

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

令和5年4月24日

都道府県知事 殿

病院名 秋田厚生医療センター
開設者 秋田県厚生農業協同組合連合会
代表理事理事長 小野地 章一

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27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28から38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・新設届出書ー 1 ー

病院施設番号：030929

臨床研修病院の名称：秋田厚生医療センター

記入日：西暦 2023 年 4 月 24 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。	030929	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。	名称秋田厚生医療センター 臨床研修病院群 番号
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 ノロ ユウスケ 氏名(姓) (名) 野呂 祐介	役職 課長補佐 (内線 2282) (直通電話 (018) 880-3000) e-mail: akikumi@akikumihsp.com <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 アキタコウセイイリョウセンター 秋田厚生医療センター		
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>	〒 011-0948 (秋田 都・道・府・ <u>県</u>) 秋田市飯島西袋一丁目1-1 電話：(018) 880-3000 FAX：(018) 880-3040 二次医療圏 の名称：秋田市周辺		
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 アキタケンコウセイノウギョウキョウトウキアイルンゴウカイ タヒョウリジリジチョウ オチ ショウイチ 秋田県厚生農業協同組合連合会 代表理事理事長 小野地 章一		
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>	〒 010-0976 (秋田 都・道・府・ <u>県</u>) 秋田市八橋南二丁目10-16 電話：(018) 864-2621 FAX：(018) 864-2675		
5. 病院の管理者の氏名 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ シバタ 姓 柴田	サトシ 名 聡	
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 研修管理委員会の全ての構成員(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 病院群を構成する全ての臨床研修病院、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://akikumihsp.com		

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：030929

臨床研修病院の名称：秋田厚生医療センター

	※	
9. 医師（研修医を含む。）の員数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		常勤：85名、非常勤（常勤換算）：13.2名 計（常勤換算）：98.2名、医療法による医師の標準員数：45.5名 * 基幹型臨床研修病院は、当該病院が管理している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2018年6月1日、告示番号：第298号
	医療計画上の位置付け	1. 初期救急医療機関 <input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 1. 有 (254.28) m ² 0. 無
	救急医療の実績	前年度の件数：22,708件（うち診療時間外：10,894件） 1日平均件数：62.2件（うち診療時間外：29.8件） 救急車取扱件数：3,850件（うち診療時間外：2,529件）
	診療時間外の勤務体制	医師：3名、看護師及び准看護師：3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 <input checked="" type="radio"/> 1. 有 0. 無 外科系 <input checked="" type="radio"/> 1. 有 0. 無 小児科 <input checked="" type="radio"/> 1. 有 0. 無 その他（ 標榜する全科 ）
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：429床、2. 精神： 床、3. 感染症： 2床 4. 結核： 床、5. 療養： 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 年次報告の場合には、患者数は報告年度のの前年度分、研修医の数は報告年度のの前年度分の実績と当年度分の想定を記入。 研修プログラム変更・新設の届出の場合には、患者数は届出年度のの前年度分、研修医の数は届出年度のの次年度分及び次々年度分の想定を記入。
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：10.8日、2. 精神： 日、3. 感染症： 日 4. 結核： 日、5. 療養： 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：189件、異常分娩件数：31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：4回、今年度見込：6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入
	剖検数	前年度実績：4件、今年度見込：6件
	剖検を行う場所	当該医療機関の剖検室 <input checked="" type="radio"/> 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） <input checked="" type="radio"/> 0. 無（住宅手当：病院借り上げで50,000円まで） 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	<input checked="" type="radio"/> 1. 有（ 1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	(85.32) m ²
	医学図書数	国内図書：3,825冊、国外図書：574冊
	医学雑誌数	国内雑誌：76種類、国外雑誌：2種類
	図書室の利用可能時間	0:00 ~ 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 <input checked="" type="radio"/> 1. 有 0. 無、教育用コンテンツ <input checked="" type="radio"/> 1. 有 0. 無、 その他（ メディカルオンライン ） 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 <input checked="" type="radio"/> 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：030929

臨床研修病院の名称：秋田厚生医療センター

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	フリガナ スギヤマ 氏名(姓) 杉山 役職	ヨシエ (名) 良恵
	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: 電子カルテ)	
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 (2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 (2) 名、兼任 (11) 名 主な活動内容: 報告事例の集計・原因分析・事故防止策検討・提言、医療事故の分析、再発防止策の検討や提言、医療事故防止のための啓発・広報等、苦情相談の対応、事故防止のための標語の作成・掲示、医療安全管理研修会の開催	
	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 コダマ ノリコ 氏名(姓) 小玉 (名) 典子 役職 看護師長 対応時間 (8:30~17:00) 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: 医療安全管理体制、安全に関する委員会の要綱等	
	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: ①報告事例の集計・結果報告②報告事例の原因分析及び予防対策の検討・提言③事故防止のための啓発・広報等④院内巡視による注意の喚起⑤時刻合わせ	
	医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況	年 (6) 回 研修の主な内容: 必修研修 e-ラーニング 上半期①患者確認を指差呼称 下半期②医療現場へのナッジの活用	
	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: 事故報告を基に、原因・問題点を分析し、具体的な改善策を立案・調整・職員への徹底、実施状況の把握を行う。	
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: 7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
	1年	8	9
	2年	7	8
	当該年度	12	9
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 (431) 床 ÷ 10 = (43) 名	
	患者数から算出	年間入院患者数 (9,074) 人 ÷ 100 = (90.7) 名	
23. 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> <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。</small>	1. 精神保健福祉士:	名(常勤: 名、非常勤: 名)	
	2. 作業療法士:	名(常勤: 名、非常勤: 名)	
	3. 臨床心理技術者:	名(常勤: 名、非常勤: 名)	
	9. その他の精神科技術職員:	名(常勤: 名、非常勤: 名)	
24. 臨床研修に関する第三者評価の受審状況 <small>(基幹型記入)</small>	① 有 (評価実施機関名: 卒後臨床研修評価機構(2023年3月1日)) 0. 無 <small>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。</small> 受審状況有りの場合、結果の公表 ① 有 0. 無		

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：030929

臨床研修病院の名称：秋田厚生医療センター

項目 27 までについては、報告時に必ず記入してください。		※	
25. 時間外・休日労働の実績及び最大想定時間数 (基幹型記入)			* 別紙5に記入 年次報告の場合は、報告年度の前年度の実績及び報告年度の想定を記入。 研修プログラム変更・新設の届出の場合は、届出年度の前年度の実績及び次年度の想定を記入。
26. 前年度に育児休業を取得した研修医の数 (基幹型・協力型記入)			女性 1年次研修医 (0) 名 2年次研修医 (0) 名 男性 1年次研修医 (0) 名 2年次研修医 (0) 名
27. 研修医の妊娠・出産・育児に関する施設及び取組に関する事項 (基幹型・協力型記入)	院内保育所		院内保育所の有無 (1. 有 <input checked="" type="radio"/> 無) 有を選択した場合、開所時間を記入してください (時 分 ~ 時 分) 病児保育 (1. 有 <input checked="" type="radio"/> 無) 夜間保育 (1. 有 <input checked="" type="radio"/> 無) 上記保育所は研修医の子どもに使用可能か (1. <input checked="" type="radio"/> 0. 不可)
	保育補助		ベビーシッター・一時保育等利用時の補助 (1. 有 0. 無) その他の補助 (具体的に :)
	体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所		休憩場所 (1. 有 <input checked="" type="radio"/> 無) 授乳スペース (1. 有 <input checked="" type="radio"/> 無)
	その他育児関連施設・取組があれば記入 (院外との連携した取組もあれば記入)		()
	研修医のライフイベントの相談窓口		1. 有 <input checked="" type="radio"/> 無 窓口の名称がある場合記入 () 窓口の専任担当 1. 有 (名) 0. 無
	各種ハラスメントの相談窓口		窓口の名称を記入 (ハラスメント防止委員会) 窓口の専任担当 1. 有 (名) <input checked="" type="radio"/> 無
※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。			
28. 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。			研修プログラムの名称： プログラム番号： <u>030929506</u>
29. 研修医の募集定員 (基幹型記入)			1年次：12名、2年次：12名
30. 研修医の募集及び採用の方法 (基幹型記入)	研修プログラムに関する問い合わせ先		ツガナ イイダ マサタケ 氏名 (姓) 飯田 (名) 正毅 所属 役職 消化器外科 診療部長 電話：(018) 880-3000 F A X：(018) 880-3040 e-mail：akikumi@akikumihsp.com URL：http://akikumihsp.com
	資料請求先		住所 〒 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> - <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="8"/> (秋田 都・道・府・ <input checked="" type="radio"/> 県) 秋田市飯島西袋一丁目1-1 担当部門 担当者氏名 ツガナ ノロ ユウスケ 姓 野呂 名 祐介 電話：(018) 880-3000 F A X：(018) 880-3040 e-mail：akikumi@akikumihsp.com URL：http://akikumihsp.com

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－ 6 －

病院施設番号：030929

臨床研修病院の名称：秋田厚生医療センター

※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。

36. 研修医の処遇（続き） (基幹型・協力型記入)	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 (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
	院内保育所（再掲）	院内保育所の有無 (1. 有 0. 無) 有を選択した場合、開所時間を記入してください (時 分 ~ 時 分)
		病児保育 (1. 有 0. 無) 夜間保育 (1. 有 0. 無)
		上記保育所は研修医の子どもに使用可能か (1. 可 0. 不可)
	保育補助（再掲）	ベビーシッター・一時保育等利用時の補助 (1. 有 0. 無)
		その他の補助（具体的に：)
	体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所（再掲）	休憩場所 (1. 有 0. 無) 授乳スペース (1. 有 0. 無)
その他育児関連施設・取組があれば記入（院外との連携した取組もあれば記入）（再掲）	()	
研修医のライフイベントの相談窓口（再掲）	1. 有 0. 無 窓口の名称がある場合記入() 窓口の専任担当 1. 有 (名) 0. 無	
各種ハラスメントの相談窓口（再掲）	窓口の名称を記入(ハラスメント防止委員会) 窓口の専任担当 1. 有 (名) 0. 無	
37. 研修医手帳（基幹型記入）	1. 有 0. 無	
38. 連携状況（基幹型記入）	* 様式6に記入	

※欄は、記入しないこと。

6. 研修管理委員会（令和4年度開催回数 3回）

構成員の氏名等 病院施設番号： 030929 臨床研修病院の名称： 秋田厚生医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ シバタ	サトシ	秋田厚生医療センター	院長	プログラム責任者、指導医
姓 柴田	名 聡			
フリガナ イイダ	マサタケ	秋田厚生医療センター	診療部長	研修管理委員長 副プログラム責任者、指導医
姓 飯田	名 正毅			
フリガナ ミチシタ	ヨシヒロ	秋田厚生医療センター	診療科長	研修管理副委員長 指導医
姓 道下	名 吉広			
フリガナ サクサベ	マサル	秋田厚生医療センター	副院長	指導医
姓 作左部	名 大			
フリガナ サイトウ	レイジロウ	秋田厚生医療センター	副院長	指導医
姓 齊藤	名 礼次郎			
フリガナ コバヤシ	タカシ	秋田厚生医療センター	副院長	指導医
姓 小林	名 孝			
フリガナ ホシノ	タカオ	秋田厚生医療センター	副院長	指導医
姓 星野	名 孝男			
フリガナ マツオカ	サトル	秋田厚生医療センター	診療部長	指導医
姓 松岡	名 悟			
フリガナ クボタ	ヒロキ	秋田厚生医療センター	診療科長	指導医
姓 久保田	名 弘樹			
フリガナ ヒキチ	ケンタロウ	秋田厚生医療センター	診療科長	指導医
姓 引地	名 堅太郎			

※ 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。

6. 研修管理委員会

構成員の氏名等 病院施設番号： 030929 臨床研修病院の名称： 秋田厚生医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ サトウ	ナオキ	秋田厚生医療センター	診療部長	指導医
姓 佐藤	名 直樹			
フリガナ イワサキ	ヨウイチ	秋田厚生医療センター	診療部長	指導医
姓 岩崎	名 洋一			
フリガナ スタ	キミハル	秋田厚生医療センター	検査科技師長	
姓 須田	名 公治			
フリガナ マツハシ	タダアキ	秋田厚生医療センター	放射線科技師長	
姓 松橋	名 忠昭			
フリガナ カトウ	カオリ	秋田厚生医療センター	副院長 看護部長	
姓 加藤	名 かおり			
フリガナ コウソカベ	モリオ	秋田厚生医療センター	研修医	
姓 香曾我部	名 杜雄			
フリガナ ハタナカ	コウシロウ	秋田厚生医療センター	研修医	
姓 畑中	名 皓士郎			
フリガナ オガワ	タカシ	秋田厚生医療センター	事務長	
姓 小川	姓 敬			
フリガナ ササキ	ノゾム	秋田厚生医療センター	総務管理課調査役	
姓 佐々木	名 望			
フリガナ ノロ	ユウスケ	秋田厚生医療センター	総務管理課課長補佐	
姓 野呂	名 祐介			

※ 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。

6. 研修管理委員会

構成員の氏名等

病院施設番号： 030929

臨床研修病院の名称： 秋田厚生医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ モンマ	ユキ	秋田厚生医療センター	総務管理課課員	
姓 門間	名 夕姫			
フリガナ ササオ	マサユキ	かづの厚生病院	副院長	研修実施責任者 指導医
姓 笹生	名 昌之			
フリガナ サトウ	マコト	北秋田市民病院	副院長	研修実施責任者 指導医
姓 佐藤	名 誠			
フリガナ クボタ	ヒトシ	能代厚生医療センター	診療部長	研修実施責任者 指導医
姓 久保田	名 均			
フリガナ ハタノ	ヨシアキ	湖東総合病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 波多野	名 善明			
フリガナ ドウメン	タカヒロ	由利組合総合病院	診療部長	研修実施責任者 指導医
姓 道免	名 孝洋			
フリガナ ミウラ	マサヒト	大曲厚生医療センター	院長	研修実施責任者 指導医
姓 三浦	名 雅人			
フリガナ タケダ	サトシ	平鹿総合病院	診療部長	研修実施責任者 指導医
姓 武田	名 智			
フリガナ コマツダ	アツシ	雄勝中央病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 小松田	名 敦			
フリガナ サイトウ	ヤスシ	秋田緑ヶ丘病院	副院長兼診療部長	研修実施責任者 指導医
姓 齊藤	名 靖			

※ 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。

6. 研修管理委員会

構成員の氏名等 病院施設番号： 030929 臨床研修病院の名称： 秋田厚生医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ シラヤマ	キミュキ	藤原記念病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 白山	名 公幸			
フリガナ キムラ	ケイスケ	男鹿みなと市民病院	副院長	研修実施責任者 指導医
姓 木村	名 圭介			
フリガナ タカハシ	ナオト	秋田大学医学部附属病院	教授	研修実施責任者 指導医
姓 高橋	名 直人			
フリガナ オノ	ツヨシ	市立大森病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 小野	名 剛			
フリガナ カマダ	アツシ	羽後町立羽後病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 鎌田	名 敦志			
フリガナ イトウ	ヨシノブ	秋田市保健所	所長	研修実施責任者 指導医
姓 伊藤	名 善信			
フリガナ サイトウ	ユウスケ	秋田県秋田中央保健所	所長	研修実施責任者 指導医
姓 齊藤	名 裕輔			
フリガナ スダ	ツヨシ	特別養護老人ホーム 高清水寿光園	施設長	研修実施責任者
姓 須田	名 剛			
フリガナ オモカワ	ススム	秋田県赤十字血液センター	所長	研修実施責任者 指導医
姓 面川	名 進			
フリガナ ササキ	ノリアキ	佐々木医院	院長	外部委員
姓 佐々木	名 範明			

※ 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。

6. 研修管理委員会

構成員の氏名等 病院施設番号： 030929 臨床研修病院の名称： 秋田厚生医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ミズサワ シゲカツ				外部委員
姓 水澤	名 重克			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			

※ 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。

12. 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：秋田厚生医療センター
病院施設番号：030929

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					整 形 外 科	皮 膚 科	泌 尿 器 科		
年間入院患者実数 () 内は救急件数又は分娩件数	3,886	190 (22,708)	1,548		349	640 (220)		()						1,116		604	
年間新外来患者数	9,862	250	2,384	2	4,301	903			57					2,974	1,553	1,143	
1日平均外来患者数 () 内は年間外来診療日数	473.3 (243)	1.8 (365)	88.4 (243)	0.1 (243)	40.6 (243)	36.8 (243)	()	()	6.2 (243)	()	()	()	96.9 (243)	35.9 (243)	61.3 (243)		
平均在院日数	15.9	14.6	11.3		3.0	6.7								12.0		6.5	
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医) 数)	48 (27)	3 (1)	16 (9)	5 (3)	5 (5)	5 (2)	()	()	()	()	()	()	8 (4)	()	3 (2)	()	

※ 「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。

※ 基幹型指定申請においては、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）

12. 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：秋田厚生医療センター
 病院施設番号：030929

区 分								又は		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	
													眼 科	放 射 線 科	耳 鼻 咽 喉 科		
																	人 科
年間入院患者実数 () 内は救急件数又は分娩件数			()				()	()						359		382	9,074
年間新外来患者数														637	679	1,732	26,477
1日平均外来患者数 () 内は年間外来診療日数	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	42.1 ()	15.9 ()	56.1 ()		
平均在院日数													1.5		6.3		
常勤医師数 (うち臨床研修指導医 (指導医) 数)	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	3 (1)	3 (3)	2 (1)	101 (58)	

※ 「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。

※ 基幹型指定申請においては、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）

12. 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5年度分) No. 1								臨床研修病院の名称：秋田厚生医療センター						
								病院施設番号：030929						
基幹型病院名	担当分野	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
秋田厚生医療センター	内科	14	14	10	11	9	7	6	5	8	6	5	5	5
秋田大学医学部附属病院	内科													
能代厚生医療センター	内科													
由利組合総合病院	内科							1						
大曲厚生医療センター	内科													
平鹿総合病院	内科									1				
雄勝中央病院	内科													
	内科計	14	14	10	10	9	7	7	5	9	6	5	5	5
秋田厚生医療センター	外科	3	2	2	1	2	3	2	2	2	1	2	2	2
秋田大学医学部附属病院	外科													
能代厚生医療センター	外科													
由利組合総合病院	外科													
大曲厚生医療センター	外科													
平鹿総合病院	外科													
雄勝中央病院	外科													
	外科計	3	2	2	1	2	3	2	2	2	1	2	2	2

※ 年次報告の場合は提出年度の前年度の実績分及び提出年度分の想定を別葉で作成し、研修プログラム変更・新設届出の場合は、届出年度の次年度分、次々年度分の想定を別葉で作成すること。

※ 当該病院が上記の年度に受け入れた、又は受け入れる予定の研修医の数を、基幹型臨床研修病院別及び担当分野別に記入すること。当該病院が基幹型臨床研修病院であり、かつ協力型臨床研修病院として研修医を受け入れている場合は、協力型臨床研修病院として受け入れている人数も含めて、全ての人数を記入すること。

※ 「基幹型臨床研修病院名」欄は、当該病院が基幹型臨床研修病院の場合は、当該病院を一番上に記入することとし、次に協力型臨床研修病院として受け入れている基幹型臨床研修病院名を記入すること。

※ 基幹型臨床研修病院及び担当分野ごとに各4週ごと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。

※ 「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。また、当該病院が基幹型臨床研修病院であるとき、病院が定めた必修科目が上記以外にある場合には、その科目も含めて記入すること。

12. 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5年度分) No.2								臨床研修病院の名称：秋田厚生医療センター						
								病院施設番号：030929						
基幹型病院名	担当分野	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
秋田厚生医療センター	救急（麻酔科含）	2	2	3	4	2	3	3	3	3	3	4	3	3
秋田大学医学部附属病院	救急（麻酔科含）													
能代厚生医療センター	救急（麻酔科含）													
由利組合総合病院	救急（麻酔科含）													
大曲厚生医療センター	救急（麻酔科含）													
平鹿総合病院	救急（麻酔科含）					1	1							
雄勝中央病院	救急（麻酔科含）													
	救急部門計	2	2	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3
秋田厚生医療センター	小児科		1	1		2	1	1	1	1	1	1	1	1
秋田大学医学部附属病院	小児科													
能代厚生医療センター	小児科													
由利組合総合病院	小児科													
大曲厚生医療センター	小児科													
平鹿総合病院	小児科													
雄勝中央病院	小児科													
	小児科計		1	1		2	1	1	1	1	1	1	1	1

※ 年次報告の場合は提出年度の前年度の実績分及び提出年度分の想定を別葉で作成し、研修プログラム変更・新設届出の場合は、届出年度の次年度分、次々年度分の想定を別葉で作成すること。

※ 当該病院が上記の年度に受け入れた、又は受け入れる予定の研修医の数を、基幹型臨床研修病院別及び担当分野別に記入すること。当該病院が基幹型臨床研修病院であり、かつ協力型臨床研修病院として研修医を受け入れている場合は、協力型臨床研修病院として受け入れている人数も含めて、全ての人数を記入すること。

※ 「基幹型臨床研修病院名」欄は、当該病院が基幹型臨床研修病院の場合は、当該病院を一番上に記入することとし、次に協力型臨床研修病院として受け入れている基幹型臨床研修病院名を記入すること。

※ 基幹型臨床研修病院及び担当分野ごとに各4週ごと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。

※ 「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。また、当該病院が基幹型臨床研修病院であるとき、病院が定めた必修科目が上記以外にある場合には、その科目も含めて記入すること。

12. 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5年度分) No.3								臨床研修病院の名称：秋田厚生医療センター						
								病院施設番号：030929						
基幹型病院名	担当分野	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
秋田厚生医療センター	産婦人科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
秋田大学医学部附属病院	産婦人科													
能代厚生医療センター	産婦人科													
由利組合総合病院	産婦人科													
大曲厚生医療センター	産婦人科													
平鹿総合病院	産婦人科													
雄勝中央病院	産婦人科													
	産婦人科計	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

※ 年次報告の場合は提出年度の前年度の実績分及び提出年度分の想定を別葉で作成し、研修プログラム変更・新設届出の場合は、届出年度の次年度分、次々年度分の想定を別葉で作成すること。

※ 当該病院が上記の年度に受け入れた、又は受け入れる予定の研修医の数を、基幹型臨床研修病院別及び担当分野別に記入すること。当該病院が基幹型臨床研修病院であり、かつ協力型臨床研修病院として研修医を受け入れている場合は、協力型臨床研修病院として受け入れている人数も含めて、全ての人数を記入すること。

※ 「基幹型臨床研修病院名」欄は、当該病院が基幹型臨床研修病院の場合は、当該病院を一番上に記入することとし、次に協力型臨床研修病院として受け入れている基幹型臨床研修病院名を記入すること。

※ 基幹型臨床研修病院及び担当分野ごとに各4週ごと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。

※ 「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。また、当該病院が基幹型臨床研修病院であるとき、病院が定めた必修科目が上記以外にある場合には、その科目も含めて記入すること。

12. 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6年度分) No.4								臨床研修病院の名称：秋田厚生医療センター						
								病院施設番号：030929						
基幹型病院名	担当分野	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
秋田厚生医療センター	内科	14	14	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
秋田大学医学部附属病院	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
能代厚生医療センター	内科													
由利組合総合病院	内科													
大曲厚生医療センター	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
平鹿総合病院	内科													
雄勝中央病院	内科													
	内科計	16	16	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
秋田厚生医療センター	外科	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
秋田大学医学部附属病院	外科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
能代厚生医療センター	外科													
由利組合総合病院	外科													
大曲厚生医療センター	外科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
平鹿総合病院	外科													
雄勝中央病院	外科													
	外科計	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5

※ 年次報告の場合は提出年度の前年度の実績分及び提出年度分の想定を別葉で作成し、研修プログラム変更・新設届出の場合は、届出年度の次年度分、次々年度分の想定を別葉で作成すること。

※ 当該病院が上記の年度に受け入れた、又は受け入れる予定の研修医の数を、基幹型臨床研修病院別及び担当分野別に記入すること。当該病院が基幹型臨床研修病院であり、かつ協力型臨床研修病院として研修医を受け入れている場合は、協力型臨床研修病院として受け入れている人数も含めて、全ての人数を記入すること。

※ 「基幹型臨床研修病院名」欄は、当該病院が基幹型臨床研修病院の場合は、当該病院を一番上に記入することとし、次に協力型臨床研修病院として受け入れている基幹型臨床研修病院名を記入すること。

※ 基幹型臨床研修病院及び担当分野ごとに各4週ごと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。

※ 「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。また、当該病院が基幹型臨床研修病院であるとき、病院が定めた必修科目が上記以外にある場合には、その科目も含めて記入すること。

12. 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6年度分) No.5								臨床研修病院の名称：秋田厚生医療センター						
								病院施設番号：030929						
基幹型病院名	担当分野	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
秋田厚生医療センター	救急（麻醉科含）	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
秋田大学医学部附属病院	救急（麻醉科含）	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
能代厚生医療センター	救急（麻醉科含）													
由利組合総合病院	救急（麻醉科含）													
大曲厚生医療センター	救急（麻醉科含）	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
平鹿総合病院	救急（麻醉科含）													
雄勝中央病院	救急（麻醉科含）													
	救急部門計	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
秋田厚生医療センター	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
秋田大学医学部附属病院	小児科													
能代厚生医療センター	小児科													
由利組合総合病院	小児科													
大曲厚生医療センター	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
平鹿総合病院	小児科													
雄勝中央病院	小児科													
	小児科計	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

※ 年次報告の場合は提出年度の前年度の実績分及び提出年度分の想定を別葉で作成し、研修プログラム変更・新設届出の場合は、届出年度の次年度分、次々年度分の想定を別葉で作成すること。

※ 当該病院が上記の年度に受け入れた、又は受け入れる予定の研修医の数を、基幹型臨床研修病院別及び担当分野別に記入すること。当該病院が基幹型臨床研修病院であり、かつ協力型臨床研修病院として研修医を受け入れている場合は、協力型臨床研修病院として受け入れている人数も含めて、全ての人数を記入すること。

※ 「基幹型臨床研修病院名」欄は、当該病院が基幹型臨床研修病院の場合は、当該病院を一番上に記入することとし、次に協力型臨床研修病院として受け入れている基幹型臨床研修病院名を記入すること。

※ 基幹型臨床研修病院及び担当分野ごとに各4週ごと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。

※ 「担当分野」欄には、内科、救急部門、地域医療、外科、麻醉科、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。また、当該病院が基幹型臨床研修病院であるとき、病院が定めた必修科目が上記以外にある場合には、その科目も含めて記入すること。

12. 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6年度分) No.6								臨床研修病院の名称：秋田厚生医療センター						
								病院施設番号：030929						
基幹型病院名	担当分野	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
秋田厚生医療センター	産婦人科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
秋田大学医学部附属病院	産婦人科													
能代厚生医療センター	産婦人科													
由利組合総合病院	産婦人科													
大曲厚生医療センター	産婦人科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
平鹿総合病院	産婦人科													
雄勝中央病院	産婦人科													
	産婦人科計	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

※ 年次報告の場合は提出年度の前年度の実績分及び提出年度分の想定を別葉で作成し、研修プログラム変更・新設届出の場合は、届出年度の次年度分、次々年度分の想定を別葉で作成すること。

※ 当該病院が上記の年度に受け入れた、又は受け入れる予定の研修医の数を、基幹型臨床研修病院別及び担当分野別に記入すること。当該病院が基幹型臨床研修病院であり、かつ協力型臨床研修病院として研修医を受け入れている場合は、協力型臨床研修病院として受け入れている人数も含めて、全ての人数を記入すること。

※ 「基幹型臨床研修病院名」欄は、当該病院が基幹型臨床研修病院の場合は、当該病院を一番上に記入することとし、次に協力型臨床研修病院として受け入れている基幹型臨床研修病院名を記入すること。

※ 基幹型臨床研修病院及び担当分野ごとに各4週ごと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。

※ 「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。また、当該病院が基幹型臨床研修病院であるとき、病院が定めた必修科目が上記以外にある場合には、その科目も含めて記入すること。

12. 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7年度分) No.7								臨床研修病院の名称：秋田厚生医療センター						
								病院施設番号：030929						
基幹型病院名	担当分野	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
秋田厚生医療センター	内科	14	14	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
秋田大学医学部附属病院	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
能代厚生医療センター	内科													
由利組合総合病院	内科													
大曲厚生医療センター	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
平鹿総合病院	内科													
雄勝中央病院	内科													
	内科計	16	16	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
秋田厚生医療センター	外科	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
秋田大学医学部附属病院	外科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
能代厚生医療センター	外科													
由利組合総合病院	外科													
大曲厚生医療センター	外科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
平鹿総合病院	外科													
雄勝中央病院	外科													
	外科計	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5

※ 年次報告の場合は提出年度の前年度の実績分及び提出年度分の想定を別葉で作成し、研修プログラム変更・新設届出の場合は、届出年度の次年度分、次々年度分の想定を別葉で作成すること。

※ 当該病院が上記の年度に受け入れた、又は受け入れる予定の研修医の数を、基幹型臨床研修病院別及び担当分野別に記入すること。当該病院が基幹型臨床研修病院であり、かつ協力型臨床研修病院として研修医を受け入れている場合は、協力型臨床研修病院として受け入れている人数も含めて、全ての人数を記入すること。

※ 「基幹型臨床研修病院名」欄は、当該病院が基幹型臨床研修病院の場合は、当該病院を一番上に記入することとし、次に協力型臨床研修病院として受け入れている基幹型臨床研修病院名を記入すること。

※ 基幹型臨床研修病院及び担当分野ごとに各4週ごと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。

※ 「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。また、当該病院が基幹型臨床研修病院であるとき、病院が定めた必修科目が上記以外にある場合には、その科目も含めて記入すること。

12. 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7年度分) No.8		臨床研修病院の名称：秋田厚生医療センター												
		病院施設番号：030929												
基幹型病院名	担当分野	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
秋田厚生医療センター	救急（麻酔科含）	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
秋田大学医学部附属病院	救急（麻酔科含）	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
能代厚生医療センター	救急（麻酔科含）													
由利組合総合病院	救急（麻酔科含）													
大曲厚生医療センター	救急（麻酔科含）	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
平鹿総合病院	救急（麻酔科含）													
雄勝中央病院	救急（麻酔科含）													
	救急部門計	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
秋田厚生医療センター	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
秋田大学医学部附属病院	小児科													
能代厚生医療センター	小児科													
由利組合総合病院	小児科													
大曲厚生医療センター	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
平鹿総合病院	小児科													
雄勝中央病院	小児科													
	小児科計	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

※ 年次報告の場合は提出年度の前年度の実績分及び提出年度分の想定を別葉で作成し、研修プログラム変更・新設届出の場合は、届出年度の次年度分、次々年度分の想定を別葉で作成すること。

※ 当該病院が上記の年度に受け入れた、又は受け入れる予定の研修医の数を、基幹型臨床研修病院別及び担当分野別に記入すること。当該病院が基幹型臨床研修病院であり、かつ協力型臨床研修病院として研修医を受け入れている場合は、協力型臨床研修病院として受け入れている人数も含めて、全ての人数を記入すること。

※ 「基幹型臨床研修病院名」欄は、当該病院が基幹型臨床研修病院の場合は、当該病院を一番上に記入することとし、次に協力型臨床研修病院として受け入れている基幹型臨床研修病院名を記入すること。

※ 基幹型臨床研修病院及び担当分野ごとに各4週ごと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。

※ 「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。また、当該病院が基幹型臨床研修病院であるとき、病院が定めた必修科目が上記以外にある場合には、その科目も含めて記入すること。

12. 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7年度分) No.9								臨床研修病院の名称：秋田厚生医療センター						
								病院施設番号：030929						
基幹型病院名	担当分野	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
秋田厚生医療センター	産婦人科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
秋田大学医学部附属病院	産婦人科													
能代厚生医療センター	産婦人科													
由利組合総合病院	産婦人科													
大曲厚生医療センター	産婦人科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
平鹿総合病院	産婦人科													
雄勝中央病院	産婦人科													
	産婦人科計	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

※ 年次報告の場合は提出年度の前年度の実績分及び提出年度分の想定を別葉で作成し、研修プログラム変更・新設届出の場合は、届出年度の次年度分、次々年度分の想定を別葉で作成すること。

※ 当該病院が上記の年度に受け入れた、又は受け入れる予定の研修医の数を、基幹型臨床研修病院別及び担当分野別に記入すること。当該病院が基幹型臨床研修病院であり、かつ協力型臨床研修病院として研修医を受け入れている場合は、協力型臨床研修病院として受け入れている人数も含めて、全ての人数を記入すること。

※ 「基幹型臨床研修病院名」欄は、当該病院が基幹型臨床研修病院の場合は、当該病院を一番上に記入することとし、次に協力型臨床研修病院として受け入れている基幹型臨床研修病院名を記入すること。

※ 基幹型臨床研修病院及び担当分野ごとに各4週ごと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。

※ 「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。また、当該病院が基幹型臨床研修病院であるとき、病院が定めた必修科目が上記以外にある場合には、その科目も含めて記入すること。

29. 研修プログラムの名称及び概要

別紙3

プログラム番号：030929506

病院施設番号：030929

臨床研修病院の名称：秋田厚生医療センター

臨床研修病院群番号：

臨床研修病院群名：秋田厚生医療センター臨床研修病院群

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	秋田厚生医療センター臨床研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	<p>当院の研修プログラムの特色は</p> <p>1) 救急に重点を置き、救急診療部で8週間に渡って集中的に救急研修を行った上に、4週は年間を通じた日当直研修を加える。</p> <p>2) 地域医療研修を8週とし、地域連携病院等において、へき地・在宅医療、介護施設巡回診療、および住民健診など地域医療全般の研修を広く経験できるようにする。</p> <p>3) 麻酔科4週を病院規定での必修とする。</p> <p>4) 一般外来研修は地域医療研修と自由選択研修期間の並行研修とし、プライマリケア全般にわたりバランスよく研修できるようにする。</p> <p>5) 選択科ブロックを36週間とし、研修医個々の研修設計にも自由度を保てるよう配慮する。</p>				
3. 臨床研修の目標の概要	<p>医師としての基盤形成の時期に①医師としての人格を涵養し②プライマリケアへの理解を深め、③患者を全人格的に診ることができる、基本的な診療能力を修得する。</p>				
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	<p>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。</p> <p>3年以上研修可能</p>				
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	内科	030929・030064 031224・031217 030065・030829 030066・030979	秋田厚生医療センター・秋田大学医学部附属病院・能代厚生医療センター・かづの厚生病院・由利組合総合病院・大曲厚生医療センター・平鹿総合病院・雄勝中央病院	24週	
	外科	030929・030064 031224・031217 030065・030829 030066・030979	秋田厚生医療センター・秋田大学医学部附属病院・能代厚生医療センター・かづの厚生病院・由利組合総合病院・大曲厚生医療センター・平鹿総合病院・雄勝中央病院	8週	
	小児科	030929・030064 031224・030065 030066・030979	秋田厚生医療センター・秋田大学医学部附属病院・能代厚生医療センター・由利組合総合病院・平鹿総合病院・雄勝中央病院	4週	
	産婦人科	030929・030064 031224・030065 030066・030979	秋田厚生医療センター・秋田大学医学部附属病院・能代厚生医療センター・由利組合総合病院・平鹿総合病院・雄勝中央病院	4週	
	精神科	031228・030064 031224	秋田緑ヶ丘病院・秋田大学医学部附属病院・能代厚生医療センター	4週	
	救急	030929	秋田厚生医療センター	12週	
	地域医療	031221・034811 056613・031234 031238・031217 030979・031247	北秋田市民病院・市立大森病院・藤原記念病院・湖東厚生病院・男鹿みなと市民病院・かづの厚生病院・雄勝中央病院・羽後町立羽後病院	8週	並行研修
病院で 定めた 必修 科目	麻酔科	030929・030829	秋田厚生医療センター・大曲厚生医療センター	4週	

選択科目	その他	自由選択 研修	030929・030064 031224 056613・ 034811・032472 032476・ 034282・056613	秋田厚生医療センター・秋田大学医学部附属病院・能代厚生医療センター・藤原記念病院・市立大森病院・秋田市保健所・秋田県赤十字血液センター・秋田中央保健所・特別養護老人ホーム 高清水寿光園	36週	内科の選択で 並行研修
<p>備考：</p> <p>① 基本研修科目の内科は、内科系診療科6科のうち3科以上選択を推奨。</p> <p>② 協力病院での研修可能科目は次のとおり。 秋田大学医学部附属病院（全科） 能代厚生医療センター（内科系・外科系・小児科・産婦人科・精神科） 由利組合総合病院・平鹿総合病院（内科系・外科系・小児科・産婦人科） 大曲厚生医療センター（内科系・外科系・麻酔科） かづの厚生病院（内科系・外科系・地域医療） 雄勝中央病院（内科系・外科系・小児科・産婦人科・地域医療） 北秋田市民病院・男鹿みなと市民病院・市立大森病院・羽後町立羽後病院（地域医療） 秋田緑ヶ丘病院（精神科）> 基幹型病院で52週以上研修しなければならない。</p> <p>③ 自由選択研修は、次の診療科より自由に選択できる。 <血液内科・呼吸器内科・消化器内科・循環器内科・腎臓内科・糖尿病代謝内科・小児科・消化器外科・整形外科・脳神経外科・呼吸器乳腺外科・小児外科・皮膚科・泌尿器科・産婦人科・眼科・耳鼻咽喉科・放射線科・放射線治療科・麻酔科・救急・地域行政・腫瘍内科(秋田大学医学部附属病院)></p> <p>④ 臨床病理検討実施病院である。</p> <p>⑤ 一般外来診療は、地域医療研修・選択期間の内科研修中の並行研修で行う。</p> <p>⑥ 在宅診療は、地域医療8週の中で研修する。</p>						

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030929

臨床研修病院の名称：秋田厚生医療センター

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）
放射線科	犬上 篤	秋田厚生医療センター	医員	48	○	日本医学放射線学会、放射線診断専門医、日本核医学会専門医、指導医講習会受講済	030929506	4
保健活動室	田村 芳一	秋田厚生医療センター	医員	42	○	日本内科学会認定内科医・指導医 日本循環器学会認定専門医・指導医 指導医講習会受講済	030929506	4
血液内科	北林 淳	秋田厚生医療センター	診療部長	35	○	日本血液学会 血液専門医・指導医、日本内科学会 認定内科専門医、ICD、指導医講習会受講済	030929506	4
血液内科	川端 良成	秋田厚生医療センター	診療部長	31	○	日本内科学会認定医、日本血液学会専門医 日本血液学会指導医、指導医講習会受講済	030929506	4
腎臓内科	大谷 浩	秋田厚生医療センター	診療部長	35	○	日本内科学会総合内科専門医、日本腎臓学会腎臓専門医、 日本透析学会透析専門医 指導医講習会受講済	030929506	4
腎臓内科	後藤 博之	秋田厚生医療センター	診療部長	28	○	日本内科学会総合内科専門医 指導医講習会受講済	030929506	4
腎臓内科	多田 光範	秋田厚生医療センター	科長	24	○	日本内科学会認定内科医等 指導医講習会受講済	030929506	4
糖尿病代謝内科	下斗米 孝之	秋田厚生医療センター	診療部長	26	○	日本内科学会認定医・専門医 日本糖尿病学会専門医・指導医 指導医講習会受講済	030929506	4

- ※ 「担当分野」欄には、様式8別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、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」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- ※ 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030929

臨床研修病院の名称：秋田厚生医療センター

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）
呼吸器内科	福井 伸	秋田厚生医療センター	診療部長	22	○	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医、日本呼吸器学会呼吸器専門医、日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医、日本アレルギー学会専門医、日本結核・非結核性抗酸菌症学会結核・抗酸菌症認定医等、指導医講習会受講済	030929506	4
消化器内科	星野 孝男	秋田厚生医療センター	副院長	34	○	日本消化器病学会専門医、日本消化器科内視鏡学会指導医、日本医師会認定産業医、日本内科学会認定医、日本肝臓学会専門医、指導医講習会受講済	030929506	4
消化器内科	藤井 公生	秋田厚生医療センター	科長	31	○	日本消化器病学会専門医等 指導医講習会受講済	030929506	4
循環器内科	松岡 悟	秋田厚生医療センター	診療部長	37	○	日本内科学会認定内科専門医・指導医、日本循環器学会認定専門医・指導医、日本心臓リハビリテーション学会心臓リハビリテーション認定医、指導医講習会受講済	030929506	4
循環器内科	阿部 元	秋田厚生医療センター	診療部長	30	○	日本内科学会認定内科医・指導医、日本循環器学会認定専門医、日本心血管インターベンション治療学会専門医・指導医、指導医講習会受講済	030929506	4
小児科	畑澤 孝子	秋田厚生医療センター	医員	32	○	日本小児科学会専門医等 指導医講習会受講済	030929506	4
呼吸器 乳腺外科	木村 愛彦	秋田厚生医療センター	診療部長	34	○	日本外科学会外科専門医・指導医、日本胸部外科学会認定医、乳腺専門医、呼吸器外科専門医、検診マンモグラフィ読影認定医師、指導医講習会受講済	030929506	4
整形外科	村井 肇	秋田厚生医療センター	診療部長	39	○	日本整形外科学会専門医、同認定スポーツ医、同認定リウマチ医、同認定脊椎脊髄病医、同認定運動器リハビリテーション医、脊椎脊髄外科専門医、日本医師会認定産業医、日本リハビリテーション医学会認定臨床医等、指導医講習会受講済	030929506	4

- ※ 「担当分野」欄には、様式8別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、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」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- ※ 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030929

臨床研修病院の名称：秋田厚生医療センター

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	小林 孝	秋田厚生医療センター	副院長	32	○	日本整形外科学会専門医、同認定脊椎脊髄病医 日本脊椎脊髄外科指導医 指導医講習会受講済	030929506	4
眼科	早川 宏一	秋田厚生医療センター	診療部長	31	○	日本眼科学会専門医、日本アレルギー学会専門医 指導医講習会受講済	030929506	4
麻酔科	岩崎 洋一	秋田厚生医療センター	診療部長	34	○	日本麻酔科学会認定医・専門医・指導医 指導医講習会受講済	030929506	4
放射線科	大町 康一	秋田厚生医療センター	診療部長	28	○	日本放射線科学会専門医 指導医講習会受講済	030929506	4
救急	作左部 大	秋田厚生医療センター	副院長	36	○	日本外科学会専門医、日本消化器外科学会専門医・指導医、日本乳癌学会認定医、日本緩和医療学会認定医、日本プライマリ・ケア連合学会認定医・指導医、日本病院総合診療医学会認定医等、指導医講習会受講済	030929506	4
循環器内科	庄司 亮	秋田厚生医療センター	診療部長	26	○	日本内科学会総合内科専門医・指導医、日本循環器学会認定専門医、日本心血管インターベンション治療学会専門医、日本心臓リハビリテーション学会心臓リハビリテーション指導士、指導医講習会受講済	030929506	4
麻酔科	松本 聖子	秋田厚生医療センター	診療部長	28	○	日本麻酔科学会認定医・専門医・指導医・日本産科麻酔学会会員 指導医講習会受講済	030929506	4
泌尿器科	岡根 克己	秋田厚生医療センター	診療部長	28	○	日本泌尿器科学会泌尿器科専門医・指導医、日本透析医学会専門医、日本泌尿器内視鏡学会腹腔鏡技術認定医、日本内視鏡外科学会技術認定医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、指導医講習会受講済	030929506	4

- ※ 「担当分野」欄には、様式8別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、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」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- ※ 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030929

臨床研修病院の名称：秋田厚生医療センター

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	小西 奈津雄	秋田厚生医療センター	診療部長	33	○	日本整形外科学会専門医 指導医講習会受講済み	030929506	4
検査科 (GPC)	高橋 正人	秋田厚生医療センター	部長	29	○	日本病理学会専門医、病理専門医研修指導医、日本臨床細胞学会専門医・指導医・教育研修指導医、 指導医講習会受講	030929506	4
消化器内科	津田 栄彦	秋田厚生医療センター	部長	26	○	総合内科専門医、日本消化器内視鏡学会指導医、日本消化器病学会指導医、日本胆道学会認定指導医、日本膵臓学会認定指導医、指導医講習会受講済	030929506	4
検査科	佐々木 俊樹	秋田厚生医療センター	診療部長	34	○	日本病理学会専門医 日本臨床細胞学会専門医・指導医 指導医講習会受講済	030929506	4
消化器内科	小林 芳生	秋田厚生医療センター	科長	22	○	日本消化器病学会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本消化管学会胃腸科認定医・暫定専門医・暫定指導医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、日本医師会認定産業医指導医講習会受講済	030929506	4
呼吸器内科	渋谷 嘉美	秋田厚生医療センター	医員	15	○	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医 日本結核・非結核性抗酸菌症学会結核・抗酸菌症認定医、 指導医講習会受講済	030929506	4
耳鼻咽喉科	近江 永豪	秋田厚生医療センター	科長	24	○	耳鼻咽喉科専門医・指導医、補聴器適合判定医、音声言語嚥下機能等判定医、指導医講習会受講済	030929506	4
消化器外科	齊藤 礼次郎	秋田厚生医療センター	副院長	37	○	日本外科学会専門医・指導医、日本消化器外科学会専門医・指導医、日本食道外科専門医、日本胸部外科学会指導医、指導医講習会受講済	030929506	4

※ 「担当分野」欄には、様式8別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（GPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、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」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

※ 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030929

臨床研修病院の名称：秋田厚生医療センター

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）
血液内科	道下 吉広	秋田厚生医療センター	科長	19	○	内科学会総合内科専門医・認定内科医、血液学会血液専門医、骨髄バンク調整医師、指導医講習会受講済	030929506	3・4
消化器内科	渋谷 健吾	秋田厚生医療センター	科長	13	×	日本内科学会認定医、日本消化器学会専門医 日本消化器内視鏡学会専門医	030929506	
放射線科	戸嶋 雅道	秋田厚生医療センター	科長	22	○	放射線治療専門医 日本医学放射線学会研修指導者 経営学修士（MBA） 指導医講習会受講済	030929506	4
糖尿病代謝内科	高嶋 悟	秋田厚生医療センター	科長	15	○	日本内科学会総合内科専門医、日本糖尿病学会専門医、日本内分泌学会内分泌代謝科専門医、指導医講習会受講済	030929506	4
小児科	山本 翔子	秋田厚生医療センター	医員	13	○	日本小児科学会専門医、指導医講習会受講済	030929506	4
消化器外科	田村 博史	秋田厚生医療センター	科長	15	×	日本外科学会専門医、日本消化器外科学会専門医、日本がん治療認定医機構がん治療構認定医、内痔核治療法研究会、四段階注射法講習会受講医、治療認定医	030929506	
呼吸器内科	守田 亮	秋田厚生医療センター	科長	17	○	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医、日本呼吸器学会専門医、日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医、がん治療認定医、日本アレルギー学会専門医、指導医講習会受講済	030929506	4
消化器外科	柴田 聡	秋田厚生医療センター	院長	35	○	日本外科学会専門医・指導医、日本消化器外科学会専門医・指導医、日本消化器病学会専門医、日本がん治療認定医機構認定医、日本肝胆膵外科学会評議員、指導医講習会受講済、プログラム責任者講習会受講済	030929506	1・3・4

※ 「担当分野」欄には、様式8別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、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」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

※ 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030929

臨床研修病院の名称：秋田厚生医療センター

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）
産婦人科	能登 彩	秋田厚生医療センター	科長	18	×	日本産科婦人科学会産婦人科専門医 母体保護法指定医	030929506	
消化器外科	大淵 徹	秋田厚生医療センター	科長	21	○	日本外科学会専門医・指導医 日本消化器外科学会専門医、日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医、日本内視鏡外科学会技術認定医（消化器・一般外科）、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、日本乳がん検診精度管理中央機構健診マンモグラフィ読影認定医、指導医講習会受講済	030929506	4
腎臓内科	小澤 政豊	秋田厚生医療センター	科長	20	○	日本内科学会総合内科専門医 日本腎臓学会腎臓専門医 指導医講習会受講済	030929506	4
糖尿病代謝内科	佐藤 優洋	秋田厚生医療センター	科長	13	○	指導医講習会受講	030929506	4
消化器内科	小板橋 裕也	秋田厚生医療センター	科長	10	×	日本内科学会認定医、日本消化器病学会専門医 日本ヘリコバクター学会認定医	030929506	
小児科	久保田 弘樹	秋田厚生医療センター	科長	18	○	日本小児科学会専門医、指導医講習会受講済	030929506	4
小児科	近藤 大喜	秋田厚生医療センター	科長	16	○	日本小児科学会専門医・指導医、日本人類遺伝学会臨床遺伝専門医、日本小児栄養消化器肝臓学会認定医、指導医講習会受講済	030929506	4
眼科	田村 淑美	秋田厚生医療センター	医員	10	×		030929506	

※ 「担当分野」欄には、様式8別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、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」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

※ 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030929

臨床研修病院の名称：秋田厚生医療センター

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）
呼吸器内科	横山 達也	秋田厚生医療センター	科長	15	○	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医、日本呼吸器学会呼吸器専門医、日本結核・非結核性抗酸菌症学会結核・抗酸菌症認定医、日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医、日本救急医学会救急科専門医、指導医講習会受講済	030929506	4
消化器内科	横山 悠	秋田厚生医療センター	医員	12	○	指導医講習会受講済	030929506	4
消化器外科	宇佐美 修悦	秋田厚生医療センター	診療部長	21	○	日本外科学会専門医、日本消化器外科学会専門医、指導医、日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医、日本内視鏡外科学会技術認定医、日本食道学会食道科認定医、日本がん治療認定医機構認定医等、指導医講習会受講済	030929506	4
整形外科	石川 慶紀	秋田厚生医療センター	科長	24	○	日本整形外科学会専門医 指導医講習会受講済	030929506	4
産婦人科	佐藤 直樹	秋田厚生医療センター	診療部長	25	○	日本産科婦人科学会産婦人科専門医・指導医、日本婦人科腫瘍学会婦人科腫瘍専門医・指導医、日本遺伝性腫瘍学会遺伝性腫瘍専門医・指導医、日本臨床細胞学会細胞診専門医、指導医講習会受講済	030929506	4
消化器内科	堀井 亨	秋田厚生医療センター	科長	21	○	日本内科学会認定医、日本消化器病学会専門医 日本消化器内視鏡学会専門医 指導医講習会受講済	030929506	4
呼吸器 乳腺外科	川原田 康	秋田厚生医療センター	科長	10	○	日本外科学会専門医、呼吸器外科専門医 日本がん治療認定医機構認定医 指導医講習会受講済	030929506	4
整形外科	東海林 諒	秋田厚生医療センター	医長	8	×	日本整形外科学会専門医、同認定脊椎脊髄病医	030929506	

※ 「担当分野」欄には、様式8別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、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」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

※ 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030929

臨床研修病院の名称：秋田厚生医療センター

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）
脳神経外科	引地堅太郎	秋田厚生医療センター	科長	19	○	日本脳神経外科学会脳神経外科専門医 指導医講習会受講済	030929506	4
泌尿器科	神田 壮平	秋田厚生医療センター	科長	18	○	日本泌尿器科学会泌尿器科専門医・指導医、日本透析医学会専門医、日本泌尿器内視鏡学会泌尿器腹腔鏡技術認定医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、指導医講習会受講済	030929506	4
産婦人科	金森 勝裕	秋田厚生医療センター	科長	21	○	日本産科婦人科学会産婦人科専門医 母体保護法指定医、指導医講習会受講	030929506	4
麻酔科	松田 光世	秋田厚生医療センター	医長	9	×	日本麻酔科学会認定医 指導医講習会受講済	030929506	4
消化器外科	飯田 正毅	秋田厚生医療センター	部長	30	○	日本外科学会外科専門医 指導医講習会受講済	030929506	2・3・4
小児外科	蛇口 琢	秋田厚生医療センター	科長	23	○	日本内科学会専門医 指導医講習会受講済	030929506	4
消化器内科	沢口 碩基	秋田厚生医療センター	医長	7	○	日本内科学会専門医 指導医講習会受講済	030929506	4
糖尿病代謝内科	山田 芙久子	秋田厚生医療センター	医員	16	×	日本内科学会総合内科専門医 日本糖尿病学会専門医 日本老年医学会老年科専門医	030929506	

- ※ 「担当分野」欄には、様式8別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、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」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- ※ 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030929

臨床研修病院の名称：秋田厚生医療センター

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）
消化器外科	吉野 敬	秋田厚生医療センター	科長	19	○	日本外科学会専門医、日本消化器外科学会専門医、日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医、日本食道学会食道科認定医、日本がん治療認定医機構認定医、指導医講習会受講済	030929506	4
整形外科	原田 俊太郎	秋田厚生医療センター	医長	7	×	日本整形外科学会専門医	030929506	
泌尿器科	高橋 修平	秋田厚生医療センター	医長	8	×	日本泌尿器科学会泌尿器科専門医	030929506	
眼科	伊藤 翔平	秋田厚生医療センター	科長	10	×	日本眼科学会専門医	030929506	
麻酔科	伊藤 志緒乃	秋田厚生医療センター	医長	7	×		030929506	
							030929506	
							030929506	
							030929506	

- ※ 「担当分野」欄には、様式8別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、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」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- ※ 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

7. 病院群の構成等

別表

基幹型又は地域密着型臨床研修病院の名称（所在都道府県）： 秋田厚生医療センター （ 秋田県 ）

基幹型又は地域密着型臨床研修病院				協力型臨床研修病院					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
秋田県	二次医療圏	秋田厚生医療センター (病院施設番号:030929)		秋田県	二次医療圏		秋田大学医学部附属病院 (病院施設番号:030064)		秋田県	二次医療圏		秋田市保健所 (病院施設番号:032472)		秋田厚生医療センター 臨床研修プログラム	12名
				秋田県	二次医療圏		由利組合総合病院 (病院施設番号:030065)		秋田県	二次医療圏		秋田赤十字血液センター (病院施設番号:032476)			
				秋田県	二次医療圏		平鹿総合病院 (病院施設番号:030066)		秋田県	二次医療圏		秋田中央保健所 (病院施設番号:034282)			
				秋田県	二次医療圏		大曲厚生医療センター (病院施設番号:030829)		秋田県	二次医療圏		特別養護老人ホーム 高清水寿光園 (病院施設番号:056613)			
				秋田県	二次医療圏		雄勝中央病院 (病院施設番号:030979)					(病院施設番号:)			
				秋田県	二次医療圏		かづの厚生病院 (病院施設番号:031217)					(病院施設番号:)			
				秋田県	二次医療圏		北秋田市民病院 (病院施設番号:031221)					(病院施設番号:)			
				秋田県	二次医療圏		能代厚生医療センター (病院施設番号:031224)					(病院施設番号:)			
				秋田県	二次医療圏		秋田緑ヶ丘病院 (病院施設番号:031228)					(病院施設番号:)			
				秋田県	二次医療圏		湖東厚生病院 (病院施設番号:031234)					(病院施設番号:)			
				秋田県	二次医療圏		男鹿みなと市民病院 (病院施設番号:031238)					(病院施設番号:)			
				秋田県	二次医療圏		羽後町立羽後病院 (病院施設番号:031247)					(病院施設番号:)			
				秋田県	二次医療圏		市立大森病院 (病院施設番号:034811)					(病院施設番号:)			
				秋田県	二次医療圏		藤原記念病院 (病院施設番号:050020)					(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。