

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： 030415

臨床研修病院の名称： 社会福祉法人聖霊会 聖霊病院

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。	030415	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 社会福祉法人聖霊会 聖霊病院 番号 030415
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 フクダ ヒデオ 氏名(姓) (名) 福田 英夫	役職 総務課 課長補佐 (内線 7353) (直通電話 (052) 832-1181) e-mail: soumu@seirei-hospital.org <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 シャカイフクシホウジンセイレikai セイレビョウイン 社会福祉法人聖霊会 聖霊病院		
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>	〒 4 6 6-8 6 3 3 (愛知 都・道・府・県) 名古屋市昭和区川名山町56番地 電話：(052) 832-1181 FAX：(052) 832-3744 二次医療圏 の名称： 名古屋市		
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 シャカイフクシホウジンセイレikai リジチョウ ウツミ マコト 社会福祉法人聖霊会 理事長 内海 真		
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>	〒 4 6 6-8 6 3 3 (愛知 都・道・府・県) 名古屋市昭和区川名山町56番地 電話：(052) 832-1181 FAX：(052) 832-3744		
5. 病院の管理者の氏名 <small>(基幹型、協力型記入)</small>	フリガナ スハラ 姓 春原	アリ 名 晶代	
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>	https://www.seirei-hospital.org/		

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：030415

臨床研修病院の名称：社会福祉法人聖霊会 聖霊病院

	※	
9. 医師（研修医を含む。）の員数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		常勤：32名、非常勤（常勤換算）：5.54名 計（常勤換算）：37.54名、医療法による医師の標準員数：14.7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2021年5月1日、告示番号：第247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（156.500）m ² 0. 無
	救急医療の実績	前年度の件数：4,848件（うち診療時間外：2,369件） 1日平均件数：13件（うち診療時間外：7件） 救急車取扱件数：1,889件（うち診療時間外：1,020件）
	診療時間外の勤務体制	医師：3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（産婦人科）
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：198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
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：12.4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：123件、異常分娩件数：128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：2回、今年度見込：2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載
	剖検数 剖検を行う場所	前年度実績：____件、今年度見込：____件 当該医療機関の剖検室：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：8戸、世帯用：____戸） 0. 無（住宅手当：10,000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	（79.9）m ²
	医学図書数	国内図書：808冊、国外図書：353冊
	医学雑誌数	国内雑誌：60種類、国外雑誌：4種類
	図書室の利用可能時間	00:00～24:00 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（____） 利用可能時間（00:00～24:00）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（____）	

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：030415

臨床研修病院の名称：社会福祉法人聖霊会 聖霊病院

<p>18. 病歴管理体制 (基幹型・協力型記入)</p>	<p>病歴管理の責任者の氏名及び役職</p>	<p>フリガナ 高取 幸江 氏名(姓) 高取 (名) 幸江 役職 事務次長・医療情報課長</p>												
	<p>診療に関する諸記録の管理方法</p>	<p>1. 中央管理 2. 各科管理 その他(具体的に:)</p>												
	<p>診療録の保存期間</p>	<p>(20) 年間保存</p>												
	<p>診療録の保存方法</p>	<p>1. 文書 2. 電子媒体 その他(具体的に: 紙カルテは文書保存、電子カルテ移行後は電子媒体保存)</p>												
<p>19. 医療安全管理体制 (基幹型・協力型記入)</p>	<p>安全管理者の配置状況</p>	<p>1. 有 () 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></p>												
	<p>安全管理部門の設置状況</p>	<p>職員: 専任 (1) 名、兼任 () 名 主な活動内容: インシデント・アクシデントの情報収集と分析、改善の検討、医療安全に関する教育・研修、医療安全対策地域連携の活動など</p>												
	<p>患者からの相談に適切に応じる体制の確保状況</p>	<p>患者相談窓口の責任者の氏名等: フリガナ 古城 敦子 氏名(姓) 古城 (名) 敦子 役職 副院長・看護部長 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</p>												
	<p>医療に係る安全管理のための指針の整備状況</p>	<p>1. 有 0. 無 指針の主な内容: 基本方針・医療安全に関する規程を定め、事故防止マニュアル等と一緒にマニュアルとして各部署へ配布</p>												
	<p>医療に係る安全管理委員会の開催状況</p>	<p>年 (12) 回 活動の主な内容: 医療安全巡視の結果、改善の報告、重大事象の報告、調査結果、改善策の報告・検討、教育・研修等の計画・実施、マニュアルの改訂の対応</p>												
	<p>医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況</p>	<p>年 (11) 回 研修の主な内容: 看護部ラダー別研修4回、新入職員オリエンテーション研修5回、医療安全研修会2回、コードブルー訓練5回</p>												
	<p>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</p>	<p>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: リスクマネジメント委員会(月1回)で事例検討を行う。医療安全管理者会(週1回)、多職種アクシデント対策検討会(月2回)でも改善策の検討を行い、医療安全管理部会(月1回)で報告する。</p>												
<p>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)</p>		<p>修了: 2 名 中断: 0 名</p>												
<p>21. 現に受け入れている研修医の数 (基幹型・協力型記入)</p>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>前々年度</th> <th>前年度</th> <th>当該年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 年</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>2 年</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		前々年度	前年度	当該年度	1 年	2	2	2	2 年	2	2	2
	前々年度	前年度	当該年度											
1 年	2	2	2											
2 年	2	2	2											
<p>22. 受入可能定員 (基幹型・協力型記入)</p>	<p>許可病床数(歯科の病床数を除く。)から算出</p>	<p>許可病床数 (198) 床 ÷ 10 = (19.8) 名</p>												
	<p>患者数から算出</p>	<p>年間入院患者数 () 人 ÷ 100 = () 名</p>												
<p>23. 当該病院からの医師派遣実績</p>		<p>○ 派遣実績 → 募集定員加算 0 名 → 0 名</p>												
<p>※募集定員を変更する場合は、別紙5も提出すること。</p>		<p>※ 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) ○地域医療対策協議会等の意向の把握 (有 ・ 無) ※ 該当する方を○で囲むこと。</p>												

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：030415

臨床研修病院の名称：社会福祉法人聖霊会 聖霊病院

<p>項目 27 までについては、報告時に必ず記入してください。</p> <p>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。</p>	※	<p>1. 精神保健福祉士： 1 名 (常勤： 1 名、非常勤：) 名)</p> <p>2. 作業療法士： 7 名 (常勤： 7 名、非常勤：) 名)</p> <p>3. 臨床心理技術者： 1 名 (常勤： 1 名、非常勤：) 名)</p> <p>9. その他の精神科技術職員： 0 名 (常勤： 名、非常勤：) 名)</p>
<p>25. 第三者評価の受審状況 (基幹型記入)</p>		<p><input checked="" type="checkbox"/> 有 (評価実施機関名：日本医療機能評価機構(2021年4月22-23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。</p>
<p>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)</p>		<p>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</p>
<p>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)</p>	<p>院内保育所</p> <p>保育補助</p> <p>体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所</p> <p>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)</p> <p>研修医のライフイベントの相談窓口</p> <p>各種ハラスメントの相談窓口</p>	<p>院内保育所の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 0. 無) 有を選択した場合、開所時間を記入してください (7時 30分 ~ 18時 30分)</p> <p>病児保育 (1. 有 <input type="checkbox"/> 無)</p> <p>夜間保育 (1. 有 <input type="checkbox"/> 無)</p> <p>上記保育所は研修医の子どもに使用可能か <input checked="" type="checkbox"/> 可 0. 不可)</p> <p>ベビーシッター・一時保育等利用時の補助 (1. 有 <input type="checkbox"/> 無)</p> <p>その他の補助(具体的に：)</p> <p>休憩場所 <input checked="" type="checkbox"/> 有 0. 無) 授乳スペース <input checked="" type="checkbox"/> 有 0. 無)</p> <p>()</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 有 0. 無 窓口の名称がある場合記入() 窓口の専任担当 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (2 名) 0. 無</p> <p>窓口の名称を記入() 窓口の専任担当 <input checked="" type="checkbox"/> 有 () 名) 0. 無</p>
<p>※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。</p>		
<p>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。</p>		<p>研修プログラムの名称：聖霊病院卒後研修プログラム</p> <p>プログラム番号： 030415210</p>
<p>29. 研修医の募集定員 (基幹型記入)</p>		<p>1年次： 2 名、2年次： 2 名</p>

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：030415

臨床研修病院の名称：社会福祉法人聖霊会 聖霊病院

※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。

<p>30. 研修医の募集及び採用の方法 (基幹型記入)</p>	<p>研修プログラムに関する問い合わせ先</p>	<p>フリガナ イマネ ヒロ 氏名(姓) 今峰 (名) 浩貴</p> <p>所属 小児科医局 役職 小児科診療科部長</p> <p>電話：(052) 832-1181 F A X：(052) 832 - 3744</p> <p>e-mail：recruit@seirei-hospital.org</p> <p>URL：https://www.seirei-hospital.org/</p>
	<p>資料請求先</p>	<p>住所 〒466-8633 (愛知 都・道・府・県) 名古屋市昭和区川名山町56番地</p> <p>担当部門 担当者氏名 フリガナ フジダ ヒデオ 姓 名 福田 英夫</p> <p>電話：(052) 832-1181 F A X：(052) 832-3744</p> <p>e-mail：recruit@seirei-hospital.org</p> <p>URL：https://www.seirei-hospital.org/</p>
	<p>募集方法</p>	<p>1. 公募 2. その他(具体的に：)</p>
	<p>応募必要書類 (複数選択可)</p>	<p>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>
	<p>選考方法 (複数選択可)</p>	<p>1. 面接 2. 筆記試験 その他(具体的に：適性試験)</p>
	<p>募集及び選考の時期</p>	<p>募集時期：4月1日頃から 選考時期：7月1日頃から</p>
	<p>マッチング利用の有無</p>	<p>1. 有 0. 無</p>
<p>31. 研修プログラムの名称及び概要 (基幹型記入)</p>	<p>概要：* 別紙3に記入 (作成年月日：西暦2023年4月1日)</p>	
<p>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)</p> <p>* 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つては、副プログラム責任者の履歴を様式2に記入</p>	<p>(プログラム責任者)</p> <p>フリガナ イマネ ヒロ 氏名(姓) 今峰 氏名(名) 浩貴</p> <p>所属 小児科医局 役職 小児科診療科部長</p> <p>(副プログラム責任者)</p> <p>1. 有 (名) 0. 無</p>	<p>* 別紙4に記入</p>
<p>33. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 (基幹型記入)</p> <p>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。</p>	<p>* 別紙4に記入</p>	
<p>34. インターネットを用いた評価システム</p>	<p>1. 有 (・EPOC ・その他()) 0. 無</p>	
<p>35. 研修開始時期 (基幹型、地域密着型記入)</p>	<p>西暦 2023年 4月 1日</p>	
<p>36. 研修医の処遇 (基幹型・協力型記入)</p>	<p>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。)</p> <p>常勤・非常勤の別</p>	<p>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。</p> <p>2. 病院独自の処遇とする。</p> <p>1. 常勤 2. 非常勤</p>

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：030415

臨床研修病院の名称：社会福祉法人聖霊会 聖霊病院

※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。

37. 研修医の処遇（続き） <small>（基幹型・協力型記入）</small>	研修手当	一年次の支給額（税込み） 基本手当／月（ 390,000円） 賞与／年（349,790円） 時間外手当： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 休日手当： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	二年次の支給額（税込み） 基本手当／月（ 410,000円） 賞与／年（569,900円） 時間外勤務の有無： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	勤務時間	基本的な勤務時間（ 8：30 ～ 17：00 ）24時間表記 休憩時間（ 昼休憩60分 ） 時間外勤務の有無： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	休暇	有給休暇（1年次： 10日、2年次： 11日） 夏季休暇（1. 有 <input type="checkbox"/> 無） 年末年始（ <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） その他休暇（具体的に：リフレッシュ休暇年3日、所定休日8/15、12/25）	
	当直	回数（約 3～4 回／月）	
	研修医の宿舎（再掲）	<input checked="" type="checkbox"/> 有（単身用： 8 戸、世帯用： 戸） <input type="checkbox"/> 無（住宅手当：10,000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）	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ 1 室） <input type="checkbox"/> 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（ 全国健康保険協会管掌健康保険 ） 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（ <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）、 国家・地方公務員災害補償法の適用（1. 有 <input type="checkbox"/> 無） 雇用保険（ <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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（ <input checked="" type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない） 個人加入（1. 強制 <input type="checkbox"/> 任意）	
	外部の研修活動	学会、研究会等への参加： <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 学会、研究会等への参加費用支給の有無： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	院内保育所（再掲）	院内保育所の有無（ <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） <small>有を選択した場合、開所時間を記入してください（ 7時30分 ～ 18時30分）</small> 病児保育（1. 有 <input type="checkbox"/> 無） 夜間保育（1. 有 <input type="checkbox"/> 無） 上記保育所は研修医の子どもに使用可能か（ <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可） ベビーシッター・一時保育等利用時の補助（1. 有 <input type="checkbox"/> 無） その他の補助（具体的に： ）	
	保育補助（再掲）	休憩場所（ <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） 授乳スペース（ <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）	
	体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所（再掲）	（ ）	
	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）	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 窓口の名称がある場合記入（ ） 窓口の専任担当 <input checked="" type="checkbox"/> 有（ 2 名） <input type="checkbox"/> 無	
	各種ハラスメントの相談窓口（再掲）	窓口の名称を記入（ ） 窓口の専任担当 <input checked="" type="checkbox"/> 有（ 2 名） <input type="checkbox"/> 無	
	38. 研修医手帳（基幹型記入）	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	39. 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. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和5年度開催回数12回）

病院施設番号：030415

臨床研修病院の名称：社会福祉法人聖霊会 聖霊病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ イマミネ	ヒロキ	聖霊病院	小児科診療科部長	プログラム責任者 研修管理委員長
姓 今峰	名 浩貴			
フリガナ ゴトウ	マユコ	聖霊病院	内科医長	プログラム副責者 臨床研修指導医
姓 後藤	名 麻友子			
フリガナ チハラ	ヒロム	聖霊病院	産婦人科診療科部長	臨床研修指導医
姓 千原	名 啓			
フリガナ スノハラ	アキヨ	聖霊病院	院長、皮膚科診療科部長	臨床研修指導医
姓 春原	名 晶代			
フリガナ アオキ	ヨシキ	聖霊病院	救急部長	臨床研修指導医
姓 青木	名 良記			
フリガナ イシハラ	マサミツ	聖霊病院	内科診療科部長	臨床研修指導医
姓 石原	名 政光			
フリガナ イトウ	ヤスヒコ	聖霊病院	医務局長、泌尿器科診療科部長	臨床研修指導医
姓 伊藤	名 靖彦			
フリガナ イマムラ	ハツエ	聖霊病院	耳鼻咽喉科診療科部長	臨床研修指導医
姓 今村	名 はつ江			
フリガナ アキタ	コウヘイ	聖霊病院	研修医	
姓 秋田	名 航平			
フリガナ ミヤモト	ヤスアキ	聖霊病医	研修医	
姓 宮本	泰彰			
フリガナ ナガヌマ	リュウセイ	聖霊病院	研修医	
姓 長沼	名 龍青			
フリガナ ヨシムラ	マオ	聖霊病院	研修医	
姓 吉村	名 眞生			

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和5年度開催回数12回）

病院施設番号：030415 臨床研修病院の名称：社会福祉法人聖霊会 聖霊病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ コジョウ アツコ		聖霊病院	看護部長	
姓 古城	名 敦子			
フリガナ ウツシカワ ヒロミ		聖霊病院	臨床検査技術科主任	
姓 移川	名 比呂美			
フリガナ カトウ ユウキ		聖霊病院	放射線技術科	
姓 加藤	名 有紀			
フリガナ フクダ ヒデオ		聖霊病院	総務課長補佐	
姓 福田	名 英夫			
フリガナ ババ ナオコ		聖霊病院	医師事務作業補助係主任	
姓 馬場	名 直子			
フリガナ イケウチ カツヒコ		医療法人 滝川いきいきクリニック	院長	外部委員 臨床研修指導医
姓 池内	名 克彦			
フリガナ ノデ ヒデアキ		愛知医科大学病院	麻酔科教授	臨床実施責任者 臨床研修指導医
姓 野手	名 英明			
フリガナ モリナガ タイスケ		つむぎファミリークリニック	院長	臨床実施責任者 臨床研修指導医
姓 森永	名 太輔			
フリガナ ヨシダ シンイチ		医療法人資生会 八事病院	副院長	臨床実施責任者 臨床研修指導医
姓 吉田	名 伸一			
フリガナ カメイ カツノリ		医療法人生寿会 覚王山内科・在宅クリニック	院長	臨床実施責任者
姓 亀井	名 克典			
フリガナ タナハシ ジュンジ		日本赤十字社愛知医療センター 名古屋第二病院	第一麻酔・集中治療科部長	研修実施責任者
姓 棚橋	名 順治			
フリガナ サカモト エイジ		日本赤十字社愛知医療センター 名古屋第二病院	第一一般消化器外科部長	研修実施責任者
姓 坂本	名 英至			

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）：社会福祉法人聖霊会 聖霊病院 （愛知県）

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		
愛知県	名古屋市	聖霊病院 (病院施設番号:030415)		愛知県	尾張東部		愛知医科大学病院 (病院施設番号: 030420)		愛知県	名古屋市		寛王山・在宅クリニック (病院施設番号:)		聖霊病院卒後研修プログラム	2		
				愛知県	名古屋市		八事病院 (病院施設番号: 030810)		愛知県	名古屋市		つむぎファミリークリニック (病院施設番号: 168158)					
				愛知県	名古屋市		日本赤十字愛知医療センター名古屋第二病院 (病院施設番号: 030402)										
							(病院施設番号:)										
							(病院施設番号:)										
							(病院施設番号:)										
							(病院施設番号:)										
							(病院施設番号:)										
							(病院施設番号:)										
							(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。

愛知医科大学病院麻酔科より医師の派遣があったため、その関連で麻酔科研修を依頼している。

※ 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。

1 2. 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：社会福祉法人聖霊会 聖霊病院
 病院施設番号：030415

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		緩 和 ケ ア 科	整 形 外 科	眼 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	1,006	(4,763)	22		42.3	351 (251)	()	()		23	603		91	109	191	
年間新外来患者数	2,519		74		847	678			5	1	1,771		566	1,472	603	
1日平均外来患者数 () 内は年間外来診療日数	69.6 (266)	(365)	5.9 (266)	()	21.6 (266)	27.7 (266)	()	()	12.7 (48)	()	47.4 (266)	()	26.7 (266)	36.9 (266)	12.8 (266)	
平均在院日数	18.3		36.5		1.6	9.7				26.8	25.5		2.5	15.9	23.0	
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導 医)数)	7 (5)	1 (1)	1 (1)	1 ()	4 (3)	4 (4)	()	()	()	1 ()	3 (2)	()	1 (1)	3 (2)	1 (1)	()

※ 「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)

1 2. 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：社会福祉法人聖霊会 聖霊病院
 病院施設番号：030415

区 分	内 科	救急部門	外 科	麻酔科 (部門)	小児科 (新生児)	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					耳 鼻 咽 喉 科	脳 神 経 外 科			
年間入院患者実数 () 内は救急件数又は分娩件数		()			269	()	()							92			3180
年間新外来患者数														1067	152		9755
1日平均外来患者数 () 内は年間外来診療日数	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	24.3 (266)	15.0 (97)	()		
平均在院日数					12.2								5.9				
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導 医)数)	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	1 (1)	()	()		28 (21)

※ 「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)		臨床研修病院の名称：社会福祉法人聖霊会 聖霊病院												
		病院施設番号：030415												
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
聖霊病院	内科	1	1	1	1	1	2	1			2	2	2	2
	救急部門	1	1	1								1	1	1
	地域部門			1	1				1					
	外科								1	1	1			
	麻酔科				1	1				1	1			
	小児科					1	1	1	1	1				
	産婦人科					1	1	1	1	1				
	精神科		1	1	1									

※ 申請年度の次年度分、次々年度分を別業で作成すること。

※ 「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。

(令和6年度分)		臨床研修病院の名称：社会福祉法人聖霊会 聖霊病院												
		病院施設番号：030415												
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
聖霊病院	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	救急部門	1												
	地域部門					1			1					
	外科	1	1	1	1									
	麻酔科					1	1							
	小児科			1	1									
	産婦人科				1	1	1	1						
	精神科									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。

(令和7年度分)		臨床研修病院の名称：社会福祉法人聖霊会 聖霊病院												
		病院施設番号：030415												
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
聖霊病院	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	救急部門	1	1											
	地域部門					1			1					
	外科	1	1	1	1									
	麻酔科					1	1							
	小児科			1	1									
	産婦人科				1	1	1	1						
	精神科									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。

29. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 030415210

病院施設番号： 030415

臨床研修病院の名称： 社会福祉法人聖霊会 聖霊病院

臨床研修病院群番号：

臨床研修病院群名：

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	聖霊病院卒後研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	臨床医としての幅広い基本的な診療能力を身につけるため、他の研修施設と協力し、ローテート方式によって2年間で行うものである。				
3. 臨床研修の目標の概要	1) 臨床医としての基本的な知識・技術を修得する。 2) 医療倫理を養成し、患者・家族と良好な関係を築ける。 3) チーム医療を実践できる。				
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。				
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	030415	聖霊病院	24週	4週
	救急部門	030415	聖霊病院	12週	
	地域医療		覚王山内科・在宅クリニック	2週	一般外来 1週 在宅診療 1週
	地域医療	168158	つむぎファミリークリニック	2週	一般外来 1週 在宅診療 1週
	外科	030402	日本赤十字社愛知医療センター名古屋第二病院	4週	週
	小児科	030415	聖霊病院	8週	週
	産婦人科	030415	聖霊病院	8週	
	精神科	030810	八事病院	4週	
	麻酔科	030420	愛知医科大学病院	4週	
	麻酔科	030402	日本赤十字社愛知医療センター名古屋第二病院	4週	
病院で定めた必修科目	緩和ケア科	030415	聖霊病院	4週	
	整形外科	030415	聖霊病院	4週	週
選択科目	内科	030415	聖霊病院	28週	
	外科	030402	日本赤十字社愛知医療センター名古屋第二病院		
	小児科	030415	聖霊病院		
	産婦人科	030415	聖霊病院		

整形外科	030420	聖霊病院		
皮膚科	030415	聖霊病院		
泌尿器	030415	聖霊病院		
眼科	030415	聖霊病院		
耳鼻咽喉科	030415	聖霊病院		
内科（肝胆膵 内科）	030420	愛知医科大学病院		
内科（消化管 内科）	030420	愛知医科大学病院		

備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低88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。

備考：

1. 剖検及びCPCは聖霊病院で行う。
2. 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66回
3. 一般外来の研修を行う診療科・・・内科、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
4. 選択科は、内科、外科、小児科、産婦人科、整形外科、皮膚科、泌尿器科、眼科、耳鼻咽喉科
5. 内科研修24週のうち、希望者には愛知医科大学病院/消化管内科・肝胆膵内科での消化器専門研修（各科4週）も可能とする。

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： 030415

臨床研修病院の名称： 社会福祉法人聖霊会 聖霊病院

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：

臨床研修病院群名：

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 030415210

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	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
聖霊病院 030415	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
聖霊病院 030415	救急部門												1	1
日本赤十字社愛知医療センター名古屋第二病院 030402	外科										1	1	1	1
聖霊病院 030415	小児科						1	1	1	1	1	1	1	1
聖霊病院 030415	産婦人科						1	1	1	1	1	1	1	1
八事病院 030810	精神科													
聖霊病院 030415	一般外来													
愛知医科大学病院 030420	麻酔科													
日本赤十字社愛知医療センター名古屋第二病院 030402	麻酔科												1	1
聖霊病院 030415	緩和ケア													
聖霊病院 030415	整形外科	1	1	1		1	1	1						
聖霊病院 030415	皮膚科			1	1	1	1							
聖霊病院 030415	泌尿器科										1	1	1	1
聖霊病院 030415	眼科													1
聖霊病院 030415	耳鼻科													

*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。

31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 病院施設番号:030415 臨床研修病院の名称:社会福祉法人聖霊会 聖霊病院

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)
内科	フジモト マサオ 藤本 正夫	聖霊病院	副院長	38	○	日本内科学会認定医 日本内科学会総合内科専門医 日本消化器病学会専門医 日本消化器病学会指導医 日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医 日本肝臓学会認定肝臓専門医 日本肝臓学会暫定指導医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医 地域緩和ケア研修会修了 がんのリハビリテーション研修会修了 日本超音波医学会認定超音波専門医 日本超音波医学会認定超音波指導医(消化器) 認知症サポート医養成研修修了 病院勤務の医療従事者向け認知症対応力向上研修修了 臨床研修指導医養成講習会修了	030415209 030415210	4
内科	イシハラ マサミツ 石原 政光	聖霊病院	内科診療科部長 感染対策室長	21	○	日本内科学会認定医 日本内科学会総合内科専門医 日本内科学会指導医 日本老年医学会老年病専門医 日本医師会認定産業医 日本循環器学会専門医 インфекションコントロールドクター 日本老年医学会高齢者医療研修会修了 日本老年医学会高齢者栄養療法認定医 愛知県救急業務高度化推進協議会指導医師講習修了 名古屋医療センター緩和ケア研修会修了 ACLSインストラクター 共用試験医学系臨床実習後OSCE評価者認定講習会修了 臨床研修指導医養成講習会修了	030415209 030415210	4
内科	ニワ ノリコ 丹羽 統子	聖霊病院	内科部長	30	○	日本内科学会認定医 日本内科学会総合内科専門医 日本循環器学科循環器専門医 日本医師会認定産業医 日本体育協会公認スポーツドクター 認知症サポート医養成研修修了 プログラム責任者養成講習会修了 臨床研修指導医養成講習会修了	030415209 030415210	4
内科	ゴトウ マユコ 後藤 麻友子	聖霊病院	医長	22	○	日本内科学会認定医 日本内科学会総合内科専門医 日本血液学会血液専門医 平成28年度愛知医科大学病院緩和ケア研修会修了 共用試験医学系臨床実習後OSCE評価者認定講習会修了 臨床研修指導医養成講習会修了 プログラム責任者養成講習会修了	030415209 030415210	2
内科	クマガイ ナオコ 熊谷 尚子	聖霊病院	医長	11	×	日本内科学会認定医 日本糖尿病学会専門医	030415209 030415210	上級医

31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 病院施設番号:030415 臨床研修病院の名称:社会福祉法人聖霊会 聖霊病院

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)
内科	ワダ サキコ 和田 咲子	聖霊病院	医長	11	×	日本内科学会認定医 日本呼吸器学会専門医 日本アレルギー学会アレルギー専門医(内科) 日本緩和医療学会緩和医療認定医 がん治療認定医 緩和ケア研修会修了 日本医師会認定産業医	030415209 030415210	上級医
小児科	イマミネ ヒロキ 今峰 浩貴	聖霊病院	小児科診療科部長 卒後研修委員長	23	○	日本小児科学会専門医・指導医 日本周産期・新生児蘇生法 専門(A)コース終了 プログラム責任者養成講習会修了 臨床研修指導医養成講習会修了	030415209 030415210	1 4
小児科	シャモト ヤストシ 社本 穂俊	聖霊病院	医員	8	×		30415209 030415210	上級医
小児科	ハセベ ワカ 長谷部 和香	聖霊病院	医員	11	○	日本小児科学会専門医 臨床研修指導医養成講習会修了	030415209 030415210	4
産婦人科	チハラ ヒロム 千原 啓	聖霊病院	産婦人科診療科部長	42	○	日本産婦人科学会専門医 臨床研修指導医養成講習会修了	030415209 030415210	4
産婦人科	ヨシダ セイヤ 吉田 誠哉	聖霊病院	産婦人科医長	34	○	日本産婦人科学会専門医 日本周産期・新生児医学会暫定代表指導医 母体保護法指定医師 臨床研修指導医養成講習会修了	030415209 030415210	4
産婦人科	アラキ マサコ 荒木 雅子	聖霊病院	産婦人科医長	26	×	日本産婦人科学会専門医	030415209 030415210	上級医
産婦人科	コバヤシ トモコ 小林 知子	聖霊病院	産婦人科医長	20	○	日本産婦人科学会専門医 日本産婦人科学会指導医 日本周産期・新生児医学会指導医 日本周産期・新生児医学会専門医 名大ネットワーク指導医講習会修了	030415209 030415210	4
整形外科	ウカイ ジュンイチ 鞆飼 淳一	聖霊病院	整形外科診療科部長	22	○	日本整形外科学会 脊椎脊髄病医 日本専門医機構 整形外科専門医 日本脊椎脊髄学会 脊椎脊髄外科指導医 日本整形外科学会 指導医 日本最小侵襲脊椎治療学会評議員	030415209 030415210	4
整形外科	アンドウ トシヒロ 安藤 智洋	聖霊病院	リハビリテーション技術科部長	38	○		030415209 030415210	4
救急部門 整形外科	アオキ ヨシキ 青木 良記	聖霊病院	救急部長 整形外科部長	20	○	日本救急医学会専門医 日本骨粗鬆症学会認定医 臨床研修指導医養成講習会修了	030415209 030415210	4

31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 病院施設番号:030415 臨床研修病院の名称:社会福祉法人聖霊会 聖霊病院

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)
皮膚科	スノハラ アキヨ 春原 晶代	聖霊病院	院長 皮膚科診療科部長	38	○	日本皮膚科学会専門医 日本褥瘡学会認定医 インフェクションコントロールドクター 臨床研修指導医養成講習会修了	030415209 030415210	4
皮膚科	カトウ カスミ 加藤 香澄	聖霊病院	医長	12	○	愛知県がんセンター中央病院緩和ケア研修会修了 臨床研修指導医養成講習会修了	030415209 030415210	4
皮膚科	クサカベ ユキコ 日下部 有希子	聖霊病院			×		030415209 030415210	上級医
眼科	ハヤシ マリコ 林 真理子	聖霊病院	医長	14	○	日本眼科学会専門医 臨床研修指導医養成講習会修了	030415209 030415210	4
泌尿器科	イトウ ヤスヒコ 伊藤 靖彦	聖霊病院	泌尿器科診療科部長 医務局長 医療安全管理室副室長 緩和ケア棟部長	26	○	日本泌尿器科学会専門医 名古屋第二赤十字病院緩和ケア研修会修了 医療安全管理者 臨床研修指導医養成講習会修了	030415209 030415210	4
耳鼻咽喉科	イマムラ ハツエ 今村 はつ江	聖霊病院	耳鼻咽喉科診療科部長	37	○	日本耳鼻咽喉科学会専門医 日本耳鼻咽喉科学会補聴器相談医 名大病院緩和ケア研修会修了 臨床研修指導医養成講習会修了	030415209 030415210	4
放射線科	ワタナベ アツミ 渡邊 安曇	聖霊病院		49	×	放射線診断専門医	030415209 030415210	上級医
麻酔科	ホリバ キヨシ 堀場 清	聖霊病院		45	×	日本麻酔科学会専門医 麻酔科標榜医	030415209 030415210	上級医
臨床検査	ヌカガ アキコ 額賀 明子	聖霊病院		18	○	日本病理学会病理専門医 日本病理学会病理専門医研修指導医 日本臨床細胞学会細胞診専門医 厚生労働省死体解剖資格認定 臨床研修指導医養成講習会修了	030415209 030415210	4