



臨床研修調査票

October 2009

表紙. 記入要領	1 頁
1. 基本情報	2 頁
2. 臨床研修指定区分・体制	3～4 頁
3. 病床・病棟の状況	5 頁
4. 医師数および患者数	6 頁
5. 職員等の状況	7～9 頁
6. 研修医の状況と環境整備状況	10～12 頁
7. 医療安全管理の状況	13～14 頁
8. 各部門の活動状況	15～20 頁
9. 研修の評価	21～22 頁
10. 研修分野診療機能の実施状況/研修施設のQI	23～27 頁
11. 医師臨床研修プログラムの研修分野別マトリックス票	28～34 頁

【記入要領】

この調査票は、貴院の臨床研修に関する概要について記載していただくものです。貴院が臨床研修病院として、かつ地域で果たしている機能・役割および実績についてお伺いします。

- ①一定期間内の実績に関する設問について
特に期間指定のない場合は、昨年度一カ年の実績を記入する
- ②職員の配置状況について
「専従者」: 常勤職員について数字(整数)で記入する
「専任者」: 常勤職員について、業務割合を換算して記入する
「兼務者」: 非常勤職員について、常勤換算して記入する
*「専任者」「兼任者」について「実人数」の記載指示がある場合を除く
- ③指導医については、指導医養成講習会を受講した者の数を記入する
- ④非該当の場合: 「NA」を記入する
- ⑤該当するデータがなく回答できない場合: 「-(半角ハイフン)」を記入する
- ⑥選択肢の設問について
番号を選ぶ設問(単数回答): 該当するものを1つ記入する
「」をチェックする設問(複数回答): 該当するものすべてにチェックする
- ⑦記載内容についての補足、貴院の取組みなどについては、「自由記載シート」に記入する

【お問い合わせ先】

NPO法人 卒後臨床研修評価機構 事務局
TEL: 03-3456-4747
FAX: 03-3456-4748
E-mail: info@jce-pct.jp
URL: <http://www.jce-pct.jp/>

調査票提出日			
↑西暦でご記入ください(20xx年x月x日)			
1 基本情報			
1-1	病院名		
1-2	所在地		
	郵便番号		例) xxx-xxxx
	都道府県		
	住所		
1-3	電話番号	例) 0x-xxxx-xxxx	
1-4	FAX番号		
1-5	病院長氏名		
	研修実施責任者 職名		
	氏名		
	事務部門責任者 職名		
	氏名		
	看護部門責任者 職名		
	氏名		
調査対応責任者 職名			
氏名			
1-6	病院種別 1) 特定機能病院 2) 地域医療支援病院 3) (単科) 専門病院 4) 上記以外の一般病院 5) 精神科病院 6) 結核病院 7) 診療所〔有床〕 8) 診療所〔無床〕	1)~8)の中から番号を選んでください	
1-7	保健医療福祉介護施設	↓チェックしてください	
	<input type="checkbox"/>	1) 保健所	
	<input type="checkbox"/>	2) 精神保健福祉センター	
	<input type="checkbox"/>	3) 医療型療養病床	
	<input type="checkbox"/>	4) 介護型療養病床	
	<input type="checkbox"/>	5) 介護老人福祉施設	
	<input type="checkbox"/>	6) 老人福祉施設	

2 臨床研修指定区分・体制

2-1 指定(区分):主な体制

1) 基幹型臨床研修病院 2) 協力型臨床研修病院 3) 研修協力施設	1)~3)の中から番号を選んでください
※1)の場合に他施設の協力型・協力施設としての申請状況	
1) 有 2) 無	1)~2)の中から番号を選んでください

2-2 病院施設番号等

病院施設番号	
臨床研修病院群の名称	
臨床研修病院群の番号	
二次医療圏の名称	

2-3 研修管理委員会

2-3-1 研修管理委員会	
1) 有 2) 無	1)~2)の中から番号を選んでください
2-3-2 研修管理委員会の規程	
1) 有 2) 無	1)~2)の中から番号を選んでください

2-4 指導体制

2-4-1 プログラム責任者の資格規程	
1) 有 2) 無	1)~2)の中から番号を選んでください
2-4-2 指導医の資格規程	
1) 有 2) 無	1)~2)の中から番号を選んでください
2-4-3 指導者(医師以外の職種も含)の職種	↓チェックしてください
	<input type="checkbox"/> a)医師
	<input type="checkbox"/> b)看護師
	<input type="checkbox"/> c)検査技師
	<input type="checkbox"/> d)他の医療技術者
	<input type="checkbox"/> e)事務部
2-4-4 指導者の明示	
1) 全職員に明示 2) 一部の職員に明示 3) 明示していない	1)~3)の中から番号を選んでください
2-4-5 指導医不在時の責任体制	
1) 確立している 2) 確立していない	1)~2)の中から番号を選んでください
2-4-6 研修医の診療行為を確認する体制	
2-4-6-1 診療行為を確認する仕組み	
1) 確立している 2) 確立していない	1)~2)の中から番号を選んでください
2-4-6-2 看護師等への指示を確認する仕組み	
1) 確立している 2) 確立していない	1)~2)の中から番号を選んでください
2-4-6-3 研修医による診療録の記載を指導医が確認する仕組み	
1) 確立している 2) 確立していない	1)~2)の中から番号を選んでください

2-4-7	研修医の精神面に関するサポート体制	
2-4-7-1	研修医のコンディションを把握する仕組み	
	1) 確立している	1)~2)の中から番号を選んでください
	2) 確立していない	
2-4-7-2	研修医自身のセルフケアを支援する体制	
	1) 確立している	1)~2)の中から番号を選んでください
	2) 確立していない	
2-4-7-3	メンター制度(指導医以外の第三者)	
	1) 確立している	1)~2)の中から番号を選んでください
	2) 確立していない	
2-4-7-4	研修医の休養と段階的復帰の仕組み	
	1) 確立している	1)~2)の中から番号を選んでください
	2) 確立していない	

2-5 臨床研修プログラム

2-5	臨床研修プログラム				
	名称	作成年月日 (西暦)	プログラム責任者 氏名(職名)	副プログラム責任者数	研修医数

2-6 臨床研修プログラム連携施設

2-6-1	協力型臨床研修病院・臨床研修協力施設との連携				
	1) 有	1)~2)の中から番号を選んでください			
	2) 無				
	※1)の場合、連携施設数	施設			
2-6-2	主な臨床研修プログラム連携施設(受入れ研修医の多い施設からご記入ください)				
	施設名(主な研修分野)	所在地	病床数	研修医数	
				1年次	2年次
①					
②					
③					
④					
⑤					
⑥					
⑦					
⑧					
⑨					
⑩					

*「所在地」: 市区町村名を(同一県外の場合には、県名から)ご記入ください

*「研修医数」: 直近の一時点の数値をご記入ください

3 病床・病棟の状況

3-1

病床の種類 (歯科を除く)	許可病床 (床)	実働可能な病床 (床)	年間平均病床 利用率(%)	年間平均在院 日数(日)
一般病床				
療養病床				
医療保険適用				
介護保険適用				
精神科病床				
結核病床				
感染症病床				
総数				
(別掲) 歯科病床				

*「年間病床利用率」、「年間平均在院日数」: 小数点第1位の数値でご記入ください。

3-2 病棟の種類と入院基本料(主なもの)

種類	病棟数	入院基本料	看護配置	看護師比率	看護補助加算
一般病棟					
療養病棟					
精神科病棟					
結核病棟					
特定機能病院					
専門病院					
障害者施設等					
老人病等					

*「入院基本料」以下は、主なものをご記入ください。

4 医師数および患者数(歯科を除く)*例えば「内科」研修分野として申請している診療科については、すべて「内科」研修分野に記入してください。
 4-1 研修分野別医師数(直近の一時点)および患者数(年)

研修分野	医師数				外来診療 実日数	年間外来患者数		年間入院患者数	
	常勤		非常勤			延患者	新患	延患者	新入院
	うち 指導医	うち 研修医	うち 指導医	うち 研修医					
↓外来研修の実施分野にチェック									
総合診療科									
内科									
外科									
救急科									
麻酔科									
小児科									
産婦人科									
精神科									
病理科									
地域医療									
整形外科									
泌尿器科									
脳神経外科									
眼科									
耳鼻咽喉科									
皮膚科									
神経内科									
感染症科									
口腔外科									
形成外科									
リハビリテーション科									
放射線科									
その他									
総数									

*↑「非常勤」:常勤換算してご記入ください。
 *↑「総数」病院としての外来診療実施日を記入してください。
 *院外の連携施設で研修中、産休中、育児休暇中の医師の人数は計上しないでください。

4-2

紹介患者数

他機関からの紹介患者数(紹介患者加算の算定数)	人/年
他機関への紹介患者数(診療情報提供料の算定数)	人/年

5 職員の状況

5-1

5-1-1

職員数:直近の一時点の人数をご記入ください

職種	総数	常勤	非常勤
医師			
(再掲)指導医			
うち総合医			
(再掲)研修医			
(再掲)専門研修医*			
(再掲)病理医			
(再掲)放射科医			
(再掲)麻酔医			
(再掲)精神保健指定医			
歯科医師			
看護部門			
看護師			
准看護師			
看護補助者			
薬剤師			
放射線技師			
検査技師			
リハビリテーション			
理学療法士(PT)			
作業療法士(OT)			
言語聴覚士(ST)			
その他			
医療社会福祉			
医療ソーシャルワーカー(MSW)			
精神保健福祉士(PSW)			
臨床心理士(CP)			
その他			
管理栄養士・栄養士			
診療情報管理士・診療録管理士			
臨床工学技士			
その他の医療技術員			
事務部門			
その他			
全体			

*「非常勤」:常勤換算してご記入ください。
*「4-1」の医師数との整合を確認してください

医師:標準員数(人)
*医療法による標準員数

⇒研修医1人当たりの数 人

※専門研修医(いわゆる後期臨床研修医)

:臨床研修修了後の研修(専門研修課程)にいる医師
後期研修医、専修医、専攻医、レジデント等

⇒職種

⇒職種

⇒職種

⇒職種

5-1-2

(再掲)	全体	外来	救急	病棟
医師		うち常勤	うち常勤	うち常勤
看護師・准看護師				

*外来にあわせて記入

*「5-1-1」の医師総数、看護師・准看護師総数を按分してください

5-2 専門医師数、および専門看護師・認定看護師数：直近の一時点の人数をご記入ください。

5-2-1 専門医師数(実人数)*1人につき、主な1つの専門資格を計上してください。

研修分野	常勤	非常勤
1)内科		
2)外科		
3)救急科		
4)麻酔科		
5)小児科		
6)産婦人科		
7)精神科		
8)病理科		
9)整形外科		
10)泌尿器科		
11)脳神経外科		
12)眼科		
13)耳鼻咽喉科		
14)皮膚科		
15)神経内科		
16)感染症科		
17)口腔外科		
18)形成外科		
19)リハビリテーション科		
20)放射線科		
21)その他		
総数		

5-2-2 専門看護師(実人数)*1人につき、主な1つの専門資格を計上してください。

1)精神看護	
2)がん看護	
3)地域看護	
4)老人看護	
5)小児看護	
6)母性看護	
7)慢性疾患看護	
8)急性・重症患者看護	
9)感染症看護	
10)家族支援	
総数	

5-2-3 認定看護師(実人数)*1人につき、主な1つの資格を計上してください。

1)救急看護	
2)皮膚・排泄ケア	
3)集中ケア	
4)緩和ケア	
5)がん化学療法看護	
6)がん性疼痛看護	
7)訪問看護	
8)感染管理	
9)糖尿病看護	
10)不妊症看護	
11)新生児集中ケア	
12)透析看護	
13)手術看護	
14)乳がん看護	
15)摂食・嚥下障害看護	
16)小児救急看護	
17)認知症看護	
18)脳卒中リハビリテーション看護	
19)がん放射線療法看護	
総数	

5-3 労働時間の状況

5-3-1	週休2日制の実施状況		
	病院全体の主体性	4週	休
	医師	4週	休

5-3-2 職員一人当たり平均年間総労働時間および有給休暇取得率(常勤職員のみ)

職種	平均年間総労働時間	有給休暇取得率
医師全体	時間	%
研修医	時間	%
指導医	時間	%
医師以外	時間	%

*「平均年間総労働時間」: 時間外勤務も含みます。

*「有給休暇取得率」: 単年度で繰越は含みません。

5-3-3 研修医の勤務状況

勤務時間(基本)		~		*24時間表記(例: 8:15~17:45)
1週間		時間/一人当たり		
時間外勤務				
1)有				
2)無				1)~2)の中から番号を選んでください
休暇	<input type="checkbox"/>	1)1年次有給 ⇒		日
	<input type="checkbox"/>	2)2年次有給 ⇒		日
	<input type="checkbox"/>	3)夏季		
	<input type="checkbox"/>	4)年末年始		
	<input type="checkbox"/>	5)その他 ⇒内容:		

↑チェックしてください

6 研修医の状況と環境整備状況

6-1 研修医の募集・採用: **該当のものにチェックしてください**

6-1-1	募集方法	<input type="checkbox"/> 1) 公募		
		<input type="checkbox"/> 2) 医師臨床研修マッチング		
		<input type="checkbox"/> 3) その他		
6-1-2	応募必要書類	<input type="checkbox"/> 1) 履歴書		
		<input type="checkbox"/> 2) 卒業(見込み)証明書		
		<input type="checkbox"/> 3) 成績証明書		
		<input type="checkbox"/> 4) 健康診断書		
		<input type="checkbox"/> 5) その他		
6-1-3	選考方法	<input type="checkbox"/> 1) 面接		
		<input type="checkbox"/> 2) 筆記試験		
		<input type="checkbox"/> 3) その他		
6-1-4	研修医の募集数・採用数			
		募集数	採用数	
			うち 公募・マッチング	うち その他
	1年次			
	2年次			

6-2 臨床研修に関する規程

6-2-1	研修医の位置付け・処遇に関する規程	
	1) 有 2) 無	1)~2)の中から番号を選んでください
6-2-2	研修医の研修記録保管規程	
	1) 有 2) 無	1)~2)の中から番号を選んでください
6-2-2-1	保管期間	
	1) 永久 2) 永久でない	1)~2)の中から番号を選んでください
	※2)の場合	年
6-2-2-2	保存方法	
	1) 電子媒体 2) 文書	1)~2)の中から番号を選んでください *主な体制をチェックしてください

6-3 研修医手帳

	1) 有 2) 無	1)~2)の中から番号を選んでください
--	--------------	---------------------

6-4 研修医の健康管理

6-4-1	社会保険	
	1) 有 2) 無	1)~2)の中から番号を選んでください
6-4-2	医療賠償責任保険の適用	
	1) 有(病院自体加入) 2) 無	1)~2)の中から番号を選んでください
6-4-3	定期健診	
	1) 行っている 2) 行っていない	1)~2)の中から番号を選んでください
	※1)の場合⇒	回/年 受診率 %
6-4-4	予防接種	
	↓チェックしてください	
	<input type="checkbox"/> 1) 麻疹	
	<input type="checkbox"/> 2) B型肝炎	
	<input type="checkbox"/> 3) インフルエンザ	
<input type="checkbox"/> 4) その他		
6-4-5	喫煙している研修医の禁煙教育	
	1) 行っている 2) 行っていない	1)~2)の中から番号を選んでください 病院職員の喫煙率 %

6-5	当直研修における状況	
6-5-1	診療責任、指導体制を明記した規程	
	1)有	1)~2)の中から番号を選んでください
	2)無	
6-5-2	一人当たり平均当直回数	
	1年次	回/月
	2年次	回/月

6-6	研修医の給与・手当	
6-6-1	給与	
	1年次	円/月
	2年次	円/月
6-6-2	諸手当	
	↓チェックしてください	
	<input type="checkbox"/>	1)当直
	<input type="checkbox"/>	2)時間外
	<input type="checkbox"/>	3)賞与
	<input type="checkbox"/>	4)その他 ⇒内容

6-7	図書室設備・機能	
6-7-1-1	図書室の広さ	m ²
6-7-1-2	利用可能時間	
	1)24時間	1)~2)の中から番号を選んでください
	2)定時	
	※2)の場合⇒	~
		*24時間表記
6-7-2	専任職員	人
6-7-3	医学用図書	
	国内図書	冊
	国外図書	冊
6-7-4	医学雑誌(タイトル)	
	国内雑誌	冊
	国外雑誌	冊
6-7-5	インターネット使用環境の整備	
	1)有	1)~2)の中から番号を選んでください
	2)無	
	※1)の場合、利用可能時間	
	a)24時間	a)~b)の中から番号を選んでください
	b)定時	
	※b)の場合⇒	~
		*24時間表記
6-7-6	Medline等の文献データベース	
	1)有	1)~2)の中から番号を選んでください
	2)無	

6-8	研修機器				
6-8-1	医学教育用シミュレータの整備体制:整備しているものにチェックしてください				
		<input type="checkbox"/>	1)心肺蘇生シミュレータ		
		<input type="checkbox"/>	2)挿管練習モデル		
		<input type="checkbox"/>	3)AEDトレーナー		
		<input type="checkbox"/>	4)心音・呼吸音		
		<input type="checkbox"/>	5)婦人科診察		
		<input type="checkbox"/>	6)直腸診		
		<input type="checkbox"/>	7)眼底		
		<input type="checkbox"/>	8)耳		
		<input type="checkbox"/>	9)縫合		
		<input type="checkbox"/>	10)採血		
		<input type="checkbox"/>	11)静注		
		<input type="checkbox"/>	12)中心静脈カテーテル挿入		
6-8-2	スキルスラボの設備				
	1)有				
	2)無				1)~2)の中から番号を選んでください
6-8-3	使用に関する規程				
	1)有				
	2)無				1)~2)の中から番号を選んでください
6-8-4	使用可能時間				
	1)24時間				
	2)定時				1)~2)の中から番号を選んでください
	※2)の場合⇒		~		※24時間表記
6-8-5	保守・点検				
	1)整備している				
	2)整備していない				1)~2)の中から番号を選んでください
6-8-6	医学教育用ビデオ				
	1)有				
	2)無				1)~2)の中から番号を選んでください
6-8-7	研修機器・教材費				
	研究・研修費に占める割合(年)			%	
	総費用に占める割合(年)			%	
6-9	研修設備1				↓チェックしてください
		<input type="checkbox"/>	1)カンファレンス室		
		<input type="checkbox"/>	2)研修医用の宿直室		
		<input type="checkbox"/>	3)剖検室		
		<input type="checkbox"/>	4)その他		
		<input type="checkbox"/>	⇒内容		
6-10	研修設備2				↓チェックしてください
		<input type="checkbox"/>	1)宿舎		
		<input type="checkbox"/>	2)研修医室		
		<input type="checkbox"/>	3)個室		
		<input type="checkbox"/>	4)ロッカー		
		<input type="checkbox"/>	5)デスク		
		<input type="checkbox"/>	6)その他		
		<input type="checkbox"/>	⇒内容		
6-11	外部への研修活動				
6-11-1	学会・研究会等への参加				
	1)可				
	2)不可				1)~2)の中から番号を選んでください
6-11-2	参加費用の支援体制				
	1)有				
	2)無				1)~2)の中から番号を選んでください

7		医療安全管理の状況			
7-1	医療安全管理に関する委員会				
	1)有	■	1)~2)の中から番号を選んでください		
	2)無				
7-2	組織の権限に関する規程				
	1)有	■	1)~2)の中から番号を選んでください		
	2)無				
7-3	独立した医療安全管理部門				
	1)有	■	1)~2)の中から番号を選んでください		
	2)無				
7-4	安全管理者(人)				
		医師	看護師	薬剤師	その他
	専従	■	■	■	■
	専任(業務割合を換算)	■	■	■	■
	兼務(常勤換算)	■	■	■	■
*「専従」「専任」は常勤職員について、「兼務」は非常勤職員についてご記入ください					
7-5	患者相談窓口に関する規程				
	1)有	■	1)~2)の中から番号を選んでください		
	2)無				
7-6	患者相談窓口への対応可能時間				
	1)24時間	■	1)~2)の中から番号を選んでください		
	2)定時				
7-7	事故等に関する状況の確認体制と指導体制				
	1)確立している	■	1)~2)の中から番号を選んでください		
	2)確立していない				
7-7-2	研修医の関わる診療録の記載についての報告件数			■	件/年
7-7-3	研修医の関わるインフォームド・コンセントについての報告件数			■	件/年
7-7-4	研修医の関わる診療行為についての報告件数			■	件/年
7-7-5	研修医一人当たりのインシデント・アクシデントレポートの件数			■	件/年
7-8	医療安全管理に関する職員教育・研修の実施			■	回/年

7-9 施設関連感染の状況

7-9-1	感染対策チーム (ICT)	
	1) 有	1)~2)の中から番号を選んでください
	2) 無	
7-9-1-1	感染対策チーム (ICT) の構成 (実人数)	
	医師	人 ※⇒うちICD
	看護師	人 ※⇒うちICN
	薬剤師	人
	検査技師	人
	その他	人
	*ICD: ICD制度協議会から認定された感染管理医師・感染制御医師infection control doctor	
	*ICN: 日本看護協会により認定された感染管理認定看護師infection control nurse	
7-9-2	サーベイランス	
	1) 実施している	1)~2)の中から番号を選んでください
	2) 実施していない	
7-9-3	職員への予防接種	
	1) 実施している	1)~2)の中から番号を選んでください
	2) 実施していない	
7-9-4	感染防止に関する教育・研修の実施	回
7-9-5	MRSA	件
7-9-6	最近のアウトブレイクについてご記入下さい	

7-10 医療安全全国共同行動キャンペーン

貴院は医療の質・安全学会の提唱する「医療安全全国共同行動キャンペーン」に登録参加し、8つの行動目標のうち1つ以上について実施していますか	
1) 実施している	1)~2)の中から番号を選んでください
2) 実施していない	

8	各部門の活動状況				
8-1	外来部門				
8-1	外来部門				
	1)有	1)~2)の中から番号を選んでください			
	2)無				
8-1-1	総合案内機能				
	1)有	1)~2)の中から番号を選んでください			
	2)無				
8-1-2	再診予約制度				
	1)有	1)~2)の中から番号を選んでください			
	2)無				
8-1-3	検査結果後の当日再診察				
	1)有	1)~2)の中から番号を選んでください			
	2)無				
8-1-4	患者相談窓口(苦情処理・医療事故・安全管理等)				
	1)有	1)~2)の中から番号を選んでください			
	2)無				
8-1-5	地域連携室				
	1)有	1)~2)の中から番号を選んでください			
	2)無				
8-1-6	専門外来				
	1)有	1)~2)の中から番号を選んでください			
	2)無				
	※1)の場合 ⇒	種類			
8-2	救急部門				
8-2-1	救急医療体制				
	1)三次	1)~4)の中から番号を選んでください			
	2)二次(毎日)				
	3)二次(特定日)				
	4)初期				
8-2-2	時間外、および救急患者数				
	総数	人/年			
	(再掲)救急車搬入患者数	人/年			
	(再掲)救急入院患者数	人/年			
	(再掲)救急外来受診数	人/年			
8-2-3	救急部門または救急関連の診療時間外勤務体制(実人数)				
		午後9時時点	午前3時時点	オンコール制	その他
	医師				
	(再掲)研修医				
	(再掲)小児科医				
	(再掲)精神科医				
	看護師・准看護師				
	薬剤師				
	検査技師				
	放射線技師				
	事務職員				
	その他				
	*病棟の当直者など救急以外の夜間体制は含まないでください				
8-2-4	担当医師の体制				
	1)救急の専従医師で専従チーム	1)~6)の中から番号を選んでください			
	2)救急の専従医師を核に各診療科医師と専任チーム				
	3)救急の専従医師を核に必要な診療科医師の当直体制				
	4)必要な診療科医師の当直体制				
	5)内科系医師と外科系医師で日・当直体制、かつ必要診療科の医師のオンコール体制				
	6)その他				

8-3	精神科診療機能			
8-3-1	精神科の研修プログラムの実施			
	1) 自院で実施			
	2) 協力施設で実施		1)~2)の中から番号を選んでください	
*上記の回答が2)の場合、以降の設問は主な1協力施設の状況をご記入ください				
8-3-2	精神科救急医療体制			
	1) 毎日対応			
	2) 特定日に対応		1)~3)の中から番号を選んでください	
	3) 必要時に対応			
8-3-3	精神保健福祉法による指定			
	1) 指定病院			
	2) 指定病院ではない		1)~2)の中から番号を選んでください	
8-3-4	精神科活動実績(延実施人数/年)			
	精神科作業療法			人
	生活技能訓練療法(SST)			人
	デイ・ケア			人
	ナイト・ケア			人
	デイ・ナイトケア			人
8-3-5	精神科病棟の構造と機能			
	開放病棟数		病棟	
	準閉鎖病棟数		病棟	
	閉鎖病棟数		病棟	
	措置入院患者数(直近の一時点)			人
	医療保護入院患者数(直近の一時点)			人
	任意入院患者数(直近の一時点)			人
	その他の入院患者数(直近の一時点)			人
8-3-6	行動制限回数(一人一日を1回とした年間延回数)			
	拘束数			回
	隔離数			回
	電話制限数			回
8-4	薬剤部門の状況			
8-4-1	外来院内処方箋枚数			枚/年
	外来院外処方箋枚数			枚/年
	入院処方箋枚数			枚/年
	注射処方箋枚数			枚/年
8-4-2	医薬品品目数			品目
8-4-3	1回量包装の実施率 外来		%	
	1回量包装の実施率 入院		%	
8-4-4	薬剤部門による注射薬の混合率		%	
8-4-5	重複処方などのチェック			
	1) 実施している			
	2) 実施していない		1)~2)の中から番号を選んでください	
8-4-6	入院患者の薬歴管理実施率		%	
8-4-7	薬剤師の診療科検討会への参加			
	1) 参加している			
	2) 一部参加している		1)~3)の中から番号を選んでください	
	3) 参加していない			
8-4-8	医師への医薬品情報の提供			
	1) 実施している			
	2) 実施していない		1)~2)の中から番号を選んでください	
8-5	内視鏡検査・治療件数(年)			
		部位	検査件数	生検数
	上部消化管	食道・胃・十二指腸		
	ERCP	十二指腸		
	下部消化管			
	腹腔鏡(消化器のみ)			
	気管支鏡			
	その他			

8-6	画像診断部門		
8-6-1	画像診断装置の保有状況(台)		
	1) 一般撮影装置	<input type="text"/>	台
	2) X線テレビ装置	<input type="text"/>	台
	3) 特殊撮影装置	<input type="text"/>	台
	4) CT装置	<input type="text"/>	台
		※⇒撮影件数	<input type="text"/> 件/年
		※⇒待ち日数	<input type="text"/> 日
	5) MRI	<input type="text"/>	台
		※⇒撮影件数	<input type="text"/> 件/年
		※⇒待ち日数	<input type="text"/> 日
	6) 心血管連続撮影装置	<input type="text"/>	台
	7) ポータブル撮影装置	<input type="text"/>	台
	8) 外科用X線テレビ装置	<input type="text"/>	台
	9) 手術室専用撮影装置	<input type="text"/>	台
	10) 骨塩定量測定装置	<input type="text"/>	台
	11) デジタルラジオグラフィ	<input type="text"/>	台
	12) 医用サーモグラフィ装置	<input type="text"/>	台
	13) 超音波診断装置	<input type="text"/>	台
	14) 核医学診断装置	<input type="text"/>	台
8-6-2	超音波検査の実施状況: 検査可能なものにチェックしてください		
	<input type="checkbox"/> 1) 心エコー図(断層部)		
	<input type="checkbox"/> 2) 心エコー図(カラードップラー)		
	<input type="checkbox"/> 3) 経食道心エコー図		
	<input type="checkbox"/> 4) 腹部超音波検査		
	<input type="checkbox"/> 5) 腹部超音波検査(末梢血管血行動態)		
	<input type="checkbox"/> 6) 乳腺・甲状腺・体表超音波検査		
	<input type="checkbox"/> 7) 乳腺・甲状腺・体表超音波検査(末梢血管血行動態)		
	<input type="checkbox"/> 8) 婦人科領域超音波検査		
	<input type="checkbox"/> 9) 泌尿器科領域超音波検査		
8-6-3	画像の遠隔診断 ↓チェックしてください		
	<input type="checkbox"/> 1) 送信側(撮影)		
	<input type="checkbox"/> 2) 受審側(診断)		
	<input type="checkbox"/> 3) 実施していない		

8-7	臨床検査部門		
8-7-1	検査項目数(件/年)		
		院内	院外
	一般検査	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	血液検査	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	生化学検査	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	血清検査	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8-7-2	検査報告所要時間(分)		
	ルーチン検査	<input type="text"/>	分
	緊急検査	<input type="text"/>	分
8-7-3	内部精度管理 ↓チェックしてください		
	<input type="checkbox"/> 1) 血液		
	<input type="checkbox"/> 2) 生化学		
	<input type="checkbox"/> 3) 血清		
	<input type="checkbox"/> 4) 実施していない		
8-7-4	前回結果との比較		
	1) 実施している	<input type="text"/>	
	2) 実施していない	<input type="text"/>	
		1)~2)の中から番号を選んでください	
8-7-5	外部精度管理の実施状況		
	1) 毎年参加	<input type="text"/>	
	2) 参加有	<input type="text"/>	
	3) 不参加	<input type="text"/>	
		1)~3)の中から番号を選んでください	

8-8	病理診断部門		
8-8-1	医師の配置状況(直近の一時点)		
	専従医師		人
	専任医師		人
	兼務医師		人
8-8-2	剖検数とCPCの開催回数(年)		
8-8-2-1	死亡数		人
8-8-2-2	剖検数	院内	人
		院外	人
		剖検率	%
8-8-2-3	CPCの開催回数		回
8-8-3	術前病理検査報告所要日数(外注含む)		
	一般検査		日
	胃生検		日
8-8-4	術中迅速凍結切片病理検査		
	1)実施している		1)~2)の中から番号を選んでください
	2)実施していない		
8-8-5	テレパソロジー(遠隔病理診断):チェックしてください		
	<input type="checkbox"/>	1)送信側(撮影)	
	<input type="checkbox"/>	2)受審側(診断)	
	<input type="checkbox"/>	3)実施していない	

8-9	生理機能検査の実施状況(件/年)		
8-9-1	循環機能検査		
	心電図		件
	負荷心電図		件
	トレッドミル運動負荷心電図		件
	24時間ホルター心電図(解析)		件
8-9-2	呼吸機能検査		
	スパイログラム(FV曲線を含む)		件
	肺泡機能検査(肺拡散機能)		件
	肺内ガス分布検査(クロージング・ボリウム、N2洗い出し)		件
	血液ガス分析		件
	換気力学的検査(コンプライアンス)		件
	喘息検査(吸入誘発、運動誘発、改善率)		件
	運動負荷検査		件
8-9-3	脳神経筋機能検査		
	脳波検査(過呼吸・光刺激・音刺激)		件
	脳波周波数解析		件
	誘発電位(体性・視覚・聴性)		件
	筋電図		件
	誘発筋電図		件
8-9-4	平衡機能検査		
	電気眼振図検査		件
	温度眼振検査		件
	重心動揺計検査		件

8-10 輸血・血液管理部門

8-10-1	医師の配置状況			
	専従医師			人
	専任医師			人
	兼務医師			人
8-10-2	輸血・血液使用単位数(年)			
	総数			単位
	内訳 赤血球製剤			単位
	血小板			単位
	凍結血漿			単位
	その他			単位
8-10-3	GVHD対策			
	1)院内で放射線照射			1)~3)の中から番号を選んでください
	2)日赤で放射線照射			
	3)対策なし			

8-11 手術部門

8-11-1	手術の実施			
	1)実施している			1)~2)の中から番号を選んでください
	2)実施していない			
8-11-2	麻酔科医の配置状況(直近の一時点)			
	専従医師			人
	専任医師			人
	兼務医師			人
8-11-3	手術室数および件数(年)			
	手術室数			室
	手術数(総数)			件
			※⇒うち、全身麻酔	件
	(再掲)緊急手術数			件
	(再掲)短期滞在手術数			件
8-11-4	研修医一人当たりの手術への参加回数			回/年

8-12 リハビリテーション部門

8-12-1	医師の配置状況(直近の一時点)			
	専従医師			人
	専任医師			人
	兼務医師			人
8-12-2	専用施設の面積等			
	理学療法室			m ²
	作業療法室			m ²
	言語聴覚療法室 個別:		室	集団: 室
8-12-3	実習生の受入れ(年)			
	理学療法士			人
	作業療法士			人
	言語聴覚士			人
8-12-4	リハビリ患者数(単位/年)			
		理学療法	作業療法	言語聴覚療法
	外来			
	入院			

8-13	栄養部門		
8-13-1	栄養食事指導(件/月)		
	栄養食事指導	外来	入院
	個別		
	集団		
8-13-2	NST(Nutrition Support Team)の活動		
	1)有		1)~2)の中から番号を選んでください
	2)無		
8-13-3	NSTの構成(人)		
	医師		人
	看護師		人
	栄養士		人
	薬剤師		人
	検査技師		人
	言語聴覚士		人
	事務		人
	その他		人
8-13-4	血清アルブミン値測定結果		
	測定年月日(直近)		西暦(20xx年x月x日)
	入院患者数(人)		
	Alb測定患者数(人)		
	3.5g/dl以下患者数(人)		
	Alb測定比率(%)		
	3.5g/dl以下の比率(%)		
8-13-5	NSTの活動に関するアウトカム		
	測定年月日(直近)		西暦(20xx年x月x日)
	CVカテーテル挿入部細菌培養陽性率(%)		
	カテーテル敗血症発生率(%)		
	経腸栄養剤投与容器内細菌数		
	投与容器消毒法別の検出細菌数		
8-14	診療録管理部門		
8-14-1	担当者の配置状況:人(直近の一時点)		
		診療情報管理士	その他
	専従者		
	専任者		
	兼務者		
8-14-2	診療録(病歴)番号		
	1)1患者1ID番号制		1)~2)の中から番号を選んでください
	2)1患者1ID番号制でない		
8-14-3	診療録の保管期間		
	1)永久		1)~2)の中から番号を選んでください
	2)永久でない		
	※2)の場合⇒		年
8-14-4	診療録の形態		
	1)外来・入院は一冊		1)~2)の中から番号を選んでください
	2)外来・入院は別冊		
8-14-5	保管場所		
	外来		
	1)中央管理		1)~2)の中から番号を選んでください
	2)各科管理		
	入院		
	1)中央管理		1)~2)の中から番号を選んでください
	2)各科管理		
8-14-6	退院時サマリー		
8-14-6-1	作成期限(退院後)		
	1)1週間以内		1)~3)の中から番号を選んでください
	2)2週間以内		
	3)上記以外		
8-14-6-2	2週間以内作成率		%
	※うち研修医の2週間以内作成率		%

9	研修の評価	
9-1	研修医の評価	↓チェックしてください
9-1-1	時期	<input type="checkbox"/> 1) 到達目標ごとに実施 <input type="checkbox"/> 2) 研修分野(研修期間)ごとに実施 <input type="checkbox"/> 3) 1年次修了時・2年次修了時に実施
9-1-2	評価者	<input type="checkbox"/> 1) 指導医 <input type="checkbox"/> 2) 研修医(自己評価) <input type="checkbox"/> 3) 同僚(医師) <input type="checkbox"/> 4) 看護部門 <input type="checkbox"/> 5) プログラム責任者・研修管理委員会・管理者 <input type="checkbox"/> 6) その他 ※6)の場合 ⇒
9-1-3	評価の方法	<input type="checkbox"/> 1) 論述試験 essay test <input type="checkbox"/> 2) 口頭試験 oral test <input type="checkbox"/> 3) 客観試験 objective test <input type="checkbox"/> 4) シミュレーションテストsimulation test <input type="checkbox"/> 5) 実地試験 practical test <input type="checkbox"/> 6) 観察試験 observation test <input type="checkbox"/> 7) 論文または研究課題 theses & research project

9-2	指導体制の評価	
9-2-1	プログラム全体の評価	1) 行われている 2) 行われていない 1)~2)の中から番号を選んでください
9-2-2	研修分野ごとの評価	1) 行われている 2) 行われていない 1)~2)の中から番号を選んでください
9-2-3	指導医の評価	1) 行われている 2) 行われていない 1)~2)の中から番号を選んでください
9-2-4	指導者の評価	1) 行われている 2) 行われていない 1)~2)の中から番号を選んでください

9-3	研修評価システムの評価	
9-3-1	研修評価システムの評価について:チェックしてください	<input type="checkbox"/> 1) EPOCを活用している <input type="checkbox"/> 2) その他外部のシステムを利用している <input type="checkbox"/> 3) 自院で開発した独自のシステムを利用している

9-4	医師臨床研修制度における研修修了状況(H16年度から昨年度までの総数)			
9-4-1	研修修了者(総数)	人	修了者割合	%
9-4-2	未修了者(総数)	人	未修了者割合	%
9-4-3	中断者(総数)	人	中断者割合	%

9-5 昨年度の臨床研修目標の達成状況(9-5-2以降は修了者について)

9-5-1	研修修了者人数		人	研修修了者割合		%
9-5-1-2	未修了者人数		人	未修了者割合		%
9-5-1-3	中断者人数		人	中断者割合		%
9-5-2	症例レポート数(一人当たり)と達成者割合 *入院患者を受け持ち、診断、検査、治療方針についての症例レポート数					
	疾患・病態		レポート数	達成者割合(%) 1年次 2年次		
	脳・脊髄血管障害(脳梗塞、脳内出血、くも膜下出血)					
	心不全					
	高血圧症(本態性、二次性高血圧症)					
	呼吸器感染症(急性上気道炎、気管支炎、肺炎)					
	食道・胃・十二指腸疾患(食道静脈瘤、胃癌、消化性潰瘍、胃・十二指腸炎)					
	腎不全(急性・慢性腎不全、透析)					
	糖代謝異常(糖尿病、糖尿病の合併症、低血糖)					
	痴呆(血管性痴呆を含む)					
	気分障害(うつ病、躁うつ病を含む)					
	統合失調症					
9-5-3	外科症例(手術を含む)についての受持ち患者数(一人当たり)					
			人	*診断、検査、術後管理等について症例レポートを提出した数		
9-5-3-2	分娩の助手回数(一人当たり)					件
9-5-3-3	小児の一次救急経験症例数(一人当たり)					件
9-5-3-4	成人の一次救急経験症例数(一人当たり)					件
9-5-3-5	気管挿管症例数(一人当たり)					件
9-5-3-6	研修医が患者を受け持った際の他科へのコンサルテーション数(一人当たり)					件
9-5-4	医療記録の作成数(一人当たり)					
	1)退院時サマリーの作成数					件
	2)診断書についての作成数					件
	立会い数					件
	3)死亡診断書についての作成数					件
	立会い数					件
	4)紹介状・返書についての作成数					件
	受取り数					件
9-5-4-2	各種学会、研究会、勉強会資料又は参加報告書等の提出数					件
9-5-4-3	院内外の症例発表回数					回
9-5-5	講習会の受講率					
	BLSの受講率					%
	*Basic Life Support(一次救命処置)人工呼吸、心臓マッサージなど					
	ICLSの受講率					%
	*Immediate Cardiac Life Support(二次救命処置)高度な心肺蘇生法					
	PALSの受講率					%
	*Pediatric Advanced Life Support(小児の心肺蘇生法)					
	NRPの受講率					%
	*Neonatal Resuscitation Program(新生児の蘇生プログラム)					
	ISLSの受講率					%
	*Immediate Stroke Life Support(脳卒中の初療)					
	JATECの受講率					%
	*Japan Advanced Trauma Evaluation and Care(外傷診療研修コース)					
9-5-6	研修医一人当たりの「全88疾患」の達成割合(%)					
	最大値					%
	最小値					%
	中央値					%
	平均値					%

10. 研修分野別診療機能の実施状況

実施状況

研修の状況

※「実施状況」、「症例数」については病院全体のデータを記入下さい

実施しているものに
チェックしてください

a: 自ら実施
b: 助手として参加
c: 見学
*1つのみ記入ください

(1) 内科分野

①呼吸器系疾患の検査	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
人工呼吸管理(侵襲的)	<input type="checkbox"/>		
非侵襲的陽圧人工呼吸(NPPV)	<input type="checkbox"/>		
②消化器系疾患の検査と治療	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
上部消化管X線検査	<input type="checkbox"/>		
下部消化管X線検査	<input type="checkbox"/>		
内視鏡的ポリープ切除術	<input type="checkbox"/>		
消化管癌化学療法(局所・全身)	<input type="checkbox"/>		
内視鏡的粘膜切除術	<input type="checkbox"/>		
食道癌の化学放射線治療	<input type="checkbox"/>		
経皮経肝胆管造影	<input type="checkbox"/>		
③循環器系疾患の検査	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
動脈圧モニター	<input type="checkbox"/>		
スワン・ガンツカテーテルによる血行動態モニター	<input type="checkbox"/>		
心カテーテル検査(冠動脈造影を除く)	<input type="checkbox"/>		
冠動脈造影検査	<input type="checkbox"/>		
④内分泌・栄養・代謝系疾患の検査と治療	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
運動療法(理学療法士による)	<input type="checkbox"/>		
内分泌機能検査(各種負荷試験を含む)	<input type="checkbox"/>		
糖尿病教室	<input type="checkbox"/>		
⑤免疫・アレルギー疾患 ／血液・造血器・リンパ網内系疾患の検査と治療	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
骨髄穿刺	<input type="checkbox"/>		
骨髄生検	<input type="checkbox"/>		
血液疾患に対する輸血療法	<input type="checkbox"/>		
膠原病の入院治療	<input type="checkbox"/>		
血液凝固異常の診断・治療	<input type="checkbox"/>		

(2) 外科分野

①呼吸器系疾患の手術	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
胸腔穿刺	<input type="checkbox"/>		
気管切開	<input type="checkbox"/>		
肺組織針生検査	<input type="checkbox"/>		
肺葉切除	<input type="checkbox"/>		
②消化器系疾患の手術	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
痔核に対する手術(硬化療法、結紮術を含む)	<input type="checkbox"/>		
成人鼠径ヘルニア手術(メッシュを用いたものを含む)	<input type="checkbox"/>		
虫垂切除術	<input type="checkbox"/>		
人工肛門造設術	<input type="checkbox"/>		
胃切除術(悪性・良性・全摘を含む)	<input type="checkbox"/>		
結腸悪性腫瘍手術	<input type="checkbox"/>		
腹会陰式直腸切除術	<input type="checkbox"/>		
胆石症手術(開腹)	<input type="checkbox"/>		
胆嚢外瘻術	<input type="checkbox"/>		

10. 研修分野別診療機能の実施状況

実施状況

研修の状況

※「実施状況」、「症例数」については病院全体のデータを記入下さい

実施しているものに
チェックしてください

a: 自ら実施
b: 助手として参加
c: 見学

*1つのみ記入ください

③循環器系疾患の手術	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
中心静脈内カテーテル留置術	<input type="checkbox"/>		
内部シャント造設術	<input type="checkbox"/>		
下肢静脈瘤切除術(ストリッピングを含む)	<input type="checkbox"/>		
血栓除去術	<input type="checkbox"/>		
④内分泌・栄養・代謝系疾患の手術	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
甲状腺生検	<input type="checkbox"/>		
乳房腫瘍生検術	<input type="checkbox"/>		
内視鏡的栄養ろう造設術	<input type="checkbox"/>		
⑤免疫・アレルギー疾患 ／血液・造血器・リンパ網内系疾患の手術	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
リンパ節生検	<input type="checkbox"/>		

(3) 救急科分野

緊急を要する症状・病態についての検査・管理	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
緊急心電図	<input type="checkbox"/>		
緊急超音波検査	<input type="checkbox"/>		
緊急単純X線検査	<input type="checkbox"/>		
血算・生化学・血ガス検査	<input type="checkbox"/>		
緊急X線CTスキャン検査	<input type="checkbox"/>		
緊急内視鏡検査止血	<input type="checkbox"/>		
緊急細菌学的検査	<input type="checkbox"/>		
緊急呼吸管理(人工呼吸器管理)	<input type="checkbox"/>		
重症外傷(多発外傷・広範囲熱症等)の管理	<input type="checkbox"/>		
特殊中毒の診療(毒薬物の分析含む)	<input type="checkbox"/>		
緊急を要する症状・病態についての手術	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
汚染創の外科的処置	<input type="checkbox"/>		
緊急気管切開術(輪状甲状間膜切開および穿刺含む)	<input type="checkbox"/>		
緊急開腹術	<input type="checkbox"/>		
胸腔ドレナージ	<input type="checkbox"/>		

(4) 麻酔科分野

麻酔法等	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
局所浸潤麻酔	<input type="checkbox"/>		
脊椎麻酔	<input type="checkbox"/>		
腰部硬膜外ブロック(腰部)	<input type="checkbox"/>		
全身麻酔(ASA-PS 1と2)	<input type="checkbox"/>		

10. 研修分野別診療機能の実施状況

実施状況

研修の状況

※「実施状況」、「症例数」については病院全体のデータを記入下さい

実施しているものに
チェックしてください
↓

a: 自ら実施
b: 助手として参加
c: 見学
*1つのみ記入ください

(5) 小児科分野

小児疾患についての検査・治療	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
小児の予防接種	<input type="checkbox"/>		
乳幼児の育児相談	<input type="checkbox"/>		
軽症喘息児の治療・管理	<input type="checkbox"/>		
脱水症状児の治療管理	<input type="checkbox"/>		
成長・発達障害児の診断と治療管理	<input type="checkbox"/>		
小児疾患についての手術	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
外鼠径ヘルニア手術(幼児)	<input type="checkbox"/>		
虫垂切除術(幼児)	<input type="checkbox"/>		
肥厚性幽門狭窄症手術	<input type="checkbox"/>		
腸重積症観血的整復術	<input type="checkbox"/>		

(6) 産婦人科分野

妊娠分娩と生殖器疾患の検査・治療・手術	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
婦人科検診(癌検診を含む)	<input type="checkbox"/>		
不妊検査・治療	<input type="checkbox"/>		
帝王切開術	<input type="checkbox"/>		
子宮全摘術(腹式・膣式)	<input type="checkbox"/>		
分娩種別	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
正常分娩	<input type="checkbox"/>		
異常分娩	<input type="checkbox"/>		
異常分娩 うち帝王切開術(再掲)	<input type="checkbox"/>		

(7) 整形外科分野

運動器(筋骨格)系疾患の検査・治療	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
関節内注射	<input type="checkbox"/>		
ギプス固定法	<input type="checkbox"/>		
骨折の非観血的整復術	<input type="checkbox"/>		
運動器(筋骨格)系疾患についての手術	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
縫合切開	<input type="checkbox"/>		
異物摘出術	<input type="checkbox"/>		
骨折の観血的整復固定術	<input type="checkbox"/>		

(8) 泌尿器科分野

腎・尿路系疾患／生殖器疾患の検査・治療	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
膀胱鏡検査	<input type="checkbox"/>		
排泄性尿路造影検査	<input type="checkbox"/>		
腎・前立腺生検(超音波またはCTガイド下)	<input type="checkbox"/>		
血液透析	<input type="checkbox"/>		
腎・尿路系疾患／生殖器疾患についての手術	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
経皮的腎瘻造設術	<input type="checkbox"/>		

10. 研修分野別診療機能の実施状況

実施状況

研修の状況

※「実施状況」、「症例数」については病院全体のデータを記入下さい

実施しているものに
チェックしてください

a: 自ら実施
b: 助手として参加
c: 見学
*1つのみ記入ください

(9) 脳神経外科分野

神経系疾患の手術	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
頭蓋内血腫除去手術(脳内を除く)	<input type="checkbox"/>		
脳動脈瘤頸部クリッピング	<input type="checkbox"/>		

(10) 眼科分野

眼・視覚系疾患の検査	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
細隙燈顕微鏡検査	<input type="checkbox"/>		
精密眼底検査	<input type="checkbox"/>		
前房隅角検査	<input type="checkbox"/>		

(11) 耳鼻咽喉科分野

耳鼻・咽喉・口腔系疾患の検査・治療	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
耳鼻咽喉科領域のファイバースコープ	<input type="checkbox"/>		
耳鼻・咽喉・口腔系疾患についての手術	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
鼻出血止血術	<input type="checkbox"/>		

(12) 皮膚科分野

皮膚系疾患の検査・治療	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
真菌検査(鏡検)	<input type="checkbox"/>		
パッチテスト	<input type="checkbox"/>		
皮膚生検	<input type="checkbox"/>		

(13) 神経内科分野

神経系疾患の検査・治療	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
頭部単純X線撮影	<input type="checkbox"/>		
脳脊髄液検査及び圧検査	<input type="checkbox"/>		

(14) 形成外科分野

形成外科疾患についての検査	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
良性腫瘍の切除・縫合手術	<input type="checkbox"/>		

(15) リハビリテーション科分野

リハビリテーションについての検査	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
関節可動域検査	<input type="checkbox"/>		
臨床心理・神経心理検査	<input type="checkbox"/>		
ビデオ嚥下造影検査(VF)	<input type="checkbox"/>		
呼吸循環機能検査(トレッドミル・エルゴメーター等) *心臓リハビリテーションとして	<input type="checkbox"/>		
リハビリテーションについての手術等	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
神経・筋ブロック療法	<input type="checkbox"/>		
内視鏡的胃瘻造設術	<input type="checkbox"/>		

(16) 放射線科分野

放射線治療について	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
外部照射: 固定照射(一門・二門)	<input type="checkbox"/>		
X線シミュレータによる放射線治療計画	<input type="checkbox"/>		
CTを用いた放射線治療計画	<input type="checkbox"/>		

10. 研修分野別診療機能の実施状況

実施状況

研修の状況

※「実施状況」、「症例数」については病院全体のデータを記入下さい

実施しているものに
チェックしてください

a: 自ら実施
b: 助手として参加
c: 見学
*1つのみ記入ください

(17) 精神科分野

精神保健・医療	実施状況	症例数(例/年)	研修の状況(a/b/c)
精神保健相談	<input type="checkbox"/>		
精神療法	<input type="checkbox"/>		
脳波検査	<input type="checkbox"/>		
精神科作業療法	<input type="checkbox"/>		
臨床心理検査	<input type="checkbox"/>		
リエゾン精神科診療	<input type="checkbox"/>		

10-2. 研修施設のQI

1) 脳卒中患者の来院から頭部CT検査までの時間		分
2) 虚血性心疾患患者の来院からカテーテル検査までの時間 * Door-to-Balloon time		分
3) 手術開始前1時間以内の予防的抗菌薬投与実施率		%
4) 糖尿病患者での血糖コントロール目標値を達成している患者の割合 * 目標値: HbA1c < 7.0%		%
5) 高血圧コントロール目標値を達成している患者の割合 * 目標値: < 140/90mmHg		%

11. 医師臨床研修プログラムの研修分野別マトリックス票

※「その他」欄は、以下研修分野(プログラム)に含まれない研修分野で研修が行われている場合のみをご使用ください。
 その他[]

目標	研修単元	到達目標(研修単元)がどの研修分野で研修されているかについて、ご記入ください 「◎」:最終責任を果たす分野1つのみにご記入ください。 「○」:研修が可能な分野にご記入ください。	オリエンテーション	総合診療科	内科	外科	救急科	麻酔科	小児科	産婦人科	精神科	病理科	地域医療	整形外科	泌尿器科	脳神経外科	眼科	耳鼻咽喉科	皮膚科	神経内科	感染症科	口腔外科	形成外科	リハビリ科	放射線科	その他(※)
			*235単元 「◎」の個数																							
1	I	医師としての基本的姿勢・態度																								
2	I-1	患者—医師関係																								
3	I-2	チーム医療																								
4	I-3	問題対応能力																								
5	I-4	安全管理																								
6	I-5	症例提示																								
7	I-6	医療の社会性																								
8	II-A	基本的な身体診察法																								
9	II-A-1	医療面接																								
10	II-A-2-1	全身観察																								
11	II-A-2-2	頭頸部																								
12	II-A-2-3	胸部(含乳房)																								
13	II-A-2-4	腹部(含直腸)																								
14	II-A-2-5	泌尿・生殖器(含産婦人科)																								
15	II-A-2-6	骨・関節・筋肉																								
16	II-A-2-7	神経																								
17	II-A-2-8	小児																								
18	II-A-2-9	精神面の診察																								
19	II-A-3	基本的な臨床検査																								
20	II-A-3-1	一般尿検査																								
21	II-A-3-2	便検査																								
22	II-A-3-3	血算・白血球分画																								
23	A II-A-3-4	血液型判定・交差適合試験																								
24	A II-A-3-5	心電図(12誘導) 負荷心電図																								
25	A II-A-3-6	動脈血ガス分析																								
26	II-A-3-7	血液生化学検査																								
27	II-A-3-8	血液免疫血清学																								
28	II-A-3-9	細菌学的検査・薬剤感受性検査																								
29	II-A-3-10	肺機能検査																								
30	II-A-3-11	髄液検査																								
31	II-A-3-12	細胞診・病理組織診断																								
32	II-A-3-13	内視鏡検査																								
33	A II-A-3-14	超音波検査																								
34	II-A-3-15	単純エックス線																								
35	II-A-3-16	造影エックス線																								
36	II-A-3-17	エックス線CT																								
37	II-A-3-18	MRI検査																								
38	II-A-3-19	核医学検査																								
39	II-A-3-20	神経生理学的検査																								

11. 医師臨床研修プログラムの研修分野別マトリックス票

※「その他」欄は、以下研修分野(プログラム)に含まれない研修分野で研修が行われている場合のみをご使用ください。

その他 [_____]

目標	研修単元	研修分野	総合診療科	内科	外科	救急科	麻酔科	小児科	産婦人科	精神科	病理科	地域医療	整形外科	泌尿器科	脳神経外科	眼科	耳鼻咽喉科	皮膚科	神経内科	感染症科	口腔外科	形成外科	リハビリ科	放射線科	その他(※)
			オリエンテーション																						
40	II-A-4	基本的手技																							
41	II-A-4-1	気道確保																							
42	II-A-4-2	人工呼吸																							
43	II-A-4-3	心マッサージ																							
44	II-A-4-4	圧迫止血法																							
45	II-A-4-5	包帯法																							
46	II-A-4-6	注射法																							
47	II-A-4-7	採血法																							
48	II-A-4-8	穿刺法(腰)																							
49	II-A-4-9	穿刺法(胸・腹)																							
50	II-A-4-10	導尿法																							
51	II-A-4-11	ドレーン、チューブ																							
52	II-A-4-12	胃管の挿入																							
53	II-A-4-13	局所麻酔法																							
54	II-A-4-14	創部消毒																							
55	II-A-4-15	簡単な切開・排膿																							
56	II-A-4-16	皮膚縫合法																							
57	II-A-4-17	軽度の外傷・熱傷																							
58	II-A-4-18	気管挿管																							
59	II-A-4-19	除細動																							
60	II-A-5	基本的治療																							
61	II-A-5-1	療養生活の説明																							
62	II-A-5-2	薬物治療																							
63	II-A-5-3	輸液																							
64	II-A-5-4	輸血																							
65	II-A-6	医療記録																							
66	II-A-6-1	診療録作成																							
67	II-A-6-2	処方箋、指示箋																							
68	II-A-6-3	診断書、死亡診断書																							
69	II-A-6-4	CPCLレポート																							
70	II-A-6-5	紹介状、返信																							
71	II-A-7	診療計画																							
72	II-A-7-1	診療計画作成																							
73	II-A-7-2	診療ガイドライン																							
74	II-A-7-3	入退院適応判断																							
75	II-A-7-4	QOL考慮																							

11. 医師臨床研修プログラムの研修分野別マトリックス票

※「その他」欄は、以下研修分野(プログラム)に含まれない研修分野で研修が行われている場合のみをご使用ください。

その他[]

目標	研修単元	研修分野	総合診療科	内科	外科	救急科	麻酔科	小児科	産婦人科	精神科	病理科	地域医療	整形外科	泌尿器科	脳神経外科	眼科	耳鼻咽喉科	皮膚科	神経内科	感染症科	口腔外科	形成外科	リハビリ科	放射線科	その他(※)	
			オリエンテーション																							
76	II-B	経験すべき症状、病態、疾患																								
77	II-B-1	頻度の高い症状																								
78	II-B-1-1	全身倦怠感																								
79	II-B-1-2	不眠																								
80	II-B-1-3	食欲不振																								
81	II-B-1-4	体重減少、増加																								
82	II-B-1-5	浮腫																								
83	II-B-1-6	リンパ節腫脹																								
84	II-B-1-7	発疹																								
85	II-B-1-8	黄疸																								
86	II-B-1-9	発熱																								
87	II-B-1-10	頭痛																								
88	II-B-1-11	めまい																								
89	II-B-1-12	失神																								
90	II-B-1-13	けいれん発作																								
91	II-B-1-14	視力障害、視野狭窄																								
92	II-B-1-15	結膜の充血																								
93	II-B-1-16	聴覚障害																								
94	II-B-1-17	鼻出血																								
95	II-B-1-18	嘔声																								
96	II-B-1-19	胸痛																								
97	II-B-1-20	動悸																								
98	II-B-1-21	呼吸困難																								
99	II-B-1-22	咳・痰																								
100	II-B-1-23	嘔気・嘔吐																								
101	II-B-1-24	胸やけ																								
102	II-B-1-25	嚥下困難																								
103	II-B-1-26	腹痛																								
104	II-B-1-27	便通異常																								
105	II-B-1-28	腰痛																								
106	II-B-1-29	関節痛																								
107	II-B-1-30	歩行障害																								
108	II-B-1-31	四肢のしびれ																								
109	II-B-1-32	血尿																								
110	II-B-1-33	排尿障害																								
111	II-B-1-34	尿量異常																								
112	II-B-1-35	不安・仰うつ																								

11. 医師臨床研修プログラムの研修分野別マトリックス票

※「その他」欄は、以下研修分野(プログラム)に含まれない研修分野で研修が行われている場合のみをご使用ください。

その他[]

目標	研修単元	オリエンテーション	総合診療科	内科	外科	救急科	麻酔科	小児科	産婦人科	精神科	病理科	地域医療	整形外科	泌尿器科	脳神経外科	眼科	耳鼻咽喉科	皮膚科	神経内科	感染症科	口腔外科	形成外科	リハビリ科	放射線科	その他(※)
113	II-B-2	緊急を要する症状・病態																							
114	II-B-2-1																								
115	II-B-2-2																								
116	II-B-2-3																								
117	II-B-2-4																								
118	II-B-2-5																								
119	II-B-2-6																								
120	II-B-2-7																								
121	II-B-2-8																								
122	II-B-2-9																								
123	II-B-2-10																								
124	II-B-2-11																								
125	II-B-2-12																								
126	II-B-2-13																								
127	II-B-2-14																								
128	II-B-2-15																								
129	II-B-2-16																								
130	II-B-2-17																								
131	II-B-3	経験が求められる疾患・病態																							
132	II-B-3-1	血液系																							
133 B	II-B-3-1.1																								
134	II-B-3-1.2																								
135	II-B-3-1.3																								
136	II-B-3-1.4																								
137	II-B-3-2	神経系																							
138 A	II-B-3-2.1																								
139	II-B-3-2.2																								
140	II-B-3-2.3																								
141	II-B-3-2.4																								
142	II-B-3-2.5																								
143	II-B-3-3	皮膚系																							
144 B	II-B-3-3.1																								
145 B	II-B-3-3.2																								
146	II-B-3-3.3																								
147 B	II-B-3-3.4																								
148	II-B-3-4	運動器系																							
149 B	II-B-3-4.1																								
150 B	II-B-3-4.2																								
151 B	II-B-3-4.3																								
152 B	II-B-3-4.4																								

11. 医師臨床研修プログラムの研修分野別マトリックス票

※「その他」欄は、以下研修分野(プログラム)に含まれない研修分野で研修が行われている場合のみをご使用ください。

その他[]

目標	研修単元	オリエンテーション	総合診療科	内科	外科	救急科	麻酔科	小児科	産婦人科	精神科	病理科	地域医療	整形外科	泌尿器科	脳神経外科	眼科	耳鼻咽喉科	皮膚科	神経内科	感染症科	口腔外科	形成外科	リハビリ科	放射線科	その他(※)	
																										研修分野
153	II-B-3-5	循環器系																								
154 A	II-B-3-5.1	1)心不全																								
155 B	II-B-3-5.2	2)狭心症、心筋梗塞																								
156	II-B-3-5.3	3)心筋症																								
157 B	II-B-3-5.4	4)不整脈																								
158	II-B-3-5.5	5)弁膜症																								
159 B	II-B-3-5.6	6)動脈疾患																								
160	II-B-3-5.7	7)静脈・リンパ管疾患																								
161 A	II-B-3-5.8	8)高血圧症																								
162	II-B-3-6	呼吸器系																								
163 B	II-B-3-6.1	1)呼吸不全																								
164 A	II-B-3-6.2	2)呼吸器感染症																								
165 B	II-B-3-6.3	3)閉塞性・拘束性肺疾患																								
166	II-B-3-6.4	4)肺循環障害																								
167	II-B-3-6.5	5)異常呼吸																								
168	II-B-3-6.6	6)胸膜、縦隔、横隔膜疾患																								
169	II-B-3-6.7	7)肺癌																								
170	II-B-3-7	消化器系																								
171 A	II-B-3-7.1	1)食道・胃・十二指腸疾患																								
172 B	II-B-3-7.2	2)小腸・大腸疾患																								
173	II-B-3-7.3	3)胆嚢・胆管疾患																								
174 B	II-B-3-7.4	4)肝疾患																								
175	II-B-3-7.5	5)膵臓疾患																								
176 B	II-B-3-7.6	6)横隔膜・腹壁・腹膜																								
177	II-B-3-8	腎・泌尿器系																								
178 A	II-B-3-8.1	1)腎不全																								
179	II-B-3-8.2	2)原発性糸球体疾患																								
180	II-B-3-8.3	3)全身性疾患																								
181 B	II-B-3-8.4	4)泌尿器科的腎・尿路疾患																								
182	II-B-3-9	妊娠分娩・生殖器系																								
183 B	II-B-3-9.1	1)妊娠分娩																								
184	II-B-3-9.2	2)女性生殖器																								
185 B	II-B-3-9.3	3)男性生殖器																								
186	II-B-3-10	内分泌系																								
187	II-B-3-10.1	1)視床下部・下垂体疾患																								
188	II-B-3-10.2	2)甲状腺疾患																								
189	II-B-3-10.3	3)副腎不全																								
190 A	II-B-3-10.4	4)糖代謝異常																								
191 B	II-B-3-10.5	5)高脂血症																								
192	II-B-3-10.6	6)蛋白・核酸代謝異常																								

11. 医師臨床研修プログラムの研修分野別マトリックス票

※「その他」欄は、以下研修分野(プログラム)に含まれない研修分野で研修が行われている場合のみをご使用ください。

その他[]

目標	研修単元	オリエンテーション	総合診療科	内科	外科	救急科	麻酔科	小児科	産婦人科	精神科	病理科	地域医療	整形外科	泌尿器科	脳神経外科	眼科	耳鼻咽喉科	皮膚科	神経内科	感染症科	口腔外科	形成外科	リハビリ科	放射線科	その他(※)
		<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; color: red;"> 到達目標(研修単元)がどの研修分野で研修されているかについて、ご記入ください 「◎」:最終責任を果たす分野1つのみにご記入ください。 「○」:研修が可能な分野にご記入ください。 </div>																							
193	II-B-3-11 眼・視覚系																								
194 B	II-B-3-11.1 1)屈折異常																								
195 B	II-B-3-11.2 2)角膜異常																								
196 B	II-B-3-11.3 3)白内障																								
197 B	II-B-3-11.4 4)緑内障																								
198	II-B-3-11.5 5)眼底変化																								
199	II-B-3-12 耳鼻・咽頭・口腔																								
200 B	II-B-3-12.1 1)中耳炎																								
201	II-B-3-12.2 2)急性・慢性副鼻炎																								
202 B	II-B-3-12.3 3)アレルギー性鼻炎																								
203	II-B-3-12.4 4)扁桃の急性・慢性炎症性疾患																								
204	II-B-3-12.5 5)外耳鼻道・鼻腔・咽頭・喉頭・食道の代表的な異物																								
205	II-B-3-13 精神・神経系																								
206	II-B-3-13.1 1)症状精神病																								
207 A	II-B-3-13.2 2)痴呆																								
208	II-B-3-13.3 3)アルコール依存症																								
209 A	II-B-3-13.4 4)気分障害うつ病																								
210 A	II-B-3-13.5 5)統合失調症																								
211	II-B-3-13.6 6)不安障害																								
212 B	II-B-3-13.7 7)身体表現性傷害、ストレス関連傷害																								
213	II-B-3-14 感染症																								
214 B	II-B-3-14.1 1)ウイルス感染症																								
215 B	II-B-3-14.2 2)細菌感染症																								
216 B	II-B-3-14.3 3)結核																								
217	II-B-3-14.4 4)真菌感染症																								
218	II-B-3-14.5 5)性感染症																								
219	II-B-3-14.6 6)寄生虫疾患																								
220	II-B-3-15 免疫・アレルギー																								
221	II-B-3-15.1 1)全身エリトマトーデスとその合併症																								
222 B	II-B-3-15.2 2)慢性関節リウマチ																								
223 B	II-B-3-15.3 3)アレルギー疾患																								
224	II-B-3-16 物理・化学的因子																								
225	II-B-3-16.1 1)中毒																								
226	II-B-3-16.2 2)アナフィラキシー																								
227	II-B-3-16.3 3)環境要因による疾患																								
228 B	II-B-3-16.4 4)熱傷																								
229	II-B-3-17 小児疾患																								
230 B	II-B-3-17.1 1)小児ケイレン疾患																								
231 B	II-B-3-17.2 2)小児ウイルス性疾患																								
232	II-B-3-17.3 3)小児細菌感染症																								
233 B	II-B-3-17.4 4)小児喘息																								
234	II-B-3-17.5 5)先天性心疾患																								

11. 医師臨床研修プログラムの研修分野別マトリックス票

※「その他」欄は、以下研修分野(プログラム)に含まれない研修分野で研修が行われている場合のみをご使用ください。
 その他[]

目標	研修単元	研修分野	総合診療科	内科	外科	救急科	麻酔科	小児科	産婦人科	精神科	病理科	地域医療	整形外科	泌尿器科	脳神経外科	眼科	耳鼻咽喉科	皮膚科	神経内科	感染症科	口腔外科	形成外科	リハビリ科	放射線科	その他(※)	
			オリエンテーション																							
235	II-B-3-18	加齢と老化																								
236	B II-B-3-18.1	1)高齢者の栄養摂取障害																								
237	B II-B-3-18.2	2)老年症候群																								
238	II-C	特定の医療現場の経験																								
239	II-C-1	救急医療 救急医療の現場を経験すること																								
240	II-C-1-1	1)バイタルサイン																								
241	II-C-1-2	2)重症度、緊急度の把握																								
242	II-C-1-3	3)ショックの診断と治療																								
243	II-C-1-4	4)ACLSができ、BLSを指導																								
244	II-C-1-5	5)高頻度救急疾患の初期治療																								
245	II-C-1-6	6)コンサルテーション																								
246	II-C-1-7	7)大災害時の役割																								
247	II-C-2	予防医療 予防医療の現場を経験すること																								
248	II-C-2-1	1)カウンセリングとストレスマネジメント																								
249	II-C-2-2	2)性感染症予防・家族計画相談																								
250	II-C-2-3	3)地域保健に参画																								
251	II-C-2-4	4)予防接種実施																								
252	II-C-3	地域医療 へき地・離島診療所、中小病院・診療所等の地域医療の現場を経験すること																								
253	II-C-3-1	1)保健所の役割																								
254	II-C-3-2	2)社会福祉施設																								
255	II-C-3-3	3)診療所																								
256	II-C-3-4	4)僻地・離島医療																								
257	II-C-4	周産・小児・成育医療 周産・小児・成育医療の現場を経験すること																								
258	II-C-4-1	1)発達段階に対応した医療提供																								
259	II-C-4-2	2)発達段階に対応した心理・社会的側面への配慮																								
260	II-C-4-3	3)虐待について説明																								
261	II-C-4-4	4)地域との連携参画																								
262	II-C-4-5	5)母子手帳																								
263	II-C-5	精神保健・医療 精神保健福祉センター、精神病院等の精神保健・医療の現場を経験すること																								
264	II-C-5-1	1)症状の捉え方																								
265	II-C-5-2	2)初期対応と治療																								
266	II-C-5-3	3)社会復帰、地域支援体制の理解																								
267	II-C-6	緩和・終末期医療 臨終の立ち会いを経験すること																								
268	II-C-6-1	1)心理・社会的側面への配慮																								
269	II-C-6-2	2)緩和ケア																								
270	II-C-6-3	3)諸問題への配慮																								
271	II-C-6-4	4)死生観・宗教観への配慮																								