	030281	藤沢市民病院	4週	
	内科	030255	聖マリアンナ医科大学 横浜市西部病院	4週	
	救急部門	030256	国際親善総合病院	12週	
	地域医療	036321	應天堂内科中田町クリニック	2週	一般外来 2週
	地域医療	036322	国民健康保険 内郷診療所	2週	一般外来 2週
	地域医療		ひかり在宅クリニック	1週	在宅診療 1週
	地域医療		しんぜんクリニック	2週	一般外来 2週
	外科	030256	国際親善総合病院	8週	
	産婦人科	030256	国際親善総合病院	4週	
	精神科	030262	神奈川県立精神医療センター	4週	
	一般外来	030256	国際親善総合病院	20日	
	小児科	030281	藤沢市民病院	4週	
	小児科	030255	聖マリアンナ医科大学 横浜市西部病院	4週	
選択必	麻酔科	030256	国際親善総合病院	4週	

	修科目					
	選 択 科 目	備考欄に記載	030256	国際親善総合病院	43 週	
			030255	聖マリアンナ医科大学 横浜市西部病院		
			030281	藤沢市民病院		

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。

《必修科目》【内科】2 年間で 24 週以上の研修

国際親善総合病院：消化器内科、循環器内科、腎臓・高血圧内科、糖尿病内分泌内科

藤沢市民病院：神経内科

聖マリアンナ医科大学横浜市西部病院：脳神経内科

《選択必修科目》

麻酔科

《選択科目》必修科目・選択必修科目以外の 43 週

国際親善総合病院：整形外科、脳神経外科、眼科、泌尿器科、皮膚科、呼吸器内科

緩和ケア内科

聖マリアンナ医科大学横浜市西部病院：形成外科、リウマチ・膠原病内科、救急救命センター

血液内科、呼吸器内科、耳鼻咽喉科、小児外科

心臓血管外科

藤沢市民病院：血液内科、リウマチ科、乳腺外科、呼吸器外科、心臓血管外科、形成外科

耳鼻咽喉科、救急救命センター、呼吸器内科

《その他》

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

選択必修科目・・・麻酔科

ローテイト推奨科目：外科 8 週

2 年間を通じての救急部門の研修とみなす休日・夜間の当直回数・・・約 22 回程度

C P C は国際親善総合病院で開催。

一般外来の研修を行う診療科・・・並行研修で内科と地域医療研修中に合わせて 20 日間以上

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： 030256

臨床研修病院の名称： 国際親善総合病院

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： 0302565

臨床研修病院群名： 国際親善総合病院病院群

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 030256505

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	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
凡例 ○×病院 (○×○×○×)	内科	5												
凡例 ▲■病院 (▲■▲■▲■)	外科	3												
凡例 △□病院 (△□△□△□)	外科			3										
国際親善総合病院	内科	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
国際親善総合病院	救急科								1	1	1	1	1	1
国際親善総合病院	外科							1	1	1	1	1	1	1
国際親善総合病院	産婦人科									1	1	1	1	1
国際親善総合病院	一般外来	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
国際親善総合病院	麻酔科							1	1	1	1	1	1	1
国際親善総合病院	選択科目	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： 030256

臨床研修病院の名称： 国際親善総合病院

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： 0302565

臨床研修病院群名： 国際親善総合病院病院群

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 030256504

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~		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													
国際親善総合病院	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
国際親善総合病院	選択科目	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
神奈川県立精神医療センター	精神科				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
国民健康保険 内郷診療所	地域医療														1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
應天堂内科中田町クリニック	地域医療														1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ひかり在宅クリニック	地域医療																				1	1	1	1	1	1	1
しんぜんクリニック	地域医療														1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
聖マリアナ医科大学横浜市西部病院	内科	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
聖マリアナ医科大学横浜市西部病院	小児科	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
聖マリアナ医科大学横浜市西部病院	選択科目	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
藤沢市民病院	内科	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
藤沢市民病院	小児科	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
藤沢市民病院	選択科目	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：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。