

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

2026 年 4 月 1 日

都道府県知事 殿

病院名 社会医療法人 さいたま市民医療センター
開設者 理事長 桐澤 重彦

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－ 1 －

病院施設番号：10002

臨床研修病院の名称：さいたま市民医療センター

記入日：西暦 2026 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。	100002	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 さいたま市民医療センター 番号 100002
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 コホリ カツラ 氏名 (姓) (名) 小堀 桂	役職 課長 (内線) (直通電話 (048) 626—0011) e-mail : soumu@scmc.or.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>	フリガナ サイタマシミンイリョウセンター さいたま市民医療センター		
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>	〒 331-0054 (埼玉 都・道・府・県) さいたま市西区島根 299-1 電話：(048) 626-0011 FAX：(048) 799-5146 二次医療圏 の名称：さいたま		
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 シヤカイイリョウホウジン サイタマシミンイリョウセンター リジチョウ キリサワ シゲヒコ 社会医療法人 さいたま市民医療センター 理事長 桐澤 重彦		
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>	〒 331-0054 (埼玉 都・道・府・県) さいたま市西区島根 299-1 電話：(048) 626-0011 FAX：(048) 799-5146		
5. 病院の管理者の氏名 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ シヤ タケシ 姓 名 塩谷 猛		
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>	https://www.scmc.or.jp		

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：100002

臨床研修病院の名称：さいたま市民医療センター

		※
9. 医師（研修医を含む。）の員数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		常勤： 91名、非常勤（常勤換算）： 11.6名 計（常勤換算）： 102.6名、医療法による医師の標準員数： 25名 <small>* 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A-3に記入</small>
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2024年9月6日、告示番号：第1005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（ 60.94 ）m ² 0. 無
	救急医療の実績	前年度の件数： 9155 件（うち診療時間外： 6064 件） 1日平均件数： 25.1 件（うち診療時間外： 16.6 件） 救急車取扱件数： 6095 件（うち診療時間外： 4220 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 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： 340 床、2. 精神： _____ 床、3. 感染症： _____ 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 <small>年次報告の場合には、患者数は報告年度の前年度分、研修医の数は報告年度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前年度分、研修医の数は届出年度の次年度分及び次々年度分の想定を記入。</small>
13. 病床の種別ごとの平均在院日数 <small>（小数第二位四捨五入）</small> <small>（基幹型・協力型記入）</small>		1. 一般： 11.3 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： _____ 件、異常分娩件数： _____ 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： 5 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 <small>下に開催した回数を記入</small>
	剖検数	前年度実績： 3 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 ① 有 0. 無（ _____ ）大学、（ _____ ）病院 <small>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。</small>
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： 4 戸、世帯用： _____ 戸） 0. 無（住宅手当： _____ 円） <small>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。</small>
	研修医室	① 有（ 1 室） 0. 無 <small>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。</small>
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	（ 33.59 ）m ²
	医学図書数	国内図書： 1,800 冊、国外図書： 40 冊
	医学雑誌数	国内雑誌： 60 種類、国外雑誌： 5 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（1. 有 0. 無）、教育用コンテンツ ① 有 0. 無）、 その他（UP TO DATE, 今日の臨床サポート） 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（ VR ）

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：100002

臨床研修病院の名称：さいたま市民医療センター

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	ツガナ ミウラ	ケコ	
		氏名(姓) 三浦	(名) 佳子	
		役職 係長		
	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	(5) 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 (4 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 (1) 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：		
		ツガナ カワムラ	アイコ	
		氏名(姓) 河村	(名) 愛子	
		役職 課長補佐		
		対応時間 (8:30 ~ 17:30) 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：医療安全の基本的な考え方、委員会の設置、職員に関する研修、医療事故発生時の対応、情報共有に関する基本方針、患者相談			
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：医療事故防止に向けた具体的な取り組みの検討、対策実施における評価			
医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況	年 (12) 回 研修の主な内容：医療安全の基礎、医療機器、医薬品安全管理研修、苦情クレーム対応について、職種別研修(KYTなど)、高齢者ケアについて			
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：医療事故発生時の対応マニュアルの整備、報告すべきインシデントの提示、医療事故防止についての教育(講演会、院外研修の研修会、医療安全報告会など)			
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： 8 名 中断： 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	8	8	7
	2 年	8	8	8
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 (340) 床 ÷ 10 = (34) 名		
	患者数から算出	年間入院患者数 (10641) 人 ÷ 100 = (106.4) 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： 14 名 (常勤： 14 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> <small>JCEPによる評価受審の有無を記載してください。</small>	1. 有 (年 月 日) ① 無 <small>有を選択した場合には、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－

病病院施設番号：100002

臨床研修病院の名称：さいたま市民医療センター

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 0. 無) 有を選択した場合、開所時間を記入してください (0 時 00 分 ~ 24 時 00 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		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 (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)		()
	研修医のライフイベントの相談窓口		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		窓口の名称を記入 (ハラスメント相談所) 窓口の専任担当 (1) 有 (1 名) 0. 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 : さいたま市民医療センター 初期臨床研修プログラム プログラム番号 : _____
29. 研修医の募集定員 (基幹型記入)			1 年次 : 8 名、2 年次 : 8 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		フリガナ ヨシダ 7キコ 氏名 (姓) 吉田 (名) 亜希子 所属 総務課 役職 電話 : (048) 626—0011 FAX : (048) 799—5146 e-mail : soumu@scmc.or.jp URL : https://www.scmc.or.jp
	資料請求先		住所 〒 331-0054 (埼玉 都・道・府・県) さいたま市西区島根 299-1 担当部門 担当者氏名 フリガナ ヨシダ 7キコ 姓 吉田 名 亜希子 電話 : (048) 626—0011 FAX : (048) 799—5146 e-mail : soumu@scmc.or.jp URL : https://www.scmc.or.jp

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：100002

臨床研修病院の名称：さいたま市民医療センター

※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 <input checked="" type="radio"/> する 0. しない 個人加入 <input checked="" type="radio"/> 強制 0. 任意
	外部の研修活動	学会、研究会等への参加： <input checked="" type="radio"/> 可 0. 否
		学会、研究会等への参加費用支給の有無： <input checked="" type="radio"/> 有 0. 無
	院内保育所（再掲）	院内保育所の有無 <input checked="" type="radio"/> 有 0. 無 有を選択した場合、開所時間を記入してください（0 時 00 分～24 時 00 分）
		病児保育（1. 有 <input type="radio"/> 無） 夜間保育 <input checked="" type="radio"/> 有 0. 無
		上記保育所は研修医の子どもに使用可能か <input checked="" type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 無） 授乳スペース（1. 有 <input 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）（再掲）	()	
研修医のライフイベントの相談窓口（再掲）	1. 有 <input 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（再掲）	窓口の名称を記入（ハラスメント相談所） 窓口の専任担当 <input checked="" type="radio"/> 有（1 名） 0. 無	
37. 研修医手帳（基幹型記入）	1. 有 <input type="radio"/> 無	
38. 連携状況（基幹型記入）	* 様式 A-6 に記入	

※欄は、記入しないこと。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和9年度開催回数 1回）

病院施設番号：100002

臨床研修病院の名称：さいたま市民医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ シオヤ タケシ 姓 塩谷 名 猛	さいたま市民医療センター	院長	研修管理委員会 委員長
フリガナ ツボイ ケン 姓 坪井 名 謙	さいたま市民医療センター	救急総合診療科 診療部長	臨床研修指導医・研修実施責任者 プログラム責任者
フリガナ ニシモト ハジメ 姓 西本 名 創	さいたま市民医療センター	副院長	臨床研修指導医
フリガナ ソウマ マキコ 姓 相馬 名 真貴子	さいたま市民医療センター	看護部長	
フリガナ アライ ミカ 姓 新井 名 美華	さいたま市民医療センター	事務部長	事務部門責任者
フリガナ コボリ カツラ 姓 小堀 名 桂	さいたま市民医療センター	総務課 課長	
フリガナ アカシ マサユキ 姓 明石 名 真幸	さいたま市立病院	小児科部長	
フリガナ エンドウ シュンスケ 姓 遠藤 名 俊輔	自治医科大学附属さいたま医療 センター	センター長	
フリガナ マルキ ユウイチ 姓 丸木 名 雄一	埼玉精神神経センター	院長	研修管理委員会 委員長
フリガナ トヤマ センヤ 姓 外山 名 千也	南魚沼市民病院	院長	

※ 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. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和9年度開催回数 1回）

病院施設番号：100002

臨床研修病院の名称：さいたま市民医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ マツモト ヨウスケ		さいたま北部医療センター		臨床研修指導医
姓 松本	名 洋祐			
フリガナ ナカイ シュウイチ		ハーモニークリニック	院長	臨床研修指導医
姓 中井	名 秀一			
フリガナ カケフダ トシヒロ		丸山記念総合病院	病院長	臨床研修指導医
姓 掛札	名 敏裕			
フリガナ カメサキ マコト		小笠原村診療所	診療所所長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 亀崎	名 真			
フリガナ ムラタ シンヤ		平陽会いわさきクリニック	医師	臨床研修指導医
姓 村田	名 信也			
フリガナ スギタニ ソウイチ		村上総合病院	病院長	臨床研修指導医
姓 杉谷	名 想一			
フリガナ イセキ トモトシ		城西大学経営学部	教授	外部委員
姓 伊関	名 友伸			
フリガナ タカハシ タケオ		埼玉医科大学総合医療センター	放射線科教授	研修管理委員会委員長 研修実施責任者
姓 高橋	名 健夫			
フリガナ		岩槻南病院		
姓	名			
フリガナ		秩父病院		
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：さいたま市民医療センター

病院施設番号：100002

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	泌尿器科	耳鼻咽喉科	皮膚科	放射線科		
年間入院患者実数 () 内は救急件数又は分娩件数	3,783	(0)	818		2,322	()	()		450	244	110				7,727	
年間新外来患者数	3,012	6,995	902		2,103				450	338	333	219	1,490		15,842	
1日平均外来患者数 () 内は年間外来診療日数	153.2 (293)	25.1 (365)	43.1 (293)	()	61.2 (293)	()	()	()	37.0 (293)	20.5 (293)	16.7 (293)	19.2 (293)	6.1 (293)	()		
平均在院日数	14.2		10.0		3.8				20.9	6.9	4.2					
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医)数)	33 (13)	(0)	9 (5)	2 (1)	15 (3)	()	()	()	3 (1)	2 (1)	1 ()	1 ()	1 (1)	()	67 (25)	

※ 「年間入院患者実数」とは、提出年度の前々年度の繰越患者数に提出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、提出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、10. の救急医療の実績の前年度の件数及び14. 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。

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9年度分)									臨床研修病院の名称：さいたま市民医療センター					
									病院施設番号：100002					
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
さいたま市民医療センター	内科	10	10	8	7	8	7	8	8	7	3	6	9	9
	救急		1	1				2						1
	外科	1	1	2	3	2	2	1	3	2	3	1	1	
	小児科	1	1			1	2	2	1	1		2	3	3
自治医科大学附属さいたま医療センター	小児科			1										
	内科	1							1	1	1	1	1	1
日本医科大学附属病院	内科								1	1	1			
	外科													
日本医科大学武蔵小杉病院	救急								1					
三井記念病院	小児科	1	1											
埼玉メディカルセンター	小児科		1											
埼玉石心会病院	小児科				1	1	1							
	内科									1		1		
	救急												1	
	外科							1						
北里大学メディカルセンター	小児科											1		
	内科				1	1	1	1						
彩の国東大宮メディカルセンター	小児科			1	1									
村上総合病院	内科				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
さいたま赤十字病院	小児科								1		1			

※ 申請年度の次年度分、次々年度分を別葉で作成すること。

※ 「基幹型病院名」欄には、当該病院が申請年度の次年度又は次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（自病院が基幹型病院の場合は、自病院を一番上に記入すること）、基幹型病院及び担当分野ごとに各週に受け入れる研修医の延人数（研修期間4週について1人とすること）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。※ 「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。

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。

(2028年度分)									臨床研修病院の名称：さいたま市民医療センター					
									病院施設番号：100002					
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
さいたま市民医療センター	内科	10	10	8	7	8	7	8	8	7	3	6	9	9
	救急		1	1				2						1
	外科	1	1	2	3	2	2	1	3	2	3	1	1	
	小児科	1	1			1	2	2	1	1		2	3	3
自治医科大学附属さいたま医療センター	小児科			1										
	内科	1							1	1	1	1	1	1
日本医科大学附属病院	内科								1	1	1			
	外科													
日本医科大学武蔵小杉病院	救急								1					
三井記念病院	小児科	1	1											
埼玉メディカルセンター	小児科		1											
埼玉石心会病院	小児科				1	1	1							
	内科									1		1		
	救急												1	
	外科							1						
北里大学メディカルセンター	小児科										1			
	内科				1	1	1	1						
彩の国東大宮メディカルセンター	小児科			1	1									
村上総合病院	内科				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
さいたま赤十字病院	小児科								1		1			

※ 申請年度の次年度分、次々年度分を別葉で作成すること。

※ 「基幹型病院名」欄には、当該病院が申請年度の次年度又は次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（自病院が基幹型病院の場合は、自病院を一番上に記入すること）、基幹型病院及び担当分野ごとに各週に受け入れる研修医の延人数（研修期間4週について1人とすること）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。※ 「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。

麻酔科	100002	さいたま市民医療センター	4週	0週
病理診断科	100002	さいたま市民医療センター	4週	0週
脳神経外科	100002	さいたま市民医療センター	4週	0週
リハビリテーション科	100002	さいたま市民医療センター	4週	0週
皮膚科	030125	自治医科大学附属さいたま医療センター	4週	0週
泌尿器科	030125	自治医科大学附属さいたま医療センター	4週	0週
リウマチ膠原病科	030125	自治医科大学附属さいたま医療センター	4週	0週
腎臓内科	030125	自治医科大学附属さいたま医療センター	4週	0週
神経内科	030125	自治医科大学附属さいたま医療センター	4週	0週
救急科	030125	自治医科大学附属さいたま医療センター	4週	0週
耳鼻咽喉科	030125	自治医科大学附属さいたま医療センター	4週	0週
眼科	030125	自治医科大学附属さいたま医療センター	4週	0週
感染症科	030138	埼玉医科大学総合医療センター	4週	0週

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としてみなす休日・夜間の当直回数・・・約60回

- ・外科系診療科4週については、外科、麻酔科、整形外科、脳卒中・脳神経センター、泌尿器科、耳鼻咽喉科、皮膚科のうち1科を選択する。
- ・選択必修：麻酔科、整形外科、脳神経内・外科、泌尿器科、耳鼻咽喉科、皮膚科、放射線科、病理診断科、リハビリテーション科は、3科以上16週を選択しなければならない。
- ・選択科目：選択科目（14週）は研修医の希望により、検査手技の習得や他の診療科の研修を目的として、比較的自由に選択することができる（ただし、小児科は4週間以下とする）。
- ・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：内科、小児科、外科で、研修中に総合診療外来を並行研修（10日間）と平陽会いわさきクリニックで総合診療外来研修を10日間行う。

※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

病院施設番号： 100002

臨床研修病院の名称： さいたま市民医療センター

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： 100002

臨床研修病院群名： さいたま市民医療センター

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 _____

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										
さいたま市民医療センター	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	2 2 2 2		2 2 2 2	1 1 1 1	2 2 2 2	3 3 3 3
さいたま市民医療センター	救急	1 1 1 1				1 1 1 1		3 3 3 3		2 2 2 2	1 1 1 1	1 1 1 1	3 3 3 3	3 3 3 3
さいたま市民医療センター	外科	1 1 1 1	2 2 2 2	1 1 1 1		1 1 1 1	2 2 2 2	1 1 1 1			1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1
さいたま市民医療センター	小児科	2 2 2 2	2 2 2 2	2 2 2 2	1 1 1 1	2 2 2 2					1 1 1 1	1 1 1 1		
さいたま市民医療センター	整形外科	1 1 1 1			1 1 1 1				1 1 1 1	1 1 1 1			1 1 1 1	1 1 1 1
さいたま市民医療センター	脳神経外科		1 1 1 1	1 1 1 1				1 1 1 1	1 1 1 1					
さいたま市民医療センター	耳鼻咽喉科							1 1 1 1			1 1 1 1	1 1 1 1		
さいたま市民医療センター	麻酔科	1 1 1 1		1 1 1 1	1 1 1 1		1 1 1 1		1 1 1 1	1 1 1 1				
さいたま市民医療センター	放射線科				1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1		1 1 1 1	1 1 1 1				
さいたま市民医療センター	皮膚科			1 1 1 1						1 1 1 1		1 1 1 1		
さいたま市民医療センター	選択						1 1 1 1							
自治医科大学附属さいたま医療センター	産科	1 1 1 1												
自治医科大学附属さいたま医療センター	選択					1 1 1 1		1 1 1 1	1 1 1 1					

丸山記念総合病院	産科					1	1	1	1											1	1	1	1																						
さいたま市立病院	産科																							1	1	1	1																		
埼玉精神神経センター	精神					1	1	1	1															1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										
埼玉医科大学総合医療センター	感染症科																																			1	1	1	1						
ハーモニークリニック	地域医療																																			1	1	1	1						
南魚沼市民病院	地域医療																																			1	1	1	1						
さいたま北部医療センター	地域医療																																			1	1	1	1						
小笠原村診療所	地域医療					1	1	1	1																																				
岩崎内科クリニック	地域医療																																			1	1	1	1						
村上総合病院	地域医療																																			1	1	1	1						
岩槻南病院	地域医療																																			1	1	1	1						
秩父病院	地域医療																																			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。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 100002

臨床研修病院の名称：さいたま市民医療センター

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)
外科	塩谷 猛	さいたま市民医療センター	院長	37年	○	日本外科学会専門医 日本消化器外科学会専門医	100002206 100002207	3, 4
救急	坪井 謙	さいたま市民医療センター	内科 診療部長	27年	○	日本救急医学会専門医 日本内科学会総合内科専門医	100002206 100002207	1, 4
内科	原口 裕美子	さいたま市民医療センター	循環器内科 医長	26年	×	日本内科学会総合内科専門医 日本循環器学会循環器専門医	100002206 100002207	
内科	新畑 博英	さいたま市民医療センター	消化器内科 診療副部長	26年	○	日本消化器内視鏡学会専門医 日本内科学会総合内科専門医	100002206 100002207	4
内科	篠崎 博志	さいたま市民医療センター	消化器内科 肝胆膵内科科長	25年	×	日本内科学会総合内科専門医 日本消化器内視鏡学会指導医	100002206 100002207	
内科	林 伸好	さいたま市民医療センター	呼吸器内科 科長	28年	○	日本内科学会総合内科専門医 日本呼吸器学会呼吸器専門医	100002206 100002207	4
内科	藤原 俊文	さいたま市民医療センター	診療副部長	46年	○	日本循環器学会循環器専門医 日本内科学会総合内科専門医	100002206 100002207	4
内科	和田 英則	さいたま市民医療センター	科長	18年	○	日本内科学会認定内科医	100002206 100002207	4
内科	吉野 雄大	さいたま市民医療センター	医長	15年	○	日本内科学会総合内科専門医 日本内科学会認定内科医	100002206 100002207	4
内科	齋藤 悠太	さいたま市民医療センター	医長	15年	○	日本内科学会総合内科専門医	100002206 100002207	4

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 100002

臨床研修病院の名称：さいたま市民医療センター

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)
内科	小田 彩	さいたま市民 医療センター	科長	18 年	○	日本内科学会認定内科医 日本内科学会総合内科専門医	100002206 100002207	4
内科	瀬口 優	さいたま市民 医療センター	科長	20 年	○	日本内科学会総合内科専門医 日本循環器学会循環器専門医	100002206 100002207	4
内科	上口 潤子	さいたま市民 医療センター	医長	33 年	×	日本内科学会総合内科専門医 日本循環器学会循環器専門医	100002206 100002207	
内科	大南 伸也	さいたま市民 医療センター	医長	20 年	×	日本内科学会認定内科医 日本神経学会神経内科専門医	100002206 100002207	
内科	川本 尚宜	さいたま市民 医療センター		11 年	○	日本循環器学会循環器専門医 日本内科学会認定内科医	100002206 100002207	4
外科	山田 太郎	さいたま市民 医療センター		36 年	×	日本外科学会専門医	100002206 100002207	
外科	南部 弘太郎	さいたま市民 医療センター	科長	34 年	○	日本外科学会専門医 日本消化器外科学会専門医	100002206 100002207	4
外科	渡邊 善正	さいたま市民 医療センター	科長	30 年	×	日本外科学会専門医 日本消化器内視鏡学会専門医	100002206 100002207	
外科	小峯 修	さいたま市民 医療センター	診療副部長	29 年	○	日本外科学会専門医 日本消化器外科学会専門医	100002206 100002207	4

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 100002

臨床研修病院の名称：さいたま市民医療センター

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	備様式 A-10 別紙 4 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)
外科	洪谷 肇	さいたま市民 医療センター	科長	13 年	○	日本外科学会専門医 日本医師会認定産業医	100002206 100002207	4
外科	島田 竜	さいたま市民 医療センター	科長	20 年	○	日本外科学会専門医 日本消化器外科学会消化器外科専門医	100002206 100002207	4
脳神経 外科	鳥橋 孝一	さいたま市民 医療センター	診療副部長	21 年	×	日本脳神経外科学会脳神経外科専門医 日本脳卒中学会脳卒中専門医	100002206 100002207	
脳神経 外科	栗原 伴佳	さいたま市民 医療センター	科長	15 年	○	日本脳神経外科学会脳神経外科専門医 日本脳卒中学会脳卒中専門医	100002206 100002207	4
泌尿器科	平井 勝	さいたま市民 医療センター	科長	20 年	○	日本泌尿器科学会泌尿器専門医	100002206 100002207	4
病理診断科	内間 久隆	さいたま市民 医療センター	診療副部長	46 年	×	日本病理学会専門医	100002206 100002207	
麻酔科	齋藤 裕一	さいたま市民 医療センター	科長	20 年	×	日本麻酔科学会専門医	100002206 100002207	
皮膚科	宮田 聡子	さいたま市民 医療センター	科長	34 年	×	皮膚科専門医	100002206 100002207	
整形外科	石上 浩庸	さいたま市民 医療センター	診療副部長	34 年	○	日本整形外科学会専門医	100002206 100002207	4

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 100002

臨床研修病院の名称：さいたま市民医療センター

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 陽介	さいたま市民医療センター	科長	23年	×	日本専門医機構整形外科専門医	100002206	
						日本スポーツ協会スポーツドクター認定医	100002207	
耳鼻咽喉科	江洲 欣彦	さいたま市民医療センター	科長	17年	×	日本耳鼻咽喉科学会耳鼻咽喉科専門医	100002206	
							100002207	
小児科	西本 創	さいたま市民医療センター	副院長	28年	○	日本小児科学会専門医	100002206	4
						日本アレルギー学会専門医	100002207	
小児科	古谷 憲孝	さいたま市民医療センター	診療副部長	29年	○	日本小児科学会専門医	100002206	4
						臨床遺伝専門医	100002207	
小児科	小島 あきら	さいたま市民医療センター	科長	29年	○	日本小児科学会専門医	100002206	4
							100002207	
小児科	越野 由紀	さいたま市民医療センター	医長	24年	×	日本小児科学会小児科専門医	100002206	
						日本小児心身医学会認定医	100002207	
小児科	高橋 千恵	さいたま市民医療センター	医長	19年	×	日本小児科学会小児科専門医	100002206	
						日本内分泌学会小児内分泌専門医	100002207	
小児科	三山 智史	さいたま市民医療センター	医長	10年	×	日本小児科学会小児科専門医	100002206	
							100002207	
小児科	桃井 貴裕	さいたま市民医療センター	医長	21年	×	日本小児科学会小児科専門医	100002206	
							100002207	

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 100002

臨床研修病院の名称：さいたま市民医療センター

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)

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 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。