

「大学病院と共同して臨床研修を行う臨床研修病院の特例について」の一部改正に係る新旧対照表

新	旧
<p style="text-align: center;">医政発第 0728001 号 平成 15 年 7 月 28 日 (一部改正 平成 17 年 2 月 8 日 平成 19 年 3 月 30 日 平成 20 年 3 月 26 日 平成 21 年 6 月 16 日 平成 22 年 4 月 14 日 平成 23 年 3 月 24 日 <u>平成 26 年 3 月 31 日</u>)</p>	<p style="text-align: center;">医政発第 0728001 号 平成 15 年 7 月 28 日 (一部改正 平成 17 年 2 月 8 日 平成 19 年 3 月 30 日 平成 20 年 3 月 26 日 平成 21 年 6 月 16 日 平成 22 年 4 月 14 日 平成 23 年 3 月 24 日)</p>
<p>各都道府県知事 殿</p>	<p>各都道府県知事 殿</p>
<p style="text-align: center;">厚生労働省医政局長</p>	<p style="text-align: center;">厚生労働省医政局長</p>
<p style="text-align: center;">大学病院と共同して臨床研修を行う臨床研修病院の特例について (略)</p>	<p style="text-align: center;">大学病院と共同して臨床研修を行う臨床研修病院の特例について (略)</p>
<p>第 1 用語の定義 本通知で用いる用語のうち、次に定めるもの以外については、施行通知によること。 1 「基幹型相当大学病院」 大学病院のうち、他の病院又は診療所と共同して臨床研修を行う病院であって、当該臨床研修の<u>全体的な管理・責任を有するもの</u>をいうものであること。 2 (略) 第 2～第 8 (略)</p>	<p>第 1 用語の定義 本通知で用いる用語のうち、次に定めるもの以外については、施行通知によること。 1 「基幹型相当大学病院」 大学病院のうち、他の病院又は診療所と共同して臨床研修を行う病院であって、当該臨床研修の<u>管理を行うもの</u>をいうものであること。 2 (略) 第 2～第 8 (略)</p>

新	
様式 1	
<b>臨床研修病院群を構成する病院及び大学病院相互間の連携体制（削除）</b>	
(略)	
医師の往来の有無	1. 有 0. 無 (いずれかに○をつけてください。有に○をつけた場合には、以下に具体的な内容を記入してください。)
医療機器の共同利用	1. 有 0. 無 (いずれかに○をつけてください。有に○をつけた場合には、以下に具体的な内容を記入してください。)
合同臨床病理検討会の開催	1. 有 0. 無 (いずれかに○をつけてください。有に○をつけた場合には、以下に具体的な内容を記入してください。)
その他の診療及び臨床研修についての連携	1. 有 0. 無 (いずれかに○をつけてください。有に○をつけた場合には、以下に具体的な内容を記入してください。)
*記入しないこと	

(削除)	
様式 2	
大学病院概況表－ 1 －	
(略)	
大学病院概況表－ 2 －	
(略)	
	※
9. (略)	(略)
10. 診療科名	標ぼう診療科 (番号に○をつけてください。)

旧		
様式 1		
<b>臨床研修病院群を構成する病院及び大学病院相互間の連携体制-1-</b>		
(略)		
	名称	二次医療圏の名称
基幹型臨床研修病院の指定を受けようとする病院 (基幹型相当大学病院) の名称	フガナ -----	
協力型臨床研修病院の指定を受けようとする病院 (協力型相当大学病院) の名称及び病院施設番号	フガナ ----- (病院施設番号: _____)	
既に番号を取得している協力型臨床研修病院 (協力型相当大学病院) については病院施設番号を記入してください。	(略) ----- (略) ----- (略) ----- (略) ----- (略)	
医師の往来の有無	1. 有 0. 無 (いずれかに○をつけてください。有に○をつけた場合には、以下に具体的な内容を記入してください。)	

臨床研修病院群を構成する関係施設相互間の連携体制-2-		
(略)		
様式 2		
大学病院概況表－ 1 －		
(略)		
大学病院概況表－ 2 －		
(略)		
	※	
9. (略)		(略)
10. 診療科名		標ぼう診療科 (番号に○をつけてください。)

(基幹型・協力型記入) 当該大学病院の医療上の標ぼう診療科について該当する番号すべてに○をつけ、該当する診療科がない場合は「99.その他」欄に記入すること。	1.内科 2.呼吸器内科 3.循環器内科 4.消化器内科 5.気管食道内科 6.神経内科 7.心療内科 8.性感染症内科 9.外科 10.呼吸器外科 11.心臓血管外科 12.消化器外科 13.小児外科 14.気管食道外科 15.肛門外科 16.整形外科 17.脳神経外科 18.形成外科 19.美容外科 20.精神科 21.アレルギー科 22.リウマチ科 23.小児科 24.皮膚科 25.泌尿器科 26.産婦人科 27.産科 28.婦人科 29.眼科 30.耳鼻いんこう科 31.リハビリテーション科 32.放射線科 33.病理診断科 34.臨床検査科 35.救急科 99.その他(削除)次に記入してください。
11.(略)	(略)
12.医療上の許可病床数(歯科の病床数を除く。)(基幹型・協力型記入)	1.一般: _____床、2.精神: _____床、3.感染症: _____床 4.結核: _____床、5.療養: _____床、(削除)
13.(略)	(略)
14.病床の種別ごとの平均在院日数(小数第二位四捨五入)(基幹型・協力型記入)	1.一般: _____日、2.精神: _____日、3.感染症: _____日 4.結核: _____日、5.療養: _____日、(削除)
15~18.(略) (基幹型・協力型記入)	(略)

大学病院概況表－3－

(略)

19~22.(略)	(略)
23.精神保健福祉士、作業療法士その他 診療要員の配置状況 (基幹型・協力型記入)	1・2(略) 3.臨床心理技術者: _____名(常勤: _____名、非常勤: _____名)

(基幹型・協力型記入) 当該大学病院の医療上の標ぼう診療科について該当する番号すべてに○をつけ、標ぼう診療科以外の診療科を有する場合は「99.その他」欄に記入すること。	1.内科 2.心療内科 3.精神科 4.神経科(神経内科) 5.呼吸器科 6.消化器科(胃腸科) 7.循環器科 8.アレルギー科 9.リウマチ科 10.小児科 11.外科 12.整形外科 13.形成外科 14.美容外科 15.脳神経外科 16.呼吸器外科 17.心臓血管外科 18.小児外科 19.皮膚泌尿器科(20.皮膚科 21.泌尿器科) 22.性病科 23.こう門科 24.産婦人科(25.産科 26.婦人科) 27.眼科 28.耳鼻いんこう科 29.気管食道科 30.リハビリテーション科 31.放射線科 99.その他(標ぼう診療科以外は、次に記入してください。)
11.(略)	(略)
12.医療上の許可病床数(歯科の病床数を除く。)(基幹型・協力型記入)	1.一般: _____床、2.精神: _____床、3.感染症: _____床 4.結核: _____床、5.療養: _____床、9.その他: _____床
13.(略)	(略)
14.病床の種別ごとの平均在院日数(小数第二位四捨五入)(基幹型・協力型記入)	1.一般: _____日、2.精神: _____日、3.感染症: _____日 4.結核: _____日、5.療養: _____日、9.その他: _____日
15~18.(略) (基幹型・協力型記入)	(略)

大学病院概況表－3－

(略)

19~22.(略)	(略)
23.精神保健福祉士、作業療法士その他 診療要員の配置状況 (基幹型・協力型記入)	1・2(略) 3.臨床心理技術士: _____名(常勤: _____名、非常勤: _____名)

精神科の研修を行う臨床研修病院については記入してください。	9 (略)
-------------------------------	-------

精神科の研修を行う臨床研修病院については記入してください。	9 (略) .
-------------------------------	---------

大学病院概況表－４－

大学病院概況表－４－

(略)

(略)

	※	
24. 25 (略)		(略)
26. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 (基幹型記入) すべての臨床研修指導医等(協力型臨床研修病院(協力型相当大学病院)に所属する臨床研修指導医及び臨床研修協力施設に所属する臨床研修の指導を行う者を含む。)について氏名等を記入してください。		(略)
27. 28 (略)		(略)

	※	
24・25 (略)		(略)
26. 臨床研修指導医（指導医）の氏名等 (基幹型記入) すべての臨床研修指導医(協力型臨床研修病院(協力型相当大学病院)及び臨床研修協力施設に所属する臨床研修指導医を含む。)について氏名等を記入してください。		(略)
27・28 (略)		(略)

(略)

(略)

別紙1 (略)

別紙1 (略)

7. 病院群の構成等

別表

7. 病院群の構成等

別表

(略)

(略)

(削除)	基幹型病院				協力型病院				臨床研修協力施設				研修プログラム	
	所在	名称	新規	追加	所在	名称	新規	追加	所在	名称	新規	追加	(略)	(略)

基幹型病院 在都道府	基幹型病院		協力型病院		臨床研修協力施設		研修プログラム		
	名称	新規	追加・削除	名称	新規	追加・削除	名称	新規	(略)





24. 研修プログラムの名称及び概要

(略)

1～4 (略)	(略)
5. 臨床研修を行う分野	(略)
(略)	(略)
(略)	(略)
備考：選択必修科目・・・○つの診療科の中から○つ以上を必ず選択 基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低○か月 ※最低8か月以上必要であるが、 地域医療との関係等に配慮しつつ、1年以上行うことが望ましい。 臨床研修協力施設での研修期間・・・最大○か月 ※合計3か月以内であること。ただし、 へき地・離島診療所等の研修期間が含まれる場合はこの限りでない。 2年間を通じての救急部門の研修とみならず休日・夜間の当直回数・・・約○○回	

※外科、麻酔科、小児科、産婦人科、精神科については病院で定めた必修科目か選択必修科目の欄に必ず設け、記入すること。

(略)

別紙4

(No. )

26. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 (略)

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	(削除)		プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医(指導医)
							(削除)	(削除)		

※ 「担当分野」欄には、様式2別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ (略)

※ (略)

※ (略)

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ (略)

様式3・4 (略)

24. 研修プログラムの名称及び概要

(略)

1～4 (略)	(略)
5. 臨床研修を行う分野	(略)
(略)	(略)
(略)	(略)
備考：選択必修科目・・・○つの診療科の中から○つ以上を必ず選択 基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低○か月 ※最低8か月以上必要 臨床研修協力施設での研修期間・・・最大○か月 ※合計3か月以内であること。ただし、 へき地・離島診療所等の研修期間が含まれる場合はこの限りでない。 2年間を通じての救急部門の研修とみならず休日・夜間の当直回数・・・約○○回	

※外科、麻酔科、小児科、産婦人科、精神科の欄は病院で定めた必修科目か選択必修科目の欄に必ず設け、記入すること。

(略)

別紙4

(No. )

26. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 (略)

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	医籍登録		プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医(指導医)
							番号	年月日		

※ (略)

※ (略)

※ (略)

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ (略)

様式3・4 (略)

大学病院概況表（変更等記載用）－ 1 －

平成 年 月 日

1. 基幹型相当大学病院 2. 協力型相当大学病院（大学病院の型の番号に○をつけてください。）

1. 研修プログラムの変更、2. 研修プログラムの新設（研修プログラムを変更する場合には1に、研修プログラムを新設する場合には2に○をつけてください。）

- ・大学病院概況表（変更等記載用）－1－から－5－まで及び別紙1については、臨床研修プログラム検索サイトの画面を印刷したもの（不足する項目は適宜加筆すること）等必要な項目がわかるものを代わりに添付していただいても構いません。
- ・項目番号1から2.4までについては、年次情報提供において記入してください。
- ・研修プログラムの変更・新設の届出の場合は、項目番号2.5から3.3までについても記入してください。

（略）

大学病院概況表（変更等記載用）－ 2 －

（略）

	※	
9・10（略）		（略）
11. 医療法上の許可病床数(歯科の病床数を除く。) (基幹型・協力型記入)		1. 一般：_____床、2. 精神：_____床、3. 感染症：_____床 4. 結核：_____床、5. 療養：_____床、9. その他：_____床
12（略）		（略）
13. 病床の種別ごとの平均在院日数(小数第二位四捨五入) (基幹型・協力型記入)		1. 一般：_____日、2. 精神：_____日、3. 感染症：_____日 4. 結核：_____日、5. 療養：_____日、9. その他：_____日
14～17（略）		（略）

（略）

大学病院概況表（変更等記載用）－ 1 －

平成 年 月 日

1. 基幹型相当大学病院 2. 協力型相当大学病院（大学病院の型の番号に○をつけてください。）

1. 研修プログラムの変更、2. 研修プログラムの新設（研修プログラムを変更する場合には1に、研修プログラムを新設する場合には2に○をつけてください。）

- ・大学病院概況表（変更等記載用）－1－から－5－まで及び別紙1については、臨床研修プログラム検索サイトの画面を印刷したもの（不足する項目は適宜加筆すること）等必要な項目がわかるものを代わりに添付していただいても構いません。
- ・項目番号1から2.5までについては、年次情報提供において記入してください。
- ・研修プログラムの変更・新設の届出の場合は、項目番号2.6から3.5までについても記入してください。

（略）

大学病院概況表（変更等記載用）－ 2 －

（略）

	※	
9・10（略）		（略）
11. 医療法上の許可病床数(歯科の病床数を除く。) (基幹型・協力型記入)		1. 一般：_____床、2. 精神：_____床、3. 感染症：_____床 4. 結核：_____床、5. 療養：_____床、(削除)
12（略）		（略）
13. 病床の種別ごとの平均在院日数(小数第二位四捨五入) (基幹型・協力型記入)		1. 一般：_____日、2. 精神：_____日、3. 感染症：_____日 4. 結核：_____日、5. 療養：_____日、(削除)
14～17（略）		（略）

（略）

大学病院概況表（変更等記載用）－ 4 －

(略)

項目 25 までについては、情報提供時に必ず記入してください。	※	
24. 精神保健福祉士、作業療法士その他診療要員の配置状況 (基幹型・協力型記入) 精神科の研修を行う臨床研修病院については記入してください。	1・2 (略) 3. 臨床心理技術者: 名(常勤: 名、非常勤: 名) 9 (略)	
25. 第三者評価の受審状況 (基幹型記入)	1. 有 (評価実施機関名: ( 年 月 日) ) 0. 無 有を選択した場合には、評価実施機関名及び直近の受審日を記入してください。	

※ここからは研修プログラムごとに記入してください。研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。

26. ～ 28. (略)	(略)	
29. 臨床研修指導医(指導医)の氏名等 (基幹型記入) すべての臨床研修指導医等(協力型臨床研修病院(協力型相当大学病院)に所属する臨床研修指導医及び臨床研修協力施設に所属する臨床研修の指導を行う者を含む。)について氏名等を記入してください。	* 別紙3に記入	

大学病院概況表（変更等記載用）－ 5 －

(略)

30. ～ 35. (略)	(略)	
---------------	-----	--

(略)

大学病院概況表（変更等記載用）－ 4 －

(略)

項目 24 までについては、情報提供時に必ず記入してください。	※	
24. 精神保健福祉士、作業療法士その他診療要員の配置状況 (基幹型・協力型記入) 精神科の研修を行う臨床研修病院については記入してください。	1・2 (略) 3. 臨床心理技術士: 名(常勤: 名、非常勤: 名) 9 (略)	

※ここからは研修プログラムごとに記入してください。研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。

25. ～ 27. (略)	(略)	
28. 臨床研修指導医(指導医)の氏名等 (基幹型記入) すべての臨床研修指導医(協力型臨床研修病院(協力型相当大学病院)及び臨床研修協力施設に所属する臨床研修指導医を含む。)について氏名等を記入してください。	* 別紙3に記入	

大学病院概況表（変更等記載用）－ 5 －

(略)

29. ～ 34. (略)	(略)	
---------------	-----	--

(略)



加)又は「削除」を記入すること。

※ (略)

別紙2

12. 診療科ごとの入院患者・外来患者の数

(略)

区 分	内 科	救急部門	外 科	麻酔科 (部門)	小児科	産婦人科	又は		精神科	病院で定め た必修科目 の診療科			その他の研 修を行う診 療科			合 計
							産科	婦人科								
年間入院患者実数 ( )内は救急件数又は分娩件数																
年間新外来患者数																
1日平均外来患者数 ( )内は年間外来診療日数																
平均在院日数																
常勤医師数 (うち臨床研修指導医 (指導医)数)																

※ 「年間入院患者実数」とは、当該年度の前々年度の繰越患者数に当該年度の前年度中における新入院患者数を加えた数とすること。「年間新外来患者数」とは、当該年度の前年度中に来院した外来患者のうち、初診料を算定した患者数とすること。「1日平均外来患者数」とは、年間外来患者延数÷年間外来診療日数による数(小数第二位を四捨五入)とすること。「病院で定めた必修科目の診療科」欄等が足りない場合には、続紙(様式自由)に記載し添付すること。「救急件数」及び「分娩件数」とは、10.の救急医療の実績の前年度の件数及び14.の正常分娩件数と異常分娩件数の合計とすること。

※ 「内科」とは、呼吸器内科、消化器内科、循環器内科、神経内科等を含めた広義の内科のうち基本研修

※ (略)

別紙2

12. 診療科ごとの入院患者・外来患者の数

(略)

区 分	内 科	外 科	救急部門	小児科	産婦人科	又は		精神科	その他の研修を行う 診療科			合 計	
						産科	婦人科						
年間入院患者実数 ( )内は救急件数又は分娩件数													
年間新外来患者数													
1日平均外来患者数 ( )内は年間外来診療日数													
平均在院日数													
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医)数)													

※ 「年間入院患者実数」とは、当該年度の前々年度の繰越患者数に当該年度の前年度中における新入院患者数を加えた数とすること。「年間新外来患者数」とは、当該年度の前年度中に来院した外来患者のうち、初診料を算定した患者数とすること。「1日平均外来患者数」とは、年間外来患者延数÷年間外来診療日数による数(小数第二位を四捨五入)とすること。「その他の研修を行う診療科」欄が足りない場合には、続紙(様式自由)に記載し添付すること。「救急件数」及び「分娩件数」とは、9.の救急医療の実績の前年度の件数及び13.の正常分娩件数と異常分娩件数の合計とすること。

※ 「内科」とは、呼吸器科、消化器科、循環器科、神経内科等を含めた広義の内科のうち基本研修科目

科目の内科分野の研修を行う診療科であり、「外科」とは、心臓血管外科、呼吸器外科、脳外科等を含めた広義の外科のうち基本研修科目の外科分野の研修を行う診療科であること。

※基幹型相当大学病院においては、内科及び救急部門に係る患者の症例リストを添付すること。(様式任意)

(略)

別紙3

(No. )

## 28. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 (略)

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験有:○ 無:×	資格等	(削除)		プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医(指導医)
							(削除)	(削除)		

※ 「担当分野」欄には、様式5別紙3の臨床研修を行う分野及び病理(CPC)を記入すること。

※ (略)

※ (略)

※ (略)

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医(指導医)については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること(プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること)。

\*研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\*臨床研修指導医(指導医)・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年(84月)以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ (略)

別紙4

## 29. 研修プログラムの名称及び概要

(略)

1~4 (略)	(略)
5. 臨床研修を行う分野	(略)
(略)	(略)
(略)	(略)
備考: 選択必修科目・・・○つの診療科の中から○つ以上を必ず選択 基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低○か月 ※最低8か月以上必要であるが、 地域医療との関係等に配慮しつつ、1年以上行うことが望ましい。 臨床研修協力施設での研修期間・・・最大○か月 ※合計3か月以内であること。ただし、 へき地・離島診療所等の研修期間が含まれる場合はこの限りでない。 2年間を通じての救急部門の研修とみなす休日・夜間の当直回数・・・約○○回	

の内科分野の研修を行う診療科であり、「外科」とは、心臓血管外科、呼吸器外科、脳外科等を含めた広義の外科のうち基本研修科目の外科分野の研修を行う診療科であること。

(略)

別紙3

(No. )

## 28. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 (略)

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験有:○ 無:×	資格等	医籍登録		プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医(指導医)
							番号	年月日		

※ (略)

※ (略)

※ (略)

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医(指導医)については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること(プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること)。

\*研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\*臨床研修指導医(指導医)・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ (略)

別紙4

## 29. 研修プログラムの名称及び概要

(略)

1~4 (略)	(略)
5. 臨床研修を行う分野	(略)
(略)	(略)
(略)	(略)
備考: 選択必修科目・・・○つの診療科の中から○つ以上を必ず選択 基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低○か月 ※最低8か月以上必要 臨床研修協力施設での研修期間・・・最大○か月 ※合計3か月以内であること。ただし、 へき地・離島診療所等の研修期間が含まれる場合はこの限りでない。 2年間を通じての救急部門の研修とみなす休日・夜間の当直回数・・・約○○回	

※外科、麻酔科、小児科、産婦人科、精神科欄は病院で定めた必修科目か選択必修科目の欄に必ず設け、

※外科、麻酔科、小児科、産婦人科、精神科については病院で定めた必修科目か選択必修科目の欄に必ず設  
け、記入すること。  
(略)  
別紙5(略)

記入すること。  
(略)  
別紙5(略)