

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：030716

臨床研修病院の名称：佐賀大学医学部附属病院

記入日：西暦 2023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。	030716	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 佐賀大学医学部附属病院関連 番号 0307165
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 ヒラノ アツコ 氏名 (姓) (名) 平野 敦子	役職 係長 (任用主担当) 内線 (3028) (直通電話) (0952) 34-3028 e-mail: medjin@mail.admin.saga-u.ac.jp (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 <small>(基幹型、協力型記入)</small>	フリガナ サガダイガクイガクブゾクビョウイン 佐賀大学医学部附属病院		
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>	〒 849-8501 (佐賀県) 佐賀市鍋島5丁目1番1号 電話： (0952) 31-6511 FAX： (0952) 34-2011 二次医療圏の名称： 中部		
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 コクリツダイガクホウジンサガダイガクガクテョウコタマヒロキ 国立大学法人佐賀大学 学長 見玉 浩明		
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>	〒 840-8502 (佐賀県) 佐賀市本庄町1 電話： (0952) 28-8113 FAX： (0952) 28-8118		
5. 病院の管理者の氏名 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ ノグチ ミツル 姓 野口 名 満		
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 研修管理委員会のすべての構成員(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 病院群を構成するすべての臨床研修病院、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://www.hospital.med.sagau.ac.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：030716

臨床研修病院の名称：佐賀大学医学部附属病院

※欄は、記入しないこと。	※	
9. 医師（研修医を含む。）の員数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		常勤： 332 名、非常勤（常勤換算）： 14.9 名 計（常勤換算）： 346.9 名、医療法による医師の標準員数： $\frac{99.2}{3}$ 名 * 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 2023 年 2 月 24 日、告示番号：第 39 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 (154.000) m ² 0 . 無
	救急医療の実績	前年度の件数： 5,046 件（うち診療時間外： 3,881 件） 1日平均件数： 13.8 件（うち診療時間外： 10.6 件） 救急車取扱件数： 2,913 件（うち診療時間外： 8 件）
	診療時間外の勤務体制	医師： 1 名、看護師及び准看護師： 2 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（ 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： 580 床 2. 精神： 22 床 3. 感染症： 0 床 4. 結核： 0 床 5. 療養 0 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
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： 11.6 日 2. 精神： 36.9 日 3. 感染症： 0.0 日 4. 結核： 0.0 日 5. 療養 0.0 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： 72 件、異常分娩件数： 102 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： 17 回、今年度見込： 15 回 ※報告・届出病院の主催の下に開催した回数を記載
	指導を行う病理医の氏名等	* 別紙4に記入
	剖検数	前年度実績： 12 件、今年度見込： 20 件
	剖検を行う場所	当該医療機関の剖検室 ① . 有 0 . 無（ ） 大学 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： 32 戸、世帯用： 戸） 0 . 無（住宅手当： 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 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	図書室の広さ	(1769.000) m ²
	医学図書数	国内図書： 67,405 冊、国外図書： 42,009 冊
	医学雑誌数	国内雑誌： 1,244 種類、国外雑誌： 1,118 種類
	図書室の利用可能時間	8:30 ~ 21:00 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（ ） 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（ ）

21. 現に受け入れている研修医の数 (基幹型・協力型記入)				前々年度	前年度	当該年度
		1年	基幹型	27名	24名	16名
1. 基幹型臨床研修病院として採用した研修医の数を各年度の「基幹型」の欄に記載 2. 協力型臨床研修病院として、すべての基幹型臨床研修病院から受け入れている研修医の数を各年度の「協力型」の欄に記載		2年	基幹型	35名	27名	24名
			協力型	27名	27名	30名
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	許可病床数（ 602 ）床 ÷ 10 = （ 60.2 ）名			
		患者数から算出	年間入院患者数（ 13,036 ）人 ÷ 100 = （ 130.4 ）名			
23. 当該病院からの医師派遣実績 ※募集定員を変更する場合は、別紙5も提出すること。		<input type="radio"/> 派遣実績 → 募集定員加算 名 名 ※ 募集定員加算の人数は、報告・届出年度の翌年度の募集定員を算出する際に用いる医師派遣等の加算人数を記入すること。 (記入要領25を参照) <input type="radio"/> 地域医療対策協議会等の意向の把握 (1 . 有 0 . 無) ※ 該当する方を○で囲むこと。				

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書ー 4 ー

病院施設番号：030716

臨床研修病院の名称：佐賀大学医学部附属病院

項目25までについては、報告時に必ず記入してください。	※	
24. 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： 0名 (常勤： 0名、非常勤： 0名) 2. 作業療法士： 6名 (常勤： 6名、非常勤： 0名) 3. 臨床心理技術者： 3名 (常勤： 0名、非常勤： 3名) 9. その他の精神科技術職員： 2名 (常勤： 0名、非常勤： 2名)
25. 第三者評価の受審状況 (基幹型記入)		① . 有 (評価実施機関名： 日本医療機能評価機構 14年3月2日～令和4年3月) 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。
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と陸に関する事項 (基幹型・協力型記入)	院内保育所 保育補助 体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所 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り組みもあれば記入)	院内保育所の有無 (① . 有 0 . 無) 有を選択した場合には、開所時間を記入してください。(7 時 0分～ 18 時 0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) ベビーシッター・一時保育等利用の補助 (① . 有 0 . 無) その他の補助(具体的に：) 休憩場所 (① . 有 0 . 無) 授乳スペース (1 . 有 ① . 無) ()
研修医のライフイベントの相談窓口 各種ハラスメントの相談窓口		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) ① . 無 窓口の名称を入 (人権問題委員会事務局) 窓口の専任担当 1 . 有 (名) ① . 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： 佐賀大学・好生館たすきがけプログラム(好生館→佐賀大学型) プログラム番号：
29. 研修医の募集定員 (基幹型記入)		1年次： 6名、2年次： 6名

北村:
以下はR5.4.1研修
プログラムのつ
報告する?

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－ 5 －

病院施設番号：030716

臨床研修病院の名称：佐賀大学医学部附属病院

※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 (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	アザイ	ケイゾウ	
			氏名(姓)	安西	(名) 慶三	
			所属	役職		
				卒後臨床研修センター	センター長	
			電話：	(0952) 34-3359	FAX：	(0952) 34-2045
			e-mail:	akeizo@cc.saga-u.ac.jp		
		URL:	http://www.hospital.med.saga-u.ac.jp/superrotate/			
	資料請求先	住所	〒 849-8501 (佐賀県)			
			佐賀市鍋島5丁目1番1号			
		担当部門	担当者氏名			
			フリガナ	アザイ	ケイゾウ	
			姓	安西	名 慶三	
		電話：	(0952) 34-3359	FAX：	(0952) 34-2045	
		e-mail:	akeizo@cc.saga-u.ac.jp			
		URL:	http://www.hospital.med.saga-u.ac.jp/superrotate/			
	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:Pにてご確認ください)				
	選考方法 (複数選択可)	① . 面接 2 . 筆記試験 その他(具体的に: 書面審査)				
	募集及び選考の時期	募集時期: 6月26日(月)頃から 選考時期: 8月1日(火)頃から				
	マッチング利用の有無	① . 有 0 . 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 2023年4月1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2に記入	(プログラム責任者) フリガナ アザイ ケイゾウ 氏名(姓) 安西 (名) 慶三 所属 佐賀大学医学部附属病院 役職 教授 (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) すべ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 (<input type="checkbox"/> EPOC ・ その他 ()) 0 . 無					
35. 研修開始時期 (基幹型、地域密着型記入)	西暦 2024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				

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：030716

臨床研修病院の名称：佐賀大学医学部附属病院

37. 研修医の処遇 (続き) (基幹型・協力型記入)	研修手当	一年次の支給額 (税込み) 基本手当/月 (310,575 円) 賞与/年 (0 円)	二年次の支給額 (税込み) 基本手当/月 (320,575 円) 賞与/年 (0 円)
		時間外手当：① . 有 0 . 無 休日手当：1 . 有 ① . 無	
	勤務時間	基本的な勤務時間 (8:30 ~ 17:15) 24時間表記 休憩時間 (1 時間) 時間外勤務の有無：① . 有 0 . 無	
	休暇	有給休暇 (1年次： 10 日、2年次： 11 日) 夏季休暇 (① . 有 0 . 無) 年末年始 (① . 有 0 . 無) その他休暇 (具体的に：)	
	当直	回数 (約 0 回/月)	
	研修医の宿舎 (再掲)	① . 有 (単身用： 32 戸、世帯用： 0 戸) 0 . 無 (住宅手当： 0 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 (再掲)	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>	
	社会保険・労働保険	公的医療保険 (国家公務員共済組合健康保険) 公的年金保険 (厚生年金保険) 労働者災害補償保険法の適用 (① . 有 0 . 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 0 . 無)	
	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 ① . 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) <small>有を選択した場合には、開所時間を記入してください。(7 時 0分 ~ 18 時 0分)</small> 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・一時保育等利用の補助 (① . 有 0 . 無) その他の補助 (具体的に： 0)	
	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 ① . 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り組みもあれば記入) (再掲)	(0)	
	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 (0) 窓口の専任担当 1 . 有 (0 名) ① . 無	
	各種ハラスメントの相談窓口 (再掲)	窓口の名称を入 (人権問題委員会事務局) 窓口の専任担当 1 . 有 (0 名) ① . 無	
	35. 研修医手帳 (基幹型記入)	① . 有 0 . 無	
	36. 連携状況 (基幹型記入)	* 様式6に記入	

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数

2022年度開催回数 1回

病院施設番号： 030716

臨床研修病院の名称： 佐賀大学医学部附属病院

（姓） 氏名 （名）	所属	役職	備考	
アンザイ 安西	ケイソウ 慶三	佐賀大学医学部附属病院	副病院長	副病院長， 卒後研修委員会委員長， プログラム責任者， 副プログラム責任者， 研修実施責任者， 指導医
スエオカ 末岡	エイサブロウ 榮三朗	佐賀大学医学部附属病院	医学部長	卒後研修委員会委員
ヨシダ 吉田	カズヨ 和代	佐賀大学医学部附属病院	卒後臨床研修センター副センター長	プログラム責任者， 卒後研修委員会委員
オガタ 尾形	ヨシヤス 善康	佐賀大学医学部附属病院	小児科 講師	プログラム責任者， 指導医， 卒後研修委員会委員
エムラ 江村	セイ 正	佐賀大学医学部附属病院	医師育成・定着支援センター長	プログラム責任者， 副プログラム責任者， 卒後研修委員会委員
イリエ 入江	ヒロユキ 裕之	佐賀大学医学部附属病院	副病院長	副病院長， 卒後研修委員会委員
カモハラ 蒲原	ケイジ 啓司	佐賀大学医学部附属病院	胸部・心臓血管外科学講座主任	指導医， 卒後研修委員会委員
サカモト 阪本	ユウイチロウ 雄一郎	佐賀大学医学部附属病院	救急医学講座主任	指導医， 卒後研修委員会委員
ミノグチ 溝口	ヨシト 義人	佐賀大学医学部附属病院	精神医学講座 准教授	指導医， 卒後研修委員会委員
ヨコヤマ 横山	マサトシ 正俊	佐賀大学医学部附属病院	産科婦人科学講座主任	副プログラム責任者， 指導医， 卒後研修委員会委員
ヤマサキ 山崎	アリナ 有菜	佐賀大学医学部附属病院	卒後臨床研修センター 助教	卒後研修委員会委員
ノグチ 野口	ミツル 満	佐賀大学医学部附属病院	病院長	病院長-「病院の管理者」， 指導医， 卒後研修委員会委員
エナイダ 江内田	ヒロシ 寛	佐賀大学医学部附属病院	卒後臨床研修センター副センター長	指導医， 卒後研修委員会委員
ミヤノ シモ 宮之下	さとみ	佐賀大学医学部附属病院	看護部長	副病院長， 看護部門の責任者
ナンリ 南里	アキラ 明	佐賀大学医学部附属病院	医学部総務課長	事務部門の責任者
フジタ 藤田	ナオヒロ 尚宏	佐賀県医療センター好生館	教育センター長	研修実施責任者， 指導医
ミヤハラ 宮原	マサハル 正晴	唐津赤十字病院	病院長	研修実施責任者
フジモト 藤本	カズマ 一真	高木病院	予防医学センター長	研修実施責任者， 指導医
コガ 古賀	ヒトシ 仁士	社会医療法人雪の聖母会聖マリア病院	救急科診療部長	研修実施責任者， 指導医
南里	ユウスケ 悠介	佐賀中部病院	脳神経内科部長	研修実施責任者， 指導医
ササキ 佐々木	エイスケ 英祐	嬉野医療センター	副院長	研修実施責任者， 指導医
エンジョウジ 円城寺	アキヒト 昭人	佐賀病院	病院長	研修実施責任者， 指導医
ムラカフ 村川	リョウ 亮	肥前精神医療センター	副院長	研修実施責任者， 指導医
ミツキ 三ツ木	ケンジ 健二	佐世保共済病院	病院長	研修実施責任者， 指導医
ソノダ 園田	タカシ 孝志	済生会唐津病院	病院長	研修実施責任者， 指導医
ゴトウ 後藤	ユウダイ 祐大	多久市立病院	病院長	研修実施責任者， 指導医
シライシ 白石	リョウ 良	白石共立病院	副院長兼循環器科部長	研修実施責任者， 指導医
オダ 織田	ヨシマサ 良正	織田病院	副院長	研修実施責任者， 指導医

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数

2022年度開催回数 1回

病院施設番号： 030716

臨床研修病院の名称： 佐賀大学医学部附属病院

（姓） 氏名 （名）	所属	役職	備考	
ヤマウチ 山内	トヨアキ 豊明	柳川リハビリテーション病院	病院長	研修実施責任者, 指導医
クロダ 黒田	ケンスケ 健介	甲斐病院	医師	研修実施責任者, 指導医
オオタ 大田	アキヒデ 明英	介護老人保健施設 水郷苑	施設長	研修実施責任者
イシバシ 石橋	ヒロミ 大海	柳川療育センター	施設長	研修実施責任者
ヤマウチ 山内	ユウヤ 祐哉	有明クリニック	病院長	研修実施責任者, 指導医
ムカイ 向井	シンスケ 伸介	佐賀市立富士大和温泉病院	副院長	研修実施責任者, 指導医
ニシ 西	トモコ 智子	佐賀市立国民健康保険三瀬診療所	所長	研修実施責任者, 指導医
クロキ 黒木	シゲタカ 茂高	江口病院	院長	研修実施責任者
ミツオカ 満岡	サトル 聰	満岡内科クリニック	理事長	研修実施責任者, 指導医
ニノ坂 二ノ坂	タケシ 建史	にのさかクリニック	院長	研修実施責任者
マツヤマ 松山	ヒロユキ 博之	佐賀県赤十字血液センター	所長	研修実施責任者
コウサ 甲佐	カズヒロ 和宏	佐賀県健康づくり財団	常務理事	研修実施責任者
ゴトウ 後藤	ヒデユキ 英之	佐賀県産業医学協会	理事長	研修実施責任者
モトオカ 本岡	ツトム 勉	東佐賀病院	総括診療部長	研修実施責任者
スミノ 角野	ミチヒロ 通弘	犬塚病院	副院長	研修実施責任者, 指導医
マツナガ 松永	タカマサ 高政	早津江病院	病院長	研修実施責任者, 指導医
ヤマモト 山元	ケンタロウ 謙太郎	山元記念病院	副理事長	研修実施責任者, 指導医
オニツカ 鬼塚	イチロウ 一郎	田主丸中央病院	病院長	研修実施責任者, 指導医
ナカムラ 中村	エイジ 栄治	神代病院	名誉院長	研修実施責任者, 指導医
ヤマナカ 山中	アツコ 淳子	宗教法人お告げのマリア修道会 聖マリア病院	病院長	研修実施責任者, 指導医
ソノダ 園田	ヒデト 英人	伊万里有田共立病院	副病院長	研修実施責任者, 指導医
ニシダ 西田	リョウスケ 良介	西田病院	副院長	研修実施責任者, 指導医
モリナガ 森永	コウジ 幸二	佐賀県医師会	副会長	有識者 外部委員
オク 奥	エイサク 栄作	嬉野温泉病院	精神科医長	研修実施責任者
オオノ 大野	マイコ 每子	唐津市民病院きたはた	病院長	研修実施責任者
オガタ 尾形	トオル 徹	小城市民病院	病院長	研修実施責任者, 指導医
ウエミチ 上通	カズヤス 一泰	町立太良病院	病院長	研修実施責任者
ヤマグチ 山口	りか	佐賀記念病院	医師	研修実施責任者, 指導医

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数

2022年度開催回数 1回

病院施設番号： 030716

臨床研修病院の名称： 佐賀大学医学部附属病院

（姓） 氏名 （名）	氏名 （名）	所属	役職	備考
カトウ 加藤	マサト 雅人	ひらまつ病院	病院長	研修実施責任者
イノウエ 井上	モトヒト 素仁	松籟病院	病院長	研修実施責任者
フキヤマ 脇山	テツシ 哲史	脇山内科	理事長	研修実施責任者
シンドウ 進藤	タロウ 太郎	虹と海のホスピタル	病院長	研修実施責任者
シブキ 澁木	ショウタ 祥太	馬渡島診療所	所長	研修実施責任者
ウシジマ 牛島	ヒロキ 宏樹	加唐島診療所	所長	研修実施責任者
ハギノ 萩野	ユウヤ 祐也	小川島診療所	所長	研修実施責任者
ニシカワ 西川	タケヒコ 武彦	大川野クリニック	病院長	研修実施責任者、指導医
イマタチ 今立	ジュンスケ 俊輔	今立内科クリニック	副院長	研修実施責任者
ホッタ 堀田	ユウスケ 雄介	堀田病院	病院長	研修実施責任者、指導医
ヤマモト 山本	ケンイチ 巻一	ぶどうの木クリニック	病院長	研修実施責任者、指導医
マエダ 前田	アツヒロ 篤宏	前田病院	副院長	研修実施責任者、指導医

1 2. 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。

(2022年度分)		臨床研修病院の名称：佐賀大学医学部附属病院												
		病院施設番号：030716												
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
佐賀大学医学部附属病院	内科	16	18	12	12	11	11	11	10	10	9	11	14	9
佐賀県医療センター好生館	内科	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NHO佐賀病院	内科	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
嬉野医療センター	内科	1	1	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
唐津赤十字病院	内科	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0
内科合計		19	21	16	15	12	12	11	10	11	11	11	16	9
佐賀大学医学部附属病院	救急	2	2	3	3	4	4	3	2	4	4	3	3	3
唐津赤十字病院	救急	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
救急合計		2	3	4	4	4	4	3	2	4	4	3	3	3
佐賀大学医学部附属病院	外科	4	4	5	6	7	5	4	3	3	2	2	2	3
佐賀県医療センター好生館	外科	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
NHO佐賀病院	外科	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
嬉野医療センター	外科	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
唐津赤十字病院	外科	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
外科合計		5	5	6	7	8	6	4	4	3	2	2	2	3
佐賀大学医学部附属病院	麻酔科	1	1	2	2	2	2	3	2	2	1	3	2	0
唐津赤十字病院	麻酔科	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
麻酔科合計		1	2	2	2	2	2	3	2	2	1	3	2	0
佐賀大学医学部附属病院	小児科	0	0	1	0	1	1	1	1	2	1	2	3	1
NHO佐賀病院	小児科	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
唐津赤十字病院	小児科	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
新武雄病院	小児科	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
小児科合計		1	1	2	1	1	2	2	3	3	2	3	3	1
佐賀大学医学部附属病院	産婦人科	1	0	1	1	0	1	1	2	2	1	3	2	2
新武雄病院	産婦人科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
産婦人科合計		1	0	1	1	0	1	1	2	2	1	3	2	2

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。

(2022年度分)		臨床研修病院の名称：佐賀大学医学部附属病院												
		病院施設番号：030716												
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
佐賀大学医学部附属病院	精神科	1	1	2	1	1	1	2	3	3	3	3	2	3
佐賀県医療センター好生館	精神科	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
NHO佐賀病院	精神科	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	2	0	0
精神科合計		2	1	2	2	2	2	2	4	4	4	4	3	3

※ 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。

1 2. 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。

(2023年度分)		臨床研修病院の名称：佐賀大学医学部附属病院												
		病院施設番号：030716												
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
佐賀大学医学部附属病院	内科	13	13	13	11	9	8	6	6	6	7	8	8	7
佐賀県医療センター好生館	内科	0	2	3	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0
唐津赤十字病院	内科	0	0	1	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0
嬉野医療センター	内科	2	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
NHO佐賀病院	内科	1	3	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0
内科合計		15	19	18	17	14	10	7	6	6	7	8	8	7
佐賀大学医学部附属病院	救急	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3
唐津赤十字病院	救急	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
嬉野医療センター	救急	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NHO佐賀病院	救急	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
新武雄病院	救急	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
救急合計		2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	3
佐賀大学医学部附属病院	外科	2	4	3	2	4	4	3	2	2	2	1	2	1
佐賀県医療センター好生館	外科	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
唐津赤十字病院	外科	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
嬉野医療センター	外科	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
NHO佐賀病院	外科	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
外科合計		2	4	5	3	4	5	3	3	3	2	1	2	1
佐賀大学医学部附属病院	麻酔科	0	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	0
唐津赤十字病院	麻酔科	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
嬉野医療センター	麻酔科	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NHO佐賀病院	麻酔科	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
麻酔科合計		1	2	3	2	1	1	1	2	2	1	1	1	0
佐賀大学医学部附属病院	小児科	1	1	0	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1
NHO佐賀病院	小児科	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
新武雄病院	小児科	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
小児科合計		1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1
佐賀大学医学部附属病院	産婦人科	2	1	0	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2
NHO佐賀病院	産婦人科	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
新武雄病院	産婦人科	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
産婦人科合計		2	2	0	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2

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。

(2023年度分)		臨床研修病院の名称：佐賀大学医学部附属病院												
		病院施設番号：030716												
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
佐賀大学医学部附属病院	精神科	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2
佐賀県医療センター好生館	精神科	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
NHO佐賀病院	精神科	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0
精神科合計		1	2	3	2	1	1	2	3	3	3	3	2	2

※ 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。

(2024年度分)		臨床研修病院の名称：佐賀大学医学部附属病院												
		病院施設番号：030716												
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
新武雄病院	産婦人科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
産婦人科合計		0	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2
佐賀大学医学部附属病院	精神科	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1
佐賀県医療センター好生館	精神科	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
NHO佐賀病院	精神科	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1
精神科合計		3	2	1	1	2	3	3	3	3	2	2	1	2

※ 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。

(2025年度分)		臨床研修病院の名称：佐賀大学医学部附属病院												
		病院施設番号：030716												
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
佐賀大学医学部附属病院	内科	11	13	13	12	8	8	8	9	8	7	6	6	7
佐賀県医療センター好生館	内科	2	2	3	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0
唐津赤十字病院	内科	2	0	1	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0
嬉野医療センター	内科	1	2	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0
NHO佐賀病院	内科	1	3	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0
内科合計		17	19	18	15	8	8	8	14	10	7	6	6	7
佐賀大学医学部附属病院	救急	2	1	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3
唐津赤十字病院	救急	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
嬉野医療センター	救急	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NHO佐賀病院	救急	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
新武雄病院	救急	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
救急合計		3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3
佐賀大学医学部附属病院	外科	2	3	3	2	1	2	1	4	4	3	2	2	2
佐賀県医療センター好生館	外科	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
唐津赤十字病院	外科	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
嬉野医療センター	外科	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
NHO佐賀病院	外科	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
外科合計		3	3	5	2	1	2	1	4	5	3	2	3	2
佐賀大学医学部附属病院	麻酔科	1	1	2	0	1	1	0	1	1	1	2	2	1
唐津赤十字病院	麻酔科	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
嬉野医療センター	麻酔科	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NHO佐賀病院	麻酔科	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
麻酔科合計		2	2	3	1	1	1	0	1	1	1	2	2	1
佐賀大学医学部附属病院	小児科	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2
NHO佐賀病院	小児科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
新武雄病院	小児科	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
小児科合計		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2
佐賀大学医学部附属病院	産婦人科	1	1	0	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1
NHO佐賀病院	産婦人科	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0

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。

(2025年度分)		臨床研修病院の名称：佐賀大学医学部附属病院												
		病院施設番号：030716												
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
新武雄病院	産婦人科	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
産婦人科合計		2	2	0	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1
佐賀大学医学部附属病院	精神科	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2
佐賀県医療センター好生館	精神科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
NHO佐賀病院	精神科	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1
精神科合計		2	2	3	1	3	2	2	1	1	2	3	3	3

※ 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。