年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

都道府県知事 殿

2024年4月25日

病院名 兵庫医科大学病院 開設者 理事長 太城 力良

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」に〇をつけてください。)

O 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〇をつけてください。)

- ・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39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: 030563 臨床研修病院の名称: 兵庫医科大学病院

						記入日:西暦	2024	年 4月	25 日
Manage	病院施設番号				臨床研修病院	群の名称	名称		
	(基幹型、協力型記入)	020	JE 62		(基幹型、協力型語	記入)	兵庫医科:	大学病院臨床研	修病院群
作成責任者の氏名及び連絡先 (基幹室、協力整配入) ・	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	\ _° 1030	1303		 既に臨床研修病院群:	番号を有している臨床研修	番号		
氏名 (姓) (大名 大名 大名 大名 大名 大名 大名 大					病院群については、	番号も記入してください。			
東東 知明 (直通電話 0798-45-6830 e-mail: soturo@hyo-cend.ac. ip (携帯電話のメールアドレスは不可とします。	作成責任者の氏名及び連絡先	フリカ゛ナ	アス゛マ		トモアキ	役職 病院人事	部医療人	教育課 課長衫	甫佐
東 知明 e-mail: sotupo8hvo-end.ac. in (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・協力型配入)	(基幹型、協力型記入)	氏名(姓)	(名)			(内線	6830)
	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。					(直通	電話	0798-45-6830)
1. 病院の名称 (東		知明	e-mail: soti	ugo@hyo-e	md.ac.jp)
長庫医科大学病院						(携帯電	話のメール	アドレスは不可と	:します。)
2. 病院の所在地及び二次医療圏の名称 (基幹型・協力型配入) 〒 663-8501	1. 病院の名称	フリカ゛ナ	ヒョウコ゛イカタ゛イカ゛クヒ゛ョ	ウイン					
長庫県西宮市武庫川町1番1号 電話: 0798-45-6111 FAX: 0798-45-6608 元次医療圏の名称: 阪神	(基幹型、協力型記入)		兵庫医科大学病院	,					
電話: 0798-45-6111	2. 病院の所在地及び二次医療圏の名称	〒 6	63-8501						
二次医療圏の名称: 阪神	(基幹型・協力型記入)	兵庫県西	宮市武庫川町1番1号]					
3. 病院の開設者の氏名 (法人の名称) ブリカ・ナ カ・ツェウホウシ・ンヒュウコ・イカウ・イカウ・イカウ・イカウ・イカウ・イカウ・イカウ・イカウ・イカウ・イカウ			電話:	0798-45	5–6111	FA	X : 0798	3-45-6608	
(基幹型・協力型記入) 学校法人兵庫医科大学 4. 病院の開設者の住所(法人の主たる事務所の所在地) 「 663-8501		二次医療	圏の名称: 阪神	‡					
4. 病院の開設者の住所(法人の主たる事務所の所在 地) 〒 663-8501 (基幹型・協力型配入) 電話: 0798-45-6111 FAX: 0798-45-6608 5. 病院の管理者の氏名 (基幹型・協力型配入) ブリカ・ナ イケウチ	3. 病院の開設者の氏名(法人の名称)	フリカ゛ナ	カ゛ッコウホウシ゛ンヒョウコ゛イ	ከ ቃ`					
##	(基幹型・協力型記入)		学校法人兵庫医科	大学					
(基幹型・協力型記入)		〒 6	63-8501						
5. 病院の管理者の氏名 フリカ・ナ イケウチ とロキ (基幹型・協力型記入) 地内 名 浩基 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 (基幹型記入) * 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 http://www. hosp. hyo-med. ac. jp/	地)	兵庫県西	宮市武庫川町1番1号]					
(基幹型・協力型記入)姓池内名浩基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 (基幹型記入)* 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http://www. hosp. hyo-med. ac. jp/	(基幹型・協力型記入)		電話:	0798-45	5–6111	FA	X : 0798	3-45-6608	
6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数 * 別紙 1 に記入 (基幹型記入) * 別表に記入 病院群の構成等 * 別表に記入 病院群を構成するすべての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 http://www. hosp. hyo-med. ac. jp/	5. 病院の管理者の氏名		イケウチ			년 0부			
(基幹型記入) 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 * 別表に記入 (基幹型記入) 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 http://www.hosp.hyo-med.ac.jp/	(基幹型・協力型記入)	姓	池内		名	浩基			
7. 病院群の構成等 * 別表に記入 (基幹型記入) 8.病院のホームページアドレス * 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れ。 http://www.hosp.hyo-med.ac.jp/	6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数		* 別紙1に記入						
(基幹型記入)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http://www.hosp.hyo-med.ac.jp/	(基幹型記入)		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。
8.病院のホームページアドレス http://www.hosp.hyo-med.ac.jp/	7. 病院群の構成等		* 別表に記入						
http://www.hosp.hyo-med.ac.jp/	(基幹型記入)		病院群を構成するすべての い。	D臨床研修病[院、臨床研修協力施設 <i>0</i>)名称、新規指定の有無、約 	病院群の構成の)変更等について記入	してくださ
(基幹型・協力型記入)	8. 病院のホームページアドレス		http://www.hoon	hyo-mod	ac in/				
	(基幹型・協力型記入)		πετρ·// www. ποsp.	nyo mea.	αυ				

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: 030563 臨床研修病院の名称: 兵庫医科大学病院

		×	
9. 医師(研修医を含む。) (基幹型・協力型記入)	の員数		常勤: 615 名 、非常勤(常勤換算): 8 名 計(常勤換算): 623 名、医療法による医師の標準員数: 96 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	救急病院認定の告示		告示年月日: 2021年2月26日 、告示番号:第 兵庫県告示第169 号
の提供の実績	医療計画上の位置付け		3. 第三次救急医療機関
(基幹型・協力型記入)	救急専用診療(処置)室の有無		<mark>1. 有 (331.17</mark>) ㎡
	救急医療の実績		前年度の件数: 12,580 件 (うち診療時間外: 3,774 件) 1日平均件数: 34 件 (うち診療時間外: 10 件) 救急車取扱件数: 3,964 件 (うち診療時間外: 2,498 件)
	診療時間外の勤務体制		医師: 2名、看護師及び准看護師: 15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 (<mark>1.有) 外科系 (</mark> 1.有) 小児科 (<mark>1.有)</mark> その他 (救急センター/CCU
1 1. 医療法上の許可病床 数を除く。) (基幹型・協力型記入)	数(歯科の病床		1. 一般: 919 床 、2. 精神: 44 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等 研修医の数 (基幹型・協力型記入)	者・外来患者・		* 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該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 第二位四捨五入) (基幹型・協力型記入)	均在院日数(小数		1. 一般: 11. 4 日 、2. 精神: 45. 3 日 、3. 感染症: 0. 0 日 4. 結核: 0. 0 日 、5. 療養: 0. 0 日
1 4. 前年度の分娩件数 (基幹型・協力型記入)			正常分娩件数: 148 件 、異常分娩件数: 296 件
15. 臨床病理	開催回数		前年度実績: 13 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
検討会(CP C)の実施状	 指導を行う病理医の氏名等		* 別紙4に記入
況	 剖検数		前年度実績: 14 件 、今年度見込: 15 件
(基幹型・協力型記入)	剖検を行う場所		1. 有 当該医療機関の剖検室 大学又は病院名 () 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			1. 有
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		O 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、「O」と記入してください。
1.7. 図 書 ##	研修医室		1. 有 (室) 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	図書室の広さ		(996. 67) m²
ネット等が利 用できる環境	医学図書数		国内図書: 28,621 冊 、国外図書: 3,158 冊
及び医学教育	医学雑誌数		国内雑誌: 381 種類 、国外雑誌: 17 種類
用機材の整備 状況	図書室の利用可能時間		8 : 30 ~ 22 : 00 24時間表記
1/1//L	文献データベース等の		Medline等の文献データベース (1. 有) 、教育用コンテンツ (1. 有)
(基幹型・協力型記入)	利用環境		その他 (コクランライフ゛ラリー、電子ジャーナル 13,592)
			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) その他 ()

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書-3-

臨床研修病院の名称:

病院施設番号: 030563 兵庫医科大学病院 フリカ゛ナ ヒデアキ 18. 病歴管理体制 サワイ 病歴管理の責任者の氏 (基幹型・協力型記入) 英明 澤井 氏名(姓) (名) 名及び役職 役職 診療情報管理室長 1. 中央管理 診療に関する諸記録の 2009年3月PACS導入、2013年2月電子かげ導入、 管理方法 その他(具体的に: それ以前の診療記録は診療情報管理室管理下にて中央管理 診療録の保存期間 (X ●)年間保存 ※⇒入院診療録10年、外来診療録5年、画像記録5年、電子カルテ記録永年 診療録の保存方法 入院診療録は外部保管委託、外来診療録・画像記録は診療情報管理室保管 その他(具体的に: 電子カルテ記録は情報センター管理下にてサーバ保管 19. 医療安全管理体制 98 1. 有 安全管理者の配置状況 (基幹型・協力型記入) 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(専従4)名、兼任 15)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 安全管理部門の設置状況 ・院内において発生した医療事故又は発生する危機があった医療事故についての情報収集、防止及び対策委員会の開催 ・医療事故の防止のための講演会開催等の職員への教育 例)「院内において発生した医療事故又は発生する危機があった医療事故についての情報収集」「医療事故の防止のための研修及 患者相談窓口の責任者の氏名等: フリカ゛ナ キムラ タカシ 氏名 (姓) 木村 (名) 卓 患者からの相談に適切に応 じる体制の確保状況 役職 医療支援センター長 24時間表記 対応時間 8 : 30 ~ 16 45 患者相談窓口に係る規約の有無: 1. 有 1. 有 医療に係る安全管理のため 医療安全管理の規程・内規、管理体制、医療事故防止マニュアルなどを記載 指針の主な内容: の指針の整備状況)回 ①医療安全審議委員会 ・医療事故の原因究明・再発防止に関すること ・医療事故の公的機関への報告に関すること 活動の主な内容: ・医療事故の事後措置に関すること 医療に係る安全管理委員会 ・各委員会における審議内容等の監査に関すること ②医療安全対策委員会 の開催状況 ・医療にかかる医療安全管理のための指針に関すること ・医療事故発生時の対応に関すること ・医療事故の分析、改善策の立案、実施および職員への周知に関すること ・セイフティマネージャーの活動に関すること ・特定機能病院承認要件に関すること など 8) 🗇 ・新採用職員・復職者対象オリエンテーション 医療講演会 ①「医療安全のための特定機能病院承認要件に係る説明会」 ②「MR検査における医療安全」 研修の主な内容: 「転倒・転落予防について」 「転倒・転落リスク軽減を目的とした病棟定数配置薬の見直しと多職種カンファレンスの活用」 医療に係る安全管理のため ③「医療放射線に関する安全管理について」 の職員研修の実施状況 ④「医療機器安全研修」 5 [Rapid Response System [RRS]] 「医療ガスの安全な使用方法」 ⑥「血液製剤の取扱と輸血用検体について」 「輸血の安全な管理と投与」 「報告書確認サポートチーム」 「骨粗鬆症に対する知識の共有とFLSの意義について」 ⑦「抗がん薬治療の安全な投与管理」 医療機関内における事故報告等の整備: 1. 有 医療機関内における事故報 その他の改善のための方策の主な内容: その他の改善のための方策の主な内容: 告等の医療に係る安全の確 ・医療安全審議委員会、医療安全対策委員会、セイフティマ ネージャー連絡会、オンラインインシデント検討会(4常設会 保を目的とした改善のため の方策 ・重大な医療事故内容によって医療事故等検討部会、医療事 故外部調査委員会、医療事故調査委員会をそれぞれ開催 20. 前年度に臨床研修を修了又は中断した研修医の数 修了: 54 名 (基幹型・協力型記入) 中断: 名 1 21. 現に受け入れている研修医の数 前々年度 前年度 当該年度 (基幹型・協力型記入) 41名 41名 42名 1年 53名 2年 50名 53名 許可病床数(歯科の病床数 許可病床数 963 96)名 22. 受入可能定員) 床÷10= (を除く。)から算出 (基幹型・協力型記入) 年間入院患者数 22, 845 人÷100= 228)名 患者数から算出 23.精神保健福祉士、作業療法士その他診療要員 0 名) 1. 精神保健福祉士: 7名 (常勤: 名、非常勤: の配置状況 2. 作業療法士: 名、非常勤: 0 名) 14 名 (常勤: 14 (基幹型・協力型記入) 3. 臨床心理技術者: 6名 (常勤: 名、非常勤: 1 名) 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。 9. その他の精神科技術職員: 0名 (常勤: 名、非常勤: 0 名) 2021 年 24. 臨床研修に関する第三者評価の受審状況 公益財団法人日本医療機能評価機構 12 月 1. 有 (評価実施機関名: 16日) (基幹型記入) 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

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: 030563 臨床研修病院の名称: 兵庫医科大学病院

項目27までについては、報告時に必ず	記入してください。	Ж																	
25.時間外・休日労働の実	[績及び最大想定時間数		* 別紙5に	記入															
の配置状況 			年次報告の場	合は、	報告年月	度の前4	年度の記	実績』	及び幸	報 告 年	度の	想定を記	记入	• 0					
(基幹型記入)			研修プログラ	ム変更	• 新設(の届出の	の場合に	ま、 原	届出 结	年度の	前年	度の実績	責及	び次	(年度	の想	定を	記入	0
26. 前年度に育児休業を耳	取得した研修医の数		女性 1年次研	肝修医 ((0)	名		2 年次	マ研修	医(0)	名		
(基幹型・協力型記入)			男性 1年次码	肝修医 (0)	名		2 年次	マ研修	医(0)	名		
27. 研修医の妊娠・出			院内保育所の	 有無	(-	1. 有)											
産・育児に関する施設及び 取組に関する事項			有を選択した場合、	開所時間を	を記入して	ください			(7	時	30	分	~	18	時	00	分)
(基幹型・協力型記入)	院内保育所			(1	 . 有)													
			夜間保育		· · · · . 有)													
			上記保育所は			 ŧ、(こ使り	 用可能 <i>t</i>	<u></u>			1.	可)					
		••••••	ベビーシッタ						•••••		1.			<u>′</u>)			••••••		•••••
	保育補助		その他の補助			,, ,, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		~	•••••								••••••)
	从37点时,从40. 域到外		休憩場所	(1.	右)												/
	体調不良時に休憩・授乳等 に使用できる場所		授乳スペース	(1.)												
						Э	<i></i>												
	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)																		
		•••••	0. 無				••••••												
	研修医のライフイベントの 相談窓口		窓口の名称が	ある場合	合記入	()
	竹談心口		窓口の専任担	当			()	名									
	各種ハラスメントの相談窓	•••••	窓口の名称を	記入(職員相]談室)
	ロロー		窓口の専任担			有	(1)	名									
	<u>: </u>	 修プ	 ログラムの変]	更又は新	新設の均	易合は、	上記点	 内容と	と併せ	<u>せて以</u>	下のに	内容につ	つい	ても	記入	して	くだ	さい	0
28. 研修プログラムの名和			研修プログラ	ムの名を	 称:	È	・庫医科	斗大学	产病 防	完臨床	研修基	基礎研究	医	プロ	グラ	<u></u> Д			
(基幹型・協力型記入)																			
	号を取得されている場合に記入してくださ		プログラム番 [・]	号:	0305	563913													
い。 29.研修医の募集定員			1年次:		1 名	3、2年	 E次:			1 名									
(基幹型記入)																			
30. 研修医の募集及び採	研修プログラムに関する問		フリカ゛ナ	77	、 で マ							トモアキ							
用の方法	い合わせ先		 氏名(姓)																
(基幹型記入)				東	Ţ					(2	3)	知明							
			所属					1	 殳職										
			病院	事務部	医療人	教育課				課長	長補佐								
			電話: 0798	3–45–68	30				F /	A X :	0798	3–45–68	31						
				coturo	@brro-m	and an	in												
				sotugo https:					in /										
			<u>UNL:</u> 住所	nttps.	// WWW.	nosp. n	yo-ema	. ac.	Jp/										
			= 663	_	8501	1													
			兵庫県西宮市	計庫川田															
			·····		当者氏														
			担当部門		゚゚゚゙゙゙゙゙゙゙゙゙゚゚゚゙゙゙゙゙゚゚゚゙゚゚゚゚゙゚゚゚゙゚゚゚゙゚		シオカ					アラタ							
			1도크 메니 J		/// / 吉岡		7411				名	,//› 新							
			 電話: 0798	3-45-68		·				ΔΥ.		 3−45−68	21						
									F /	~ ^ ·	0/90		,01						
			e-mail:	sotugo															
	!		URL:	httng.	// 11/11/11/	hoen h	yo-emd	ac	in/										

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: 030563 臨床研修病院の名称: 兵庫医科大学病院

※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。

1.		募集方法	O 1. 公募								
本語の政策	30. 研修医の募集及び採用の方法(続き))							
「提供要求可)	(基幹型記入)										
選考方法 1 回路 2 単記記版 2 単立 2 単記記版 2 単立		(複数選択可))							
(整数規則)			······································								
		(複数選択可)									
第二次 1)							
2											
3.3 日		マッチング利用の有無									
作成年月日 - 西部 2020 年 10 月 30 回 30 回	└────────────────────────────────────	! 尓及び概要									
3 2. ブログラム美任者の関係を検式A - 2 に記入	(基幹型記入)										
10日本主人 10日本主											
近名 注入	者が配置されている場合!	には、その氏名等)									
# プログラム責任者の関係を検試 A - 2 に応入	(基幹型記入)										
(銀行)	┃ ┃* プログラム責任者の履歴	歴を様式A-2に記入	平野 (名) 公通								
第3											
(副プログラム責任者)		責任者の履歴を様式 A − 2	卒後研修室 室長								
3.3 苗床研核指導医 (指導医) 等の氏名等											
3 3 版保価格指導医 (推導医)等の氏名等 (連齢担急時間を)											
***	33. 臨床研修指導医(指導	算医)等の氏名等									
及び共和権総合が建設に共享でも協定は終め出場を行う者を含む。ことでに任金を組入してください。 3.4、インターネットを用いた評価システム	(基幹型記入)		★ SUME 4.1 = ≣2 入								
西暦 2025 年 4 月 1 日 日本報告を記入	全ての臨床研修指導医等(協力型臨床及び臨床研修協力施設に所属する臨いて氏名等を記入してください。	F研修病院に所属する臨床研修指導医 床研修の指導を行う者を含む。)につ	・・ カリルム チェーロンへ								
3 名 研修医の処遇 200	34. インターネットを用し	いた評価システム	1. 有 (○ ·EPOC ·その他 ())							
1. 基幹型除床研修病院と同一の処遇とする。	35. 研修開始時期		西暦 2025 年 4 月 1 日								
1 を選択した場合には、以下の研制医の処遇の項目については、記入不要です。		加選の適用									
T. 以下の手順について記入してださい。 T. 京勤											
お助・非常助の別	(本計生・1分)生化人/	て、以下の各項目について記入してくだ									
一年次の支給額(税込み) 基本手当/月(300,000円)		ļ									
選手が (市動・作・町町ツが									
研修手当 賞与/年(0円) 賞与/年(0円) 時間外手当: 1. 有 林日手当: 1. 有 基本的な勤務時間(12:00~13:00) 時間外勤務の有無: 1. 有 有給休暇(1年次: 10日、2年次 11日) 夏季休暇(0. 無) 年末年始(1. 有) その他休暇(具体的に: 日曜日、土曜日、国民の祝日、年末年始(12月29日~1月3日)) 当直 回数(約 4 回/月) 1. 有 (単身用: 0 戸、世帯用: 0戸) の. 無(住宅手当: 0円) おを選択した場合には、世帝用に分けて富命の戸政を記入してください。 市を選択した場合には、世帝軍の金艦を記入してください。 市を選択した場合には、財命度者の変数を記入してください。 公的医療保険(1. 有) 公的医療保険(1. 有) 公的年金保険(1. 有) 労働者災害補償保険法の適用(1. 有) 国家・地方公務員災害補償法の適用(1. 有)											
時間外手当: 1.有 (本月年)		研修手当									
株日手当 : 1. 有 基本的な勤務時間 (8 : 30 ~ 17 : 15) 24時間表記 株態時間 (12:00~13:00											
基本的な勤務時間(8 : 30 ~ 17 : 15) 24時間表記 休憩時間(12:00~13:00 時間外勤務の有無: 1. 有 有給休暇(1年次: 10 日、2年次 11 日) 夏季休暇(0. 無 年末年始(1. 有 その他休暇(具体的に: 日曜日、土曜日、国民の祝日、年末年始(12月29日~1月3日) 当直 回数(約 4 回/月) 1. 有 (単身用: 0 戸、世帯用: 0 戸) びの無(性宅手当: 0 円) 有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて協会の戸教を記入してください。 報を表別した場合には、明修医室の宣教を記入してください。 報を選択した場合には、研修医室の変数を記入してください。 1. 有 (1 室) 有を選択した場合には、研修医室の変数を記入してください。 公的医療保険(1. 有) 社会保険(1. 有) 社会保険・労働保険 労働者災害補償保険法の適用(1. 有) 国家・地方公務員災害補償法の適用(1. 有)											
放射時間											
時間外勤務の有無: 1.有		i i勤務時間)							
有給休暇(1年次: 10 日、2年次 11 日) 夏季休暇(2000 - 0 (-)									
フェー・											
本末年始(
その他休暇(具体的に: 日曜日、土曜日、国民の祝日、年末年始(12月29日~1月3日)) 当直 回数(約 4 回/月) 1. 有 (単身用: 0 戸、世帯用: 0戸) 0戸) 研修医の宿舎(再掲) 0. 無 (住宅手当: 0円) 0円) 0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、健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。 1. 有 (1室) 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。 公的医療保険(1. 有) 公的年金保険(1. 有) 公的年金保険(1. 有) 対働者災害補償保険法の適用(1. 有) 1. 有) 国家・地方公務員災害補償法の適用(1. 有) 1. 有)		休暇									
当直 回数(約 4 回/月) 1.有 (単身用: 0 戸、世帯用: 0戸) び 0.無 (住宅手当: 0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教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) 有を選択した場合には、研修医室の室教を記入してください。 公的医療保険(1.有) 公的年金保険(1.有) 公的年金保険(1.有) 労働者災害補償保険法の適用(1.有) 国家・地方公務員災害補償法の適用(1.有))							
1. 有 (単身用: 0 戸、世帯用: 0戸) ○ 0. 無 (住宅手当: 0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。 1. 有 (1室) 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。 公的医療保険(1. 有) 公的年金保険(1. 有) 対働者災害補償保険法の適用(1. 有) 国家・地方公務員災害補償法の適用(1. 有)		 									
 研修医の宿舎(再掲) ○ 0. 無(住宅手当: 0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) 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。 公的医療保険(1. 有) 公的年金保険(1. 有) 労働者災害補償保険法の適用(1. 有) 国家・地方公務員災害補償法の適用(1. 有) 											
研修医の伯音 (共指)											
田が修医室(再掲)		研修医の宿舎(再掲) 									
研修医室(再掲) 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。 公的医療保険(1. 有) 公的年金保険(1. 有) 社会保険・労働保険 労働者災害補償保険法の適用(1. 有) 国家・地方公務員災害補償法の適用(1. 有)			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。								
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。 公的医療保険(研修医室 (重場)	1. 有 (1室)								
公的年金保険 (1. 有) 社会保険・労働保険 労働者災害補償保険法の適用 (1. 有) 国家・地方公務員災害補償法の適用 (1. 有)		19 19 19 19 19 19 19 19	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 労働者災害補償保険法の適用 (1. 有) 国家・地方公務員災害補償法の適用 (1. 有)			公的医療保険(
国家・地方公務員災害補償法の適用(<u>1. 有</u>)			公的年金保険(
		社会保険・労働保険	労働者災害補償保険法の適用(1. 有)								
雇用保険(1. 有)			国家・地方公務員災害補償法の適用 (1. 有)								
			雇用保険(<u>1. 有</u>)								

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: 030563 臨床研修病院の名称: 兵庫医科大学病院

※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)	健康管理	健康診断(年 1 回)
		その他(具体的に)
(基幹型・協力型記入)	 医師賠償責任保険の扱い	病院において加入 (O. しない)
	区叫知 負負 11 体队 07 70 0 0 0	個人加入(1. 強制)
		 学会、研究会等への参加: <mark>1. 可</mark>
	外部の研修活動	 学会、研究会等への参加費用支給の有無: 1. 有
		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 00 分)
	院内保育所(再掲)	病児保育 (1. 有)
		夜間保育 (1. 有)
	-	
		 ベビーシッター・一時保育等利用時の補助 (1. 有)
	保育補助(再掲)	その他の補助(具体的に: 0)
	体調不良時に休憩・授乳等	 休憩場所
	に使用できる場所(再掲)	授乳スペース (1. 有)
	その他育児関連施設・取組	(0
	があれば記入(院外との連携した取組もあれば記入)	
	(再掲)	
		O. 無
	研修医のライフイベントの 相談窓口(再掲)	窓口の名称がある場合記入 (0)
		窓口の専任担当 0 (0) 名
		窓口の名称を記入(職員相談室)
	口(再掲)	窓口の専任担当 1. 有 (1)名
37. 研修医手帳(基幹型記	λ)	O. 無

※欄は、記入しないこと。