

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

令和6年4月23日

都道府県知事 殿

病院名 社会福祉法人^{恩賜}済生会支部群馬県済生会 群馬県済生会前橋病院
開設者 社会福祉法人^{恩賜}済生会支部群馬県済生会 支部長 西田 保二

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： 031343 臨床研修病院の名称： 群馬県済生会前橋病院

記入日：西暦 2024 年 4 月 23 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。	031343	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 群馬県済生会前橋病院群 番号 0313435
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 伊勢 祐一 氏名(姓) (名) 伊勢 祐一	役職 臨床研修室 主任(事務局) (内線 4112) (代表電話 (027) 252-6011) e-mail: rinshoukenshu@maebashi.saiseikai.or.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 シャカフクシホジ ノンサ イダ ンサイカイイブ ゲンケンサイカイ ゲンケンサイカイマエバ ショウイン 社会福祉法人 ^{恩賜} 済生会支部群馬県済生会 群馬県済生会前橋病院		
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>	〒 371-0821 (群馬県) 前橋市上新田町 564-1 電話: (027) 252-6011 FAX: (027) 253-0390 二次医療圏 の名称: 前橋保健医療圏		
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 シャカイフクシホジ ノンサ イダ ンサイカイイブ ゲンケンサイカイ ショウ チョウ ニシダ ヤスジ 社会福祉法人 ^{恩賜} 済生会支部群馬県済生会 支部長 西田 保二		
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>	〒 371-0821 (群馬県) 前橋市上新田町 564-1 電話: (027) 252-6011 FAX: (027) 253-0390		
5. 病院の管理者の氏名 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ ホウチ 姓 細内	ヤスオ 名 康男	
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.maebashi.saiseikai.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： 031343

臨床研修病院の名称： 群馬県済生会前橋病院

		※
9. 医師（研修医を含む。）の員数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		常勤：72名、非常勤（常勤換算）：3.45名 計（常勤換算）：75.45名、医療法による医師の標準員数：27.48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16日、告示番号：医第128-36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（51.5）m ² 0. 無
	救急医療の実績	前年度の件数：4,646件（うち診療時間外：3,799件） 1日平均件数：12.7件（うち診療時間外：10.4件） 救急車取扱件数：2,630件（うち診療時間外：1,783件）
	診療時間外の勤務体制	医師：2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 ②. 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：323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（小数第二位四捨五入） <small>（基幹型・協力型記入）</small>		1. 一般：12.0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： 0 件、異常分娩件数： 0 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	前年度実績：3件、今年度見込：3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 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： 戸、世帯用： 戸） ②. 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	（46.5）m ²
	医学図書数	国内図書：3,116冊、国外図書：51冊
	医学雑誌数	国内雑誌：75種類、国外雑誌：9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（DynaMed&MEDLINEwith Full Text,医中誌 Web,MedicalOnline, SpringerNatureCoD） （46.5）m ²
	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－４－

病院施設番号： 031343

臨床研修病院の名称： 群馬県済生会前橋病院

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 0. 無) 有を選択した場合、開所時間を記入してください (8時00分 ~ 18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 ①. 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 (総務課) 窓口の専任担当 ①. 有 (1名) 0. 無
	各種ハラスメントの相談窓口		窓口の名称を記入 (総務課長) 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： プログラム番号： _____
29. 研修医の募集定員 (基幹型記入)			1年次： _____ 名、2年次： _____ 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 氏名 (姓) _____ (名) 所属 _____ 役職 _____ 電話： () _____ — FAX： () _____ e-mail： _____ URL： http:// _____
	資料請求先		住所 〒 □□□ — □□□□ (_____ 都・道・府・県) 担当部門 _____ 担当者氏名 フリガナ _____ 姓 _____ 名 _____ 電話： () _____ — FAX： () _____ e-mail： _____ URL： http:// _____

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： 031343

臨床研修病院の名称： 群馬県済生会前橋病院

※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） <small>（基幹型記入）</small>	募集方法	1. 公募 2. その他（具体的に： _____）
	応募必要書類 <small>（複数選択可）</small>	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： _____）
	選考方法 <small>（複数選択可）</small>	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： 月 日頃から 選考時期： 月 日頃から
	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 <small>（基幹型記入）</small>	概要： * 別紙3に記入 （作成年月日：西暦 年 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） <small>（基幹型記入）</small> * 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 氏名（姓） _____ 氏名（名） _____ 所属 _____ 役職 _____ （副プログラム責任者） 1. 有（ _____ 名） 0. 無	
33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 <small>（基幹型記入）</small> 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（ _____ ） ） 0. 無	
35. 研修開始時期 <small>（基幹型、地域密着型記入）</small>	西暦 年 月 日	
36. 研修医の処遇 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	処遇の適用 <small>（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。）</small>	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） _____ 円 基本手当／月（ _____ 円） 賞与／年（ _____ 円） 二年次の支給額（税込み） _____ 円 基本手当／月（ _____ 円） 賞与／年（ _____ 円）
		時間外手当： 1. 有 0. 無 休日手当： 1. 有 0. 無
	勤務時間	基本的な勤務時間（ _____ : _____ ~ _____ : _____ ）24時間表記 休憩時間（ _____ ） 時間外勤務の有無： 1. 有 0. 無
	休暇	有給休暇（1年次： _____ 日、2年次： _____ 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 _____ 回／月）
	研修医の宿舎（再掲）	1. 有（単身用： _____ 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（再掲）	1. 有（ _____ 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（ _____ ） 公的年金保険（ _____ ） 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 0. 無） 雇用保険（1. 有 0. 無）

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： 031343

臨床研修病院の名称： 群馬県済生会前橋病院

※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 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 0. 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） 有を選択した場合、開所時間を記入してください（ 時 分 ～ 時 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（再掲）	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（再掲）	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）（再掲）	()
	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() 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() 窓口の専任担当 1. 有 (名) 0. 無	
37. 研修医手帳（基幹型記入）	1. 有 0. 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。

7. 病院群の構成等

様式A-10 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）：群馬県済生会前橋病院（群馬県）

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
群馬県	前橋	群馬県済生会前橋病院 (病院施設番号:031343)		栃木	県東・中央		栃木県済生会宇都宮病院 (病院施設番号:030105)		群馬	前橋		前橋市保健所 (病院施設番号:033342)		群馬県済生会前橋病院 群初期臨床研修研修プログラム	7
				群馬	前橋		群馬大学医学部附属病院 (病院施設番号:030112)		群馬	前橋		群馬県済生会 老人保健施設あずま荘 (病院施設番号:036409)			
				群馬	前橋		地域医療機能推進機構 群馬中央病院 (病院施設番号:031345)		群馬	高崎・安中		緩和ケア診療所・いっぽ (病院施設番号:096388)			
				群馬	伊勢崎		群馬県立精神医療センター (病院施設番号:031360)		群馬	前橋		緩和ケア萬田診療所 (病院施設番号:)			
				群馬	渋川		国立病院機構 渋川医療センター (病院施設番号:031371)					(病院施設番号:)			
				群馬	高崎・安中		産科婦人科館出張佐藤病院 (病院施設番号:032368)					(病院施設番号:)			
				群馬	前橋		公益財団法人 老年病研究所附属病院 (病院施設番号:080002)					(病院施設番号:)			
				群馬	吾妻		西吾妻福祉病院 (病院施設番号:031377)					(病院施設番号:)			
				群馬	渋川		群馬県立小児医療センター (病院施設番号:031370)					(病院施設番号:)			
群馬	高崎・安中		医療法人関越中央病院 (病院施設番号:031352)					(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。

済生会宇都宮病院（栃木県）は都道府県を超えての協力病院となっていますが、同一法人として密に連携がとれており、既に7年以上の研修医派遣実績があるため、円滑な連携が構築できています。
3次救急病院での研修を通して、より多くの症例が経験できるのはもちろんのこと、手厚い指導体制の元で高いレベルの知識・技術を習得でき、研修医からの評判も良好です。
研修医へのアンケートでも、当院プログラムを選択した重要なポイントとして挙げられており、研修プログラム構成の上で重要な項目となっております。

※ 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。

6. 研修管理委員会（令和5年度開催回数2回）

構成員の氏名等 病院施設番号： 031343 臨床研修病院の名称： 群馬県済生会前橋病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ハツミ ナホコ		群馬県済生会前橋病院	血液内科副代表部長 (兼) 臨床研修室長	研修管理委員長 プログラム責任者 研修実施責任者、指導医
姓 初見	名 菜穂子			
フリガナ ヨシナガ テルオ		群馬県済生会前橋病院	特別顧問 (兼) 消化器内科上席部長	指導医
姓 吉永	名 輝夫			
フリガナ ホソウチ ヤスオ		群馬県済生会前橋病院	院長 (兼) 外科・腹腔鏡外科センター長	病院管理者
姓 細内	名 康男			
フリガナ オギワラ タカユキ		群馬県済生会前橋病院	副院長 (兼) 内分泌・糖尿病内科代表部長	指導医
姓 荻原	名 貴之			
フリガナ クボタ ジュン		群馬県済生会前橋病院	放射線科代表部長 (兼) 医療放射線安全管理責任者	指導医
姓 久保田	名 潤			
フリガナ ナカジマ クニエ		群馬県済生会前橋病院	麻酔科代表部長 (兼) 手術室部長	指導医
姓 中島	名 邦枝			
フリガナ タナカ ヨシキ		群馬県済生会前橋病院	消化器内科代表部長 (兼) 内視鏡センター長	指導医
姓 田中	名 良樹			
フリガナ ハセガワ サトシ		群馬県済生会前橋病院	整形外科部長	研修管理副委員長 指導医
姓 長谷川	名 仁			
フリガナ シラクラ ケンジ		群馬県済生会前橋病院	リハビリテーション科代表部長	指導医
姓 白倉	名 賢二			
フリガナ ミシマ ケイイチロウ		群馬県済生会前橋病院	腎臓リウマチ内科代表部長 (兼) 血液・腹膜透析センター長	指導医
姓 三島	名 敬一郎			

※ 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（令和5年度開催回数2回）

構成員の氏名等 病院施設番号： 031343 臨床研修病院の名称： 群馬県済生会前橋病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ イケダ シロウ 姓 池田 名 士郎	群馬県済生会前橋病院	循環器内科部長 (兼) 検診センター長	指導医
フリガナ ウツギ ミツヨシ 姓 宇津木 名 光克	群馬県済生会前橋病院	呼吸器内科代表部長	指導医
フリガナ アイハラ リュウスケ 姓 藍原 名 龍介	群馬県済生会前橋病院	外科代表部長	指導医
フリガナ ヨシダ マコト 姓 吉田 名 誠	群馬県済生会前橋病院	管理局長	事務部門責任者
フリガナ ヤマガ リエ 姓 山賀 名 理恵	群馬県済生会前橋病院	看護部長	
フリガナ ヨシダ ヒトシ 姓 吉田 名 仁志	群馬県済生会前橋病院	薬剤部長	
フリガナ ハヤシ カズキ 姓 林 名 和樹	群馬県済生会前橋病院	検査科技師長	
フリガナ ヤマザキ トモアキ 姓 山崎 名 友昭	群馬県済生会前橋病院	リハビリテーション室療法士長	
フリガナ ミヤザキ ジュンイチ 姓 宮崎 名 純一	群馬県済生会前橋病院	栄養士長	
フリガナ ミヤザキ ヒロタカ 姓 宮崎 名 宏貴	群馬県済生会前橋病院	広報・情報課長	
フリガナ フクダ タケサトル 姓 福田 名 丈了	群馬県済生会老人保健施設あず ま荘	荘長	研修実施責任者、指導医

※ 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（令和5年度開催回数2回）

構成員の氏名等 病院施設番号： 031343 臨床研修病院の名称： 群馬県済生会前橋病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ イケダ ヨシオ 姓 池田 名 佳生	群馬大学医学部附属病院	臨床研修センター長	研修実施責任者
フリガナ コウノ ミユキ 姓 河野 名 美幸	地域医療機能推進機構群馬中央病院	小児科主任部長	研修実施責任者
フリガナ ミツギ ヨシナオ 姓 ミツ木 名 禎尚	西吾妻福祉病院	管理者（兼）病院長	研修実施責任者
フリガナ カワサキ ヒロヒデ 姓 河崎 名 裕英	群馬県立小児医療センター	医療局長	研修実施責任者
フリガナ サトウ ユウイチ 姓 佐藤 名 雄一	産科婦人科館出張佐藤病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ストウ トモヒロ 姓 須藤 名 友博	群馬県立精神医療センター	医療局長	研修実施責任者
フリガナ タジマ アツシ 姓 田島 名 敦志	栃木県済生会宇都宮病院	外科系診療部長（兼）呼吸器センター長	研修実施責任者
フリガナ オガサワラ カズオ 姓 小笠原 名 一夫	緩和ケア診療所・いっぽ	理事長	研修実施責任者
フリガナ タカハシ アキオ 姓 高橋 名 章夫	独立行政法人国立病院機構渋川医療センター	院長	研修実施責任者
フリガナ サトウ ケイジ 姓 佐藤 名 圭司	老年病研究所附属病院	院長	研修実施責任者
フリガナ オオニシ カズノリ 姓 大西 名 一徳	前橋市保健所	所長	研修実施責任者

※ 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。

6. 研修管理委員会（令和5年度開催回数2回）

構成員の氏名等 病院施設番号： 031343 臨床研修病院の名称： 群馬県済生会前橋病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ コバヤシ イサオ 姓 小林 名 功	医療法人関越中央病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ マンダ リョクヘイ 姓 萬田 名 緑平	緩和ケア萬田診療所	院長	研修実施責任者
フリガナ ハットリ ノリアキ 姓 服部 名 徳昭	医療法人中沢会 上毛病院	院長	外部委員
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：群馬県済生会前橋病院
 病院施設番号：031343

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	その 他 の 研 修 を 行 わ な い 診 療 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	リハビ リ	放 射 線 科	
年間入院患者実数 () 内は救急件数又は分娩件数	4,267	2,191 (4,646)	2,594	0		()	()			268			845	0	0	10,165
年間新外来患者数	4,331		1,291	19						247			1,798	27	261	7,974
1日平均外来患者数 () 内は年間外来診療日数	242.6 (243)	6.0 (366)	61.8 (243)	1.5 (243)		()	()	()					51.4 (243)	25.2 (243)	1.2 (243)	
平均在院日数	14.4		7.9	0						13.2			12.5	0	0	
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医)数)	34 (22)	()	10 (5)	2 (2)		()	()	()	()	4 (2)			7 (1)	1 (1)	1 (1)	59 (34)

※ 「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5年度分)								臨床研修病院の名称：群馬県済生会前橋病院						
								病院施設番号：031343						
基幹型病院名	担当分野	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
群馬県済生会前橋病院	内科	10	8	4	4	3	3	4	5	4	4	3	3	4
〃	外科	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1
〃	救急部門	0	0	2	1	2	2	2	1	0	1	1	1	0
〃	麻酔科	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1
渋川医療センター	内科・外科	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0
群馬大学医学部附属病院	内科・外科	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0
高崎総合医療センター	内科・外科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
前橋赤十字病院	内科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

※ 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）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6年度分)								臨床研修病院の名称：群馬県済生会前橋病院						
								病院施設番号：031343						
基幹型病院名	担当分野	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
群馬県済生会前橋病院	内科	11	12	8	5	5	5	4	4	1	1	1	1	4
〃	外科	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
〃	救急部門	0	0	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1
〃	麻酔科	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
渋川医療センター	内科・外科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
群馬大学医学部附属病院	内科・外科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
高崎総合医療センター	内科・外科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
前橋赤十字病院	内科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

※ 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。

31. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号：031343502・031343051

病院施設番号：031343

臨床研修病院の名称：群馬県済生会前橋病院

臨床研修病院群番号：0313430

臨床研修病院群名：群馬県済生会前橋病院群

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	群馬県済生会前橋病院群初期臨床研修プログラム			
2. 研修プログラムの特色	本プログラムでは、必修科目として、1年次に内科24週、救急12週、2年次に地域医療4週、修了までに外科・産婦人科・小児科・精神科を各4週以上研修します。内科系（院内）は血液内科、循環器内科、消化器内科、腎臓リウマチ内科、内分泌・糖尿病内科、呼吸器内科に分かれており、専門性の高い症例の研修が可能です。外科性も消化器外科、整形外科があり、それぞれ豊富な症例経験が可能です。診療科目の関係上、救急、産婦人科、精神科、小児科、地域医療は協力型研修病院・施設と連携プログラムを組んでおり、各分野の先進的な施設での研修が可能です。各科をローテートすることにより、将来の専門医への足がかりとします。選択の科目・時期・期間は、将来の希望診療科目なども考慮し、弾力的に個別設定します。			
3. 臨床研修の目標の概要	本プログラムは済生会前橋病院の理念である「済生の心とともに質の高い医療を提供し、地域社会に貢献する」に沿って、将来プライマリケアや地域医療を目指す臨床医から高度の知識や技術をもった専門医まで幅広い医療に必要な基本的知識、技能、そして医の倫理を修得することを目的にしている。			
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、適宜欄を分割して全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	031343 群馬県済生会前橋病院	24週	4週
	救急部門	030105 栃木県済生会宇都宮病院	12週	
		031343 群馬県済生会前橋病院		
	地域医療	096388 緩和ケア診療所・いっほ	4週	一般外来 1週 在宅診療 1週
		031377 西吾妻福祉病院		
		031352 関越中央病院 緩和ケア萬田診療所		
外科	031343 群馬県済生会前橋病院	4週	週	
小児科	030112 群馬大学医学部附属病院	4週	週	
	031345 群馬中央病院			
	031370 群馬県立小児医療センター			

	産婦人科	032368	産科婦人科館出張佐藤病院	4週	
	精神科	031360 030112	群馬県立精神医療センター 群馬大学医学部附属病院	4週	
	一般外来	031343	群馬県済生会前橋病院	4週	
病院で 定めた 必修 科目				週	
				週	
				週	
				週	
選択 科目	麻酔, 整形, リハ, 放射線, 内科	031343	群馬県済生会前橋病院	48週	
	麻酔, リハ, 内科, 泌尿, 眼, 皮膚, 耳 鼻, 脳外, 放治, 病 理, 産婦, 核医, 集 中治療, 救急, 整 形	030112	群馬大学医学部附属病院		
	精神科	031360	群馬県立精神医療センター		
	小児科	031345	群馬中央病院		
	小児科	031370	群馬県立小児医療センター		
	呼吸器, 緩和ケア	031371	渋川医療センター		
	産婦人科	032368	産科婦人科館出張佐藤病院		
	内科, 脳外	080002	老年病研究所附属病院		
	保健・医療行政	036409 033342	群馬県済生会老人保健施設あずま荘 前橋市保健所		

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…約 0 回
救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・4 週 ※ただし、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，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

33. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号: 031343

臨床研修病院の名称: 群馬県済生会前橋病院

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	医籍登録		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)
								番号	年月日		
内科	ハツミ	ナホコ	群馬県済生会前橋病院	血液内科副代表部長(兼)臨床研修室長	30	○	日本内科学会認定医・指導医、日本内科学会総合内科専門医、日本血液学会認定血液専門医、ICD、日本造血細胞移植学会造血細胞移植認定医、国立病院機構指導医講習会受講済、厚生労働省後援プログラム責任者講習会受講済	364874	1994	・031343502 ・031343051	1,3,4
	初見	菜穂子							5月10日		
内科	ヨシナガ	テルオ	群馬県済生会前橋病院	特別顧問・消化器内科上席部長	41	○	日本消化器病学会指導医、日本消化器内視鏡学会指導医、日本内科学会認定医・指導医、日本静脈経腸栄養学会認定医、ICD、群馬県指導医講習会受講済、厚生労働省後援プログラム責任者講習会受講済	273156	1983	・031343502 ・031343051	4
	吉永	輝夫							5月24日		
外科	ホソウチ	ヤスオ	群馬県済生会前橋病院	院長(兼)外科・腹腔鏡外科センター長(兼)TQMセンター長(兼)人材開発センター長	40	○	医学博士、日本肝胆膵外科学会評議員、日本内視鏡外科学会評議員、日本外科学会認定医・専門医・指導医、日本消化器病学会関東支部評議員、日本消化器病学会認定医・専門医・指導医、日本消化器内視鏡学会認定医・専門医・指導医、日本消化器外科学会認定医・専門医・指導医、日本内視鏡外科学会技術認定医、消化器がん外科治療認定医、日本がん治療暫定教育医、日本がん治療認定医機構認定医、日本消化管学会専門医・指導医、日本静脈経腸栄養学会TNTドクター、日本肝胆膵外科学会高度技能指導医、前橋赤十字指導医講習会受講済	283354	1984	・031343502 ・031343051	4
	細内	康男							5月30日		
内科	タカダ	サトル	群馬県済生会前橋病院	副院長(兼)血液内科代表部長	30	○	日本内科学会認定医・指導医、日本内科学会総合内科専門医、日本血液学会認定血液専門医、日本造血細胞移植学会造血細胞移植認定医、前橋赤十字指導医講習会受講済	364851	1994	・031343502 ・031343051	4
	高田	覚							5月10日		
内科	ホシノ	タミ	群馬県済生会前橋病院	血液内科部長	24	○	日本内科学会認定医・指導医、日本内科学会総合内科専門医、日本血液学会認定血液専門医、日本血液学会血液指導医、日本がん治療認定医、日本輸血・細胞治療学会認定医、日本造血細胞移植学会造血細胞移植認定医、日本造血細胞移植学会評議員、済生会指導医講習会受講済	420807	2000	・031343502 ・031343051	4
	星野	匠臣							5月18日		
内科	イノ	ヒロミツ	群馬県済生会前橋病院	血液内科医長	11	○	日本内科学会認定医、日本血液学会認定血液専門医、JMECC、緩和ケア研修会修了、群馬県指導医講習会受講済	511521	2013	・031343502 ・031343051	4
	飯野	宏充							3月29日		
内科	タナカ	ヨシキ	群馬県済生会前橋病院	消化器内科代表部長(兼)内視鏡センター長	25	○	日本内科学会認定医・指導医・総合内科専門医、日本消化器病学会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医・指導医、群馬県指導医講習会受講済	403683	1999	・031343502 ・031343051	4
	田中	良樹							5月10日		
内科	ハチス	ヨウコ	群馬県済生会前橋病院	消化器副代表部長	26	○	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・指導医、日本消化器内視鏡学会専門医・指導医、日本医師会認定産業医、群馬県指導医講習会受講済	396549	1998	・031343502 ・031343051	4
	蜂巢	陽子							5月8日		

33. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号: 031343

臨床研修病院の名称: 群馬県済生会前橋病院

担当分野	氏名		所属	役職	臨床経歴 年数	指導医講習会 等の受講経歴 有:○ 無:×	資格等	医籍登録		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)
								番号	年月日		
内科	ヨシダ	サチコ	群馬県済生会前橋病院	消化器内科副代表 部長	25	○	日本内科学会総合内科専門医、日本消化器病学会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本内科学会認定医・指導医、緩和ケア研修会修了、群馬大学指導医講習会受講済	402932	1999	*031343502 *031343051	4
	吉田	佐知子							5月7日		
内科	ハタナカ	タケシ	群馬県済生会前橋病院	消化器内科部長	19	○	日本内科学会認定医・指導医、日本内科学会総合内科専門医・指導医、日本消化器病学会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医・指導医、日本肝臓学会専門医・指導医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、日本胆道学会認定指導医、日本肝臓研究会社員、群馬大学指導医講習会受講済	445793	2005	*031343502 *031343051	4
	畑中	健							4月1日		
内科	ナカノ	ユウヤ	群馬県済生会前橋病院	消化器内科医長	12	○	日本内科学会認定医、日本消化器病学会専門医、緩和ケア研修会修了、日本消化器内視鏡学会専門医、群馬県臨床研修指導医講習会受講済	499350	2012	*031343502 *031343051	4
	中野	佑哉							3月22日		
内科	カナヤマ	ユウキ	群馬県済生会前橋病院	消化器内科医長	12	○	日本内科学会認定医・総合内科専門医、日本消化器病学会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本肝臓学会専門医、緩和ケア研修会修了、日本医師会認定産業医、臨床研修指導医講習会受講済	504487	2012	*031343502 *031343051	4
	金山	雄樹							4月6日		
内科	ミシマ	ケイイチロウ	群馬県済生会前橋病院	腎臓リウマチ内科 代表部長	21	○	医学博士、障害者福祉法指定医、日本内科学会認定医、日本腎臓学会専門医、日本リウマチ学会専門医、難病指定医、日本内科学会認定総合内科専門医、日本腎臓学会認定指導医、日本内科学会認定内科医、日本内科学会指導医、日本病院会指導医講習会受講済	432037	2003	*031343502 *031343051	4
	三島	敬一郎							5月2日		
内科	キムラ	ハヤト	群馬県済生会前橋病院	腎臓リウマチ内科 医長	13	○	日本内科学会認定医、日本腎臓学会専門医、群馬県指導医講習会受講済	491558	2011	*031343502 *031343051	4
	木村	隼人							3月22日		
内科	ババ	マサヒト	群馬県済生会前橋病院	腎臓リウマチ内科 医長	12	○	難病指定医、身体障害者福祉法指定医、日本内科学会認定医、日本腎臓学会専門医、済生会指導医講習会受講済	499230	2012	*031343502 *031343051	4
	馬場	正仁							3月21日		
内科	ハンダ	ヒロミ	群馬県済生会前橋病院	腎臓リウマチ内科 医長	10	○	難病指定医、身体障害者福祉法指定医、日本内科学会認定医、日本腎臓学会専門医、済生会指導医講習会受講済	521287	2014	*031343502 *031343051	4
	半田	広海							4月11日		
内科	オギワラ	タカユキ	群馬県済生会前橋病院	副院長(兼)内分 泌・糖尿病内科代 表部長(兼)感染対 策室長(兼)外来診 療部長	34	○	日本内科学会総合内科専門医、日本糖尿病学会認定糖尿病専門医、日本内分泌学会認定内分泌代謝専門医、日本内科学会認定内科医、ICD、群馬大学指導医講習会受講済	329169	1990	*031343502 *031343051	4
	荻原	貴之							5月22日		
内科	フクダ	タケサトル	群馬県済生会前橋病院 (兼)老人保健施設あず ま荘	循環器内科上席部 長(兼)あずま荘長	42	○	医学博士、日本内科学会認定医・指導医、日本医師会産業医認定医、日本体育協会スポーツドクター、日本ACLS協会BLSプロバイダー、四病院団体協議会指導医講習会受講済	269087	1982	*031343502 *031343051	4
	福田	丈了							6月7日		

33. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号: 031343

臨床研修病院の名称: 群馬県済生会前橋病院

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	医籍登録		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)
								番号	年月日		
内科、救急	イケダ	シロウ	群馬県済生会前橋病院	循環器内科部長	34	○	日本内科学会認定医、日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会専門医、日本禁煙科学会認定禁煙支援医師、群馬県指導医講習会受講済	330137	1990	・031343502 ・031343051	4
	池田	士郎							5月23日		
内科	ツチャ	ヒロコ	群馬県済生会前橋病院	循環器内科部長	18	○	薬剤師免許、AHA BLSインストラクター、AHA ACLSプロバイダー、JPTECプロバイダー、JATECプロバイダー、日本救急医学会ICLSインストラクター、日本救急医学会ICLSコースディレクター、日本内科学会認定医、日本心血管インターベンション治療学会認定医、日本DMAT隊員、群馬大学指導医講習会受講済	453374	2006	・031343502 ・031343051	4
	土屋	寛子							4月3日		
内科	スグタ	マサヒロ	群馬県済生会前橋病院	総合内科代表部長	29	○	医学博士、日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会専門医・指導医、済生会指導医講習会受講済	371931	1995	・031343502 ・031343051	4
	直田	匡彦							5月1日		
内科	サイトウ	ナオト	群馬県済生会前橋病院	総合内科医長	12	○	日本内科学会認定医、日本消化器病学会専門医、緩和ケア研修会修了、日本肝臓学会専門医、群馬大学臨床研修指導医講習会受講済	505934	2012	・031343502 ・031343051	4
	齋藤	直人							4月18日		
内科	ウツギ	ミツヨシ	群馬県済生会前橋病院	呼吸器内科代表部長	28	○	医学博士、日本内科学会総合内科専門医・指導医、日本呼吸器学会専門医・指導医、日本アレルギー学会専門医・指導医、日本がん治療認定機構がん治療認定医、日本呼吸ケア・リハビリテーション学会呼吸ケア指導士・代議員、身体障害者福祉法指定医、難病指定医、緩和ケア研修会修了、群馬県指導医講習会受講済	380858	1996	・031343502 ・031343051	4
	宇津木	光克							5月7日		
外科	モギ	アキラ	群馬県済生会前橋病院	副院長(兼)呼吸器外科代表部長(兼)医療安全対策室長(兼)患者サポートセンター長	34	○	医学博士、日本外科学会認定医・専門医・指導医、日本呼吸器外科学会専門医・評議員、胸腔鏡安全技術認定制度認定医、日本癌治療学会がん治療認定医、日本肺がんCT検診認定機構認定医、日本肺癌学会評議員、日本気管食道科学会評議員、日本内視鏡外科学会評議員、身体障害者福祉法指定医(呼吸器)、緩和ケア研修会修了、American College of Surgeon: Fellow、日本禁煙学会認定禁煙サポーター、群馬県指導医講習会受講済	3300146	1990	・031343502 ・031343051	4
	茂木	晃							5月23日		
外科	アイハラ	リュウスケ	群馬県済生会前橋病院	外科代表部長(兼)通院治療センター長	28	○	医学博士、日本外科学会認定医・専門医、日本消化器外科学会専門医・指導医、日本消化器病学会認定医、日本消化器内視鏡学会認定医・指導医、日本がん治療学会暫定教育医、日本内視鏡外科学会技術認定医(消化器一般外科)群馬大学指導医講習会受講済	378359	1996	・031343502 ・031343051	4
	藍原	龍介							4月26日		

33. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号: 031343

臨床研修病院の名称: 群馬県済生会前橋病院

担当分野	氏名		所属	役職	臨床経歴 年数	指導医講習会 等の受講経歴 有:○ 無:×	資格等	医籍登録		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)
								番号	年月日		
外科	スズキ	シゲマサ	群馬県済生会前橋病院	外科部長	20	○	医学博士、日本外科学会専門医・指導医、日本内視鏡外科学会技術認定医(消化器一般外科)、日本消化器外科学会専門医・指導医、日本消化器病学会専門医・指導医、日本消化器内視鏡学会専門医・指導医、日本食道学会食道科認定医・評議員、日本消化管学会専門医・指導医、日本がん治療認定医機構認定医、検診マンモグラフィ読影認定医、緩和ケア研修会修了、群馬県指導医講習会受講済	439705	2004	・031343502 ・031343051	4
	鈴木	茂正							4月28日		
外科	イシイ	ノヒロ	群馬県済生会前橋病院	外科部長	15	○	日本外科学会専門医、日本消化器外科学会専門医・指導医、日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医、日本肝胆膵外科学会評議員、日本肝臓学会専門医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、緩和ケア研修会修了、日本消化器癌発生学会評議員、臨床研修指導医養成講習会受講済	478377	2009	・031343502 ・031343051	4
	石井	範洋							4月13日		
整形外科、救急	ハセガワ	サトシ	群馬県済生会前橋病院	整形外科部長	31	○	日本整形外科学会認定専門医、日本体育協会スポーツドクター、日本整形外科学会認定運動器リハビリテーション医、日本手外科学会認定手外科専門医、日本DMAT隊員、群馬県指導医講習会受講済、厚生労働省後援プログラム責任者講習会受講済	355101	1993	・031343502 ・031343051	4
	長谷川	仁							5月7日		
麻酔科、救急	ナカジマ	クニエ	群馬県済生会前橋病院	麻酔科代表部長 (兼)手術室部長	26	○	医学博士、厚生労働省認定麻酔科指導医、日本麻酔科学会認定医・専門医・指導医、日本臨床麻酔学会認定教育インストラクター(神経ブロック)、日本小児麻酔学会認定医・評議員、日本ペインクリニック学会専門医・評議員、日本緩和医療学会専門医、緩和ケア研修会修了、European Diploma in Regional Anaesthesia and Acute Pain Management(EDRA)、日本区域麻酔学会認定医・指導医・評議員、群馬県指導医講習会受講済	396511	1998	・031343502 ・031343051	4
	中島	邦枝							5月8日		
麻酔科、救急	タカハシ	キョウコ	群馬県済生会前橋病院	麻酔科部長	16	○	日本麻酔科学会認定医・専門医、群馬大学指導医講習会受講済	474691	2008	・031343502 ・031343051	4
	高橋	恭子							4月25日		
リハビリテーション科	シラクラ	ケンジ	群馬県済生会前橋病院	リハビリテーション科代表部長	49	○	日本リハビリテーション医学会専門医・理事、日本整形外科学会認定専門医、日本体育協会認定スポーツドクター、国際関節鏡・膝・スポーツ整形外科医学会評議員、日本関節鏡・膝・スポーツ整形外科学会評議員、関東膝を語る会顧問、身障者福祉法第15条指定医、日本病院会指導医講習会受講済	227129	1975	・031343502 ・031343051	4
	白倉	賢二							6月16日		

33. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号: 031343

臨床研修病院の名称: 群馬県済生会前橋病院

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	医籍登録		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)
								番号	年月日		
緩和ケア	ヒラヤマ	イサオ	群馬県済生会前橋病院	緩和ケア内科代表 部長	32	○	医学博士、日本緩和医療学会暫定指導 医、日本外科学会認定医・専門医、日 本消化器病学会専門医、日本大腸肛門 病学会専門医・指導医、日本消化器内 視鏡学会専門医・指導医、日本消化器 外科学会専門医、日本消化器外科学会 がん外科治療認定医、身体障害者福祉 法指定医、日本医師会認定産業医、日 本がん治療認定医機構認定医、日本外 科感染症学会ICD、群馬県指導医講習 会受講済	349960	1992	*031343502 *031343051	4
	平山	功							5月29日		
放射線科	クボタ	ジュン	群馬県済生会前橋病院	放射線科代表部長	33	○	日本医学放射線学会認定放射線診断 専門医、日本医学放射線学会研修指導 者、マンモグラフィ検診精度管理中央委 員会検診マンモグラフィ読影認定医師、 群馬県指導医講習会受講済	336464	1991	*031343502 *031343051	4
	久保田	潤							5月20日		
病理診断科、 CPC	カシワバラ	ケンジ	群馬県済生会前橋病院	病理診断科代表部 長	36	○	日本病理学会病理専門医、日本臨床細 胞学会細胞診専門医、群馬大学指導医 講習会受講済	315500	1988	*031343502 *031343051	4
	柏原	賢治							5月26日		

※ 「担当分野」欄には、様式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、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、指導医に係る講習を受けた旨や、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、指導医等が担当するすべての研修プログラムの名称又は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る場合には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。

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）： 群馬県済生会前橋病院（群馬県）

研修プログラムの名称： 群馬県済生会前橋病院群初期臨床研修プログラム

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
群馬県済生会前橋病院	031343	基幹型	群馬県	600時間	原則月2回 宿日直許可あり	約600時間 対象となる臨床研修医12名 （2023年度）	なし
栃木県済生会宇都宮病院	030105	協力型	栃木県	480時間	月4～5回	約474時間 対象となる臨床研修医24名	なし
群馬大学医学部附属病院	030112	協力型	群馬県	600時間	宿直業務は月4回以内、日直業務は月1回まで。宿日直許可あり。	230時間	
群馬中央病院	031345	協力型	群馬県	450時間	原則月3回 宿日直許可あり	約358時間 対象となる臨床研修医（2023年度）	なし
関越中央病院	031352	協力型	群馬県	0時間	臨床研修医の当直・日直なし 宿日直許可有り・A水準	臨床研修医の受入がないため実績値なし	なし
群馬県立精神医療センター	031360	協力型	群馬県	960時間	当直 月4～5回	例年、時間外勤務等はない。	なし
群馬県立小児医療センター	031370	協力型	群馬県	12時間	臨床研修医の当直・日直なし	実績なし	なし
渋川医療センター	031371	協力型	群馬県	550時間	月2～4回 宿日直許可あり	約550時間 対象となる研修医 12名のうち1名は6月で研修修了 （2023年度）	なし
西吾妻福祉病院	031377	協力型	群馬県	0時間	臨床研修医の当直・日直なし	臨床研修医は該当なし	なし
佐藤病院	032368	協力型	群馬県	0時間	臨床研修医の当直・日直なし	対象となる研修医0名	なし
老年病研究所附属病院	080002	協力型	群馬県	0時間	臨床研修医の当直・日直なし	臨床研修医は該当なし	なし

※ 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、施設番号順に詰めて記入すること。

※ 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。