

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

令和 7 年 4 月 1 日

都道府県知事 殿

病院名 愛媛生協病院

開設者 愛媛医療生活協同組合 理事長 今村 高暢

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：030856

臨床研修病院の名称：愛媛生協病院

記入日：西暦 2025 年 4 月 17 日

病院施設番号 (基幹型、協力型記入) 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。	030856	臨床研修病院群の名称 (基幹型、協力型記入) 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 愛媛生協病院臨床研修病院群 番号 0308565
作成責任者の氏名及び連絡先 (基幹型、協力型記入) 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 材ニシ ミ 氏名(姓) 大西 (名) 美和	役職 研修担当事務係長 (内線 623) (直通電話 (089) 976—7001) e-mail : m-onishi@ehime-med.org (携帯電話のメールアドレスは不可とします。)	
1. 病院の名称 (基幹型、協力型記入)	フリガナ エヒメセイギョウビョウイン 愛媛生協病院		
2. 病院の所在地及び二次医療圏の名称 (基幹型、協力型記入)	〒 791-1102 (愛媛 都・道・府・県) 松山市来住町 1091-1 電話 : (089) 976 — 7001 FAX : (089) 976 — 7029 二次医療圏 の名称 : 松山		
3. 病院の開設者の氏名(法人の名称) (基幹型、協力型記入)	フリガナ エヒメイリョウセイカクキョウドウクミアイ リンチョウ イムラ タカフ 愛媛医療生活協同組合 理事長 今村 高暢		
4. 病院の開設者の住所(法人の主たる事務所の所在地) (基幹型、協力型記入)	〒 791-1102 (愛媛 都・道・府・県) 松山市来住町 1091-1 電話 : (089) 990 — 8820 FAX : (089) 990 — 8865		
5. 病院の管理者の氏名 (基幹型、協力型記入)	フリガナ イムラ タカフ 姓 今村	名 高暢	
6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数 (基幹型記入)	* 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 (基幹型記入)	* 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 (基幹型、協力型記入)	http://www.e-seikyo-hp.jp/index.php		

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：030856

臨床研修病院の名称：愛媛生協病院

		※
9. 医師（研修医を含む。）の員数 (基幹型・協力型記入)		常勤： 16 名、非常勤（常勤換算）：1.9 名 計（常勤換算）：17.9 名、医療法による医師の標準員数：10.7 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 A-3 に記入
10. 救急医療の提供の実績 (基幹型・協力型記入)	救急病院認定の告示	告示年月日：西暦 1986 年 9 月 9 日、告示番号：第 222 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 (29.280) m ² 0. 無
	救急医療の実績	前年度の件数： 5222 件（うち診療時間外： 4186 件） 1 日平均件数： 14.3 件（うち診療時間外： 11.4 件） 救急車取扱件数： 1663 件（うち診療時間外： 1286 件）
	診療時間外の勤務体制	医師： 5 名、看護師及び准看護師： 9 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。） (基幹型・協力型記入)		1. 一般： 88 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 (基幹型・協力型記入)		* 別紙 2 に記入 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。
13. 病床の種別ごとの平均在院日数（小数第 二位四捨五入） (基幹型・協力型記入)		1. 一般： 18.9 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 (基幹型・協力型記入)		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 (基幹型・協力型記入)	開催回数	前年度実績： 2 回、今年度見込： 1 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： 1 件、今年度見込： 1 件
	剖検を行う場所	当該医療機関の剖検室 1. 有 ①. 無 (愛媛) 大学、(新居浜協立) 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 (基幹型・協力型記入)	研修医の宿舎	1. 有（単身用： 戸、世帯用： 戸） ①. 無（住宅手当： 13000 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 (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 (基幹型・協力型記入)	図書室の広さ	(46.700) m ²
	医学図書数	国内図書： 800 冊、国外図書： 50 冊
	医学雑誌数	国内雑誌： 30 種類、国外雑誌： 7 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（ ）
	医学教育用機材の整備状況	利用可能時間（ 0:00 ~ 24:00 ）24 時間表記 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・新設届出書ー 3 ー

病院施設番号：030856

臨床研修病院の名称：愛媛生協病院

18. 病歴管理体制 (基幹型・協力型記入)	病歴管理の責任者の氏名及び役職 診療に関する諸記録の管理方法 診療録の保存期間 診療録の保存方法	フガナ ワサハ 効ミ 氏名(姓) 渡部 (名) 宇史 役職 医事課長 ①. 中央管理 2. 各科管理 その他(具体的に:) (5) 年間保存 ①. 文書 ②. 電子媒体 その他(具体的に: 文書と電子カルテ(IDC 遠隔データ保管))												
19. 医療安全管理体制 (基幹型・協力型記入)	安全管理者の配置状況 安全管理部門の設置状況 患者からの相談に適切に応じる体制の確保状況 医療に係る安全管理のための指針の整備状況 医療に係る安全管理委員会の開催状況 医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況 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	①. 有 (1 名) 0. 無 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。 職員: 専任 (0) 名、兼任 (7) 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 患者相談窓口の責任者の氏名等: フガナ 妹 アコ 氏名(姓) 久保 (名) 綾子 役職 医療福祉相談室室長 師長 対応時間 (9:00~18:00, 水 9:00~16:30, 土 9:00~12:30) 24 時間表記 患者相談窓口に係る規約の有無: ①. 有 0. 無 ①. 有 0. 無 指針の主な内容: 医療従事者個々と病院全体の組織的な医療事故防止対策推進により、医療事故の発生を未然に防ぎ、安心・安全の医療を受けられる環境整備 年 (12) 回 活動の主な内容: 医療事故(ヒヤリハット)報告事例の事故予防効果検証、医療事故情報の収集、院内の安全環境構築、医療安全に関する規程・基準の浸透、医療安全に関する事項の検討 年 (2) 回 研修の主な内容: 医療事故統計と事例分析、コミュニケーション、KYT、ヒューマンエラー 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:												
20. 前年度に臨床研修を修了又は中断した研修医の数 (基幹型・協力型記入)		修了: 1 名 中断: 0 名												
21. 現に受け入れている研修医の数 (基幹型・協力型記入)		<table> <tr> <th></th><th>前々年度</th><th>前年度</th><th>当該年度</th></tr> <tr> <td>1 年</td><td>1</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr> <td>2 年</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td></tr> </table>		前々年度	前年度	当該年度	1 年	1	2	0	2 年	2	1	2
	前々年度	前年度	当該年度											
1 年	1	2	0											
2 年	2	1	2											
22. 受入可能定員 (基幹型・協力型記入)	許可病床数(歯科の病床数を除く。)から算出 患者数から算出	許可病床数 (88) 床 ÷ 10 = (8.8) 名 年間入院患者数 (1554) 人 ÷ 100 = (15.54) 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 (基幹型・協力型記入) 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: 2 名 (常勤: 2 名、非常勤: 0 名) 2. 作業療法士: 1 名 (常勤: 0 名、非常勤: 1 名) 3. 臨床心理技術者: 1 名 (常勤: 1 名、非常勤: 0 名) 9. その他の精神科技術職員: 0 名 (常勤: 0 名、非常勤: 0 名)												
24. 臨床研修に関する第三者評価の受審状況 (基幹型記入)		①. 有 (評価実施機関名: NPO 法人卒後臨床研修評価機構(2024 年 12 月 5 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。 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：030856

臨床研修病院の名称：愛媛生協病院

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 ②. 無) 有を選択した場合、開所時間を記入してください (8 時 20 分 ~ 18 時 00 分) 病児保育 (①. 有 ②. 無) 夜間保育 (①. 有 ②. 無) 上記保育所は研修医の子どもに使用可能か (①. 可 ②. 不可) ベビーシッター・一時保育等利用時の補助 (①. 有 ②. 無) その他の補助 (具体的に:)
	保育補助		
	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 ②. 無) 授乳スペース (①. 有 ②. 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)		病院内に松山市委託の病児保育を設置
	研修医のライフイベントの相談窓口		1. 有 ①. 無 窓口の名称がある場合記入 () 窓口の専任担当 1. 有 (名) ②. 無
	各種ハラスメントの相談窓口		窓口の名称を記入 (ハラスメント相談窓口) 窓口の専任担当 ①. 有 (2 名) ②. 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)		研修プログラムの名称：愛媛生協病院総合基礎研修プログラム	
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。		プログラム番号： 030856501	
29. 研修医の募集定員 (基幹型記入)		1 年次：3 名、2 年次：3 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 材シ ミ 氏名 (姓) 大西 (名) 美和 所属 愛媛生協病院 臨床研修センター 役職 研修担当事務係長 電話：(089) 976 — 7001 F A X：(089) 976 — 7029 e-mail:m-onishi@ehime-med.org URL:http://	
	資料請求先	住所 〒 7 9 1 — 1 0 9 1 (愛 媛 都・道・府・県) 松山市来住町 1091-1 担当部門 担当者氏名 フリガナ 材シ ミ 姓 大西 名 美和 電話：(089) 976 — 7001 F A X：(089) 976 — 7029 e-mail:m-onishi@ehime-med.org URL:http://www.e-seikyo-hp.jp/recruit/recruit.html	

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書ー5ー

病院施設番号：030856

臨床研修病院の名称：愛媛生協病院

※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。

30. 研修医の募集及び採用の方法（続き） (基幹型記入)	募集方法	①. 公募 2. その他（具体的に： _____）
	応募必要書類 (複数選択可)	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：小論文 _____）
	選考方法 (複数選択可)	①. 面接 2. 筆記試験 その他（具体的に： _____）
	募集及び選考の時期	募集時期：7月 1日頃から 選考時期：8月 1日頃から
	マッチング利用の有無	①. 有 ②. 無
31. 研修プログラムの名称及び概要 (基幹型記入)	概要：＊ 別紙3に記入 (作成年月日：西暦 2024 年 4 月 日)	
32. 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) ＊ プログラム責任者の履歴を様式A-2に記入 ＊ 副プログラム責任者が配置されている場合にあっては、副プログラム責任者の履歴を様式A-2に記入	(プログラム責任者) フリガナ フリガナ フリガナ 氏名（姓）塚本 氏名（名）尚文 所 属 役職 医 局 外科医長 (副プログラム責任者) 1. 有（ _____ 名） ①. 無	
33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 (基幹型記入) 全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。	＊ 別紙4に記入	
34. インターネットを用いた評価システム	①. 有（ ・ EPOC ・ その他（ _____ ） ） ②. 無	
35. 研修開始時期 (基幹型・地域密着型記入)	西暦 2025 年 4 月 1 日	
36. 研修医の処遇 (基幹型・協力型記入)	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。)	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。 ②. 病院独自の処遇とする。
	常勤・非常勤の別	①. 常勤 2. 非常勤
	研修手当	一年次の支給額（税込み） 基本手当／月（ 352600 円） 賞与／年（ 483249 円） 二年次の支給額（税込み） 基本手当／月（ 329000 円） 賞与／年（ 791040 円） 時間外手当： ①. 有 ②. 無 休日手当： ①. 有 ②. 無
	勤務時間	基本的な勤務時間（ 8：45 ～ 17：00 ）24時間表記 休憩時間（ 12:30～13：30 ） 時間外勤務の有無：①. 有 ②. 無
	休暇	有給休暇（1年次： 10 日、2年次： 11 日） 夏季休暇（①. 有 ②. 無） 年末年始（①. 有 ②. 無） その他休暇（具体的に： リフレッシュ休暇 3日 ）
	当直	回数（約 0 回／月）
	研修医の宿舎（再掲）	1. 有（単身用： _____ 戸、世帯用： _____ 戸） ①. 無（住宅手当：13000 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（再掲）	①. 有（ 1 室） ②. 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。
	社会保険・労働保険	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 ②. 無）、 国家・地方公務員災害補償法の適用（1. 有 ①. 無） 雇用保険（①. 有 ②. 無）

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書ー 6 ー

病院施設番号：030856

臨床研修病院の名称：愛媛生協病院

※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。

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：入職時に肝炎ウイルス、結核、麻疹・風疹ウイルスの検査を行う）
	医師賠償責任保険の扱い	病院において加入（①. する ②. しない） 個人加入（1. 強制 ②. 任意）
	外部の研修活動	学会、研究会等への参加：①. 可 ②. 否 学会、研究会等への参加費用支給の有無：①. 有 ②. 無
	院内保育所（再掲）	院内保育所の有無（①. 有 ②. 無） 有を選択した場合、開所時間を記入してください（8時20分～18時00分）
		病児保育（①. 有 ②. 無） 夜間保育（①. 有 ②. 無）
		上記保育所は研修医の子どもに使用可能か（①. 可 ②. 不可）
		保育補助（再掲）
	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 ②. 無） 授乳スペース（①. 有 ②. 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）	（ 病院内に松山市委託の病児保育を設置 ）
	研修医のライフイベントの相談窓口（再掲）	1. 有 ②. 無 窓口の名称がある場合記入（ ） 窓口の専任担当 1. 有（ 名） ②. 無
各種ハラスメントの相談窓口（再掲）	窓口の名称を記入（ ハラスメント相談窓口 ） 窓口の専任担当 ①. 有（ 2 名） ②. 無	
37. 研修医手帳（基幹型記入）		①. 有 ②. 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 (2024 年度開催回数 3 回)
病院施設番号: 030856 臨床研修病院の名称: 愛媛生協病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ イマムラ タカノブ		愛媛生協病院	院長	研修管理委員長
姓 今村	名 高暢			臨床研修指導医 (指導医)
フリガナ ウエシロ モトシ		愛媛生協病院	精神科・心療内科部長	臨床研修指導医 (指導医)
姓 上城	名 統士			
フリガナ マツダ オサム		愛媛県立今治病院	副院長	研修実施責任者
姓 松田	名 修			臨床研修指導医 (指導医)
フリガナ ツカモト ナオフミ		愛媛生協病院	外科医長	プログラム責任者
姓 塚本	名 尚文			臨床研修指導医 (指導医)
フリガナ オオキ ハヤト		新居浜協立病院	院長	研修実施責任者
姓 大木	名 早人			臨床研修指導医 (指導医)
フリガナ ミヤタケ タカコ		香川医療生活協同組合	副院長 小児科部長	研修実施責任者
姓 宮武	名 孝子	高松平和病院		臨床研修指導医 (指導医)
フリガナ ナカムラ キヨシ		松山市保健所	所長	研修実施責任者
姓 中村	名 清司			臨床研修指導医 (指導医)
フリガナ ナガオ ナオコ		一般財団法人 真光会 真光園	院長	研修実施責任者
姓 長尾	名 奈穂子			臨床研修指導医 (指導医)
フリガナ フナト マサカツ		伊予診療所	所長	研修実施責任者
姓 舟戸	名 督力			臨床研修指導医 (指導医)
フリガナ カクトウ ミエ		訪問看護ステーションたんぽぽ	所長	研修実施責任者
姓 角藤	名 未栄			指導者

※ 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。

病院施設番号：030856

臨床研修病院の名称：愛媛生協病院

(No. 2)

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ナカタ コウジ		へいわこどもクリニック	所長	研修実施責任者
姓 中田	名 耕次			臨床研修指導医(指導医)
フリガナ タマイ リナコ		愛媛生協病院	小児科医長	臨床研修指導医(指導医)
姓 玉井	名 里奈子			
フリガナ コニシ フミヒコ		愛媛生協病院	整形外科部長	臨床研修指導医(指導医)
姓 小西	名 央彦			
フリガナ タニモト コウジ		新居浜協立病院	副院長	臨床研修指導医(指導医)
姓 谷本	名 浩二			
フリガナ ハラ ホタカ		愛媛生協病院	副院長 内科家庭医療科部長	臨床研修指導医(指導医)
姓 原	名 穂高			
フリガナ アイバラ タダヒコ		相原整形外科	松山市医師会久米ブロック長	有識者
姓 相原	名 忠彦		相原整形外科院長	
フリガナ ヤノ ヒロフミ		医療法人 ゆうの森	院長	外部委員
姓 矢野	名 博文			
フリガナ モリザネ ミサ		愛媛生協病院	総看護師長	看護部責任者
姓 森実	名 美佐			
フリガナ フクトク ヒロシ		愛媛生協病院	事務長	事務部責任者
姓 福德	名 拓			
フリガナ サカイ タミ		愛媛生協病院	愛媛医療生活協同組合地域理事	有識者
姓 酒井	名 たみ			

※ 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。

病院施設番号：030856

臨床研修病院の名称：愛媛生協病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ オザキ タツヤ		愛媛生協病院	副院長	臨床研修指導医(指導医)
姓 尾崎	名 達哉			
フリガナ クリハラ シュウイチ		松山市赤十字病院	第一産婦人科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医(指導医)
姓 栗原	名 秀一			
フリガナ ハヤシ ヒデキ		林道倫精神科神経科病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医(指導医)
姓 林	名 英樹			
フリガナ イケダ チアキ		愛媛生協病院	検査部主任	指導者
姓 池田	名 千秋			
フリガナ ヤマサキ ノリコ		愛媛生協病院	研修医	研修医代表
姓 山崎	名 典子			
フリガナ クマキ テル		愛媛大学医学部附属病院	総合臨床研修センター長	研修実施責任者 臨床研修指導医(指導医)
姓 熊木	名 天児			
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：愛媛生協病院

病院施設番号：030856

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							
年間入院患者実数 （ ）内は救急件数又は分娩件数	910	（ ）	99		26	（ ）	（ ）	9	510							1554		
年間新外来患者数	5259		1141		1576			319	1259									
1 日平均外来患者数 （ ）内は年間外来診療日数	104 (292)	（ ）	31 (292)	（ ）	34.3 (292)	（ ）	（ ）	（ ）	37.1 (292)	46.2 (292)	（ ）	（ ）	（ ）	（ ）	（ ）	（ ）		
平均在院日数	18.7		20.4		3.3				10.2	20.7								
常勤医師数 （うち臨床研修指導医（指導医） 数）	6 (5)	（ ）	1 (1)	（ ）	2 (2)	（ ）	（ ）	（ ）	2 (2)	2 (1)	（ ）	（ ）	（ ）	（ ）	（ ）	（ ）	（ ）	

※ 「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繰越患者数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。

(6 年度分)		臨床研修病院の名称：愛媛生協病院												
		病院施設番号：030856												
基幹型臨床研修病院名	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
愛媛生協病院	内科		3	3	2	2								1
愛媛生協病院	救急科				1	1	2							
愛媛生協病院	整形外科							1	1				1	2
愛媛生協病院	外科									1				
愛媛生協病院	小児科										1	1		
愛媛生協病院	精神科							1		1				
愛媛大学医学部附属病院	地域医療研修		1	1	1	2	1	1	2	2	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人とすること）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)		臨床研修病院の名称：愛媛生協病院												
		病院施設番号：030856												
基幹型臨床研修病院名	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
愛媛生協病院	内科	2	1											
愛媛生協病院	救急科			1	1						1	1		
愛媛生協病院	整形外科													
愛媛生協病院	外科			1										
愛媛生協病院	小児科		1											
愛媛生協病院	精神科													
愛媛大学医学部附属病院	地域医療研修			1	1	2	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業で作成し、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業で作成すること。

※ 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。

31. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号 : 030856501

病院施設番号 : 030856

臨床研修病院の名称 : 愛媛生協病院

臨床研修病院群番号 : 0308565

臨床研修病院群名 : 愛媛生協病院研修病院群

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	愛媛生協病院総合基礎研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	(1) 総合診療方式を中心とし、指導医・上級医の指導のもとで「担当医」として診療にあたる。 (2) 病棟で担当した患者を外来フォローする等、患者の生活背景やライフスパンに沿った医療を病棟・外来を通じて実際に経験し、地域での第一線医療機関の役割と機能を認識する。 (3) 初期のオリエンテーション期間を 1 か月間とし、院内全部署と病棟看護師業務、訪問看護・介護業務を経験し、院内業務の全容を理解する。 (4) 一般臨床検査、超音波検査、レントゲン・CT 撮影棟の地域医療レベルで求められる技術を習得する。 (5) 精神科・産婦人科・地域医療医等の分野は協力型研修病院または研修施設で行う。 (6) 2 年間を通じて、愛媛医療医師協会の指定された支部を担当し、組合員とともに地域の健康づくりを実践するとともに、地域医療の担い手として評価を受ける。 (7) 研修評価には自己評価、指導医評価、研修管理委員会評価の他に、院内研修関連部署や愛媛医療生協支部・班・組合員からの評価も取り入れる。 (8) 研修医会を定期開催し、医局や各研修評価組織に意見を反映させる。				
3. 臨床研修の目標の概要	①基本的臨床能力を身に付ける ②人間を社会的視点から捉えることができる ③明るいまちづくりに参加する医師となる ④主治医機能と生涯学習の基礎を身に付ける				
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。 ・引き続き、専門研修可能				
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	030856	愛媛生協病院	24 週	1.8 週
	救急部門	030856	愛媛生協病院	12 週	
	地域医療	031998	新居浜協立病院	8 週	一般外来 2.4 週 在宅診療 0.8 週
		056559	伊予診療所		一般外来 1.6 週 在宅診療 3.2 週
	外科	030856	愛媛生協病院	8 週	0 週
	小児科	030856	愛媛生協病院	4 週	3.2 週
		030483	高松平和病院	4 週	
106178		へいわこどもクリニック	2.2 週		

	産婦人科	030675	松山赤十字病院	8 週	
		0320000	愛媛県立今治病院		
	精神科	030856	愛媛生協病院	4 週	
		030679	真光園	4 週	
		030621	林道倫精神科神経科病院		
	一般外来			8 週	
病院で 定めた 必修 科目	整形外科	030856	愛媛生協病院	8 週	
選択 科目	自由選択 内科、外科、整 形外科、小児科、 精神科	030856	愛媛生協病院	16 週	
	自由選択 内科、精神科、小 児科、外科、整形 外科、形成外科、 脳神経外科、皮膚 科、泌尿器科、産 婦人科、癌か、耳 鼻咽喉科、リハビ リテーション科、 放射線科、麻酔 科、病理診断科、 救急科、総合診療 科、臨床検査	030676	愛媛大学医学部附属病 院	16 週	
	自由選択	033169	松山市保健所	4 週	

備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 60 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 12 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 20 回
救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・0 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、小児科、地域医療
※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： 030856

臨床研修病院の名称： 愛媛生協病院

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： 0308565

臨床研修病院群名： 愛媛生協病院臨床研修病院群

6. 研修スケジュール (1年次・2年次：いずれかに○)

プログラム番号 030856501

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										
愛媛生協病院	オリエンテ ーション	3												
愛媛生協病院	内科		2	2	2	2	1	1	1					
愛媛生協病院	救急						2			1				
愛媛生協病院	整形外科				1	1		1	1			1		1
愛媛生協病院	外科		1	1				1						
愛媛生協病院	精神科										1		1	
愛媛生協病院	小児科、 小児科								1			1		
高松平和病院/ へいわこどもクリニック	小児科									1				
真光園	精神科													1
林道倫精神科神経科 病院	精神科											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。

臨牀研修病院群名：愛媛県立協和病院臨牀研修病院群

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

病院又は施設の名 (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
愛媛生協病院	内科	1	2	1	1	1								
愛媛生協病院	救急科	1	1	1	2	1								
松山赤十字病院	産婦人科			1	1			1						
愛媛県立今治病院	産婦人科					1								
真光園	精神科	1												
新居浜協立病院	地域医療						1	1						
伊予診療所	地域医療					1		1						
愛媛大学医学部附属病院	選択科 (内科)							1		3	3	3		
愛媛大学医学部附属病院	選択科 (外科)							1		3	3	3		
愛媛大学医学部附属病院	選択科 (整形外科)							1		3	3	3		
愛媛大学医学部附属病院	選択科 (小児科)							1		3	3	3		
愛媛大学医学部附属病院	選択科 (精神科)							1		3	3	3		
愛媛大学医学部附属病院	選択科 (形成外科)							1		3	3	3		
愛媛大学医学部附属病院	選択科 (神経外科)							1		3	3	3		

愛媛大学医学部附属病院	選択科 (皮膚科)	1	3	3	3	3
愛媛大学医学部附属病院	選択科 (泌尿器科)	1	3	3	3	3
愛媛大学医学部附属病院	選択科 (産婦人科)	1	3	3	3	3
愛媛大学医学部附属病院	選択科 (眼科)	1	3	3	3	3
愛媛大学医学部附属病院	選択科 (耳鼻咽喉科)	1	3	3	3	3
愛媛大学医学部附属病院	選択科 (リハビリテーション科)	1	3	3	3	3
愛媛大学医学部附属病院	選択科 (放射線科)	1	3	3	3	3
愛媛大学医学部附属病院	選択科 (麻酔科)	1	3	3	3	3
愛媛大学医学部附属病院	選択科 (理学療法科)	1	3	3	3	3
愛媛大学医学部附属病院	選択科 (救急科)	1	3	3	3	3
愛媛大学医学部附属病院	選択科 (総合診療科)	1	3	3	3	3
愛媛大学医学部附属病院	選択科 (臨床検査科)	1	3	3	3	3
松山市保健所	選択科	1	3	3	3	3
愛媛生協病院	選択科 (内科)	1	3	3	3	3

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030856 臨床研修病院の名称：愛媛生協病院

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)
精神科	今村 高暢	愛媛生協病院	院長	35 年	○	日本精神神経学会精神科 専門医、精神保健指定医	030856501	4 研修管理委員長
外科 救急科	塚本 尚文	愛媛生協病院	外科医長	26 年	○	日本外科学会専門医 プログラム責任者養成講習会受講済	030856501	1 4 救急指導者
内科 救急科	原 穂高	愛媛生協病院	副院長 内科部長	22 年	○	日本プライマリ・ケア連合学会 プライマリ・ケア認定医	030856501	4 救急部門責任者
内科 救急科	尾崎 達哉	愛媛生協病院	副院長 内科医長	20 年	○	日本プライマリ・ケア連合 学会認定家庭医療専門医	030856501	4 救急指導者
内科 救急科	梶原 綾乃	愛媛生協病院	内科医長	23 年	○	日本内科学会認定内科医・ 総合内科専門医 日本プライマリ・ケア連合 学会認定家庭医療専門医	030856501	4 救急指導者
内科 救急科	水本 潤希	愛媛生協病院	内科医長	10 年	○	日本プライマリ・ケア連合 学会認定家庭医療専門医	030856501	4 救急指導者
内科 救急科	近藤 賢之	愛媛生協病院	内科医長	10 年	○		030856501	4 救急指導者

※ 「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（プログラム番号を記入しない場合は「備考」欄にそれぞれに記した番号を記入し、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」欄にそれぞれに記した番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること。

※ 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

※ 「備考」欄には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030856

臨床研修病院の名称：愛媛生協病院

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 救急科	小西 央彦	愛媛生協病院	整形外科部長	19 年	○	日本整形外科学会専門医	030856501	4 救急指導者
精神科	上城 統士	愛媛生協病院	精神科・心療内 部長	24 年	○	日本精神科神経学会精神科 専門医、精神保健指定医	030856501	4
小児科 救急科	有田 孝司	愛媛生協病院	名誉院長 小児科医長	39 年	○	日本小児科学会専門医 日本アレルギー学会専門医	030856501	4 救急指導者
小児科 救急科	玉井 里奈子	愛媛生協病院	小児科医長	10 年	○	日本小児科学会専門医 日本小児心身医学会認定医	030856501	4 救急指導者
小児科 救急科	水本 真奈美	愛媛生協病院	小児科医長	11 年	○	日本小児科学会専門医 日本小児神経学会専門医	030856501	4 救急指導者

※「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」欄にそれぞれに記した番号を記入し、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、研修プログラム名を記入すること）。

※プログラム番号を取得していない場合には、研修プログラム名を記入すること。

※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。

25. 臨床研修病院群の時間外・休日労働最大想定時間数の記載（基幹型記入）

基幹型臨床研修病院の名称（所在都道府県）：愛媛生協病院（愛媛県）

研修プログラムの名称：愛媛生協病院総合基礎研修プログラム

病院名	病院施設番号	種別	所在都道府県	時間外・休日労働 （年単位換算） 最大想定時間数	おおよその当直・日直回数 ※宿日直許可が取れている場合はその旨を記載	参考 時間外・休日労働 （年単位換算） 前年度実績	C-1水準 適用
愛媛生協病院	030856	基幹型	愛媛県	300時間	年2-3回 宿日直許可あり	約144時間 対象となる臨床 研修医3名（2024年度）	
林道倫精神科神経科病	030621	協力型	岡山県	0時間	月0回 宿日直許可あり	0時間	
松山赤十字病院	030675	協力型	愛媛県	580時間	月1～3回 宿日直許可なし	約13時間 対象となる臨床 研修医1名（2024年度）	
愛媛大学医学部附属病	030676	協力型	愛媛県	800時間	月1・2回 宿日直許可なし	令和6年度実績 約650時間 対象となる研修医32名	
真光園	030679	協力型	愛媛県	0時間	臨床研修医の日直・当直予定なし 宿日直許可あり	0時間	
高松平和病院	030843	協力型	香川県	80時間	月4回宿直 ※宿日直申請あり	2024年度75時間程度	
新居浜協立病院	031998	協力型	愛媛県	10時間	臨床研修医の日直・当直予定なし	0時間（時間外・休日労働 実績なし）	
愛媛県立今治病院	032000	協力型	愛媛県	150時間	宿日直許可あり	120時間	

- ※ 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すること。
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（プログラム開始年度）の想定を記入すること。
- ※ 該当する項目について、基幹型臨床研修病院を筆頭にして、研修医と雇用契約を締結する協力型臨床研修病院について、施設番号順に記述すること。
- ※ 病院群を構成する基幹型臨床研修病院及び研修医と雇用契約を締結する協力型臨床研修病院の病院施設番号、病院種別（基幹型・協力型）、所在都道府県、時間外・休日労働（年単位換算）の最大想定時間数、おおよその当直・日直回数（宿日直許可が取れている場合はその旨）、前年度の時間外休日労働の年単位換算実績及び、C-1水準適用の状況を記入すること。
- ※ 最大想定時間数は、プログラムに従事する臨床研修医が、該当する研修病院において実際に従事することが見込まれる時間数について、前年度実績も踏まえ、実態と乖離することのないよう、適切に記入すること。
- ※ 臨床研修医においては、従事する全ての業務が研修プログラムに基づくものとなるため、A水準又はC-1水準しか適用されないことに留意すること。