

日本赤十字社愛知医療センター

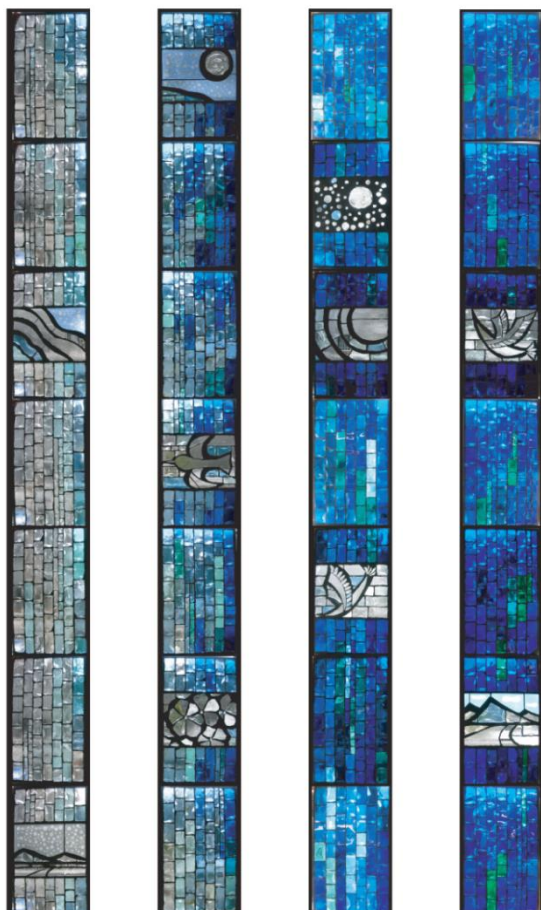
名古屋第一病院

内科専門研修プログラム 2026



内科専門研修プログラム	p.1～15
週間スケジュール（例）	p.16
研修コース	p.16～17
専門研修施設群	p.18～46
内科専門研修プログラム管理委員会	p.47

※文中に記載されている資料『専門研修プログラム整備基準』『内科専門研修カリキュラム』『研修手帳（疾患群項目表）』『技術・技能評価手帳』は内科学会 Web サイトをご参照ください。



日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院 内科専門研修プログラム

目 次

1. 日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院 内科専門研修プログラムの概要
(理念・使命・特性、専門研修後の成果)
2. 内科専門研修はどのように行なわれるのか
3. 専攻医の到達目標 (修得すべき知識・技能・態度など)
4. 各種カンファレンスなどによる知識・技能の習得
5. 学問的姿勢
6. 医師に必要な倫理性・社会性
7. 施設群による研修プログラムおよび地域医療についての考え方
8. 年次毎の研修計画
9. 専門研修の評価
10. 専門研修プログラム管理委員会
11. 専攻医の就業環境 (労務管理)
12. 研修プログラムの改善方法
13. 修了判定
14. 研修プログラムの施設群
15. 専攻医の受入数
16. Subspecialty 領域
17. 研修の休止・中断、プログラム移動、プログラム外研修の条件
18. 専門研修指導医
19. 専門研修実績記録システム、マニュアル等
20. 研修に対するサイトビジット (訪問調査)
21. 専攻医の採用と修了



新専門医制度内科領域プログラム

日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院 内科専門研修プログラム

1. 理念・使命・特性

理念 【整備基準 1】

- 1) 国民から信頼される内科専門医には、内科領域全般にわたる幅広い診療能力および標準的かつ全人的な内科的医療を実践する能力が求められる。これらの能力は、地域医療を実践する診療所の内科系かかりつけ医や一般病院の総合内科専門医ばかりではなく、内科系 Subspecialty 領域の専門医およびその臨床研究者においても重要な意義を持ち必要とされる能力である。
- 2) 本プログラムでは、臨床経験豊富な指導医による適切な指導のもと、日本内科学会が定める『専門研修プログラム整備基準』にしたがい、『内科専門研修カリキュラム』に記載された内科領域全般にわたる幅広い研修を効率的に行い、標準的かつ全人的な内科的医療の実践に必要な知識と技能を確実に習得してもらい、国民から信頼される内科領域の専門医を養成することを目的としている。
- 3) 本プログラムによる内科専門研修を経験することにより、地域の医療事情を理解しその実情に合わせた実践的な医療が行えるように訓練されると同時に、偏りなく幅広い疾患群を順次経験していく過程で医師としてのプロフェッショナリズムやリサーチマインドの素養をも習得することを目指している。



使命 【整備基準 2】

- 1) (1) 高い倫理観を持ち、(2) 最新の標準的医療を実践し、(3) 安全な医療を心がけ、(4) プロフェッショナリズムに基づく患者中心の医療を提供し、(5) 臓器別専門性に著しく偏ることなく全人的な内科診療を提供し、(6) チーム医療を円滑に運営できる、内科専門医を養成することが本プログラムの使命である。
- 2) 国民から信頼される内科専門医であるためには、本プログラムを修了し内科専門医の認定を受けた後も、絶えず自己研鑽に励み最新の知識と技術を修得し、標準的な医療を安全に提供し疾病の予防・早期発見・早期治療に努め、自らの診療能力を常に高めていくことが重要である。個々の内科専門医は、これらのことを実践することにより内科医療全体の水準を高め、地域住民に最善の医療を提供するよう努力していかなければならない。
- 3) 内科専門医には、医学・医療の発展のためのリサーチマインドを持ち、臨床研究および基礎研究を実際に行うことも必要とされており、本プログラムではリサーチマインドの素養を修得する契機にもなる研修を行う。

特性

- 1) 本プログラムは、名古屋医療圏の中心的な急性期病院である日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院（以下、日赤名古屋第一病院）を基幹施設として、名古屋医療圏にある連携施設およびこれまでに人的交流のあった連携施設・特別連携施設からなる内科専門研修プログラムである。本プログラムにおける連携施設は名古屋大学関連病院および日本赤十字社が管轄する赤十字病院を主体に組み立てられており、この他にも愛知県からの要請で主に自治医大の卒業生の研修先としての新城市民病院、東栄診療所、西尾市佐久島診療所、知多厚生病院、足助病院を連携施設や特別連携施設として組み入れている。
- 2) 日赤名古屋第一病院は、多数の総合内科専門医・内科認定医・内科専攻医および内科 Subspecialty 領域の専門医を長年にわたり養成してきた実績があり、過去5年間に育成した内科系専攻医数は、名古屋大学関連病院の中で最多を誇っている。更に、内科系全領域に渡る潤沢な症例数と多数の剖検症例を有しており、急性疾患から慢性疾患まで稀少疾患を含む豊富でバリエーションに富んだ症例を経験することが可能な病院である。
- 3) 内科専門医としての基本的臨床能力獲得後には、さらに高度な総合内科的能力を有するスペシャリストを目指す場合や、内科 Subspecialty 領域の専門医や臨床研究者への道を歩む場合など様々なケースが想定され、専攻医のあらゆる要望に答えうる研修プログラムとするために複数の研修コースを用意している。
- 4) 初期臨床研修を修了した内科専攻医は、本プログラム専門研修施設群での3年ないし4年間の研修期間に、豊富な臨床経験を持つ指導医の適切な指導のもとで、『内科専門研修カリキュラム』に定められた内科領域全般にわたる研修を通じて、標準的かつ全人的な内科的医療の実践に必要な知識と技能とを修得する。
- 5) 本プログラムでは、症例をある時点で経験するだけではなく、主担当医として入院から退院（初診・入院～退院・通院）まで可能な範囲で経時的に診療にあたり、一人一人の患者の全身状態・社会的背景・療養環境調整をも包括する全人的医療を実践する。
- 6) 基幹施設である日赤名古屋第一病院の潤沢な症例を背景として、1年次（12ヵ月間）の研修で、『研修手帳（疾患群項目表）』に定められた70疾患群のうち、少なくとも20疾患群、40症例以上を経験し、日本内科学会専攻医登録評価システム（J-OSLER）に登録することを目標とし、専攻医2年次終了時点で内科専門医ボードによる評価に合格できる29症例の病歴要約を指導医の形式的指導のもと作成する。この2年間で専攻医修了要件を達成し、3年次には連携施設・基幹施設で研修しながら、病歴要約の1次評価および2次評価を完了させる。
- 7) 原則として1年間、立場や役割の異なる連携施設において研修を行うことにより、地域において求められる内科専門医の役割を理解できる。
- 8) 3年次修了時には、可能な限り『研修手帳（疾患群項目表）』に定められた全70疾患群、200症例以上を経験し登録することを目標とする。3年次には、不足する疾患群の拾い上げや、内科的診断・治療能力の向上、Subspecialty 分野の研修開始など、個々の専攻医の研修状況と要望に合わせて対応する。Subspecialty 分野の研修を希望する場合には、適宜 Subspecialty 専門研修も並

行して研修可能なプログラムとなっている。

専門研修後の成果 【整備基準 3】

本プログラムでは、日赤名古屋第一病院を基幹施設とし複数の連携施設・特別連携施設と病院群を形成している。複数の施設で研修経験を積むことにより、様々な環境に対応できる内科専門医が育成される体制を整えている。専攻医のニーズに応じ、以下に示す多様な内科専門医が養成される。



- 1) 地域医療における内科領域の診療医（かかりつけ医）：地域において常に患者と接し、内科慢性疾患に対する生活指導まで視野に入れた良質な健康管理・予防医学と日常診療を行い、内科的急性疾患にも適切に対応し必要に応じて病診連携を実践する。
- 2) 内科系救急医療の専門医：内科系急性疾患・救急疾患に対して、トリアージを含めあらゆるケースに適切に対応でき、地域での内科系救急医療を第一線に立って実践する。
- 3) 病院での総合内科の専門医：病院での内科系診療で、内科系全領域に幅広い知識と洞察力を有し、専門領域に偏ることなく総合的にアプローチし総合内科医療を実践する。
- 4) 総合内科的な知識と経験を有する内科 Subspecialty 領域の専門医：総合内科の視点を常時活用しつつ、内科 Subspecialty 領域の専門医としての診療を実践する。
- 5) 総合内科的視点を兼ね備えた内科系臨床研究者（Physician scientist）：内科 Subspecialty 領域の研究者でありながら総合内科の専門医の知識と経験を生かし、専門領域で次世代の医療を開拓する。

2. 内科専門研修はどのように行われるのか 【整備基準：13～16,30】

- 1) 内科専門医は、2年間の初期臨床研修後に設けられた3年ないし4年間の専門研修で養成される。
- 2) 専門研修の3年ないし4年間は、初期研修中に経験・習得した内科領域の基本的診療能力・態度・資質をもとに、主担当医として診療を実践し日本内科学会が定める『内科専門研修カリキュラム』に基づいて内科専門医に求められる知識・技能の修得目標を設定し達成度を評価する。具体的な評価方法は後の項目で示す。
- 3) 臨床現場での学習：日本内科学会では、内科領域を70疾患群（経験すべき病態等を含む）に分類し、代表的なものについては病歴要約や症例報告として記載することを定めている。J-OSLERへの登録および指導医の評価と承認により目標達成までの段階を up-to-date に明示する。3年研修コースの各年次の到達目標は以下の基準を目安とする。

○専門研修1年次

- ・ 症例：研修開始から12カ月間で、『研修手帳（疾患群項目表）』に定める70疾患群のうち、『専門研修プログラム整備基準』で定めた20疾患群、40症例以上を主担当医として経験し、J-OSLERに登録することを目標とする。
- ・ 技能：疾患の診断と治療に必要な身体診察・検査とその解釈・治療方針決定と処置を指導医

や上級医（ローテーションしている領域）の指導のもと行なえるようにする。

- 態度：専攻医自身の自己評価、指導医・上級医師およびメディカルスタッフによる専攻医の態度に対する 360 度評価を複数回行い、担当指導医がフィードバックする。

○専門研修 2 年次

- 疾患：『研修手帳（疾患群項目表）』に定める 70 疾患群のうち、『専門研修プログラム整備基準』で定めた 45 疾患群、80 症例以上の登録を終了し、内科専門医ボードによる評価に合格できる 29 症例の病歴要約を指導医の形成的指導のもと作成することを目標とする。
- 技能：疾患の診断と治療に必要な身体診察・検査とその解釈・治療方針決定と処置を指導医の監督下で行うことができるようにする。
- 態度：専攻医自身の自己評価、指導医・上級医師およびメディカルスタッフによる専攻医の態度に対する 360 度評価を複数回行い、担当指導医がフィードバックする。専門研修 1 年次に行った評価についての省察と改善とが図られたか否かを指導医がフィードバックする。

○専門研修 3 年次

- 疾患：『研修手帳（疾患群項目表）』に定める全 70 疾患群、計 200 症例以上を主担当医として経験することを目標とする。但し、修了要件は『専門研修プログラム整備基準』に定める 56 疾患群、120 症例以上（外来症例は 1 割まで含むことができる）とする。この経験症例内容を J-OSLER へ登録する。既に登録を終えた病歴要約は、プログラム外査読委員による査読を受ける。
- 技能：内科領域全般について、診断と治療に必要な身体診察・検査とその解釈・治療方針決定と処置を自立して行うことができるようにする。
- 態度：専攻医自身の自己評価、指導医・上級医師およびメディカルスタッフによる専攻医の態度に対する 360 度評価を複数回行い、担当指導医がフィードバックする。専門研修 2 年次に行った評価についての省察と改善とが図られたか否かを指導医がフィードバックする。また、基本領域専門医としてふさわしい態度、プロフェッショナリズム、自己学習能力を修得しているか否かを指導医が専攻医と面談し、さらなる改善を図る。



【専門研修 1-3 年次を通じて行なう現場での経験】

- 初診を含む外来を通算で 6 カ月程度行い、主に外来で診療することの多い疾患群の症例を経験する。
- ローテーション診療科夜間当番・待機当番・救急当番をローテーション上級医の指導のもと経験する。
- 内科系当直を経験する。

4) 臨床現場を離れた学習

①内科領域の救急対応、②最新のエビデンスや病理理解・治療法の理解、③標準的な医療安全や感染対策に関する事項、④医療倫理、医療安全、感染制御、臨床研究や利益相反に関する事項、などについては内科系学会集会、JMECC（内科救急講習会）等において学習する。

医療倫理・医療安全・感染防御に関する講習は、日本専門医機構が定める専門医共通講習と同等の内容の受講が求められ、これを年に2回以上受講する。



5) 自己学習

『内科専門研修カリキュラム』にある疾患・技能について、内科系学会が行っているセミナーのDVDやオンデマンドの配信さらに、日本内科学会雑誌のMCQや、日本内科学会のおこなっているセルフトレーニング問題を活用して学習し、内科全領域の知識のアップデートの確認手段とする。週に1回、指導医とのWeekly summary discussionを行い、その際、当該週の自己学習結果を指導医が評価し、必要に応じて研修手帳に記載する。

6) Subspecialty 研修

本プログラムでは、“内科 Subspecialty 重点コース”において、それぞれの専門医像に応じた研修を準備している。Subspecialty 研修は3年間の研修コースで最長2年間について内科専門研修と並行して行うことができる。

7) 初期研修期間における症例の取り扱いについて

内科指導医による指導の下で主たる担当医として内科専門研修と同様な症例経験を行なったと判断できる場合に限り、初期研修期間中に経験した症例を経験症例として登録することができる。該当症例について、担当指導医から報告を受け研修委員会で協議し最終判断を統括責任者が行なう。登録可能な経験症例としては60症例を上限とし、病歴要約への適応は14症例を上限とする。しかし、可能な限り内科専門研修中に経験した症例を登録することが望ましい。

3. 専攻医の到達目標（修得すべき知識・技能・態度など） 項目 2.－3）を参照【整備基準：4,5,8～11】

1) 3年ないし4年間の専攻医研修期間で、以下に示す内科専門医受験資格を完了することとする。

- 70 疾患群のうち、全疾患群から1症例以上を受け持つことを目標とし、最低でも56疾患群から1症例以上を経験すること。
- 日本内科学会専攻医登録評価システム（J-OSLER）へ症例（目標：200 症例以上、最低：120 症例）を登録し、それを指導医が確認・評価すること。

•登録された症例のうち、29 症例を病歴要約として内科専門医制度委員会へ提出し、査読委員から合格の判定をもらうこと。

•技能・態度：内科領域全般について診断と治療に必要な身体診察、検査所見解釈、および治療方針を決定する能力、基本領域専門医としてふさわしい態度、プロフェッショナリズム、自己学習能力を修得すること。

なお、習得すべき疾患、技能、態度については多岐にわたるため、研修手帳を参照すること。



2) 専門知識について

内科専門研修カリキュラムは、総合内科（Ⅰ～Ⅲ）、消化器、循環器、内分泌、代謝、腎臓、呼吸器、血液、神経、アレルギー、膠原病および類縁疾患、感染症、救急の 13 領域から構成されている。日赤名古屋第一病院には 7 つの Subspecialty（呼吸器内科、循環器内科、消化器内科、脳神経内科、腎臓内科、内分泌内科、血液内科）と化学療法内科があり、各 Subspecialty が複数領域を担当している。また、救急疾患は各診療科および救急部により管理されており、日赤名古屋第一病院においては内科領域全般の疾患が網羅できる体制が敷かれている。これら各 Subspecialty での研修を通じて、専門知識の習得を行なう。さらに連携施設を加えた専門研修施設群を構築することで、より総合的な研修や地域における医療体験が可能となる。患者背景の多様性に対応するため、本プログラムでの研修を通じて幅広い活動を推奨している。

4. 各種カンファレンスなどによる知識・技能の習得 【整備基準：13】

- 1) 朝カンファレンス・チーム回診：朝、患者申し送りを行い、チーム回診を行って指導医からフィードバックを受け、指摘された課題について学習を進める。
- 2) 総回診：受持患者について部長をはじめとした指導医陣に報告してフィードバックを受ける。受持以外の症例についても見識を深める。
- 3) 症例検討会（毎週）：新入院患者、退院患者、診断・治療困難例、臨床研究症例などについて専攻医が報告し、指導医からのフィードバック、質疑などを行う。
- 4) 診療手技セミナー：各種診療手技について指導医がセミナーを行う。
- 5) CPC：死亡・剖検例、難病・稀少症例についての病理診断や臨床的問題点などを検討する。
- 6) 関連診療科との合同カンファレンス：関連診療科と合同で、患者の治療方針について検討し、内科専門医のプロフェッショナリズムについても学ぶ。
- 7) 抄読会・研究報告会：受持症例等に関する論文概要を口頭説明し、意見交換を行う。研究報告会では各科で行われている研究について討論を行い、学識を深め、国際性や医師の社会的責任についても学ぶ。
- 8) Weekly summary discussion：週に 1 回、指導医との Weekly summary discussion を行う。その際、当該週の自己学習結果を指導医が評価し、必要に応じて研修手帳に記載する。
- 9) 医学生・初期研修医に対する指導：病棟や外来で医学生・初期研修医を指導する。後輩を指導することは、自分の知識を整理・確認することにつながることから、当プログラムでは、専攻医の重要な取組と位置づけている。



5. 学問的姿勢 【整備基準：6,12,30】

内科専攻医には、単に症例を経験することに留まらず、その経験を自ら深めていく姿勢が求められる。患者から学ぶという姿勢を基本とし、科学的な根拠に基づいた診断・治療を行う

（Evidence based medicineの精神）。最新の知識、技能を常にアップデートし、生涯を通して学び続ける習慣を作る。また、日頃の診療で得た疑問や発想を科学的に追求するため、症例報告あるいは研究発表を奨励する。論文の作成は科学的思考や病態に対する深い洞察力を磨くために極めて重要なことであり、内外へ広く情報発信する姿勢も高く評価される。このため、症例の経験を深め

るための教育活動と学術活動の目標を以下の通り設定する。

《教育活動（必須）》

- 1) 初期臨床研修医あるいは医学部学生の指導を行う。
- 2) 後輩専攻医の指導を行う。
- 3) メディカルスタッフを尊重し、指導を行う。

《学術活動》

- 4) 内科系の学術集会や企画に年2回以上参加する（必須）。

（日本内科学会本部または支部主催の生涯教育講演会、年次講演会、CPC および内科系サブスペシャルティ学会の学術講演会・講習会など）

- 5) 経験症例についての文献検索を行い、症例報告を行う。
- 6) クリニカルクエスションを見出して臨床研究を行う。
- 7) 内科学に通じる基礎研究を行う。

※ 上記のうち5)～7) は、筆頭演者での学会発表（日本内科学会および指定する13学会の総会や地方会、またはそれに準ずる学会）あるいは筆頭著者での論文発表（内科系学術雑誌）を研修期間中に2件以上すること（必須）。

6. 医師に必要な倫理性・社会性 【整備基準：7】

専攻医は、医師としての日々の活動や役割の基本となる能力・資質・態度を患者への診療を通して医療現場から学ぶ。以下の項目について、内科専門医としての高い倫理観と社会性を獲得する。

- ・ 患者とのコミュニケーション能力
- ・ 患者中心の医療の実践
- ・ 患者から学ぶ姿勢
- ・ 自己省察の姿勢
- ・ 医の倫理への配慮
- ・ 医療安全への配慮
- ・ 公益に資する医師としての責務に対する自律性（プロフェッショナルリズム）
- ・ 地域医療保健活動への参画
- ・ 他職種を含めた医療関係者とのコミュニケーション能力
- ・ 後輩医師などへの指導

（教えることが学ぶことにつながる経験を通し、先輩からだけでなく後輩、医療関係者からも常に学ぶ姿勢を身につける。）

基幹施設・連携施設を問わず、患者への診療を通して医療現場から学ぶ姿勢の重要性を知ることができる。インフォームド・コンセントを取得する際には上級医に同伴し、また自ら行うことにより、接遇態度、患者への説明、予備知識の重要性などについて学習する。医療チームの重要な一員としての責務（患者の診療、カルテ記載、病状説明など）を果たし、リーダーシップをとれる能力を獲得できるようにする。

医療安全と院内感染症対策を十分に理解するため、年に2回以上の医療安全講習会、感染対策講習会に出席する。出席回数は常時登録され、受講履歴が個人にフィードバックされ受講を促される。

7. 研修施設群による研修プログラムおよび地域医療についての考え方 【整備基準：25,26,28,29】

日赤名古屋第一病院（基幹施設）での研修のみで、内科専門医受験に必須とされる症例経験や技術習得に関しては十分に履修可能であったとしても、地域医療を実施するために複数の施設で研修を行うことは望ましいことであり、全ての研修コースにおいてその経験を求めている。専攻医が研修する連携施設は、名古屋大学医局入局者に関しては、専攻医の希望を聴取し医局および連携施設と協議して決定する。未入局者に関しては、専攻医の希望を尊重し連携施設と調整のうえ決定する。

本プログラムにおける連携施設は名古屋大学関連病院および日本赤十字社が管轄する赤十字病院を主体に組まれており、この他にも愛知県からの要請で主に自治医大の卒業生の研修先として新城市民病院、西尾市佐久島診療所、知多厚生病院、足助病院を連携施設および特別連携施設として組み入れている。伊達赤十字病院、川西赤十字病院は日本赤十字社の要請で診療支援を行ってきており、従来の方針を踏襲する予定である。これらの地域医療を担う小規模施設を経験することにより、地域に密着した医療を経験できると考える。その他の連携施設は主に地域医療の中心となる中核病院からなり、稀少な症例、幅広い症例の経験を積むことができると考えられる。

名古屋大学医学部附属病院および藤田医科大学病院では、高度医療を提供する大学病院として、更に珍しい疾病やより高度な治療手技を学ぶことが可能である。伊勢赤十字病院、高山赤十字病院、静岡済生会総合病院、中東遠総合医療センター、大同病院、一宮市立市民病院、海南病院、小牧市民病院、名古屋セントラル病院、津島市民病院、公立西知多総合病院、聖霊病院では、地域の中核病院としてより身近な疾病を経験することができる。名古屋医療センターには感染症科と膠原病内科があり、特殊な感染症や稀少な自己免疫疾患を経験することもできる。中部労災病院では、総合内科、救急、糖尿病、腎臓疾患、膠原病を重点的に経験することも可能である。名鉄病院や名古屋セントラル病院は基幹病院であり、内科全般に渡る様々な疾患を経験することが可能であるとともに、予防接種センターがあり防疫の経験も積むことができる。伊達赤十字病院、川西赤十字病院、東栄診療所では僻地での巡回診療も含め高齢者の地域医療を中心に経験を積むことができる。東栄診療所、新城市民病院、佐久島診療所、知多厚生病院、足助病院では、僻地医療および巡回訪問診療の経験を積むことが可能であり、高齢者医療や人口減少地区での医療のあり方を考えるうえでもよい機会になると考えられる。

地域医療を経験するために連携施設での研修期間を設けることで、人的資源の集中を避け、派遣先の医療水準の確保と救急医療の維持にも貢献できる。連携施設では基幹施設で研修不十分となる領域を主として研修し、施設内で開催されるセミナーに参加する。地域における指導の質および評価の正確さを担保するため、常にメールなどを通じて教育研修推進室と連絡ができる環境を整備し、プログラムの進捗状況を適宜指導医に報告する。

8. 年次毎の研修計画 【整備基準：16,25,31】

本プログラムでは、専攻医が抱く専門医像や将来の希望に合わせて多様なニーズに答えられるよう、①内科基本コース、②サブスペ重点コース、③内科サブスペ混合コース（4年間）、④連携施設重点コース、⑤地域医療重点コース（主に自治医大卒業生用）の5つのコースを準備している。コース選択後も条件を満たせば他のコースへの移行は認められる。

本プログラムが提案する5つのコースでは、まず標準的かつ全人的な内科的医療の実践に必要な知識と技能をできる限り深く修得できるように、豊富な臨床経験を持つ指導医の適切な指導の下で研修を行う。

主に1年次の12ヶ月間に各 Subspecialty（各科6～8週間程度）と救急のローテーション研修を行う。この期間に70疾患群のうち、20疾患群60症例以上を主担当医として経験し、J-OSLERに登録することを目標とする。

ローテーション研修を行うことにより、特定の分野に偏らない内科全分野において主担当医として20疾患群60症例以上を症例登録して、プログラム外査読委員による評価に合格できる29症例の病歴要約を完成できるよう指導していく。

「研修手帳（疾患群項目表）」に定める疾患群の中には各 Subspecialty のローテーション期間内には経験が困難な疾患も含まれている。このような疾患症例については、各専攻医の経験症例の集積状況を把握しながら、ローテーション研修期間以外にも3年間の研修期間を通じて主担当医として経験できるようにする。

主に3年次に1年間の連携施設での研修を行う。



いずれのコースを選択しても、遅滞なく内科専門医受験資格を得られるように工夫してある。専攻医は、卒後6年目で内科専門医の取得が可能となり、7年目以降に Subspecialty 専門医も取得できる。基幹施設で取得可能な Subspecialty 専門医は、神経学会専門医、脳卒中学会専門医、循環器学会専門医、心血管インターベンション治療学会専門医、不整脈心電図学会専門医、心臓リハビリテーション学会指導士/認定医、血液学会専門医、造血移植学会専門医、腎臓学会専門医、透析学会専門医、糖尿病学会専門医、内分泌学会専門医、呼吸器学会専門医、呼吸器内視鏡学会専門医、結核学会専門医、アレルギー学会専門医、消化器病学会専門医、肝臓学会専門医、消化器内視鏡学会専門医、臨床腫瘍学会専門医などがある。

① 内科基本コース（3年間）：

特定の Subspecialty に偏らず内科全般を幅広く学ぶことを目的としたコースである。専門研修1年次はローテーション研修を行う。2年次以降はローテーション研修で不十分であった領域や関心のある領域を比較的自由に選択し、複数の Subspecialty をそれぞれ2～6ヶ月間程度研修する。満遍なく様々な疾患群の症例を受け持つことにより、全般的な内科診療能力を高める。

② サブスペ重点コース（3年間）：

比較的早く Subspecialty 専門医の取得を目指すコースである。専門研修1年次はローテーション研修を行い、できる限り20疾患群60症例以上を主担当医として経験する。2年次以降は、未達成疾患群を補充する研修と並行して、専攻医が希望する Subspecialty 領域の研修を中心に行う。豊富な臨床経験を有する Subspecialty 領域の専門医が Subspecialty 専門研修の経験症例として登録できるよう指導する。ローテーション期間中にも適宜 Subspecialty 専門研修を開始できる。最長2年間 Subspecialty 専門研修期間として並行研修可能である。

③ 内科サブスペ混合コース（4年間）

4年間にやや余裕を持って内科研修を組み、Subspecialty 研修も並行して行う。

Subspecialty 研修の開始時期は自由である。4 年間の研修終了時点で内科専門研修と Subspecialty 専門研修の両方の終了認定を受けることが可能となる。

④ 連携施設重点コース（3 年間）：

連携施設において、基幹施設での内容と同様の研修を 2 年間行う。残りの 12 ヶ月間は基幹施設において、専攻医の希望と研修状況に応じて、それまでに経験が不十分であった疾患群の研修や、専門的な Subspecialty 領域の研修を行う。

⑤ 地域医療重点コース（3 年間または 4 年間）：

主に自治医大卒業生を対象に設定したコースである。専門研修 1-2 年次（卒後 3・4 年目）は地域での研修を続行する。基幹施設での研修は、前期赴任終了後の専門研修 2 年次または 3 年次（卒後 5 年目）から開始される。基幹施設では、12 ヶ月間のローテーション研修を行い、専門研修 3 年次または 4 年次（卒後 6 年目）は基幹施設において内科全般または希望する Subspecialty 領域を研修する。

9. 専門研修の評価 【整備基準：17～22】

1) 形成的評価（指導医の役割）

指導医およびローテーション先の上級医は専攻医の日々のカルテ記載と、専攻医が J-OSLER に登録した当該科の症例登録を経時的に評価し、病歴要約の作成についても指導する。また、技術・技能についての評価も行う。年に 1 回以上、目標の達成度や各指導医・メディカルスタッフの評価に基づき、研修責任者は専攻医の研修の進行状況の把握と評価を行い、適切に助言を加える。プログラム管理委員会は、指導医のサポートと評価プロセスの進捗状況についても追跡し、必要に応じて指導医へ連絡を取り、評価の遅延がないように適宜リマインドを行う。

2) 総括的評価

専門研修最終年次の 3 月に研修手帳や専攻医登録評価システム（J-OSLER）を通して経験症例、技術・技能の目標達成度について最終的な評価を行う。29 例の病歴要約の合格、所定の講習受講や研究発表なども判定要因になる。最終的には指導医による総合的評価に基づいてプログラム管理委員会において研修修了の最終評価が行われ、専門研修管理委員会において研修修了の最終的な判定が行われる。プログラム修了後に実施される内科専門医試験（毎年 5～6 月頃実施）に合格して、内科専門医の資格を取得する。

3) 研修態度の評価

指導医や上級医のみでなく、メディカルスタッフ（病棟看護師長、臨床検査・放射線技師・臨床工学技士など）から、接点の多い職員 2 名程度を指名し評価する。

4) 専攻医による自己評価とプログラムの評価

日々の診療・教育的行事において指導医から受けたアドバイス・フィードバックに基づき、Weekly summary discussion を行い、研修上の問題点や悩み、研修の進め方、キャリア形成などについて考える機会を持つ。現行プログラムに関するアンケート調査を行い、専攻医の満足度と改善点に関する意見を収集し、次期プログラムの改訂の参考とする。

10. 専門研修プログラム管理委員会 【整備基準：35～39】

- 1) 研修プログラム管理運営体制：本プログラムを履修する内科専攻医の研修について責任を持ち管理するプログラム管理委員会を日赤名古屋第一病院に設置し、その委員長と各内科専門領域から 1～2 名ずつ管理委員を選任する。プログラム管理委員会の下部組織として、基幹病院および連

携施設に専攻医の研修を管理する研修委員会を置き、委員長が統括する。専門研修プログラム管理委員会が研修修了の最終評価を行い、最終的な研修修了の判定は専門研修管理委員会（各領域専門研修プログラム管理委員会の上部組織）が行う。

- 2) プログラム管理委員会の役割と権限：プログラム管理委員会の役割としては、プログラム作成と改善、CPC、JMECC 等の開催、適切な評価の保証等があり、専攻医のプログラム修了判定を行う。各施設の研修委員会への指導権限を有し、同委員会における各専攻医の進捗状況の把握、問題点の抽出と解決、および各指導医への助言や指導の最終責任を負う。
- 3) プログラム統括責任者の基準、および役割と権限

（基準）：

- ・ 基幹施設の内科領域の責任者あるいはそれに準ずるもの
- ・ 日本内科学会指導医であること
（専攻医数が計 20 名を超える場合には、副プログラム統括責任者をおき、副プログラム統括責任者は統括責任者に準じる要件を満たすこととする）

（役割・権限）：

- ・ プログラム管理委員会を主宰して、プログラムの作成と改善に責任を持つ。
- ・ 各施設の研修委員会を統括する。
- ・ 専攻医の採用、修了判定に責任を持つ
- ・ 指導医の管理と支援を行う。

- 4) 連携施設での委員会組織：基幹施設と各連携施設において研修委員会を必ず設置し、委員長 1 名（指導医）をおく。委員長は上部委員会である専門研修プログラム管理委員会（基幹施設に設置）の委員となり、基幹施設との連携のもと活動する。



11. 専攻医の就業環境（労務管理） 【整備基準：40】

専攻医の勤務時間・休暇・当直・給与等の勤務条件に関しては、専攻医の就業環境を整えることを重視する。

労働基準法を順守し、日赤名古屋第一病院および連携施設の「就業規則」等に従う。専攻医の心身の健康維持の配慮については各施設の研修委員会と安全衛生委員会で管理する。特に精神衛生上の問題点が疑われる場合は臨床心理士によるカウンセリングを行う。専攻医は採用時に上記の労働環境・労働安全・勤務条件の説明を受ける。プログラム管理委員会では各施設における労働環境・労働安全・勤務に関して報告され、これらの事項について総括的に評価する。

専攻医の処遇：

- 1) 身分：基幹施設では、研修期間を通じて常勤嘱託医師として採用する。連携施設に於いては各施設に従う。
- 2) 給与等：雇用条件は、それぞれの研修施設の給与、社会保障、労働条件により、専攻医に提示し、雇用契約を締結したのちの採用とする。退職金等は、退職時の施設基準に従う。雇用にかかわる住宅、交通などの条件は、当該研修施設の基準に従う。

- 3) 基幹施設では、勤務時間、就労義務：勤務時間は 8：50-17：20（休憩 45 分）、時間外勤務あり。休日：土日祝日、有給休暇あり（勤務期間に応じる）、創立記念日、夏季休暇、年末年始。社会保険等：健康保険、厚生年金、厚生年金基金、労働者災害補償、雇用保険。健康管理：定期健康診断（年 2 回）、感染症抗体価管理、各種予防接種（任意）。学会等：規定により出張旅費の補助。その他：育児休業制度、院内託児施設、職員食堂完備、医師賠償責任保険（任意）。連携施設に於いては、各施設に確認すること。
- 4) 基幹施設では、病院が指定した業務（救急部レジデント、当直、医師派遣など）に従事する。また、定められた災害救護活動に従事する。連携施設では、それぞれの施設の規定により指定された業務を行う。

12. 専門研修プログラムの改善方法 【整備基準：49～51】

プログラム管理委員会を日赤名古屋第一病院にて開催し、プログラムが遅滞なく遂行されているかを全ての専攻医について評価し、問題点を明らかにする。また、各指導医と専攻医の双方からの意見を聴取して適宜プログラムに反映する。また、研修プロセスの進捗具合や各方面からの意見を基に、プログラム管理委員会は毎年、次年度のプログラム全体を見直すこととする。

専門医機構によるサイトビジットに対してはプログラム管理委員会が真摯に対応し、専門医の育成プロセスの制度設計と専門医の育成が保証されているかのチェックを受け、プログラムの改善に繋げる。

13. 修了判定 【整備基準：21,53】

J-OSLER に以下のすべてが登録され、かつ担当指導医が承認していることを統括責任者が確認し修了に関する最終評価を行う。最終的な研修修了の判定はプログラム管理委員会が行う。

- 1) 修了認定には、主担当医として通算で最低 56 疾患群以上の経験と計 120 症例以上の症例（外来症例は登録症例の 1 割まで含むことができる）を経験し、登録しなければならない。
- 2) 所定の受理された 29 編の病歴要約
- 3) 所定の 2 編の学会発表または論文発表、および年 2 回の学術集会等参加
- 4) JMECC 受講
- 5) プログラムで定める講習会受講
- 6) 指導医とメディカルスタッフによる 360 度評価の結果に基づき、医師としての適性に疑問がないこと。

14. 研修プログラムの施設群 【整備基準：23～27】

日赤名古屋第一病院が基幹施設となり、専門研修施設群を構築することで、より総合的な研修や地域における医療体験が可能となる。

15. 専攻医の受入数

日赤名古屋第一病院における専攻医の定員は 1 学年あたり 13 名である。

- 1) 日赤名古屋第一病院の過去 3 年間の採用実績は以下のとおりである。

	卒後 3 年次	卒後 4 年次	卒後 5 年次	合計
令和 5 年度	12 名	10 名	9 名	31 名
令和 6 年度	8 名	11 名	10 名	29 名
令和 7 年度	11 名	7 名	11 名	29 名

- 2) 日赤名古屋第一病院には内科各専門科に割り当てられた雇用人員数に応じて、募集定員を一専門科あたり数名の範囲で調整することは可能である。
- 3) 日赤名古屋第一病院の剖検数は内科のみで、2024 年度は 17 体であった。
- 4) 経験すべき症例数の充足について：

日赤名古屋第一病院診療科別診療実績

2024 年度実績	入院患者実数（人/年）	外来延患者数（延人数/年）
総合内科	0	1,876
消化器内科	2,504	37,962
循環器内科	1,427	15,169
内分泌内科（代謝）	230	16,367
腎臓内科	373	7,776
呼吸器内科	1,639	21,998
血液内科	957	18,273
脳神経内科	924	15,273

上記表の入院患者について DPC 病名を基本とした各診療科における疾患群別の入院患者数と外来患者疾患を分析したところ、全 70 疾患群のうち、すべてにおいて充足可能であった。

- 5) 専攻医 3 年次に研修する連携施設・特別連携施設には、連携施設：23 施設（名古屋医療センター、中部労災病院、名鉄病院、静岡済生会総合病院、中東遠総合医療センター、名古屋大学医学部附属病院、高山赤十字病院、伊勢赤十字病院、伊達赤十字病院、藤田医科大学病院、新城市民病院、豊橋市民病院、大同病院、一宮市立市民病院、海南病院、小牧市民病院、愛知県がんセンター、名古屋セントラル病院、津島市民病院、公立西知多総合病院、聖霊病院、知多厚生病院、足助病院）、特別連携施設：3 施設（川西赤十字病院、東栄診療所、西尾市佐久島診療所）がある。

16. Subspecialty 領域

内科専攻医になる時点で将来目指す Subspecialty 領域が決定していれば、サブスペ重点コースまたは内科サブスペ混合コースを選択することになる。サブスペ重点コースの場合、Subspecialty 経験年数として登録できる期間は最長 2 年となる。内科基本コースを選択していても、条件を満たせばサブスペ重点コースや内科サブスペ混合コースに移行することは可能である。内科専門医研修修了後、各 Subspecialty 専門医を目指すことができる。

本プログラム研修中あるいは終了後、それぞれの専攻医が研修を通じて定めた進路に進むために、指導医や上級医師から適切なアドバイスやサポートが行われる。

17. 研修の休止・中断、プログラム移動、プログラム外研修の条件【整備基準：33】

- 1) 出産・育児によって連続して研修を休止できる期間を 6 カ月とし、研修期間内の調整で不足分を補うこととする。6 か月以上の休止の場合は、未修了とみなし不足分を予定修了日以降に補うこととする。また、疾病による場合も同じ扱いとする。
- 2) 研修中に居住地の移動、その他の事情により、研修開始施設での研修続行が困難になった場合、日本専門医機構と移動先の基幹研修施設の承認が得られれば、移動先の基幹研修施設において研

修を続行できる。その際、移動前と移動先の両プログラム管理委員会が協議して調整されたプログラムを摘要する。

- 3) 研修開始より6年を超過する時点で未修了かつ修了見込みが立たない専攻医については、指導医より専攻医へ説明し、本人の了承を得た上でプログラム辞退の手続きを行うことがある。なお、プログラム辞退後に専攻医より研修再開の意志が示されれば、プログラム辞退までの研修実績は残したまま研修を再開できる。



18. 専門研修指導医 【整備基準：36】

指導医は下記の基準を満たした内科専門医である。専攻医を指導し評価を行う。

【必須要件】

1. 内科専門医または総合内科専門医を取得していること。
2. 内科専門医のみ取得している場合は、取得後に臨床研究論文（症例報告含む）を発表する（「first author」もしくは「corresponding author」であること）。もしくは学位を有していること。
3. 厚生労働省もしくは学会主催の指導医講習会を修了していること。

【選択とされる要件（下記の1, 2いずれかを満たすこと）】

1. CPC、CC、学術集会（医師会含む）などへ主導的立場として関与・参加すること。
2. 日本内科学会での教育活動（病歴要約の査読、JMECCのインストラクターなど）。

19. 専攻医登録評価システム、マニュアル等 【整備基準：41～48】

専門研修は別添の専攻医研修マニュアルに基づいて行う。専攻医は別添の専攻医登録評価システム（J-OSLER）に研修実績を記載し、指導医より評価表による評価およびフィードバックを受ける。総括的評価は内科専門研修カリキュラムに則り、少なくとも年1回行う。

20. 研修に対するサイトビジット（訪問調査） 【整備基準：51】

研修プログラムに対して日本専門医機構からのサイトビジットがある。サイトビジットにおいては研修指導体制や研修内容について調査が行われる。その評価はプログラム管理委員会に伝えられ、必要な場合は研修プログラムの改良を行う。

21. 専攻医の採用と修了 【整備基準：52,53】

1) 採用方法

プログラム管理委員会は、専攻医の応募を受付ける。応募者は、研修プログラム統括責任者宛に当院ホームページからダウンロードした『専門研修申込書（兼履歴書）』を提出する。書類選考、適性検査および面接を行い、採否を決定して本人に文書で通知する。

（募集および採用方法）

- ・ 定員：プログラムに指定された定員を毎年募集定員とする。
- ・ 見学：応募に当たっては、事前に当院の見学が必要である。

- 採用試験：適性検査、面接
- 採用の決定：プログラム管理委員会で可否を判定し、日本専門医機構に報告する。

2) 研修開始届

日赤名古屋第一病院で研修を開始した専攻医は、遅延なく **J-OSLER** にて登録を行う。

3) 研修の修了： 全研修プログラム終了後、プログラム統括責任者は、研修修了の可否を最終評価する。最終的な研修修了の判定は、専門研修プログラム管理委員会が行う。審査は書類の点検と面接試験からなります。点検の対象となる書類は以下の通りです。

- 専門研修実績記録
- 「経験目標」で定める項目についての記録
- 「臨床現場を離れた学習」で定める講習会出席記録
- 指導医による「形成的評価表」

面接試験は書類点検で問題にあった事項について行う。

以上の審査により内科専門医として適格と判定された場合は、研修修了を認定する。

【内科専門研修プログラムの週間スケジュール：循環器内科の例】

	月	火	水	木	金	土日
午前	朝カンファ	カテカンファ	朝カンファ	カテカンファ	朝カンファ	緊急カテへの参加
	負荷シンチ	救急/心カテ	心臓リハビリ	救急/心カテ	救急/心カテ	
	病棟回診	病棟回診	病棟回診	病棟回診	病棟回診	
午後	運動負荷	救急/MDCT	心エコー	救急/心カテ	不整脈外来	
	循環器内科 Weekly summary discussion	心臓外科とのカンファレンス	内科医局会	月 1 回 心筋シンチ 検討会 院外講師招聘	随時 心筋病理検討会	
	緊急カテへの参加					

【研修コース】

①内科基本コース（3年間）

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	1月	2月	3月
1年次	基幹施設（ローテート研修：消化器・循環器・呼吸器・神経・血液・内分泌・腎臓・救急・地域）									
2年次	基幹施設（ローテート研修または希望する Subspecialty）									
3年次	連携施設（内科全般または希望する Subspecialty）									

1年次はローテーション研修。2年次はローテーション研修または希望する Subspecialty の研修。

3年次は連携施設で内科全般または Subspecialty の研修。

②サブスペ重点コース（3年間）

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	1月	2月	3月
1年次	基幹施設（ローテート研修：消化器・循環器・呼吸器・神経・血液・内分泌・腎臓・救急・地域）									
2年次	基幹施設（Subspecialty 研修）									
3年次	連携施設（Subspecialty 研修）									

1年次はローテーション研修、適宜 Subspecialty 専門研修も開始。

2年次は基幹病院で、3年次は連携施設で、Subspecialty の研修

2～3年次は内科専門研修と Subspecialty の並行研修。

③内科サブスペ混合コース（4年間）

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	1月	2月	3月
1年次	基幹施設（ローテート研修：消化器・循環器・呼吸器・神経・血液・内分泌・腎臓・救急・地域）									
2年次	基幹施設（Subspecialty 研修）									
3年次	基幹施設（Subspecialty 研修）									
4年次	連携施設（Subspecialty 研修）									

1年次はローテーション研修、適宜 Subspecialty 専門研修も開始。

2～4年次は内科専門研修と Subspecialty の並行研修。

主に4年次に1年間連携施設で研修。連携施設での研修は2年次または3年次になる場合もある。

④連携施設重点コース（3年間）

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	1月	2月	3月
1年次	連携施設での内科研修（ローテート研修）									
2年次	連携施設（内科全般または希望する Subspecialty）									
3年次	基幹施設（内科全般または希望する Subspecialty）									

1年次と2年次は連携施設でローテーション研修。

3年次は連携施設と基幹施設で内科全般または Subspecialty の研修。基幹施設での研修は2年次になる場合もある。

⑤地域医療重点コース（主に自治医大卒業生用）（3年間または4年間）

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	1月	2月	3月
1年次	地域連携施設での研修（新城市民病院、知多厚生病院など）									
2年次	地域連携施設での研修（新城市民病院、知多厚生病院など）									
3年次	基幹施設（ローテート研修：消化器・循環器・呼吸器・神経・血液・内分泌・腎臓・救急）									
4年次	基幹施設（Subspecialty）									

1年次・2年次は地域医療。3年次はローテーション研修。4年次は Subspecialty の研修。

卒後4年目から研修を開始する場合には、地域連携施設での研修は1年間のみ。

【専門研修施設群】

【基幹施設】 日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院

1) 専攻医の環境	・初期臨床研修制度の基幹型臨床研修病院、協力型臨床研修病院、NPO 法人卒後臨床研修評価機構認定病院です。 ・研修に必要な図書やインターネット環境が整備されています。 ・専攻医、指導医には適切な労務環境が保証されています。 ・メンタルヘルス相談室の設置、精神科リエゾンチームの活動等メンタルストレスに対処できる体制が取られています。 ・ハラスメントに対処する部署が整備されています。 ・女性医師が安心して勤務できるよう休憩室、更衣室、シャワー室、当直室等に配慮されています。 ・敷地内に院内保育があります。
2) 専門研修プログラムの環境	・指導医が 26 名在籍しています。 ・専門研修管理委員会、内科専門研修プログラム管理委員会を院内に設置し、関連施設との連携を図っています。 ・内科研修委員会は施設内で研修する専攻医の研修の進捗状況を管理し、基幹施設のプログラム管理委員会と連携を図っています。 ・各委員会の事務局は教育研修管理課におき、専攻医の全体的管理をおこないます。 ・医療倫理・医療安全・感染対策に関する講習会・研修会を定期的に開催し、専攻医および指導医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。（2024 年度実績 医療倫理 1 回、医療安全 5 回、感染対策 3 回） ・基本領域専門医の認定および更新にかかる共通講習を定期的に開催し、専攻医および指導医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。（2024 年度実績 医療倫理 1 回、医療安全 2 回、医療経済 0 回） ・研修施設群合同カンファレンスを定期的に参画し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・CPC を定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。（2024 年度実績 9 回） ・地域参加型のカンファレンスを定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・施設実地調査に対応可能です。
3) 診療経験の環境	・カリキュラムに示す内科領域 13 分野（総合内科、消化器、循環器、内分泌、代謝、腎臓、呼吸器、血液、神経、アレルギー、膠原病、感染症および救急）のうち総合内科および膠原病を除く 11 分野（消化器、循環器、内分泌、代謝、腎臓、呼吸器、血液、神経、アレルギー、感染症および救急）で定常的に専門研修が可能な症例数を診療しています。 ・専門研修に必要な剖検（2024 年度実績 17 件）を行っています。
4) 学術活動の環境	・倫理審査委員会が設置されています。 ・日本内科学会講演会あるいは同地方会に年間で計 1 演題以上の学会発表をしています。
指導責任者	後藤 洋二 《内科専攻医へのメッセージ》 当院ではごく希少な疾患を除き、内科学会で研修目標とする 67 分野、200 症例以外にも内科全領域の疾患を幅広く経験する事ができます。豊富な臨床経験を持つ指導医のもとで基礎的な疾患から、高度な知識や技術を必要とする疾患まで診断と治療技術を学ぶ事ができます。造血細胞移植センターを持つ血液内科では国内有数の数を誇る骨髄移植、循環器内科では心臓外科ともタイアップしたインターベンション治療、消化器内科では ESD を始めとする高度な内視鏡治療技術、拡大内視鏡を用いた精査な内視鏡診断を学ぶ事ができます。呼吸器内科では肺癌を始めとする化学療法、急性期の呼吸管理、気管支鏡による最先端の診断治療を学ぶことができます。脳神経内科では脳卒中急性期医療および神経変性疾患などの多数の神経内科疾患も幅広く経験できます。腎臓内科では腎疾患のみでなく、数多くの膠原病症例も経験できます。この他の内科各分野でも最先端の診断、治療技術を経験できます。3 次救命救急センターを持ち、内科各分野を始めとする、高度な救急医療を経験する事ができます。災害救護にも豊富な経験を持っています。栄養サポートチーム、院内感染対策チーム、呼吸

	器・モニター管理チーム、緩和ケアチーム等、多職種からなるチーム医療にも積極的に参加することができます。
指導医数（常勤医）	日本内科学会指導医 26 名、総合内科専門医 25 名 日本消化器病学会専門医 6 名 日本循環器学会専門医 7 名 日本内分泌学会専門医 2 名 日本糖尿病学会専門医 2 名 日本腎臓病学会専門医 2 名 日本呼吸器学会専門医 4 名 日本血液学会専門医 6 名 日本神経学会専門医 3 名 日本アレルギー学会専門医 2 名 日本感染症学会専門医 1 名 日本救急医学会専門医 4 名 ほか
外来・入院患者数	外来患者数 28,770 名（1 ヶ月平均） 入院患者数 20,478 名（1 ヶ月平均）
経験できる疾患群	きわめて稀な疾患を除いて、研修手帳（疾患群項目表）にある 13 領域、70 疾患群の症例を経験することができます。
経験できる技術・技能	技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を、実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。
経験できる地域医療・診療連携	急性期医療だけでなく、超高齢化社会に対応した地域に根ざした医療、病診・病病連携なども体験できます。
学会認定施設（内科系）	日本腎臓学会研修施設 日本透析医学会認定施設 日本甲状腺学会認定専門医施設 日本内分泌学会内分泌代謝科専門医制度認定教育施設 日本糖尿病学会認定教育施設 日本遺伝性腫瘍学会遺伝性腫瘍研修施設 公益財団法人日本骨髄バンク非血縁者間骨髄採取認定施設 日本造血・免疫細胞療法学会非血縁者間造血幹細胞移植認定診療科 日本血液学会新専門医制度専門研修認定施設 日本神経学会専門医教育施設 日本認知症学会専門医教育施設 日本てんかん学会研修施設 日本脳卒中学会研修教育病院、一次脳卒中センター 日本循環器学会専門医研修施設 日本不整脈心電学会専門医研修施設 日本心血管インターベンション治療学会研修施設 日本不整脈心電学会経皮的カテーテル心筋冷凍焼灼術施設基準 日本不整脈心電学会パルスフィールドアブレーション〔PulseSelect〕 補助人工心臓治療関連学会協議会 IMPELLA 補助循環用ポンプカテーテル実施施設 日本循環器学会左心耳閉鎖システム実施施設 日本呼吸器内視鏡学会認定施設 日本アレルギー学会アレルギー専門医教育研修施設 日本感染症学会研修施設 日本栄養療法推進協議会 NST 稼働施設 日本消化器内視鏡学会指導施設 日本消化器病学会認定施設 日本臨床栄養代謝学会実地修練認定教育施設（NST 専門療法士認定教育施設） 日本肝臓学会認定施設 日本臨床栄養代謝学会 NST 稼働施設 日本超音波医学会専門医研修連携施設→専門医研修施設 日本消化管学会胃腸科指導施設

【連携施設】

①独立行政法人国立病院機構 名古屋医療センター

1)専攻医の環境	・ 初期臨床研修制度基幹型研修指定病院です。 ・ 研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 ・ 専門研修、後期研修もしくは指導医に対する労務環境が保障されています。 ・ メンタルストレスに適切に対処する部署があります。 ・ ハラスメントに対処する部署が整備されています。 ・ 女性専攻医が安心して勤務できるように、休憩室、更衣室、仮眠室、シャワー
----------	---

	室、当直室が整備されています。 ・敷地内に院内保育所があり、利用可能です。
2)専門研修プログラムの環境	・指導医が30名在籍しています。 ・内科専門研修委員会を設置して、施設内で研修する専攻医の研修を管理し、基幹施設に設置されるプログラム管理委員会と連携を図ります。 ・医療倫理・医療安全・感染対策講習会を定期的に開催（2023年度実績 医療倫理1回、医療安全2回、感染対策2回）し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・2023年度 臨床研究審査委員会：12回開催、治験審査委員会：12回開催、研究倫理委員会：11回 ・研修施設群合同カンファレンスに関しては定期的に参画し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・CPCを定期的に開催（2022年度実績4回、2023年度実績4回）し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・地域参加型のカンファレンスを定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。
3)診療経験の環境	カリキュラムに示す内科領域13分野（総合内科、消化器、循環器、内分泌、代謝、腎臓、呼吸器、血液、神経、アレルギー、膠原病、感染症および救急）の全分野で定常的に専門研修が可能な症例数を診療しています。 専門研修に必要な剖検（2022年度7体、2023年度5体）を行っています。
4)学術活動の環境	日本内科学会講演会あるいは同地方会に毎年約5演題以上の学会発表をしています。
指導責任者	小林 麗
指導医数（常勤医）	日本内科学会指導医30名、日本内科学会総合内科専門医31名 日本消化器病学会消化器専門医3名、日本循環器学会循環器専門医5名、 日本内分泌学会専門医2名、日本糖尿病学会専門医3名、 日本呼吸器学会呼吸器専門医3名、日本血液学会血液専門医6名、 日本神経学会神経内科専門医5名、 日本アレルギー学会専門医（内科）1名、日本リウマチ学会専門医1名、 日本救急医学会救急科専門医2名、老年医学会専門医1名、 肝臓学会専門医3名、消化器内視鏡学会専門医4名、不整脈専門医1名、胃腸科専門医1名、超音波専門医1名、日本甲状腺学会専門医1名、 日本脳卒中学会専門医1名、認知症学会専門医1名、ほか（2025年3月）
外来・入院患者数	外来患者（新患）1771名（1ヶ月平均）、入院患者（新入院）1131名（1ヶ月平均）2023年度
経験できる疾患群	きわめて稀な疾患を除いて、研修手帳（疾患群項目表）にある13領域、70疾患群の症例を経験することができます。
経験できる技術・技能	技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を、実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。
経験できる地域医療・診療連携	急性期医療だけでなく、超高齢社会に対応した地域に根ざした医療、病診・病病連携なども経験できます。
学会認定施設（内科系）	日本内科学会認定医制度教育病院 日本消化器病学会認定施設 日本呼吸器学会認定施設 日本糖尿病学会認定教育施設 日本腎臓学会研修施設 日本アレルギー学会認定教育施設 日本消化器内視鏡学会認定指導施設 日本循環器学会認定循環器専門医研修施設 日本老年医学会認定施設 日本超音波医学会認定超音波専門医制度研修施設 日本血液学会認定研修施設 日本神経学会専門医制度認定教育施設 日本呼吸器内視鏡学会認定施設 日本内分泌学会内分泌代謝科認定教育施設 ICD/両室ペーシング植え込み認定施設 日本臨床腫瘍学会認定研修施設

	日本感染症学会認定研修施設 など
当院での研修の特徴	名古屋医療センターは、名古屋の官庁街にある総合病院で内科系以外にも各診療科がそろっています。内科系全体としての症例数は東海地区で最も豊富な類に属し、一般的な内科診療科以外に、総合内科、膠原病内科、HIV 感染症科、腫瘍内科があり、希少な症例も経験可能です。また、集中治療科(ER/ICU)でも研修が可能で、心肺停止にて搬送される患者数も全国有数のレベルであり、重症内科救急疾患を中心とした研修が可能です。 初期研修医に対する研修指導に関しても長年の実績を有し、専門研修制度が始まる以前から後期研修医が各専門内科をローテーションする体制をとってきた当院では、各内科診療科を基本的には3か月単位でローテーションするプログラムを選択しています。

②独立行政法人労働者健康安全機構 中部労災病院

1) 専攻医の環境	・ 初期臨床研修制度基幹型研修指定病院です。 ・ 研修に必要な図書館とインターネット環境があります。 ・ 中部労災病院嘱託医師として労務環境が保障されています。 ・ メンタルストレスに適切に対処する部署（総務課）があります。 ・ 当機構において「ハラスメント防止規程」が定められており、相談員を4名配置し対応します。 ・ 女性専攻医が安心して勤務できるように、休憩室、更衣室、仮眠室、シャワー室、当直室が整備されています。 ・ 敷地内に院内保育所があり、利用可能です。
2) 専攻医の環境	・ 指導医が22名在籍しています。 ・ 内科専攻医研修委員会を設置して、施設内で研修する専攻医の研修を管理し、基幹施設に設置されるプログラム管理委員会と連携を図ります。 ・ 医療倫理・医療安全・感染対策講習会を定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。（2024年度実績、医療倫理0回、医療安全2回、感染対策2回） ・ 研修施設群合同カンファレンスを定期的に参画し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・ CPCを定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。（2024年度実績7回） ・ 地域参加型のカンファレンスを定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。（2024年度実績35回）
3) 診療経験の環境	カリキュラムに示す内科領域13分野（総合内科、消化器、循環器、内分泌、代謝、腎臓、呼吸器、血液、神経、アレルギー、膠原病、感染症および救急）全てで定常的に専門研修が可能な症例数を診療しています。内分泌、血液、アレルギー、救急は領域を横断的に研修します。
4) 学術活動の環境	日本内科学会講演会あるいは同地方会に年間で計1演題以上の学会発表をしています。（2024年度実績2演題のうち、優秀演題賞数1）
指導責任者	原田 憲 【内科専攻医へのメッセージ】 名古屋市南部の急性期病院である中部ろうさい病院を基幹病院とするプログラムであり、主に名古屋市を中心とする名古屋大学関連連携施設群ならびに関東労災病院をはじめとする当院独自の連携施設を含め幅広い内科研修を可能とするプログラムを準備します。また、救急外来を受診された患者の診療では中心的な役割を果たすことを期待しています。 「総合力を持った専門医の養成」を目標におき、各専門科ローテーションに加えて、総合内科研修として内科新患外来を担当するとともに、外来症例カンファレンス、研修医との症例検討会、外部講師による講演会参加などを通じて幅広く経験を共有する機会を設けておりますので、将来皆さんが目指す臨床医像を掴んでいただけたと思います。
指導医数（常勤医）	日本内科学会指導医11名、日本内科学会総合内科専門医21名 日本消化器病学会消化器専門医3名、日本循環器学会循環器専門医6名 日本糖尿病学会専門医4名、日本腎臓学会専門医6名 日本呼吸器学会専門医3名、日本神経学会専門医3名 日本リウマチ学会専門医6名、日本感染症学会専門医2名

	日本救急医学会救急科専門医 1名
外来・入院 患者数	外来患者数 20,614 (1か月平均) 入院患者数 9,344 名 (1か月平均延数)
経験できる疾患群	きわめて稀な疾患を除いて、研修手帳 (疾患群項目表) にある 13 領域、70 疾患群の症例を経験することができます。
験できる技術・技能	技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を、実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。
経験できる地域医療・診療連携	急性期医療だけでなく、超高齢社会に対応した地域に根ざした医療、病診・病病連携なども経験できます。
学会認定施設 (内科系)	日本内科学会認定医制度教育病院、 日本消化器病学会認定施設、 日本呼吸器学会認定施設、 日本糖尿病学会認定教育施設、 日本腎臓学会研修施設、 日本消化器内視鏡学会認定指導施設、 日本循環器学会認定循環器専門医研修施設、 日本透析医学会認定医制度認定施設、 日本神経学会専門医制度認定教育施設、 日本脳卒中学会認定研修教育病院、 日本神経学会専門医研修施設、 日本内科学会認定専門医研修施設、 日本肥満学会認定肥満症専門病院、 日本感染症学会認定研修施設、 日本がん治療認定医機構認定研修施設、 日本心血管インターベンション治療学会研修施設、 日本リウマチ学会認定教育施設

③名古屋鉄道健康保険組合 名鉄病院

1)専攻医の環境	・初期臨床研修制度基幹型研修指定病院です。 ・研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 ・シニアレジデントもしくは指導診療医として労務環境が保障されています。 ・メンタルストレス、ハラスメントに適切に対処する部署があります。 ・女性専攻医が安心して勤務できるように、休憩室、更衣室、仮眠室、シャワー室、当直室が整備されています。
2)専門研修プログラムの環境	・指導医が 16 名在籍しています。 ・内科専攻医研修委員会を設置して、施設内で研修する専攻医の研修を管理し、基幹施設に設置されるプログラム管理委員会と連携を図ります。 ・医療倫理・医療安全・感染対策講習会を定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。(2024 年度実績 医療倫理 1 回、医療安全 13 回、感染対策 4 回) ・研修施設群合同カンファレンスへ定期的に参画し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・CPC を定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。(2024 年度実績 5 回) ・地域参加型のカンファレンスを定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。(2024 年度実績 10 回)
3)診療経験の環境	カリキュラムに示す内科領域 13 分野の全てで、定常的に専門研修が可能な症例数を診療しています。
4)学術活動の環境	日本内科学会講演会あるいは同地方会に年間で計 2 演題以上の学会発表をしています。(2024 年度実績 6 演題)
指導責任者	前田 恵子 《内科専攻医へのメッセージ》 内科全般に common disease を中心に豊富な症例を経験できます。二次救急ではありますが、二次救急病院としては症例がきわめて豊富であり、軽症から重症まで幅広い症例を経験できます。診療科毎の垣根が低く、すぐ病院に慣れ、あなたの能力を十分発揮できます。

指導医数（常勤医）	日本内科学会指導医 4 名 日本内科学会総合内科専門医 12 名 日本消化器病学会消化器専門医 5 名 日本循環器学会循環器専門医 6 名 日本内分泌学会専門医 1 名 日本糖尿病学会専門医 3 名 日本呼吸器学会呼吸器専門医 1 名 日本神経学会神経内科専門医 4 名 ほか
外来・入院患者数	外来患者 15,890 名（1 ヶ月平均） 入院患者 9,353 名（1 ヶ月平均延数）
経験できる疾患群	きわめて稀な疾患を除いて、研修手帳（疾患群項目表）にある 13 領域、70 疾患群の症例を経験することができます。
経験できる技術・技能	技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を、実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。
経験できる地域医療・診療連携	急性期医療だけでなく、超高齢社会に対応した地域に根ざした医療、病診・病病連携なども経験できます。
学会認定施設（内科系）	日本内科学会認定医制度教育病院 日本消化器病学会認定施設 日本糖尿病学会認定教育施設 日本消化器内視鏡学会認定指導施設 日本循環器学会認定循環器専門医研修施設 日本肝臓学会認定施設 日本超音波医学会認定超音波専門医制度研修施設 日本神経学会専門医制度認定教育施設 日本脳卒中学会認定研修教育病院 日本内分泌学会内分泌代謝科認定教育施設 日本動脈硬化学会専門医制度教育施設 など

④静岡済生会総合病院

1)専攻医の環境	・ 初期臨床研修制度基幹型研修指定病院です。 ・ 研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 ・ 静岡済生会総合病院常勤医師として勤務環境が保障されています。 ・ メンタルストレスに適切に対処する部署（ウェルネスセンター）があります。 ・ ハラスメントに対処する委員会が静岡済生会総合病院に整備されています。 ・ 女性専攻医が安心して勤務できるように、休憩室、更衣室、仮眠室、シャワー室、当直室が整備されています。 ・ 病院近傍に院内保育所があり、病児保育、病後児保育を含め利用可能です。
2)専門研修プログラムの環境	・ 指導医が 16 名在籍しています（下記）。 ・ 内科専攻医研修委員会を設置して、敷地内で研修する専攻医の研修を管理し、基幹施設に設置されるプログラム管理委員会と連携を図ります。 ・ 医療倫理・医療安全・感染対策講習会を定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。（2024 年度実績 医療倫理 1 回、医療安全 23 回、感染対策 22 回） ・ 研修施設群合同カンファレンスを定期的に参画し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・ CPC を定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。（2024 年度開催実績 5 回） ・ 地域参加型カンファレンスを定期的に開催し、専攻医に受講のための時間的余裕を与えます。 ・ プログラムに所属する全専攻医に JMECC 受講の機会を与え、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。

	・日本専門医機構による施設実施調査に臨床研修センターが対応します。・日本専門医機構による施設実施調査に臨床研修センターが対応します。
3)診療経験の環境	カリキュラムに示す内科領域 13 領域のうち、総合内科を除く、消化器、循環器、内分泌、代謝、腎臓呼吸器、血液、神経、アレルギー、膠原病、感染症および救急の分野で定常的に専門研修が可能な症例数を診療しています。
4)学術活動の環境	日本内科学会総会、日本内科学会地方会において、年間で計 1 演題以上の学会発表をしています。（2024 年度実績 4 演題）
指導責任者	戸川 証（臨床研修センター長兼腎臓内科部長） 【内科専攻医へのメッセージ】 当院では内科系疾患を偏りなく経験できる環境にあります。急性期の高度医療から、コモンディーズ、高齢者の複数の病態を持った症例を経験することができます。熱意あふれる指導医のもとで、充実した研修を希望する専攻医をお待ちしています。
指導医数	日本内科学会指導医 16 名、日本内科学会総合内科専門医 14 名 日本消化器病学会消化器専門医 4 名、日本循環器学会循環器専門医 6 名 日本呼吸器学会呼吸器専門医 4 名、日本腎臓病学会専門医 2 名 日本血液学会血液専門医 2 名、日本神経学会神経内科専門医 1 名 日本救急医学会救急科専門医 1 名 ほか
外来・入院患者数	外来患者 901.3 名（1 日平均） 入院患者 375.8 名（1 日平均）
経験できる疾患群	きわめて稀な疾患を除いて、研修手帳（疾患群項目表）にある 13 領域、70 疾患群の症例を経験することができます。
経験できる技術・技能	技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を、実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。
経験できる地域医療・診療連携	急性期医療だけでなく、超高齢社会に対応した地域に根ざした医療、病診・病病連携なども経験できます。
学会認定施設（内科系）	日本消化器病学会専門医制度認定施設 日本腎臓学会認定研修施設 日本消化器内視鏡学会指導連携施設 日本循環器学会指定専門医研修施設 日本透析医学会専門医制度教育関連施設 日本神経学会専門医准教育施設 日本呼吸器学会認定施設 日本がん治療認定医機構認定研修施設 日本不整脈心電学会認定不整脈専門医研修施設 日本心血管インターベンション治療学会研修施設 日本臨床栄養代謝学会 NST 稼働認定施設 日本血液学会認定血液研修施設 日本胆道学会認定指導施設 日本アレルギー学会専門医教育研修施設 日本肝臓学会専門医特別連携施設 など

⑤中東遠総合医療センター

1) 専攻医の環境	・初期臨床研修制度基幹型研修指定病院です。 ・研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 ・掛川市・袋井市病院企業団常勤医師として労務環境が保障されています。 ・メンタルストレスに適切に対処する部署（管理課）があります。 ・ハラスメント委員会が院内に整備されています。 ・女性専攻医が安心して勤務できるように、休憩室、更衣室、シャワー室、当直室が整備されています。 ・敷地内に院内保育所があり、利用可能です。
-----------	--

2) 専門研修プログラムの環境	・指導医は12名在籍しています。 ・内科専門研修委員会を設置して、施設内で研修する専攻医の研修を管理し、基幹施設に設置されるプログラム管理委員会と連携を図ります。 ・医療倫理・医療安全・感染対策講習会を定期的に行い、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・研修施設群合同カンファレンスを定期的に参加し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・CPCを定期的に行い、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・地域参加型のカンファレンスを定期的に行い、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。
3) 診療経験の環境	・カリキュラムに示す内科領域13分野のうち全分野で定期的に専門研修が可能な症例数を診療しています。 ・70疾患群のうちほぼ全疾患群について研修できます。 ・専門研修に必要な剖検を行っています。
4) 学術活動の環境	・臨床研究に必要な図書室、カンファランス室などを整備しています。 ・倫理委員会を設置し、定期的に行います。 ・治験管理室を設置し、定期的に行う研究審査会（治験審査委員会）を開催（しています）。 ・日本内科学会講演会あるいは同地方会に年間で計3演題以上の学会発表をしています。
指導責任者	若井 正一 【内科専攻医へのメッセージ】 当院内科は、循環器内科、呼吸器内科、消化器内科、腎臓内科、総合内科、脳神経内科、血液・腫瘍内科、糖尿病・内分泌内科の8つの診療科を有し、必要な内科領域のすべてを経験することができます。 地域の基幹病院として、救急を断らない姿勢の病院であり、症例には事欠かない状態にあります。また、比較的希少疾患にも出会いやすく、症例を集める点に関しては、全く問題ありません。 救命救急センターを有しており、救急症例も豊富で、救急科医師との連携により、ERでの外来診療から、ICUでの集中管理まで、十分な研修を行うことができます。
指導医数（常勤医）	日本内科学会指導医12名、日本内科学会総合内科専門医12名、日本消化器病学会消化器病専門医3名、日本消化器内視鏡学会専門医3名、日本肝臓学会専門医2名、日本循環器学会循環器専門医5名、日本心血管インターベンション治療学会専門医2名、日本専門医機構認定内分泌代謝・糖尿病内科領域専門医1名、日本腎臓病学会専門医3名、日本透析医学会専門医2名、日本呼吸器学会呼吸器専門医2名、日本神経学会神経内科専門医1名、日本睡眠学会専門医1名、日本認知症学会専門医1名、日本東洋医学会漢方専門医1名、日本アレルギー学会専門医1名、日本救急医学会救急科専門医3名、日本集中治療医学会集中治療専門医2名、ほか
外来・入院 患者数	外来患者 23,415名（1ヶ月平均） 入院患者 12,647名（1ヶ月平均延数）
経験できる疾患群	きわめて稀な疾患を除いて、研修手帳（疾患群項目表）にある13領域、70疾患群の症例を幅広く経験することができます。
経験できる技術・技能	技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を、実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。
経験できる地域医療・診療連携	急性期医療だけでなく、超高齢社会に対応した地域に根ざした医療、病診・病病連携なども経験できます。
学会認定施設（内科系）	日本内科学会認定医制度教育関連病院 日本消化器病学会認定施設 日本呼吸器学会認定施設 日本腎臓学会研修施設 日本アレルギー学会認定教育施設

	日本消化器内視鏡学会指導施設 日本循環器学会認定循環器専門医研修施設 日本肝臓学会認定施設 日本透析医学会専門医制度認定施設 日本神経学会専門医制度認定教育関連施設 日本脳卒中学会認定研修教育病院 日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医関連認定施設 日本神経学会専門医制度准教育施設 日本内分泌外科学会・日本甲状腺外科学会専門医制度 関連施設 日本認知症学会教育施設 日本睡眠学会睡眠医療認定医療機関 日本心血管インターベンション治療学会研修施設 日本救急医学会救急科専門医指定施設 日本集中治療医学会集中治療専門医研修施設 日本がん治療認定医機構認定研修施設 など
--	--

⑥名古屋大学医学部附属病院

1)専攻医の環境	・ 初期臨床研修制度大学型研修指定病院です。 ・ 研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 ・ 医員として労務環境が保障されます。 ・ メンタルヘルスに適切に対処します。 ・ ハラスメントに適切に対処します。 ・ 女性専攻医が安心して勤務できるように、休憩室、更衣室、シャワー室、仮眠室、当直室が整備されています。 ・ 敷地内に院内保育所があり、病児保育、病後児保育を含め利用可能です。
2)専門研修プログラムの環境	・ 指導医が 81 名在籍しています（下記）。 ・ 内科専攻医研修委員会を設置して、施設内で研修する専攻医の研修を管理し、基幹施設に設置されるプログラム管理委員会と連携を図ります。 ・ 医療倫理・医療安全・感染対策講習会を定期的開催し専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。（2023 年度実績 医療倫理 0 回、医療安全 3 回、感染対策 3 回） ・ 研修施設群合同カンファレンスを定期的実施し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・ CPC を定期的開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。（2023 年度実績 4 回）
3)診療経験の環境	カリキュラムに示す内科領域 13 分野のうち、全分野で定常的に専門研修が可能な症例数を診療しています。
4)学術活動の環境	日本内科学会講演会あるいは同地方会に年間で計 1 演題以上の学会発表をしています。
指導責任者	川嶋啓揮 《内科専攻医へのメッセージ》 当施設は名大病院基幹プログラムを作成しています。一度病態内科のホームページ (https://www.med.nagoya-u.ac.jp/naika/) をご覧いただければと思います。名古屋大学の内科専門医育成の考え方を理解いただけたらと考えています。施設カテゴリーでは、“アカデミア”と呼ばれるものに分類されることが多いです。名大病院へ異動を行なう研修を行なうメリットは、【アカデミアへのアーリー・エクスポージャー】ができることだと思います。平成 28 年 1 月に名大病院は「臨床研究中核病院」に認定されました。皆さんが初期研修・内科専攻医研修期間の臨床経験から芽生えた臨床的課題を解決する方法を、この【アカデミアへのアーリー・エクスポージャー】からイメージをつかんでもらえるとよいと考えています。
指導医数（常勤医）	日本内科学会指導医 81 名、日本内科学会総合専門医 112 名、 日本消化器病学会専門医 54 名、日本循環器学会専門医 36 名、 日本内分泌学会専門医 15 名、日本糖尿病学会専門医 14 名、 日本腎臓病学会専門医 32 名、日本呼吸器学会専門医 28 名、 日本血液学会専門医 25 名、日本神経学会専門医 23 名、

	日本アレルギー学会専門医 4 名、日本老年医学会専門医 10 名 ほか
外来・入院患者数	外来患者 42,675 名（1 ヶ月平均） 入院患者 25,947 名（1 ヶ月平均延数）
経験できる疾患群	きわめて稀な疾患を除いて、研修手帳（疾患群項目表）にある 13 領域、70 疾患群の症例を経験することができます。
経験できる技術・技能	技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を、実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。
経験できる地域医療・診療連携	急性期医療だけでなく、超高齢社会に対応した地域に根ざした医療、病診・病病連携なども経験できます。
学会認定施設（内科系）	日本内科学会認定医制度教育病院、日本消化器病学会認定施設、 日本呼吸器学会認定施設、日本糖尿病学会認定教育施設 日本腎臓病学会研修施設、日本アレルギー学会認定教育施設、 日本循環器学会認定循環器専門医研修施設、 日本老年医学会認定施設、日本肝臓学会認定施設、 日本超音波医学会認定超音波専門医研修施設、 日本透析医学会認定医制度認定施設、日本血液学会認定研修施設、 日本大腸肛門病学会専門医修練施設、 日本内分泌甲状腺外科学会認定医専門医施設、 日本神経学会専門医制度認定研修教育施設、 日本脳卒中学会認定研修施設、日本呼吸器内視鏡学会認定施設、 日本内科学会認定専門医研修施設、 日本内分泌学会内分泌代謝科認定教育施設、 日本東洋医学会研修施設、日本臨床腫瘍学会認定研修施設、 日本肥満学会認定肥満症専門病院、日本感染症学会認定研修施設、 日本がん治療認定医機構認定研修施設、 日本高血圧学会高血圧専門医認定施設、 日本緩和医療学会専門医認定制度認定研修施設、 日本認知症学会教育施設、 日本心血管インターベンション治療学会研修施設 など

⑦高山赤十字病院

1)専攻医の環境	・初期臨床研修制度基幹型研修指定病院です。 ・研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 ・常勤医として勤務環境が保障されています。 ・メンタルストレスに適切に対処する部署（メンタルヘルスサポートチーム）があります。 ・ハラスメント委員会が整備されています。 ・女性専攻医が安心して勤務できるように、休憩室、更衣室、仮眠室、シャワー室、当直室が整備されています。 ・敷地内に院内保育所があり、利用可能です。
2)専門研修プログラムの環境	・指導医が 5 名在籍しています。 ・内科専攻医研修委員会を設置して、施設内で研修する専攻医の研修を管理し、基幹施設に設置されるプログラム管理委員会と連携を図ります。 ・医療倫理・医療安全・感染対策講習会を定期的開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。（2024 年度実績 医療倫理 3 回、医療安全 12 回、感染対策 8 回）。 ・研修施設群合同カンファレンス（2025 年度予定）を定期的に参画し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・CPC を定期的開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。（2024 年度実績 2 回） ・地域参加型のカンファレンスを定期的開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。（2024 年度実績 17 回）
3)診療経験の環境	カリキュラムに示す内科領域 13 分野（総合内科、消化器、循環器、内分泌、代謝、腎臓、呼吸器、血液、神経、アレルギー、膠原病、感染症および救急）すべての分野で定期的に専門研修が可能な症例数を診療しています。
4)学術活動の環境	日本内科学会講演会あるいは同地方会に年間で計 1 演題以上の学会発表をしています。（2024 年度実績 4 演題）

指導責任者	白子 順子 《内科専攻医へのメッセージ》 地域医療の中心となる当院では、急性期から慢性期、そして在宅となるまでを一貫して主担当医として受け持つことができます。循環器科以外は一つの内科として診療を行っているのでSubspecialtyの指導医の指導を受けつつも多疾患をもつ患者を総合的に診療できます。高山病など地域に特徴的な救急疾患も診療しています。
指導医数（常勤医）	日本内科学会指導 5 名、日本内科学会総合内科専門医 5 名 日本消化器病学会消化器専門医 3 名、日本肝臓学会専門医 3 名 日本消化器内視鏡学会専門医 3 名 日本内分泌学会専門医 1 名、日本循環器内科学会専門医 1 名 日本糖尿病学会専門医 1 名、日本血液学会血液専門医 1 名 日本呼吸器学会専門医 1 名、日本感染症学会専門医 1 名、 日本救急医学会救急科専門医 2 名
外来・入院患者数	外来患者 13,440 名（1 ヶ月平均）、入院患者 9,210 名（1 ヶ月平均延数）
経験できる疾患群	きわめて稀な疾患を除いて、研修手帳（疾患群項目表）にある 13 領域、70 疾患群の症例を経験することができます。
経験できる技術・技能	技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を、実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。
経験できる地域医療・診療連携	急性期医療だけでなく、超高齢社会に対応した地域に根ざした医療、病診・病病連携なども経験できます。
学会認定施設（内科系）	日本内科学会教育関連病院、日本消化器病学会認定施設、 日本糖尿病学会認定教育施設Ⅰ、日本消化器内視鏡学会指導連携施設、 日本肝臓学会関連施設、日本血液学会専門研修教育施設、 日本脳卒中学会研修教育病院、日本内分泌学会認定教育施設 日本呼吸器学会特定地域関連施設、日本病院総合診療医学会認定施設

⑧伊勢赤十字病院

1)専攻医の環境	・ 基幹型・協力型臨床研修病院です。 ・ 研修に必要な図書室とインターネット（WI-FI）環境があります。 ・ シニアレジデントもしくは指導診療医として労務環境が保障されています。 ・ メンタルストレスに適切に対処する部門があります。 ・ ハラスメント委員会が整備されています。 ・ 女性専攻医が安心して勤務できるように、休憩室、更衣室、仮眠室、シャワー室、女性専用休憩室が各階に整備されています。 ・ 敷地内に院内保育所があり、いつでも利用可能です。 ・ 24 時間利用可能なフィットネスジム有（更衣室・シャワー室完備） ・ 病院敷地内テニスコート有（ナイター利用可） ・ 職員食堂（営業時間 7:30~20:00、オーダーストップ 19:45）
2)専門研修プログラムの環境	・ 指導医が 20 名以上在籍しています。 ・ 内科専攻医研修委員会において、専攻医の研修を管理し、基幹施設に設置されるプログラム管理委員会と連携を図ります。 ・ 医療倫理・医療安全・感染対策講習会を定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 （2024 年度 医療倫理 9 回、医療安全 12 回、感染対策 12 回） ・ 内科専攻医の育成を目的に月 2 回程度、内科医、内科系専攻医、初期研修医を参集し、グランカンファレンスを開催しています。
3)診療経験の環境	カリキュラムに示す内科領域 13 分野のうち、総合内科（外来診療）、消化器、循環器、内分泌、代謝、腎臓、呼吸器、血液、神経、アレルギー、膠原病、感染症および救急の分野で定常的に専門研修が可能な症例数を診療しています。
4)学術活動の環境	日本内科学会講演会あるいは同地方会等に年間で計 1 演題以上の学会発表をしています。（2024 年度実績 51 演題）
指導責任者	豊嶋 弘一 《内科専攻医へのメッセージ》 伊勢赤十字病院は、急性期医療・高度専門医療機関として、偏りのない症例を豊富に経験を積むことができ、内科専門医に必要な知識と技量を修得することができます。

	また、高度専門医療機関の特性を生かした、最新の知識や技術を学ぶ研修も可能となっています。カリキュラム期間中には、重症例の診断、治療の経験はもちろんのこと、学会発表、臨床論文の作成についても容易にできるよう恵まれた環境整備がなされております。当院へ、是非勉強にお越しください。
指導医数（常勤医）	循環器科 6 名、腎臓内科 4 名、血液内科 2 名、呼吸器内科 1 名、消化器内科 2 名、糖尿病・代謝内科 5 名、脳神経内科 4 名、救急部 1 名、感染症内科 1 名、腫瘍内科 2 名
外来・入院患者数	外来患者（救急含む）18,785 名（1 ヶ月平均）、入院患者 17,560 名（1 ヶ月平均）
経験できる疾患群	きわめて稀な疾患を除いて、研修手帳（疾患群項目表）にある 13 領域、70 疾患群の症例を経験することができます。
経験できる技術・技能	技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を、実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。
経験できる地域医療・診療連携	急性期医療だけでなく、超高齢社会に対応した地域に根ざした医療、病診・病病連携なども経験できます。
学会認定施設（内科系）	日本内科学会認定制度教育病院、日本消化器病学会認定施設、日本呼吸器学会認定施設、日本糖尿病学会認定教育施設、日本腎臓病学会研修施設、日本消化器内視鏡学会認定指導施設、日本循環器学会認定循環器専門医研修施設、日本老年医学会認定施設、日本肝臓学会認定施設、日本血液学会認定研修施設、日本内分泌甲状腺外科学会認定医専門医施設、日本神経学会専門医制度認定教育施設、日本脳卒中学会認定研修教育病院、日本呼吸器内視鏡学会認定施設、日本神経学会専門医研修施設、日本内科学会認定専門医研修施設、日本老年医学会教育研修施設、I C D / 両室ペーシング植え込み認定施設、日本臨床腫瘍学会認定研修施設、日本感染症学会認定研修施設、日本がん治療認定医機構認定研修施設、日本高血圧学会高血圧専門医認定施設、ステントグラフト実施施設、日本緩和医療学会専門医認定制度認定研修施設、日本心血管インターベンション治療学会研修施設 など

⑨総合病院 伊達赤十字病院

1) 専攻医の環境	・ 初期臨床研修制度協力型研修指定病院です。 ・ 研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 ・ シニアレジデントもしくは指導診療医として勤務環境が保障されています。 ・ メンタルストレス及びハラスメントについては適宜対応しています。 ・ 専攻医が安心して勤務できるように、休憩室、更衣室、仮眠室、シャワー室、当直室が整備されています。
2) 専門研修プログラムの環境	・ 内科系指導医が 6 名在籍しています。 ・ 医療安全・感染対策講習会を定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・ CPC を開催する場合、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・ 地域参加型のカンファレンスを定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。
3) 診療経験の環境	カリキュラムに示す内科領域 13 分野のうち、総合内科を除く、消化器、循環器、内分泌、代謝、腎臓、呼吸器、血液、神経、アレルギー、膠原病、感染症および救急の分野で定常的に専門研修が可能な症例数を診療しています。
4) 学術活動の環境	日本内科学会、消化器病学会等で 2024 年度に 9 回の発表実績あり。
指導責任者	宮崎 悦 《内科専攻医へのメッセージ》 北海道の南、おだやかな海・噴火湾に面する伊達市は豊かな自然と「北の湘南」と称されるほどの温暖な気候に恵まれ、風光明媚な自然に加え、美味しい海の幸と畑の幸が豊富なところ。伊達市の人口 3 万 9 百人。周辺地域と合わせ約 5 万人が住む地域の中心都市です。高齢社会が進むに従い疾病構造も変わり様々な健康問題に適切な初期対応ができる総合的な診療能力をもつ専門医を育成することが重要と考えます。当地域は人口や医師数が充実したエリアではありませんが、様々な患者層や医療ニーズに応える経験と現場での指導を通して知識・技術を習得し総合医療ならではの幅広い経験を積んだ医師を目指してください。
指導医数（常勤医）	日本プライマリケア連合学会認定指導医 2 名、北海道プライマリケアネットワーク指導医 1 名、日本消化器内視鏡学会指導医 1 名、日本胆道学会認定指導医 1 名、日

	本消化器病学会指導医 1 名、日本認知症学会指導医 1 名、日本感染症学会指導医 1 名、日本血液・がん暫定指導医 1 名、日本血液学会認定血液指導医 1 名 等
外来・入院患者数	年間新外来患者数 10,743 名 年間入院患者数 2,955 名（令和 6 年度）
経験できる疾患群	きわめて稀な疾患を除いて、研修手帳（疾患群項目表）にある 13 領域、70 疾患群の症例を経験することができます。
経験できる技術・技能	技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を、実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。
経験できる地域医療・診療連携	急性期医療だけでなく、超高齢社会に対応した地域に根ざした医療、病診・病病連携なども経験できます。
学会認定施設（内科系）	日本消化器病学会認定施設 日本消化器内視鏡学会認定指導施設 等

⑩藤田医科大学病院

1)専攻医の環境	初期臨床研修制度基幹型研修指定病院です。 研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 シニアレジデントもしくは指導診療医として労務環境が保障されています。 メンタルストレスに適切に対処する部署（健康管理室）があります。 ハラスメント委員会が整備されています。 女性専攻医が安心して勤務できるように、休憩室、更衣室、仮眠室、シャワー室、当直室が整備されています。 敷地内に院内保育所があり、病児保育、病後児保育を含め利用可能です。
2)専門研修プログラムの環境	指導医が 60 名在籍しています。（下記） 内科専攻医研修委員会を設置して、施設内で研修する専攻医の研修を管理し、基幹施設に設置されるプログラム管理委員会と連携を図ります。 医療倫理・医療安全・感染対策に関する認定共通講習を開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 研修施設群合同カンファレンスに定期的に参画し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 C P C を定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 （2024 年度実績 9 回） 地域参加型のカンファレンスを定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。
3)診療経験の環境	カリキュラムに示す内科領域 13 分野のうち、総合内科を除く、消化器、循環器、内分泌、代謝、腎臓、呼吸器、血液、神経、アレルギー、膠原病、感染症および救急の分野で定常的に専門研修が可能な症例数を診療しています。
4)学術活動の環境	日本内科学会講演会あるいは同地方会に年間で計 1 演題以上の学会発表をしています。 （2024 年度実績 23 演題）
指導責任者	本池 雄二 【内科専攻医へのメッセージ】 藤田医科大学病院には 12 の内科系診療科（救急医学・総合内科、循環器内科、呼吸器内科・アレルギー科、消化器内科、血液・細胞療法科、リウマチ・膠原病内科、腎臓内科、内分泌・代謝・糖尿病内科、臨床腫瘍科、脳神経内科、認知症・高齢診療科、感染症科）があり、内科領域全般の疾患が網羅できる体制が敷かれています。また、救急疾患は高度救命救急センター（NCU,CCU,救命 ICU,GICU,ER,災害外傷センター）および各診療科のサポートによって管理されており、大学病院、特定機能病院としての専門的高度先進医療から尾張東部医療圏の中核病院としての一般臨床、救急医療まで幅広い症例を経験することが可能です。院内では各科のカンファレンスも充実しており、またがんセンターなど多職種合同検討会やアレルギー研究会など科を越えた勉強会検討会も数多く実施しております。
指導医数（常勤医）	日本内科学会指導医 60 名 日本内科学会指導医 60 名 日本内科学会総合内科専門医 69 名 日本消化器病学会消化器病専門医 28 名 日本循環器学会循環器専門医 17 名

	日本内分泌学会専門医 9名 日本糖尿病学会専門医 10名 日本腎臓学会専門医 9名 日本呼吸器学会呼吸器専門医 17名 日本血液学会血液専門医 12名 日本神経学会神経内科専門医 12名 日本アレルギー学会専門医（内科） 5名 日本リウマチ学会専門医 13名 日本感染症学会専門医 5名 日本救急医学会救急科専門医 16名
外来・入院患者数	外来患者 3,711.2名（2024年度1日平均） 入院患者 1,365.4名（2024年度1日平均）
経験できる疾患群	きわめて稀な疾患を除いて、研修手帳（疾患群項目表）にある13領域、70疾患群の症例を経験することができます。
経験できる技術・技能	技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を、実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。
経験できる地域医療・診療連携	急性期医療だけでなく、超高齢社会に対応した地域に根ざした医療、病診・病病連携なども経験できます。
学会認定施設（内科系）	日本内科学会認定制度専門研修プログラム 日本リウマチ学会教育施設 日本感染症学会研修施設 日本甲状腺学会認定専門医施設 日本消化器病学会認定施設 日本呼吸器学会専門研修プログラム 日本糖尿病学会認定教育施設 日本腎臓学会教育施設 日本アレルギー学会認定教育施設 日本消化器内視鏡学会認定指導施設 日本循環器学会認定循環器専門医研修施設 日本老年医学会認定施設 日本肝臓学会認定施設 日本超音波医学会認定超音波専門医制度研修施設 日本透析医学会専門医制度認定施設 日本血液学会認定研修施設 日本神経学会専門医制度認定教育施設 日本脳卒中学会認定研修教育病院 日本呼吸器内視鏡学会認定施設 日本内分泌学会内分泌代謝科認定教育施設 日本臨床腫瘍学会認定研修施設 日本がん治療認定医機構認定研修施設 日本高血圧学会高血圧専門医研修施設 日本緩和医療学会認定研修施設 日本心血管インターベンション治療学会研修施設

⑪新城市民病院

1)専攻医の環境	・初期臨床研修制度協力施設です。 ・研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 ・シニアレジデントもしくは指導診療医として労務環境が保障されています。 ・メンタルストレスに適切に対処する部署（健康管理室）があります。 ・敷地内に院内保育所があり、病児保育、病後児保育を含め利用可能です。
2)専門研修プログラムの環境	・指導医が3名在籍しています。 ・内科専攻医研修委員会を設置して、施設内で研修する専攻医の研修を管理し、基幹施設に設置されるプログラム管理委員会と連携を図ります。 ・医療倫理・医療安全・感染対策講習会を定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。（2023年度実績 医療倫理0回、医療安全5回、感染対策2回） ・研修施設群合同カンファレンス（2025年度予定）を定期的に参画し、専攻医に受

	講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・地域参加型のカンファレンスを定期的を開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。（2019年度実績9回）
3)診療経験の環境	カリキュラムに示す内科領域 13 分野のうち、総合内科を除く、消化器、循環器、内分泌、代謝、腎臓、呼吸器、血液、神経、アレルギー、膠原病、感染症および救急の分野で定常的に専門研修が可能な症例数を診療しています。
4)学術活動の環境	
指導責任者	榛葉 誠 【内科専攻医へのメッセージ】 新城市民病院における内科研修は総合診療科を中心に行われる。初診での対応～入院、外来フォローまで、主治医として一貫して対応することを基本として、必要に応じて上級医や他科の専門科へ consult しながら治療を進めていく。総合診療科の入院患者数は約 60 名と県内でも屈指の規模を誇り、病院全体の入院の約 7 割を占める。初診には時間の余裕があり、「こなす」外来ではなく、問診・身体所見を重視しながら診療を行うことが可能である。中小病院でありながら、CT、MRI を完備しており、基本的な検査結果は迅速に行えることから、診断までのプロセスにストレスがない。初診患者については毎夕、カルテチェックによる振り返りを行い、上級医からの指導を受ける。毎朝 15 分間の勉強会、週に 1 回の up to date 勉強会を通じて、知識の確認を行い、勉強のモチベーションを保つ。
指導医数（常勤医）	日本内科学会指導医 3 名 日本内科学会総合内科専門医 4 名 日本肝臓学会専門医 1 名 日本消化器内視鏡学会専門医 2 名 日本消化器病学会専門医 1 名 日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医 1 名 日本呼吸器学会専門医 1 名 日本透析医学会専門医 1 名
外来・入院患者数	来患者 5, 346 名（1 ヶ月平均）、入院患者 2, 912 名（1 ヶ月平均延数）
経験できる疾患群	きわめて稀な疾患を除いて、研修手帳（疾患群項目表）にある 13 領域、70 疾患群の症例を経験することができます。
経験できる技術・技能	技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を、実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。
経験できる地域医療・診療連携	急性期医療だけでなく、超高齢社会に対応した地域に根ざした医療、病診・病病連携なども経験できます。
学会認定施設（内科系）	日本消化器病学会認定施設 日本消化器内視鏡学会認定指導施設

⑫豊橋市民病院

1) 専攻医の環境	・初期臨床研修制度基幹型研修指定病院です。 ・研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 ・正規職員として労務環境が保障されています。 ・メンタルストレスに適切に対処する部署（職員健康相談室）があります。 ・ハラスメント委員会が整備されています。 ・女性専攻医が安心して勤務できるように、休憩室、更衣室、仮眠室、シャワー室、当直室が整備されています。 ・敷地内に院内保育所があり、病児保育、病後児保育を含め利用可能です。
2) 専門研修プログラムの環境	・指導医が 26 名在籍しています（下記）。 ・内科専門研修委員会を設置して、施設内で研修する専攻医の研修を管理し、当院ならびに他の基幹施設に設置されるプログラム管理委員会と連携を図ります。 ・地域医療研修を当院で行う場合は、宿舎を準備します。 ・日本専門医機構認定共通講習である、医療倫理・医療安全・感染対策講習会を定期的で開催（2024 年度実績 医療倫理 1 回、医療安全 2 回、感染対策 2 回）し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・研修施設群合同カンファレンスを定期的で開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・地域参加型カンファレンス（東三医学会、がん診療フォーラム、MCR フォーラ

	ムなど)を定期的開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・JMECC 開催 (2024 年度実績 1 回) ・CPC を定期的開催 (2024 年度実績 10 回) し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。
3) 診療経験の環境	・カリキュラムに示す内科領域 13 分野のうち、総合内科を除く、消化器、循環器、内分泌、代謝、腎臓、呼吸器、血液、神経、膠原病および救急の分野で定常的に専門研修が可能な症例数を診療しています。 ・専門研修に必要な剖検を行っています (2024 年度実績 12 体)。
4) 学術活動の環境	日本内科学会講演会あるいは同地方会に、年間で計 1 演題以上の学会発表 (2024 年度実績 6 演題) をしています。
指導責任者	成瀬 賢伸 【内科専攻医へのメッセージ】 ・救命救急センターを有する 3 次医療機関で、DPC 特定病院群に属し、地域医療支援病院です。 ・一般 780 床のうち、内科系は 338 床を有し、総合診療科、消化器内科、呼吸器内科、循環器内科、脳神経内科、腎臓内科、糖尿病・内分泌内科、血液・腫瘍内科、膠原病内科を標榜しています。 また、総合診療科専従医が在籍し、それに相当する患者や感染症、リウマチ・膠原病も多く、経験すべき 200 症例を院内で経験できます。 愛知県および静岡県の連携施設と連携して、短期間に多数の症例を経験することができます。院内で 3 次だけでなく 1 次、2 次救急患者の研修も可能ですが、東三河 (北部・南部) 医療圏の様々な規模・背景の施設と連携して研修を行います。また隣接する医療圏の同規模の施設との連携を用意し、更に名古屋医療圏の高度先進医療施設での研修連携も備え、地域医療・中小病院・基幹病院・先進医療機関と様々な臨床現場で経験を積むことができます。 ・シミュレーション研修センター (セミナー室 3 室+スキルスラボ 2 室) があり、実践前に手技をトレーニングできます。 ・各室シャワー付き当直室と男性仮眠室 12 室、女性仮眠室 6 室 (男性、女性エリアにシャワー室完備) が設置されています。 ・院内グループウェアを完備し、ノートパソコンが各医師に貸与され、インターネットアクセス、online journal が利用でき、業務連絡を院内メール等で行えます。電子カルテには office ソフトと DWH が組み込まれ、電子カルテ内で学会発表の準備が可能です。 ・学会発表は出張扱いで、年間予算の範囲で海外発表も可能です。 ・専攻医は正規職員として労務環境が保障され 20 日間の年次休暇と 5 日間の夏季休暇、2 日間の健康保持休暇、5 日間の婚姻休暇があります。また、時間外手当、期末手当等が付与されます。 ・地域医療研修時には、宿舎を継続して使用することも可能です (一定の条件あり)。
指導医数 (常勤医)	◎日本内科学会指導医 26 名 ◎日本救急医学会救急科専門医 3 名 ○日本消化器病学会指導医 4 名 日本消化器病学会消化器病専門医 4 名 ○日本循環器学会循環器専門医 6 名 ○日本呼吸器学会指導医 3 名 ○日本血液学会指導医 2 名 日本血液学会血液専門医 3 名 ○日本内分泌学会指導医 1 名 日本内分泌学会日本内分泌代謝科専門医 1 名 ○日本糖尿病学会指導医 1 名 日本糖尿病学会専門医 1 名 ○日本腎臓学会腎臓専門医 1 名 ○日本肝臓学会指導医 1 名 ○日本アレルギー学会アレルギー専門医 3 名 ○日本神経学会指導医 3 名 ○日本リウマチ学会指導医 3 名 ○日本消化器内視鏡学会指導医 3 名

	日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医 5 名 ・日本超音波医学会指導医 2 名 ・日本透析医学会専門医 2 名 ・日本臨床腫瘍学会指導医 2 名 日本臨床腫瘍学会がん薬物療法専門医 2 名 ・日本膵臓学会認定指導医 2 名 ・日本胆道学会指導医 2 名 ・日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医 1 名
外来・入院患者数	外来延べ患者 39,792 名（1 ヶ月平均延数） 入院延べ患者 20,392 名（1 ヶ月平均延数）
経験できる疾患群	きわめて稀な疾患を除いて、研修手帳（疾患群項目表）にある 13 領域、70 疾患群の症例を幅広く経験することができます。
経験できる技術・技能	技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を、実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。
経験できる地域医療・診療連携	急性期医療だけでなく、超高齢社会に対応した地域に根ざした医療、病診、病病連携なども経験できます。
学会認定施設 （内科系）	◎日本専門医機構専門医制度認定専門研修プログラム基幹施設 ○日本消化器病学会専門医制度認定施設 ○日本循環器学会認定循環器専門医研修施設 ○日本呼吸器学会専門医制度認定施設 ○日本血液学会認定血液研修施設 ○日本内分泌学会認定専門医制度認定教育施設 ○日本糖尿病学会認定教育施設Ⅰ ○日本神経学会専門医制度教育施設 ○日本腎臓病学会認定教育施設 ○日本リウマチ学会教育施設 ○日本アレルギー学会アレルギー専門医教育研修施設 ○日本臨床腫瘍学会認定研修施設（連携施設） ○日本肝臓学会専門医制度認定施設 ○日本消化器内視鏡学会専門医制度指導施設 ・日本膵臓学会認定指導医制度指導施設 ・日本胆道学会認定指導医制度指導施設 ・日本透析医学会専門医制度認定教育施設 ・日本超音波医学会専門医研修施設 ・日本脳卒中学会専門医認定制度研修教育施設 ・日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医制度認定施設 ・日本がん治療認定医機構認定研修施設 ・日本甲状腺学会認定専門医施設・ ・日本心血管インターベンション治療学会研修施設 ・日本不整脈心電学会認定不整脈専門医研修施設 など

⑬社会法人宏潤会 大同病院

1) 専攻医の環境	・初期臨床研修制度基幹型研修指定病院です。 ・研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 ・社会医療法人宏潤会常勤医師または非常勤医師として労務環境が保障されています。 ・メンタルストレスに適切に対処する部署があります。 ・ハラスメントに適切に対処する部署があります。 ・女性専攻医が安心して勤務できるように、休憩室、更衣室、仮眠室、シャワー室、当直室が整備されています。 ・敷地に隣接し院内保育所（「大同保育所おひさま」）があり、入所対象は職員（パートタイム職員を含む）の子で、延長保育、夜間保育、病児・病後児保育にも利用可能です。
2) 専門研修プログラムの環境	・指導医は 22 名在籍しています。 ・日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院内科専門研修プログラム管理委員会委員（副院長、糖尿病・内分泌内科部長、総合内科専門医かつ指導医）は、大同病院院内に設置されている日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院内科

	専門研修委員会委員長を兼務しており、基幹施設、連携施設との連携を図ります。 ・連携施設内において研修する専攻医の研修を管理する内科専門研修委員会と卒後研修支援センターを設置しています。 ・医療倫理・医療安全・感染対策に関する認定共通講習を開催し、専攻医に年度 2 回の受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。（2024 年度実績 医療倫理 2 回、医療安全 2 回、感染対策 2 回） ・研修施設群合同カンファレンスを定期的に主催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・CPC を定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。（開催実績：2024 年度 9 回） ・地域参加型のカンファレンスを定期的に開催し、専攻医に参加を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。（開催実績：例年 20 回前後開催 病診連携の会、消防合同カンファレンス、感染症症例検討会、専攻医セミナー症例検討 など） ・全内科専攻医に JMECC 受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。（基本毎年度 1 回開催 開催実績：2015～2024 年度受講者合計 55 名） ・日本専門医機構によるサイトビジット（施設実地調査）に大同病院卒後研修支援センターが対応します。 ・大同病院の外来診療部門であるだいでうクリニックでは、大同病院での研修時の外来研修を行い、外来から入院への一連の診療の流れに沿った研修が可能となるよう研修指導を行います。 ・志望する Subspecialty にかかわらず、内科各科のローテーション研修を可能としています。
3)診療経験の環境	・カリキュラムに示す内科領域 13 分野のうち全分野で定常的に専門研修が可能な症例数を診療しています。 ・70 疾患群のうちほぼ全疾患群（最少でも 56 以上の疾患群）について研修できます。 ・専門研修に必要な内科剖検（2022 年度実績 15 体、2023 年度 9 体、2024 年度 14 体）があります。
4)学術活動の環境	教育活動 ・初期臨床研修医や医学部学生の指導には、専攻医必須の役割として関わります。 ・後輩専攻医の指導機会があります。 ・メディカルスタッフへの指導機会があります。 学術活動 ・内科系の学術集会や企画（日本内科学会本部または支部主催の生涯教育講演会、年次講演会、および内科系サブスペシャリティ学会の学術講演会・講習会等）に年 2 回以上参加するための参加費補助があります。 ・筆頭演者または筆頭著者として、3 年間で 2 件以上の学会発表あるいは論文発表を行うため、内科系の学術集会や企画への参加費補助があります。 ・症例報告作成や基礎研究を行うために必要な図書室を整備しています。 ・倫理委員会を設置し、定期的に開催（2024 年度実績 12 回）しています。 ・治験管理室を設置し、定期的に受託研究審査会を開催（2024 年度実績 12 回）しています。
指導責任者	志水 英明 【内科専攻医へのメッセージ】 大同病院は、名古屋市南部から知多半島北部に至る医療圏の中心的な急性期病院であると同時に、関連施設はじめ地域の医療・福祉施設と連携した地域包括ケアの中心的役割を併せ持つ地域基幹病院です。院内では各科のカンファレンスや各種セミナー・勉強会を頻回に開催しており、さらにキャンサーボードなどの多職種合同カンファレンスなども実施しています。 大同病院での研修中は、研修している診療科以外の科や総合内科の患者を同時に主担当医として診ることを基本としますが、自身の subspecialty 以外に希望の研修科があればローテーション研修も可能です。その場合でも週に 1 日「サブスペ研修日」を設ける事が可能であり、general な研修を行いながらも subspecial な研修を並行して行う事ができます。 大同病院での研修では、多様な形態での内科専門研修を行い、必要に応じた可塑性のある、地域医療にも貢献できる内科専門医を目指します。主担当医として、入院から退院（初診・入院～退院・通院）まで経時的に、診断・治療の流れを通じ

	て、社会的背景・療養環境調整をも包括する全人的医療を実践できる内科専門医になります。
指導医数（常勤医）	日本内科学会指導医 22 名 消化器病専門医 5 名 肝臓専門医 2 名 日本膵臓学会指導医 2 名 内分泌代謝科専門医 2 名 腎臓専門医 5 名 血液専門医 1 名 リウマチ専門医 6 名 がん薬物療法専門医 1 名 総合内科専門医 17 名 消化器内視鏡専門医 4 名 日本胆道学会指導医 2 名 循環器専門医 4 名 糖尿病専門医 2 名 呼吸器専門医 4 名 神経内科専門医 3 名 感染症専門医 1 名 内科専門医 11 名
外来・入院患者数 （2024 年度）	内科系外来患者 2,606 名/月、（外来部門だいでクリニック 7,015 名/月）、 内科系入院患者実数 629 名/月
経験できる疾患群	きわめて稀な症例を除いて、研修手帳（疾患群項目表）にある 13 領域、70 疾患群の症例を経験することができます。
経験できる技術・技能	技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を、実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。
経験できる地域医療・診療連携	急性期医療だけでなく、超高齢社会に対応した地域に根ざした医療、病診、病病連携なども経験できます。
学会認定施設 （内科系）	日本内科学会認定医制度教育病院 日本神経学会専門医制度教育施設 日本呼吸器学会認定施設 日本消化器病学会認定施設 日本消化器内視鏡学会認定指導施設 日本肝臓学会関連施設 日本膵臓学会認定指導施設 日本胆道学会認定指導施設 日本循環器学会認定循環器専門医研修施設 日本内分泌学会認定教育施設 日本糖尿病学会認定教育施設 日本血液学会認定血液研修施設 日本腎臓学会研修施設 日本透析医学会認定教育関連施設 日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医制度認定施設 日本リウマチ学会教育施設 日本アレルギー学会認定教育施設 日本臨床腫瘍学会認定研修施設 日本救急医学会認定救急科専門医指定施設 など

⑭一宮市立市民病院

1)専攻医の環境	・初期臨床研修制度基幹型研修病院（NPO 法人卒後臨床研修評価機構認定）です。 ・研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 ・常勤医師として労務環境が保障されています。 ・メンタルストレスに適切に対処する部署があります。 ・ハラスメントに適切に対処する部署があります。 ・女性専攻医が安心して勤務できるように、休憩室、更衣室、仮眠室、シャワー室、当直室が整備されています。 ・院内保育所があり、利用可能です。
2)専門研修プログラムの環境	・内科常勤医師は 60 名で総合内科専門医は 26 名います（2025 年 4 月現在）。 ・内科専門研修プログラム管理委員会にて基幹施設、連携施設に設置されている研修委員会との連携を図ります。 ・基幹施設内において研修する専攻医の研修を管理する内科専門研修委員会があります。 ・医療倫理・医療安全・感染対策講習会を定期的に行い、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・CPC を定期的に行い、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。

	・地域参加型のカンファレンスを定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・プログラムに所属する全専攻医に JMECC 受講を義務付け、当院で講習会を行っています。 ・日本専門医機構による施設実地調査に内科専門研修プログラム管理委員会が対応します。 ・特別連携施設の専門研修では、一宮市立市民病院での面談・カンファレンスなどにより指導医がその施設での研修指導を行います。
認定基準 3)診療経験の環境	・カリキュラムに示す内科領域 13 分野のうち全分野で定常的に専門研修が可能な症例数を診療しています。 ・70 疾患群のうちほぼ全疾患群について研修できます。 ・専門研修に必要な剖検を行っています。
4)学術活動の環境	・臨床研究に必要な図書室などを整備し、臨床研究審査小委員会を定期的（年 4 回）に開催しています。 ・倫理委員会を設置し、定期的に開催しています。 ・研究倫理審査小委員会を定期的（年 4 回）に開催しています。 ・日本内科学会講演会、同地方会、各内科系学会に多くの学会発表をしています。
指導責任者	伊藤宏樹 【内科専攻医へのメッセージ】 一宮市立市民病院は尾張西部医療圏の急性期医療を担う中核病院です。内科常勤医は 60 名で各科の指導スタッフも充実しており（総合内科専門医 26 名）、症例数が多く各サブスペシャリティ専門医が指導し各サブスペシャリティ分野の連動研修にも対応しています。救急救命センターで 3 次救急に対応しており急性期重症患者搬送も多く高度な急性期医療が学べます。初期研修医を毎年 12・14 名迎えており若い先生も活躍しています。
指導医数（常勤医）	日本内科学会総合内科専門医 26 名 日本消化器病学会専門医 5 名、日本循環器学会専門医 8 名、 日本腎臓病学会専門医 2 名、日本呼吸器学会専門医 2 名、 日本血液学会専門医 5 名、日本神経学会専門医 4 名、 日本内分泌学会専門医 4 名、日本糖尿病学会専門医 4 名
外来・入院患者数	外来患者延数 297183 名 年間入院患者延数 167448 名（2024 年）
経験できる疾患群	研修手帳（疾患群項目表）にある 13 領域，70 疾患群の症例を幅広く経験することができます。
経験できる技術・技能	技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を，実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。
経験できる地域医療・診療連携	急性期医療だけでなく，超高齢社会に対応した地域に根ざした医療，病診・病病連携なども経験できます。
学会認定施設 （内科系）	日本内科学会認定医制度教育病院 日本消化器病学会認定施設 日本循環器学会専門医研修施設 日本呼吸器学会関連施設 日本神経学会教育施設 日本腎臓学会研修施設 日本糖尿病学会認定教育施設Ⅰ 日本内分泌学会認定教育施設 日本血液学会血液研修施設 日本消化器内視鏡学会指導施設 日本高血圧学会専門医認定施設 日本透析医学会専門医制度認定施設 日本脳卒中学会認定研修教育病院 日本臨床神経生理学会認定施設 日本がん治療認定医機構認定研修施設 日本不整脈学会認定不整脈専門医研修施設 日本救急医学会救急科専門医指定施設 日本集中治療医学会集中医療専門医研修認定施設 など

⑮JA 愛知厚生連 海南病院

1)専攻医の環境	・ 初期臨床研修制度基幹型研修指定病院です。 ・ 研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 ・ シニアレジデントもしくは指導医診療医として労務環境が保障されます。 ・ メンタルヘルスに適切に対処する部署（健康管理室）があります。 ・ ハラスメント委員会が整備されています。 ・ 女性専攻医が安心して勤務できるように、休憩室、更衣室、シャワー室、仮眠室、当直室が整備されています。 ・ 敷地内に院内保育所があり、病児保育を含め利用可能です。
2)専門研修プログラムの環境	・ 指導医が 29 名在籍しています（下記）。 ・ 内科専攻医研修委員会を設置して、施設内で研修する専攻医の研修を管理し、基幹施設に設置されるプログラム管理委員会と連携を図ります。 ・ 医療倫理・医療安全・感染対策講習会を定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。（2024 年度実績 医療安全 2 回、感染対策 2 回） ・ 研修施設群合同カンファレンスを定期的に参画し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・ C P C を定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。（2024 年度実績 7 回） ・ 地域参加型のカンファレンスを定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。（2024 年度実 11 回）
3)診療経験の環境	カリキュラムに示す内科領域 13 分野のうち、総合内科を除く、消化器、循環器、内分泌、代謝、腎臓、呼吸器、血液、神経、アレルギー、膠原病、感染症および救急の分野で定常的に専門研修が可能な症例数を診療しています。
4)学術活動の環境	日本内科学会講演会あるいは同地方会に年間で計 1 演題以上の学会発表をしています。（2023 年度実績 4 演題）
指導責任者	鈴木聡 【内科専攻医へのメッセージ】 海南病院は、愛知県西部に位置し、木曽川を挟んだ三重県や岐阜県境も医療圏とした地域完結型の基幹病院です。救命救急センター、ドクターカー、ヘリポート、I C U、C C Uを備え、320 列マルチスライス CT、3.0 テスラ MRI、手術支援ロボット「da Vinci」等も有する高度急性期病院でありながら、がん拠点病院として緩和ケア病棟も有し、老年内科を中心に在宅医療を早くから展開し、訪問看護ステーションも併設しており、地域に根差した幅広い研修が可能です。内科各診療科の指導体制も整っており、Common disease から専門性の高い稀少疾患まで経験することができ、全般的な内科研修から将来的な各内科 Subspeciality の修得が可能です。職員は「和を大切に心ある医療を」の海南精神のもと、たいへん協調的で働きやすい環境となっています。
指導医数（常勤医）	日本内科学会指導医 29 名 日本内科学会総合内科専門医 30 名 日本消化器病学会専門医 8 名 日本循環器学会専門医 9 名 日本内分泌学会専門医 2 名 日本糖尿病学会専門医 2 名 日本腎臓病学会専門医 4 名 日本呼吸器学会専門医 4 名 日本血液学会専門医 2 名 日本神経学会専門医 3 名 日本アレルギー学会専門医 2 名 日本リウマチ学会専門医 2 名 感染症専門医 1 名 日本救急医学会専門医 5 名
外来・入院患者数	外来患者 1,197 名（1 日平均） 入院患者 504 名（1 日平均）
経験できる疾患群	きわめて稀な症例を除いて、研修手帳（疾患群項目表）にある 13 領域、70 疾患群の症例を経験することができます。
経験できる技術・技能	技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を、実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。

経験できる地域医療・診療連携	急性期医療だけでなく、超高齢社会に対応した地域に根ざした医療、病診、病病連携なども経験できます。
学会認定施設 (内科系)	日本内科学会認定医制度教育病院 日本消化器病学会認定施設 日本呼吸器学会認定施設 日本糖尿病学会認定教育施設 日本腎臓病学会研修施設 日本消化器内視鏡学会認定指導施設 日本循環器学会認定循環器専門医研修施設 日本老年医学会認定施設 日本肝臓学会認定施設 日本血液学会認定研修施設 日本神経学会専門医制度認定研修教育施設 日本脳卒中学会認定研修施設 日本呼吸器内視鏡学会認定施設 日本神経学会専門医研修施設 日本内科学会認定専門医研修施設 日本老年医学会教育研修施設 日本内分泌学会内分泌代謝科認定教育施設 IDC/両室ペーシング植え込み認定施設 日本臨床腫瘍学会認定研修施設 日本がん治療認定医機構認定研修施設 日本高血圧学会高血圧専門医認定施設 ステントグラフト実施施設 日本緩和医療学会専門医認定制度認定研修施設 日本認知症学会教育施設 日本心血管インターベンション治療学会研修施設 など

⑯小牧市民病院

1)専攻医の環境	・ 初期臨床研修制度基幹型研修指定病院です。 ・ 研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 ・ 小牧市非常勤医師（会計年度任用職員）として労務環境が保障されています。 ・ メンタルストレスに適切に対処する部署（精神科部長が対応）があります。 ・ ハラスメント委員会は随時幹部会により招集されます。 ・ 女性専攻医が安心して勤務できるように、休憩室、更衣室、仮眠室、当直室、パウダールーム、シャワー室が整備されています。 ・ 敷地に隣接して院内保育所があり利用可能です。
2)専門研修プログラムの環境	・ 指導医は 22 名在籍しています。 ・ 内科専門研修プログラム管理委員会にて、基幹施設、連携施設に設置されている研修委員会との連携を図ります。 ・ 基幹施設内において研修する専攻医の研修を管理する内科専門研修委員会と研修センターを設置します。 ・ 医療倫理・医療安全・感染対策講習会を定期的開催（2024 年度実績 5 回）し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・ 研修施設群合同カンファレンス、CPC(2024 年度実績 9 回)を定期的開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・ 地域参加型のカンファレンス(尾張臨床懇話会;2024 年度 3 回開催)を定期的開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・ プログラムに所属する全専攻医に、JMECC 受講(2024 年度第 9 回開催、6 名参加)を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・ 日本専門医機構による施設実地調査に研修センターが対応します。
3)診療経験の環境	・ カリキュラムに示す内科領域 13 分野のうち全分野で定期的に専門研修が可能な症例数を診療しています。 ・ 70 疾患群のうちほぼ全疾患群について研修できます。 ・ 専門研修に必要な剖検（2023 年度 5 体、2024 年度 5 体）を行っています。

4)学術活動の環境	・日本内科学会講演会あるいは同地方会に例年年間計 3 演題以上の学会発表（2024 年度 3 演題）をしています。 ・内科学会以外の学術集会、地方会（発表総数 31 演題）でも積極的に活動しています。 ・倫理委員会を設置し、要請に応じて開催（2024 年度実績 5 回、うち書面審査 3 回）しています。
指導責任者	小川恭弘 【内科専攻医へのメッセージ】 小牧市民病院は、救命救急センターを持つ愛知県尾張北部医療圏の中心的な高度急性期病院であり、緩和ケア病棟を有するがん診療拠点病院でもあります。2019 年 5 月に新病院に移転開院し設備は充実しています。近隣医療圏にある連携施設と内科専門研修施設群を構築し、地域医療にも貢献できる内科専門医の育成を目指します。症例数はきわめて豊富で、全内科疾患群の研修はもちろんのこと、高度な専門医療に携わることもできます。内科指導医の指導力には定評があり、主担当医として、入院から退院まで経時的かつ全人的医療が実践できる内科専門医になれるよう全力を尽くします。学会発表、論文発表などの機会も多く、研究者としてのマインド構築もサポートしていきます。
指導医数	日本内科学会指導医 22 名、日本内科学会総合内科専門医 19 名 日本消化器病学会消化器専門医 5 名、日本循環器学会循環器専門医 7 名、日本腎臓病学会専門医 2 名、日本呼吸器学会呼吸器専門医 3 名、日本糖尿病学会専門医 1 名、日本内分泌学会専門医 1 名、日本神経学会神経内科専門医 1 名、日本血液学会血液専門医 4 名、日本肝臓学会肝臓専門医 3 名、日本アレルギー学会アレルギー専門医(内科) 2 名
外来・入院患者数	外来患者 22、786 名（1 ヶ月平均） 入院患者 13、131 名（1 ヶ月平均）
経験できる疾患群	きわめて稀な疾患を除いて、研修手帳（疾患群項目表）にある 13 領域、70 疾患群の症例を幅広く経験することができます。
経験できる技術・技能	技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を、実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。
経験できる地域医療・診療連携	急性期医療だけでなく、超高齢社会に対応した地域に根ざした医療、病診・病病連携なども経験できます。
学会認定施設（内科系）	日本消化器病学会専門医制度認定施設 日本循環器学会認定循環器専門医研修施設 日本腎臓学会認定教育施設 日本呼吸器学会認定施設 日本糖尿病学会認定教育施設Ⅰ 日本内分泌学会認定教育施設 日本神経学会専門医制度認定准教育施設 日本血液学会専門医研修認定施設 日本肝臓学会専門医制度認定施設 日本アレルギー学会アレルギー専門医教育研修施設 日本老年医学会認定施設 日本脳卒中学会認定研修教育病院 日本心血管インターベンション治療学会研修施設 日本不整脈心電学会認定不整脈専門医研修施設 日本透析医学会教育関連施設 日本消化器内視鏡学会認定指導施設 日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医制度認定施設 日本臨床腫瘍学会認定研修施設 日本がん治療認定医機構認定研修施設 日本緩和医療学会認定研修施設 日本認知症学会専門医教育施設 日本リハビリテーション医学会研修施設 日本カプセル内視鏡学会認定指導施設、ほか

⑰愛知県がんセンター

1)専攻医の環境	・協力型臨床研修病院です。
----------	---------------

	・研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 ・シニアレジデントもしくは指導診療医として勤務環境が保障されています。 ・セクハラメント委員会が整備されています。 ・女性専攻医が安心して勤務できるように、休憩室、更衣室、仮眠室、シャワー室、当直室が整備されています。 ・敷地内に院内保育所があり利用可能です。
2)専門研修プログラムの環境	・指導医が 16 名在籍しています。 ・医員・レジデント・臨床研修委員会を設置して、施設内で研修する専攻医の研修を管理し、基幹施設に設置されるプログラム管理委員会と連携を図ります。 ・医療倫理・医療安全・感染対策講習会を定期的に行なう（2024 年度実績 医療倫理 1 回、医療安全 2 回、感染対策 2 回）、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・研修施設群合同カンファレンスを定期的に参加し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・CPC を定期的に行なう、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。
3)診療経験の環境	カリキュラムに示す内科領域 13 分野のうち、消化器、呼吸器、血液の分野で定期的に専門研修が可能な症例数を診療しています。
4)学術活動の環境	日本内科学会講演会あるいは同地方会に年間で計 1 演題以上の学会発表をしています。 各サブスペシャリティ分野で学会発表や論文発表を行っています。
指導責任者	山本一仁
指導医数 (常勤医)	日本内科学会指導医 16 名、日本内科学会総合専門医 22 名、日本消化器病学会消化器専門医 21 名、日本肝臓学会肝臓専門医 4 名、日本循環器学会循環器専門医 2 名、日本呼吸器学会呼吸器専門医 7 名、日本血液学会血液専門医 6 名、消化器内視鏡専門医 12 名、日本臨床腫瘍学会がん薬物療法専門医 19 名
外来・入院患者数	外来患者 11,659 名 (1 ヶ月平均) 入院患者 10,957 名 (1 ヶ月平均)
経験できる疾患群	消化器、呼吸器、血液に関連する腫瘍性疾患
経験できる技術・技能	技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を、実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。
経験できる地域医療・診療連携	急性期医療だけでなく、超高齢社会に対応した地域に根ざした医療、病診・病病連携なども経験できます。

⑱名古屋セントラル病院

1)専攻医の環境	・初期臨床研修制度基幹型研修指定病院です。 ・研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 ・専門研修、後期研修もしくは指導医に対する勤務環境が保障されています。 ・メンタルストレスに適切に対処する部署があります。 ・ハラメントに対処する部署が整備されています。 ・女性専攻医が安心して勤務できるように、休憩室、更衣室、仮眠室、シャワー室、当直室が整備されています。
2)専門研修プログラムの環境	・指導医が 11 名在籍しています。 ・内科専門研修委員会を設置して、施設内で研修する専攻医の研修を管理し、基幹施設に設置されるプログラム管理委員会と連携を図ります。 ・医療倫理・医療安全・感染対策講習会を定期的に行なう（令和 6 年度実績 医療倫理 1 回、医療安全 2 回、感染対策 2 回）し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・研修施設群合同カンファレンスに関しては定期的に参加し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・CPC を定期的に行なう（令和 6 年度実績 1 回）し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。
3)診療経験の環境	カリキュラムに示す内科領域 13 分野のうち、消化器、循環器、内分泌、代謝、腎臓、呼吸器、血液、神経、膠原病、感染症および救急分野において定期的に専門研修が可能な症例数を診療しています。 専門研修に必要な剖検（令和 6 年度実績 1 体）を行っています。
4)学術活動の環境	日本内科学会講演会あるいは同地方会に毎年約 1 演題以上の学会発表を予定してい

	ます。各領域学会講演会あるいは同地方会での学会発表を奨励しています。
指導責任者	川島 靖浩 当院は先進医療機器を多数備え、高度で先進的な医療を提供しており、症例・研修内容いずれの面においても有意義な研修が可能です。また、二次救急病院として幅広い症例が経験できます。中小規模総合病院のならではの横の密な連携を活かし、診療科の垣根を越えて1つの症例を様々な角度から指導します。
指導医数（常勤医）	日本内科学会指導医4名、日本内科学会総合内科専門医9名、 日本消化器病学会消化器専門医4名、日本循環器学会循環器専門医2名 日本内分泌学会専門医2名、日本糖尿病学会専門医2名、 日本腎臓病学会専門医2名、日本呼吸器学会呼吸器専門医3名、 日本血液学会血液専門医1名、日本神経学会神経内科専門医1名
外来・入院患者数	外来患者（新患）285名（1ヶ月平均）、入院患者（新入院）227名（1ヶ月平均）
経験できる疾患群	きわめて稀な疾患を除いて、研修手帳（疾患群項目表）にある13領域、70疾患群の症例を経験することができます。
経験できる技術・技能	技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を、実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。
経験できる地域医療・診療連携	急性期医療だけでなく、超高齢社会に対応した地域に根ざした医療、病診・病病連携なども経験できます。
学会認定施設（内科系）	日本内科学会認定医制度教育関連病院、日本がん治療認定医機構認定研修施設 日本内分泌外科学会、日本甲状腺外科学会専門医制度認定施設 日本リウマチ学会教育施設、日本血液学会認定血液研修施設 日本呼吸器学会認定施設、 日本呼吸器内視鏡学会専門医制度関連認定施設 日本循環器学会認定循環器専門医研修関連施設 日本不整脈心電学会認定不整脈専門医研修施設 日本消化器病学会認定施設、日本消化器内視鏡学会指導施設 日本消化管学会胃腸科指導施設、日本腎臓学会研修施設 日本透析医学会専門医制度教育関連施設 など

⑨津島市民病院

1)専攻医の環境	・初期臨床研修制度基幹型研修指定病院です。 ・研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 ・シニアレジデントもしくは指導医診療医として労務環境が保障されます。 ・メンタルヘルスに適切に対処する部署（健康管理室）があります。 ・女性専攻医が安心して勤務できるように、休憩室、更衣室、シャワー室、仮民室、当直室が整備されています。 ・敷地内に病院保育所があり、利用可能です。
2)専門研修プログラムの環境	・指導医が10名在籍しています。 ・内科専攻医研修委員会を設置して、施設内で研修する専攻医の研修を管理し、基幹施設に設置されるプログラム管理委員会と連携を図ります。 ・医療倫理・医療安全・感染対策講習会を定期的開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。（2024年度実績 医療倫理1回、医療安全2回、感染対策2回） ・研修施設群合同カンファレンスを定期的に参加し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・CPCを定期的開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・地域参加型のカンファレンスを定期的開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。
3)診療経験の環境	カリキュラムに示す内科領域13分野のうち、総合内科を除く、消化器、循環器、内分泌、代謝、腎臓、呼吸器、血液、脳神経、アレルギー、膠原病、感染症および救急の分野で定期的に専門研修が可能な症例数を診療しています。
4)学術活動の環境	日本内科学会講演会あるいは同地方会に年間で計1演題以上の学会発表をしています。
指導責任者	新美 由紀 【内科専攻医へのメッセージ】 津島市民病院は、名古屋の西方約16kmに位置し、圏内人口約30万人の海部医療圏に属します。広いアトリウムや通路を利用したギャラリーなどもある、新しくてきれいな病院で

	す。総病床数は 352 床で、救命救急センターは有しないもののほとんどの一般的な疾患には対応可能で、地域の中で主に 2.5 次までの救急を担っています。 全科の常勤医数は研修医含め 75 名、そのうち内科の常勤医数は 26 余名と、全科の医師の顔と名前が一致し、気楽に何でも相談し合え、全体としてアットホームな環境の中で診療が行われています。病院の規模に比較して放射線科が常勤医 3 名と充実しているのが特徴で、緊急の血管内治療に対応が可能で、CT や MRI などの結果も当日の内に確認できます。それぞれが各診療科のスペシャリストであると同時に、一般的な疾患にも対応できる総合内科医でもある、ということを目指しています。
指導医数(常勤医)	日本内科学会指導医 7 名 日本内科学会認定内科医 12 名 日本専門医機構認定内科専門医 5 名 日本内科学会総合内科専門医 7 名 日本消化器病学会消化器病専門医 4 名 日本循環器学会循環器専門医 4 名 日本内分泌学会専門医 1 名 日本糖尿病学会専門医 1 名 日本腎臓病学会専門医 2 名 日本呼吸器学会呼吸器専門医 3 名 日本神経学会神経内科専門医 2 名 日本アレルギー学会専門医(内科)1 名 日本消化器内視鏡学会 5 名 日本肝臓学会 1 名 日本感染症学会専門医 1 名
外来・入院患者数	外来患者 11,010 名(1ヵ月平均) 入院患者 7,996 名(1ヵ月平均延数)
経験できる疾患群	きわめて稀な疾患を除いて、研修手帳(疾患群項目表)にある 13 領域、70 疾患群の症例を経験することができます。
経験できる技術・技能	技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を、実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。
経験できる地域医療・診療連携	急性期医療だけでなく、超高齢社会に対応した地域に根ざした医療、病診・病病連携なども経験できます。
学会認定施設(内科系)	日本専門医機構内科専門研修プログラム連携施設 日本消化器病学会認定施設 日本呼吸器学会認定施設 日本糖尿病学会教育関連施設 日本腎臓学会専門医制度研修施設 日本循環器学会認定循環器専門医研修施設 日本神経学会専門医制度認定教育施設 日本内分泌学会認定教育施設 日本消化器内視鏡学会指導施設 日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門制度関連認定施設 日本認知症学会専門医教育施設 日本アレルギー学会認定教育施設 日本感染症学会研修施設 日本消化管学会胃腸科指導施設 日本脳卒中学会認定研修教育病院 日本脳卒中学会一次脳卒中センター 日本肝臓学会肝臓専門医関連施設 日本臨床神経生理学会認定施設 日本がん治療認定医機構認定研修施設

⑩公立西知多総合病院

1) 専攻医の環境	・ 初期臨床研修制度大学型研修指定病院です。 ・ 研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 ・ 常勤医師もしくは医員として労務環境が保障されます。 ・ メンタルストレスに適切に対処する部署（人事管理室）があります。 ・ ハラスメント委員会が病院内に整備されています。
-----------	--

	・女性専攻医が安心して勤務できるように、休憩室、更衣室、シャワー室、仮眠室、当直室が整備されています。 ・敷地内に院内保育所があり、病児保育、病後児保育を含め利用可能です。
2) 専門研修プログラムの環境	・指導医が9名在籍しています（下記）。 ・内科専攻医研修委員会を設置して、施設内で研修する専攻医の研修を管理し、基幹施設に設置されるプログラム管理委員会と連携を図ります。 ・医療倫理・医療安全・感染対策講習会を定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。（2024年度実績 医療倫理1回、医療安全7回、感染対策6回） ・研修施設群合同カンファレンス（2024年度、1回）を定期的に参画し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・CPCを定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。（2024年度実績4回） ・地域参加型のカンファレンスを定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。
3) 診療経験の環境	・カリキュラムに示す内科領域13分野のうち、総合内科を除く、消化器、循環器、内分泌、代謝、腎臓、呼吸器、血液、神経、アレルギー、膠原病、感染症および救急の分野で定常的に専門研修が可能な症例数を診療しています。 ・専門研修に必要な剖検（2024年度実績2体）を行っています。
4) 学術活動の環境	日本内科学会講演会あるいは同地方会に年間で計1演題以上の学会発表をしています。（2024年度実績4演題）をしています。
指導責任者	牧野光恭 【内科専攻医へのメッセージ】 当施設は平成27年5月に開院した知多半島北西部地域の中核病院で、この地域の救急・急性期医療を担って地域連携を推進しております。機器は最新のものが多く入っており、検査や治療も迅速に対応可能でICU管理も充実しております。研修は初期研修を含め意向合わせた柔軟なもので、診療科間の垣根も低く症例数も豊富なため、個人の希望に応じた充実した研修が可能です。
指導医数 （常勤医）	日本内科学会指導医9名 日本内科学会総合内科専門医14名 日本消化器病学会消化器病専門医3名 日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医2名 日本循環器学会循環器専門医6名 日本糖尿病学会糖尿病専門医2名 日本内分泌学会内分泌代謝科専門医1名 日本腎臓病学会腎臓専門医4名 日本透析医学会透析専門医1名 日本呼吸器学会呼吸器専門医2名 日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医2名 日本アレルギー専門学会アレルギー専門医2名
外来・入院患者数	外来患者 17,184名（1ヵ月平均） 入院患者 10,320名（1ヵ月平均延数）
経験できる疾患群	きわめて稀な症例を除いて、研修手帳（疾患群項目表）にある13領域、70疾患群の症例を経験することができます。
経験できる技術・技能	技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を、実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。
経験できる地域医療・診療連携	急性期医療だけでなく、超高齢社会に対応した地域に根ざした医療、病診、病病連携なども経験できます。
学会認定施設 （内科系）	日本内科学会認定医制度教育関連施設 日本消化器病学会専門医制度関連施設 日本呼吸器学会認定施設 日本腎臓学会研修施設 日本消化器内視鏡学会専門医制度指導施設 日本循環器学会認定循環器専門医研修施設 日本脳卒中学会一次脳卒中センター（PSC） 日本心血管インターベンション治療学会研修関連施設 日本呼吸器内視鏡学会認定気管支鏡認定施設 日本急性血液浄化学会認定指定施設

	日本透析医学会教育関連施設 日本糖尿病学会認定教育施設 日本胆道学会指導施設 日本内分泌学会認定教育施設 日本神経学会准教育施設 日本不整脈心電学会認定不整脈専門医研修施設
--	---

②JA 愛知厚生連 知多厚生病院

1)専攻医の環境	・初期臨床研修制度基幹型研修指定病院です。 ・研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 ・シニアレジデントもしくは指導診療医（ともに正職員）として労務環境が保障されています。 ・メンタルヘルスに適切に対処する部署（総務課）があり、2016年度より個々の職員に対しストレスチェックを実施しています。 ・コンプライアンス（法令遵守）に向けて、1年に1度職員自身が自己点検を行う機会を設けています。 ・ハラスメント防止にも力を入れており、万が一に備えて相談窓口を設置するとともに、事案発生時は適宜委員会にて対応しています。 ・女性専攻医でも安心して勤務できるように、休憩室、更衣室、仮眠室、シャワー室、当直室が整備されています。 ・院内に院内保育所があります。病児保育・病後児保育はおこなっていません。
2)専門研修プログラムの環境	・指導医が4名在籍しています。 ・内科専攻医研修委員会を設置して、施設内で研修する専攻医の研修を管理し、基幹施設に設置されるプログラム管理委員会と連携を図ります。 ・医療倫理(コンプライアンス全般に係る講習)・医療安全・感染対策講習会を定期的に開催し（2024年度実績 医療倫理 2回、医療安全 2回、感染対策 2回）、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・研修施設群合同カンファレンスに参画し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・CPCを定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。（2024年度実績 1回） ・地域参加型のカンファレンスを定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。（例として救急症例検討会 2024年度実績：2回開催、医師会合同カンファレンス同：3回開催、医師会症例検討会 10回）
3)診療経験の環境	カリキュラムに示す内科領域 13 分野のうち、消化器、循環器、内分泌、代謝、腎臓、呼吸器、血液、神経、アレルギー、膠原病、感染症および救急の分野で定期的に専門研修が可能な症例数を診療しています。
4)学術活動の環境	日本内科学会講演会あるいは同地方会に年間で計 1 演題以上の学会発表をしています。（2024 年度実績 1 演題）
指導責任者	富本 茂裕
指導医数（常勤医）	日本内科学会指導医 4 名 日本内科学会総合内科専門医 4 名 日本消化器病学会消化器専門医 3 名 日本循環器学会循環器専門医 1 名 日本糖尿病学会専門医 2 名
外来・入院患者数	外来患者 11、724 名（1ヶ月平均実数）、入院患者 254 名（1ヶ月平均実数）
経験できる疾患群	きわめて稀な疾患を除いて、研修手帳（疾患群項目表）にある 13 領域、70 疾患群の症例を幅広く経験することができます。
経験できる技術・技能	技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を、実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。
経験できる地域医療・診療連携	急性期医療だけでなく、超高齢社会に対応した地域に根ざした医療、病診・病病連携なども経験できます。
学会認定施設（内科系）	日本内科学会認定制度教育病院 日本消化器病学会認定施設 日本糖尿病学会認定教育施設

	日本消化器内視鏡学会認定指導施設 日本循環器学会認定循環器専門医研修施設 日本肝臓学会認定施設 日本脳卒中学会認定研修教育病院 日本東洋医学会研修施設 日本がん治療認定医機構認定研修施設 日本高血圧学会高血圧専門医認定施設
--	---

②JA 愛知厚生連 足助病院

1) 専攻医の環境	研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 シニアレジデントもしくは指導診療医として労務環境が保障されています。 メンタルストレスに適切に対処する部署（健康管理室）があります。 女性専攻医が安心して勤務できるように、休憩室、更衣室、仮眠室、シャワー室、当直室が整備されています。
2) 専門研修プログラムの環境	指導医が 3 名在籍しています。 C P C を定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。（2023 年度実績 0 回） <u>次年度以降は、基幹施設開催等の機会を利用。</u> 地域参加型のカンファレンスを定期的に開催し（2024 年度実績 6 回）、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。
3) 診療経験の環境	カリキュラムに示す内科領域 13 分野のうち、（総合内科、消化器、循環器、代謝、呼吸器、神経、感染症および救急）の分野の分野で定常的に専門研修が可能な症例数を診療しています。
4) 学術活動の環境	日本内科学会講演会や同地方会にシニアレジデント（専攻医）が定常的に発表しています。（2021 年度実績 1 演題）
指導責任者	小林真哉
指導医数（常勤医）	3
外来・入院患者数	内科外来 111 名（1 日平均） 内科入院患者 108 名（1 日平均）
経験できる疾患群	きわめて稀な疾患を除いて、疾患群項目表のうち 7 / 13 領域、70 疾患群の症例を必要程度経験することができます。
経験できる技術・技能	高齢者中心に必要な程度経験することができます。
経験できる地域医療・診療連携	地域に根ざした医療や病診・病病連携などを経験できます。
学会認定施設（内科系）	日本消化器内視鏡学会指導認定施設

③社会福祉法人聖霊会 聖霊病院

1) 専攻医の環境	・初期臨床研修制度基幹型研修指定病院です。 ・研修に必要な図書室とインターネット環境があります。 ・シニアレジデントもしくは指導診療医として労務環境が保障されています。 ・メンタルストレスに適切に対処する部署（医療安全管理室）があります。 ・ハラスメント委員会が整備されています。 ・女性専攻医が安心して勤務できるように、休憩室、更衣室、シャワー室、仮眠室、当直室が整備されています。 ・院内に保育所があり利用可能です。
2) 専門研修プログラムの環境	・指導医が 5 名在籍しています。 ・内科専攻医研修委員会を設置して、施設内で研修する専攻医の研修を管理し、基幹施設に設置されるプログラム管理委員会と連携を図ります。 ・医療安全・感染対策研修会等を定期的に開催（2024 年度実績 医療安全 2 回、感染対策 2 回）し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・研修施設群合同カンファレンス（2024 年度予定）を定期的に参画し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・CPC を定期的に開催（2024 年度実績 2 回）し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます。 ・地域参加型のカンファレンスを定期的に開催し、専攻医に受講を義務付け、そのための時間的余裕を与えます（2024 年度実績 3 回）。
3) 診療経験の環境	カリキュラムに示す内科領域 13 分野のうち、総合内科を除く、消化器、循環器、内分泌、

	代謝、神経、アレルギー、感染症および救急の分野で定常的に専門研修が可能な症例数を診療しています。
4)学術活動の環境	日本内科学会講演会あるいは同地方会に年間で計1演題以上の学会発表(2023年度1演題)をしており、参加に係る費用援助をしています。
指導責任者	春田 純一 【内科専攻医へのメッセージ】 聖霊病院は名古屋市東部の住宅・教育環境の良い地域にあって、地下鉄いりなか駅から徒歩数分のアクセスのよい恵まれた場所に立地している地域密着型の病院です。急性期一般病棟は149床、緩和ケア病棟15床、地域包括ケア病棟34床。当院には4つの大きな柱があります。生命の始まりと終わりを大切に新生児産後ケアセンターと緩和ケア(ホスピス聖霊)、高齢者を中心とする二次救急、特に大腿骨近位部骨折や高齢者肺炎、そして地域包括ケア病棟を中心とするポスト・アキュートな医療です。それらを支えるのが、東海地区唯一のカトリック系病院としての精神性に基づいた、一人ひとりを大切にする温かい医療の提供です。当院の5km圏内には日本赤十字社愛知医療センター名古屋第二病院、名古屋大学医学部附属病院を始めとする多くの高度急性期病院があり、それらの病院との緊密な病病連携を行い、周辺の先進的で精力的なかかりつけ医やリハビリ施設、および法人である聖霊会が有する介護老人保健施設と切れ目のない医療介護連携を進めています。このように当院は高齢社会に対応した医療介護連携のかなめ役割を担っており、患者を地域で支える姿を経験できます。 当院はほとんどの診療科が揃う総合病院です。高度な専門性を持った内科診療は行っておりませんが、幅広い領域に渡る問題を総合的に診療できる研修施設として協力できると思います。
指導医数(常勤医)	日本内科学会指導医5名、日本内科学会総合内科専門医5名、日本消化器学会消化器専門医3名、日本循環器学会循環器専門医2名、日本救急医学会救急科専門医1名、日本消化器内視鏡学会専門医3名、日本肝臓学会専門医2名、日本超音波医学会専門医2名、日本栄養治療学会専門医2名
外来・入院患者数	外来患者数 6,593名(1ヶ月平均) 入院患者数 4,320名(1ヶ月平均)
経験できる疾患群	きわめて稀な疾患を除いて、研修手帳(疾患群項目表)にある13領域、70疾患
経験できる技術・技能	技術・技能評価手帳にある内科専門医に必要な技術・技能を、実際の症例に基づきながら幅広く経験することができます。
経験できる地域医療・診療連携	急性期医療だけでなく、超高齢社会に対応した地域に根ざした医療、病診・病病連携なども経験できます。
学会認定施設(内科系)	日本内科学会 認定医制度審議会認定医制度教育関連病院 日本がん治療認定医機構認定研修施設、日本消化器病学会認定施設、日本内視鏡学会認定施設、日本肝臓学会認定施設、日本栄養治療学会認定施設

日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院 内科専門研修プログラム管理委員会

(令和7年4月現在)

日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院

後藤 洋二 (プログラム統括責任者、委員長、脳神経内科分野責任者)

尾崎 信暁 (プログラム副統括責任者、副委員長)

安田 香 (腎臓内科分野責任者)

清田 篤志 (内分泌・代謝内科分野責任者)

西田 徹也 (血液内科分野責任者)

柴田 義久 (循環器内科分野責任者、JMECC 担当)

嶋野 祐之 (循環器内科分野責任者、JMECC 担当)

横山 俊彦 (呼吸器内科分野責任者)

土居崎 正雄 (消化器内科分野責任者)

中野 祐往 (化学療法分野責任者)

都築 通孝 (JMECC 担当)

山口 丈夫 (専門研修管理委員会委員長)

教育研修管理課課長 (事務局代表、事務部門責任者)

連携施設担当委員

名古屋医療センター	小林 麗
中部労災病院	原田 憲
名鉄病院	前田 恵子
静岡済生会総合病院	山田 実
中東遠総合医療センター	赤堀 利行
名古屋大学医学部附属病院	岩間 信太郎
高山赤十字病院	白子 順子
伊勢赤十字病院	豊嶋 弘一
総合病院 伊達赤十字病院	宮崎 悦
藤田医科大学病院	本池 雄二
新城市民病院	佐藤 元美
豊橋市民病院	岩井 克成
大同病院	志水 英明
一宮市立市民病院	新田 華代
海南病院	鈴木 聡
小牧市民病院	小川 恭弘
愛知県がんセンター	山本 一仁
名古屋セントラル病院	曾村 富士
津島市民病院	新美 由紀
公立西知多総合病院	牧野 光恭
知多厚生病院	富本 茂裕
足助病院	小林 真哉
聖霊病院	春田 純一