

31. 研修プログラムの名称及び概要（令和5年度）

※令和5年度プログラムも別途御提出ください。

プログラム番号：030029502

病院施設番号：030029

臨床研修病院の名称：名寄市立総合病院

臨床研修病院群番号：0300295

臨床研修病院群名：名寄市立総合病院群

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	名寄市立総合病院卒後臨床研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	地域の医療実態や広大な診療圏を有しており、当院が実質的に一次救急から三次救急までを担っており、救急の研修が充実している。また、病診連携も進んでおり、過疎地医療など地域医療機関とセンター病院との機能分担・連携を経験・実践できる。				
3. 臨床研修の目標の概要	医療人として必要な姿勢・態度を養成し、地域医療に理解を深め、プライマリ・ケアの基本的な診療能力を習得し、適切な初期診療を行うことができる。 患者中心の安全な医療を実践できる診療能力を身につける。				
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。 専門医後期研修プログラム及び総合診療専門研修プログラムの選択可能				
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・分野	内科	030029	名寄市立総合病院	24週	4週
	救急部門	030029	名寄市立総合病院	12週	
	地域医療	032445	枝幸町国民健康保険病院	4週	一般外来 4週 在宅診療 週
		032456	美深厚生病院		
		034848	士別市立病院		
		034837	中頓別町国民健康保険病院		
		032410	名寄市風連国民健康保険診療所		
	032093	幌加内町立幌加内診療所			
	外科	030029	名寄市立総合病院	4週	週
	小児科	030029	名寄市立総合病院	4週	週
産婦人科	030029	名寄市立総合病院	4週		
精神科	030029	名寄市立総合病院	4週		
一般外来	030029	名寄市立総合病院	週		
病院で 定めた 必修 科目			週		
			週		
			週		
			週		

選択 科目	内科	030029	名寄市立総合病院	週
		030026	旭川医科大学病院	
	外科	030029	名寄市立総合病院	週
		030026	旭川医科大学病院	
	小児科	030029	名寄市立総合病院	
		030026	旭川医科大学病院	
	整形外科	030029	名寄市立総合病院	
		030026	旭川医科大学病院	
	脳神経外科	030029	名寄市立総合病院	
		030026	旭川医科大学病院	
	産婦人科	030029	名寄市立総合病院	
		030026	旭川医科大学病院	
	眼科	030029	名寄市立総合病院	
		030026	旭川医科大学病院	
	耳鼻咽喉科	030029	名寄市立総合病院	
		030026	旭川医科大学病院	
	泌尿器科	030029	名寄市立総合病院	
		030026	旭川医科大学病院	
	皮膚科	030029	名寄市立総合病院	
		030026	旭川医科大学病院	
	精神科	030029	名寄市立総合病院	
		030026	旭川医科大学病院	
	麻酔科	030029	名寄市立総合病院	
		030026	旭川医科大学病院	
	救急科	030029	名寄市立総合病院	
		030026	旭川医科大学病院	
	地域保健	032097	上川総合振興局保健環 境部名寄地域保健室	

備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低〇週 ※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・・・最大〇週 ※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
の研修を並行研修で行う場合、残りの週数としてみなす休日・夜間の当直回数 約70回
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
一般外来の研修を行う診療科・・・内科 ※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
は、既取得されている場合に記入してください。

病院施設番号： 030029

臨床研修病院の名称： 名寄市立総合病院

臨床研修病院群番号： 0300295

臨床研修病院群名： 名寄市立総合病院群

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 030029502

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	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										
名寄市立総合病院 (030029)	内科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	救急部門	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	麻酔科													
	外科													
	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	産婦人科													
	精神科													

*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
は、既取得されている場合に記入してください。

病院施設番号：030029

臨床研修病院の名称：名寄市立総合病院

臨床研修病院群番号：0300295

臨床研修病院群名：名寄市立総合病院群

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 030029502

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. 2)

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
名寄市立総合病院 (030029)	内科													
旭川医科大学病院 (030026)	内科													
名寄市立総合病院 (030029)	外科													
旭川医科大学病院 (030026)	外科	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4
名寄市立総合病院 (030029)	小児科													
旭川医科大学病院 (030026)	小児科													
名寄市立総合病院 (030029)	整形外科													
旭川医科大学病院 (030026)	整形外科													

*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：030029	臨床研修病院の名称：名寄市立総合病院
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：0300295	臨床研修病院群名：名寄市立総合病院群

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 030029502

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. 2)

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
名寄市立総合病院 (030029)	脳神経 外科													
旭川医科大学病院 (030026)	脳神経 外科													
名寄市立総合病院 (030029)	産婦人 科													
旭川医科大学病院 (030026)	産婦人 科	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4
名寄市立総合病院 (030029)	眼科													
旭川医科大学病院 (030026)	眼科													
名寄市立総合病院 (030029)	耳鼻咽 喉科													
旭川医科大学病院 (030026)	耳鼻咽 喉科													

*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：030029	臨床研修病院の名称：名寄市立総合病院
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：0300295	臨床研修病院群名：名寄市立総合病院群

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 030029502

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. 2)

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
名寄市立総合病院 (030029)	泌尿器科													
旭川医科大学病院 (030026)	泌尿器科													
名寄市立総合病院 (030029)	皮膚科													
旭川医科大学病院 (030026)	皮膚科	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4
名寄市立総合病院 (030029)	精神科													
旭川医科大学病院 (030026)	精神科													
名寄市立総合病院 (030029)	麻酔科													
旭川医科大学病院 (030026)	麻酔科													

*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：030029

臨床研修病院の名称：名寄市立総合病院

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：0300295

臨床研修病院群名：名寄市立総合病院群

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 030029502

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. 2)

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
名寄市立総合病院 (030029)	救急科	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4
旭川医科大学病院 (030026)	救急科	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4
名寄地域保健室 (0302907)	地域保 健													
枝幸町国民健康保険病院 (032445)	地域医 療													
美深厚生病院 (032456)	地域医 療													
士別市立病院 (034848)	地域医 療			1	1	1	1	1	1					
中頓別町国民健康保険病院 (034837)	地域医 療													
名寄市風連国民健康保険診療所 (032410)	地域医 療													
幌加内町立幌加内診療所 (032093)	地域医 療													

*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。