

31. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号：030325309

病院施設番号：030325 臨床研修病院の名称：石川県立中央病院

臨床研修病院群番号：030325 臨床研修病院群名：石川県立中央病院

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	石川県立中央病院初期臨床研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	厚生労働省が定める必修分野（内科・救急（うち麻酔4週）・地域医療・外科・小児科・産婦人科・精神科）の履修を最小限とし、約10ヶ月の選択期間を設けている。将来の希望進路に応じて、多数の診療科で万遍なく研修するスーパーローテートコースや、専門の診療科で長期間研修する専門コースなど、多彩な研修スケジュールを組むことができる。				
3. 臨床研修の目標の概要	社会における医療の本質的役割を十分に理解し、その一翼を担う責務を自覚できる人格を涵養する。診療科ごとに幅広い基本診療能力の体得に主力をおき、将来の専門医志向に際しての基礎能力を養う。				
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。 救急科・産婦人科・内科・総合診療科・病理科・整形外科の専門研修プログラムを有している。				
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	030325	石川県立中央病院	24週	5週
	救急部門	030325	石川県立中央病院	14週	
	地域医療	035122	珠洲市総合病院	4週 (2年次)	一般外来 1週 在宅診療 1週
		035123	輪島市立輪島病院		
		035125	公立穴水総合病院		
		050035	公立宇出津総合病院		
		033667	公立つるぎ病院		
	035124	町立富来病院			
	外科	030325	石川県立中央病院	4週	1週
	小児科	030325	石川県立中央病院	4週	1週
	産婦人科	030325	石川県立中央病院	4週	
	精神科	030326	石川県立こころの病院	4週	
		030328	金沢大学附属病院	4週	
	一般外来	030325	石川県立中央病院	4週	
病院で定めた必修科目	麻酔科	030325	石川県立中央病院	4週	0週
	共通プログラム	030325	石川県立中央病院	1週	0週

選択 科目	内科	030325	石川県立中央病院	備考欄参照	備考欄参照	
	外科	030325	石川県立中央病院	備考欄参照	備考欄参照	
	救急部門	030325	石川県立中央病院	備考欄参照	備考欄参照	
	地域医療		035122	珠洲市総合病院	備考欄参照	備考欄参照
			035123	輪島市立輪島病院	備考欄参照	備考欄参照
			035125	公立穴水総合病院	備考欄参照	備考欄参照
			050035	公立宇出津総合病院	備考欄参照	備考欄参照
			033667	公立つるぎ病院	備考欄参照	備考欄参照
	小児科	030325	石川県立中央病院	備考欄参照	備考欄参照	
	保健・医療行政		033604	金沢中央保健所	備考欄参照	備考欄参照
			034922	石川県赤十字血液センター	備考欄参照	備考欄参照
	産婦人科	030325	石川県立中央病院	備考欄参照	備考欄参照	
	精神科		030326	石川県立こころの病院	備考欄参照	備考欄参照
			030328	金沢大学附属病院	備考欄参照	備考欄参照
	麻酔科	030325	石川県立中央病院	備考欄参照	備考欄参照	
	泌尿器科	030325	石川県立中央病院	備考欄参照	備考欄参照	
	整形外科	030325	石川県立中央病院	備考欄参照	備考欄参照	
	皮膚科	030325	石川県立中央病院	備考欄参照	備考欄参照	
	形成外科	030325	石川県立中央病院	備考欄参照	備考欄参照	
	病理診断科	030325	石川県立中央病院	備考欄参照	備考欄参照	
	眼科	030325	石川県立中央病院	備考欄参照	備考欄参照	
耳鼻咽喉科	030325	石川県立中央病院	備考欄参照	備考欄参照		
放射線診断科	030325	石川県立中央病院	備考欄参照	備考欄参照		
脳神経外科	030325	石川県立中央病院	備考欄参照	備考欄参照		
免疫感染症科	030325	石川県立中央病院	備考欄参照	備考欄参照		
歯科口腔外科	030325	石川県立中央病院	備考欄参照	備考欄参照		

備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 52 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 最大約 40 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、外科、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
選択科目の組み合わせは合計 41 週となるように 1 科目最低 1 週間の自由選択とする。また、その研修を
行う病院は自施設もしくは金沢大学附属病院（病院施設番号：030328）、金沢医科大学病院（病院施設番号：
030327）、金沢医療センター（病院施設番号：030324）、金沢中央保健所（病院施設番号：033604）、石川
県赤十字血液センター（病院施設番号：034922）、恵寿総合病院（病院施設番号：030907）、または加賀市
医療センター（病院施設番号：050033）とし、他院で研修を行う場合は 2 年次に行うものとする。なお、
精神科あるいは地域医療は上記の必修科目・分野に記載してある臨床協力施設で行う。

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： 030325

臨床研修病院の名称：石川県立中央病院

は、既に取り得られている場合に記入してください。

臨床研修病院群番号： 030325

臨床研修病院群名：石川県立中央病院

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030325309

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
石川県立中央病院 (030325)	内科	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
石川県立中央病院 (030325)	救急	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
石川県立中央病院 (030325)	外科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
石川県立中央病院 (030325)	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
石川県立中央病院 (030325)	産婦人科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
石川県立中央病院 (030325)	麻酔科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
石川県立こころの病院 (030326)又は金沢 大学附属病院(03032 8)	精神科		1	1	1	1	1	1	1	1	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業に記入すること。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： 030325

臨床研修病院の名称： 石川県立中央病院

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： 030325

臨床研修病院群名： 石川県立中央病院

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030325309

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
石川県立中央病院 (030325)	内科	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
石川県立中央病院 (030325)	救急	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
石川県立中央病院 (030325)	外科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
石川県立中央病院 (030325)	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
石川県立中央病院 (030325)	産婦人科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
石川県立中央病院 (030325)	麻酔科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
石川県立こころの病院 (030326)又は金沢大 学附属病院(030328)	精神科		1	1	1	1	1	1	1	1	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。