■ 臨床研修にて経験すべき症候、疾病、病態

	基幹型臨床研修病院																						協力施設						
	オリエンテーション	一般外来	総合診療科	循環器内科	神経内科・脳血管内科	消化器・感染症内科	腎臓・膠原病・内分泌・血液内科	呼吸器内科	消化器・一般外科	心臓血管外科	形成外科	小児科	産婦人科	精神科	救急部門	地域医療	麻酔科	整形外科	耳鼻咽喉科	放射線科	脳神経外科	眼科	慈雲堂病院	河北サテライトクリニック	河北ファミリークリニック南阿佐谷	天本病院	成宗診療所	別府医院	たけうち内科
経験すべき症候(29症候)																													
ショック		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	◎		○	○			○								
体重減少・るい痩			○	○	○	◎	○	○	○			○	○	○	○	○							○	○	○	○	○	○	○
発疹			○			○						○			◎														
黄疸						◎			○			○			○														
発熱			◎	○	○	○	○	○				○			○	○								○	○	○	○	○	○
もの忘れ					○									◎		○					○		○	○	○	○	○	○	○
頭痛			○		◎							○		○	○	○					○		○	○	○	○	○	○	○
めまい					◎							○			○	○			○		○			○	○	○	○	○	○
意識障害・失神				○	◎	○		○				○		○	○	○					○		○						
けいれん発作			○		◎							○			○						○								
視力障害					◎										○						○	○							
胸痛				○				◎				○			○														
心停止			○	○			○	○							◎	○										○			
呼吸困難			○	○				◎				○			○	○								○	○	○	○	○	○
吐血・喀血						◎	○	○	○						○														
下血・血便						◎			○			○			○														
嘔気・嘔吐			○		○	◎	○		○			○			○	○			○		○			○	○	○	○	○	○
腹痛			○			◎			○			○	○		○	○								○	○	○	○	○	○
便通異常(下痢・便秘)			○		○	◎		○				○			○	○								○	○	○	○	○	○
熱傷・外傷															◎			○											
腰・背部痛			○	○	○	○									◎	○		○						○	○	○	○	○	○
関節痛			◎									○			○	○		○						○	○			○	○
運動麻痺・筋力低下					○										◎						○								
排尿障害(尿失禁・排尿困難)					◎		○								○	○					○			○	○	○	○	○	○
興奮・せん妄			○		◎									○	○	○							○						
抑うつ					○									◎	○	○							○	○	○				
成長・発達の障害												◎																	
妊娠・出産													◎																
終末期の症候			○		○	○		◎	○				○																

経験すべき疾病・病態(26疾病・病態)																													
脳血管障害					◎									○	○	○					○		○			○			
認知症			○		◎									○	○	○					○		○	○	○	○	○	○	○
急性冠症候群				◎											○														
心不全				◎			○								○	○								○	○	○	○	○	○
大動脈瘤				◎											○														
高血圧			○	◎	○	○									○	○					○	○		○	○	○	○	○	○
肺癌							○	◎							○					○									
肺炎			○	○		○	○	◎				○			○	○				○				○	○	○	○	○	○
急性上気道炎			◎			○		○				○			○	○								○	○	○	○	○	○
気管支喘息						○		◎				○			○	○								○	○	○	○	○	○
慢性閉塞性肺疾患(COPD)								◎							○	○								○	○	○	○	○	○
急性胃腸炎			○			◎						○			○	○								○	○	○	○	○	○
胃癌						◎			○								○			○									
消化性潰瘍						◎			○						○														
肝炎・肝硬変						◎			○						○														
胆石症						◎			○						○		○			○									
大腸癌						○			◎								○			○									
腎盂腎炎			○			○	◎								○	○								○	○	○	○	○	○
尿路結石			○				○								◎	○				○				○	○	○	○	○	○
腎不全			○				◎								○														
高エネルギー外傷・骨折															◎			○		○									
糖尿病					○	○	◎					○			○	○								○	○	○	○	○	○
脂質異常症			○	◎	○	○										○								○	○	○	○	○	○
うつ病														◎	○	○							○	○	○				
統合失調症														◎	○	○							○						
依存症(ﾆｺﾁﾝ・ｱﾙｺｰﾙ・薬物・病的賭博)					○									◎	○	○							○						

※評価方法:チェック項目を全て空欄にしたリストを初期臨床研修医に配布し、経験した際に指導医とともにチェックを入れる。

■ その他

▼ プログラムの評価・管理体制

① 研修プログラムの管理運営は、基幹型臨床研修病院の各科指導責任者と、協力型臨床研修病院および臨床研修協力施設の指導責任者と外部委員で構成する臨床研修委員会にて行われる。

② 臨床研修委員会において、毎年、年度末に前年度およびその年度の研修の評価を行い、必要な修正をして次年度の研修プログラムの原案を作成する。

③ このプログラムは、臨床研修委員会で再度審議される。

▼ 定員および選考基準

・募集定員 河北総合病院初期臨床研修プログラム 11名

・選抜基準

① 選考は書類審査および面接試験を行う。

② 面接を担当する選考者は臨床研修委員会で選出したメンバーで行い、当院および当院初期研修の目的に合致した人材を基準として採用者を決定する。

③ 選考結果に基づき、理事長の承認を得て医師臨床研修マッチング協議会の実施する研修医マッチングに登録し、マッチングが決定される。

▼ 勤務および待遇（2020 年度実績）

1)処遇

① 身分　常勤(研修医師)

② 給与　基本給:320, 000 円 ＋ みなし時間外手当:80, 000 円 ＝ 合計 400, 000 円／月

※当直手当(「当直手当一覧」参照)、通勤手当別途支給。見なし時間外手当には30時間／月の時間外手当を含む。

③ 社会保険　健康・厚生・雇用・労災(医師賠償責任保険は病院として加入)

④ 福利厚生

・宿舎(寮)あり(全個室、バス・トイレ付、冷暖房完備、病院より徒歩 15 分圏内)

・健康管理　健康診断2回／年

2)就業時間・休日

・就業時間:月～金曜日 午前 9 時 00 分 ～ 午後 5 時 30 分(週 40 時間のシフト制) ／ 休憩:12 時 00 分 ～ 13 時 00 分

・休日:土、日曜日(研修診療科や当直等の状況によって変更される場合がある)

※診療の状況、受持患者の状態等により、夜を徹して診療に従事することがある

※診療の状況、受持患者の状況等により、休憩時間が前後する場合がある

3)当直

・月 3～4 回指導医のもと当直業務を行う

＜当直手当一覧＞

年次	平日	休日	休日（日直）
1 年目	9,000	10,000	8,000
2 年目	20,000	21,000	16,000

＊金額は 1 回分(単位は円)を表示

4)休暇 夏季休暇(原則連続した 6 日間)・年末年始休暇・創立記念休暇(1 日)・有給休暇(1 年目 10 日間／2 年目 11 日間)

5)外部の研修活動 所属する診療科の学会、研究会への参加が可能。発表者には学会、研究会費および交通費を支給。

6)アルバイトは厳禁

7)研修医師室 2016 年 4 月築 三晃ビル 1 階(各個人用デスクとロッカー、大画面モニター、カプセルベット、冷蔵庫、トイレ完備)

▼ 募集方法

① **応募資格** 新卒予定者(国家試験合格見込)、または医師国家資格取得者

② **出願書類** 願書、履歴書、成績証明書、卒業見込証明書(既卒者は「卒業証明書」)

※当院指定書類はホームページよりダウンロード

※医師国家資格取得者は医師免許証のコピー(A4 に縮小)も添付すること

③ **選考方法** 面接(対面、Web)、筆記

※選考日程等はホームページにて随時更新

※筆記は事前課題として試験日前に配信する場合有り

④ **応募・プログラム請求・お問合せ先**

〒166-8588

東京都杉並区阿佐谷北1-7-3

社会医療法人 河北医療財団 河北総合病院

担当:臨床研修委員会事務局

電話:03-3339-2197(直通) ／ FAX:03-3339-3604

ホームページ:http://kawakita.or.jp ／ E-mail:kenshu-jm@kawakita.or.jp

※対応日時:月～土曜 9:00-17:30(時間外と日祝祭日お問合せの回答は翌平日 9:00 以降)

※年末年始(12 月 30 日～1 月 3 日)のお問合せの回答は 1 月 4 日 9:00 以降(1 月 4 日が日曜の場合は翌平日 9:00 以降)

▼ 河北総合病院施設内容

名称 社会医療法人 河北医療財団 河北総合病院

所在地 〒166-8588 東京都杉並区阿佐ヶ谷北１丁目７番３号

電話番号 03-3339-2121(代表)

理事長 河北 博文

院長 杉村 洋一

診療科目 内科、循環器内科、呼吸器内科、消化器内科、神経内科、リウマチ科、リハビリテーション科、小児科、外科、呼吸器外科、心臓血管外科、脳神経外科、整形外科、耳鼻いんこう科、泌尿器科、眼科、皮膚科、放射線科、麻酔科、糖尿病・内分泌・代謝内科、腎臓内科、消化器外科、病理診断科、臨床検査科、救急科、感染症内科、血液内科、疼痛緩和内科、精神科、産科、婦人科、血管外科、形成・美容外科、乳腺外科、脳血管内科、小児アレルギー科

付属施設

河北総合病院分院	院長	角田 裕美
河北サテライトクリニック	院長	中島 富美子
河北健診クリニック(健診センター)	院長	金澤 實
河北透析クリニック(透析センター)	院長	青木 尚子
河北リハビリテーション病院	院長	宮村 紘平
河北ファミリークリニック南阿佐谷	院長	塩田 正喜
介護老人保健施設 シーダ・ウォーク	施設長	吉田 晴彦
あい介護老人保健施設	施設長	佐藤 清貴
天本病院	院長	舟木 成樹
あいクリニック	院長	濱谷 弘康
あいクリニック平尾	院長	奥村 光絵
あいクリニック中沢	院長	明石 のぞみ

許可病床数 総合病院 331 床、分院 76 床

職員総数 2,175 名:医師 88 名(常勤)、看護師 394 名(常勤)、助産師 19 名(常勤)

設立 開設 1928 年５月、医療法人設立 1950 年 12 月、社会医療法人設立 2010 年 10 月

特色 ・臨床研修病院 1988 年４月１日 厚生省指定

・地域医療支援病院 2006 年(平成 18 年) ５月９日 東京都知事承認

・日本医療機能評価機構認定(一般病院)

取得 1998(平成 10)年 12 月 21 日 第１回更新 2003(平成 15)年 12 月 21 日

第２回更新[Ver.5.0] 2008(平成 20)年 12 月 21 日

第３回更新[3rdG:Ver.1.0] 2013(平成 25)年 12 月 21 日

・KES(環境マネジメントシステム)認証取得 2008(平成 20)年１月１日より継続更新

・プライバシー・マーク認証取得(JISQ15001 準拠) 2003 年６月 23 日

・男女労働者に優しい職場推進企業表彰受賞(能力活用賞、両立支援賞2部門):東京都より受賞 1999 年 12 月２日

・日本医療機能評価機構サーベイヤー研修病院

・厚生省看護業務改善モデル病院

・卒後臨床研修評価機構認定病院 更新(４年) 2016 年９月１日

設備 特定集中治療室 14 床、内視鏡、64 列CT、16 列CT、MRI、1.5TMRI、オープン MRI、骨塩定量、RI、マンモグラフィー、高温度治療法、IABP、血管造影装置

河北総合病院　学会施設認定

・臨床研修病院（厚生労働省指定）
・外国医師臨床修練指定病院（厚生省指定）
・日本がん治療認定医機構認定研修施設
・日本内科学会認定医制度教育病院
・日本脳卒中学会研修教育病院
・日本神経学会専門医制度准教育施設
・日本呼吸器学会認定施設
・日本循環器学会認定循環器専門医研修施設
・日本心血管インターベンション治療学会研修施設
・日本消化器病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
・日本大腸肛門病学会関連施設
・日本肝臓学会認定施設
・日本腎臓学会研修施設
・日本透析医学会認定施設
・日本リウマチ学会認定教育施設
・日本外科学会外科専門医修練施設
・日本小児科学会認定医制度研修施設
・日本消化器外科学会認定専門医修練施設
・日本食道学会全国登録認定施設（消化器外科）
・日本整形外科学会認定医制度研修施設
・日本産科婦人科学会専攻医指導施設
・日本産科婦人科学会婦人科腫瘍登録施設
・日本泌尿器科学会専門医教育施設
・日本アレルギー学会教育施設
・日本在宅医学会認定研修施設
・日本プライマリ・ケア連合学会認定
・後期研修プログラム実施施設
・日本麻酔科学会麻酔科認定病院
・日本病理学会認定病院
・日本臨床細胞学会認定施設
・日本栄養士会管理栄養士初任者臨床研修指定
・救急救命士病院実習教育施設
・日本救急医学会認定救急科専門医指定施設
・日本産科婦人科内視鏡学会認定研修施設
・日本糖尿病学会認定教育施設
・日本病態栄養学会認定栄養管理・NST 実施施設
・日本気管食道科学会研修施設
・日本周産期・新生児医学会認定施設
・日本乳癌学会関連施設
・日本不整脈心電学会不整脈専門医研修施設

河北総合病院　施設基準届出等

▼施設認定

・日本医療機能評価機構認定病院
・基幹型臨床研修病院
・地域医療支援病院
・救急告示病院（救急病院等を定める省令第2条）
・東京都指定二次救急医療機関
・東京都CCUネットワーク加盟
・東京都脳卒中急性期医療機関
・東京都がん診療連携協力病院（大腸がん）
・指定居宅介護支援事業者
・指定居宅サービス（訪問看護）
・東京都神経難病医療ネットワーク協力病院指定
・東京都医療機器安全性情報ネットワーク事業参画医療機関
・労災保険指定医療機関
・生活保護法指定医療機関
・DPC対象病院
・訪問リハビリテーション
・介護予防訪問リハビリテーション
・産科医療補償制度

▼基本診療料に関する届出事項

・一般病棟入院基本料（急性期一般入院料 1）
・総合入院体制加算2
・救急医療管理加算
・超急性期脳卒中加算
・診療録管理体制加算1
・医師事務作業補助体制加算 1（15：1）
・急性期看護補助体制加算 1（25:1）
・夜間 100：1急性期看護補助体制加算
・夜間看護体制加算
・看護職員夜間 12：1 配置加算　1-イ
・重症等療養環境特別加算
・栄養サポートチーム加算
・医療安全対策加算1（医療安全対策地域連携加算）
・感染防止対策加算1（感染防止対策地域連携加算、抗菌薬適正使用支援加算）
・患者サポート体制充実加算
・ハイリスク妊娠管理加算
・ハイリスク分娩管理加算
・総合評価加算
・後発医薬品使用体制加算 1
・データ提出加算2（提出データ評価加算）
・入退院支援加算1（地域連携診療計画加算、総合機能評価加算）
・認知症ケア加算1
・せん妄ハイリスク患者ケア加算
・精神疾患診療体制加算
・地域医療体制確保加算
・特定集中治療室管理料3（早期離床・リハビリテーション加算）
・ハイケアユニット入院医療管理料1
・小児入院医療管理料2

▼特掲診療料に関する届出事項

・がん性疼痛緩和指導管理料
・がん患者指導管理料イ、ロ、ハ
・乳腺炎重症化予防ケア・指導料
・婦人科特定疾患治療管理料
・小児科外来診療料
・地域連携小児夜間・休日診療料2
・院内トリアージ実施料
・救急搬送看護体制加算 1
・外来リハビリテーション診療料
・がん治療連携計画策定料
・薬剤管理指導料
・医療機器安全管理料1
・在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料の遠隔モニタリング加算
・持続血糖測定器加算及び皮下連続式グルコース測定
・HPV 核酸検出及び HPV 核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
・検体検査管理加算（IV）
・心臓カテーテル法による諸検査の血管内視鏡検査加算
・植込型心電図検査
・ヘッドアップティルト試験
・神経学的検査
・小児食物アレルギー負荷検査
・画像診断管理加算1
・画像診断管理加算2
・CT撮影及びMRI撮影
・冠動脈CT撮影加算

・大腸CT撮影加算
・乳房 MRI 撮影加算
・小児科鎮静下 MRI 撮影加算
・外来化学療法加算 1
・無菌製剤処理料
・心大血管疾患リハビリテーション料（Ⅰ）
・脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）
・運動器リハビリテーション料（Ⅰ）
・呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）
・がん患者リハビリテーション料
・処置の休日加算1、時間外加算1、及び深夜加算1
・組織拡張器による再建手術（一連につき）
・脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術
・乳がんセンチネルリンパ節加算1及びセンチネルリンパ節生検（併用）
・乳がんセンチネルリンパ節加算2及びセンチネルリンパ節生検（単独）
・ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術（乳房切除後）
・経皮的中隔心筋焼灼術
・食道縫合術（穿孔、損傷）（内視鏡によるもの）
・内視鏡下胃、十二指腸穿孔瘻孔閉鎖術
・胃瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）
・小腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）
・結腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）
・腟腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）
・経皮的冠動脈形成術（特殊カテーテルによるもの）
・ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術（リードレスペースメーカー）
・植込型心電図検査記録計移植術及び植込型心電図記録計摘出術
・両心室ペースメーカー移植術（経静脈電極の場合）及び両心室ペースメーカー交換術（経静脈電極の場合）
・植込型除細動器移植術（経静脈リードを用いるもの又は皮下植込型リードを用いるもの）、植込型除細動器交換術（その他のもの）及び経静脈電極抜去術
・両室ペーシング機能付き植込型除細動器移植術（経静脈電極の場合）及び両室ペーシング機能付き植込型除細動器交換術（経静脈電極の場合）
・大動脈バルーンパンピング法（IABP 法）
・腹腔鏡下肝切除術
・腹腔鏡下膵腫瘍摘出術
・腹腔鏡下膵体尾部腫瘍切除術
・早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術
・手術の休日加算1、時間外加算1、及び深夜加算1
・輸血管理料Ⅰ
・輸血適正使用加算
・人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算
・麻酔管理料（Ⅰ）
・病理診断管理加算1
・悪性腫瘍病理標本加算
・酸素単価

▼入院時食事療養に関する届出事項

・入院時食事療養（Ⅰ）（食堂加算）

▼保険外併用療養費に関する事項（選定療養）

・特別の療養環境の提供
・200 床以上の病院初診料
・入院期間が 180 日を超える入院に関する費用
・時間外診療

▼保険外併用療養費に関する事項（評価療養）

・治験に係る治療

河北総合病院　分院

▼施設認定

・協力型臨床研修病院

▼基本診療料に関する届出事項

・一般病棟入院基本料(急性期一般入院料 2)
・診療録管理体制加算1
・医師事務作業補助体制加算1(20:1)
・急性期看護補助体制加算1
・夜間 100:1 急性期看護補助体制加算
・夜間看護体制加算
・看護職員夜間 12:1 配置加算
・療養環境加算
・無菌治療室管理加算1
・医療安全対策加算2(医療安全対策地域連携加算)
・感染防止対策加算2
・総合評価加算
・後発医薬品使用体制加算1
・病棟薬剤業務実施加算1
・データ提出加算2(提出データ評価加算)
・入退院支援加算1(総合機能評価加算)
・認知症ケア加算3
・せん妄ハイリスク患者ケア加算
・特定集中治療室管理料1
・ハイケアユニット入院医療管理料1

▼特掲診療料に関する届出事項

・心臓ペースメーカー指導管理料の注 5 に規定する遠隔モニタリング加算
・糖尿病合併症管理料
・がん性疼痛緩和指導管理料
・ニコチン依存症管理料
・薬剤管理指導料
・医療機器安全管理料1
・在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料の遠隔モニタリング加算
・時間内歩行試験
・画像診断管理加算1
・画像診断管理加算2
・脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅱ)
・呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ)
・がん患者リハビリテーション料
・人工腎臓(慢性維持透析を行った場合 1)
・導入期加算 1
・透析液水質確保加算
・酸素単価

▼入院時食事療養に関する届出事項

・入院時食事療養(Ⅰ)(食堂加算)

▼保険外併用療養費に関する事項(選定療養)

・特別の療養環境の提供
・入院期間が 180 日を超える入院に関する費用

河北サテライトクリニック

▼特掲診療に関する届出事項

・小児科外来診療料

・酸素単価

河北ファミリークリニック南阿佐谷

▼施設認定

・臨床研修協力医療機関（厚生労働省指定）

・日本専門医機構認定研修医療機関（総合診療）

・日本プライマリ・ケア連合学会認定研修施設

・特定看護師研修協力機関

▼特掲診療に関する届出事項

・がん性疼痛緩和指導管理料

・ニコチン依存症管理料

・時間外対応加算

・在宅時医学総合管理料及び特定施設入居時等医学総合管理料

・在宅がん医療総合診療料

・機能強化加算

・在宅緩和ケア充実診療所加算

河北リハビリテーション病院

▼施設認定

・協力型臨床研修病院

▼特定入院料に関する届出事項

・回復期リハビリテーション病棟入院料１

▼入院基本診療料に関する届出事項

・臨床研修病院入院料加算（協力型）

・診療録管理体制加算２

・入退院支援加算２

・患者サポート体制充実加算

・体制強化加算１

・データ提出加算２

・提出データ評価加算

▼特掲診療料に関する届出事項

・薬剤管理指導料

・脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）

・運動器リハビリテーション料（Ⅰ）

・廃用症候群リハビリテーション料（Ⅰ）

▼入院時食事療養に関する届出事項

・入院時食事療養（Ⅰ）（食堂加算）

介護老人保健施設シーダ・ウォーク

▼介護老人保健施設（ロングステイ）

・ユニット型介護保健施設サービス費（Ⅰ）（ⅱ）＜ユニット型個室＞【在宅強化型】

・在宅復帰在宅療養支援加算

・夜勤職員配置加算

・短期集中リハ加算

・認知症短期集中リハ加算

・栄養マネジメント加算

・療養食加算

・ターミナルケア加算

・サービス提供体制加算Ⅰ１

・処遇改善加算Ⅰ

・介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ

▼短期入所療養介護、介護予防短期入所療養介護(ショートステイ)

・ユニット型介護老人保健施設(介護予防)短期入所療養介護費(Ⅰ)(ⅱ)<ユニット型個室>【在宅強化型】
・在宅復帰在宅療養支援加算
・夜勤職員配置加算
・個別リハビリ加算
・療養食加算
・送迎加算
・サービス提供体制加算Ⅰ1
・処遇改善加算Ⅰ
・介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ

▼通所リハビリテーション、介護予防通所リハビリテーション(デイケア)

・大規模型通所リハビリテーション費(Ⅱ)・介護予防通所リハビリテーション費
・リハ提供体制加算
・リハマネジメント加算
・中重度者ケア体制加算
・社会参加支援加算
・短期集中個別リハ加算
・認知症短期集中リハ加算
・生活行為向上リハ加算
・重度療養管理加算
・栄養改善加算
・口腔機能向上加算
・入浴介助加算
・運動器機能向上加算(予防通所リハ)
・事業所評価加算(予防通所リハ)
・サービス提供体制加算Ⅰ1
・処遇改善加算Ⅰ
・介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ

▼訪問リハビリテーション、介護予防訪問リハビリテーション

・訪問リハビリテーション費
・リハマネジメント加算
・短期集中リハ加算
・サービス提供体制加算

河北健診クリニック

▼施設認定

・(社)日本病院会・日本人間ドック学会優良人間ドック(2日ドック)実施指定施設
・日本総合健診医学会認定優良総合健診施設
・(社)全日本病院協会日帰り人間ドック実施指定施設
・健康評価施設査定機構認定人間ドック・総合健診・特定健診・特定保健指導優良認定施設
・日本乳がん検診精度管理中央機構マンモグラフィ検診画像認定施設

▼基本診療料に関する届出事項

・明細書発行体制等加算

▼特掲診療料に関する届出事項

・CT撮影及びMRI撮影

河北透析クリニック

▼基本診療料に関する届出事項

・時間外対応加算2

▼特掲診療料に関する届出事項

・人工腎臓(慢性維持透析を行った場合1)
・透析液水質確保加算
・慢性維持透析濾過加算
・導入期加算1
・下肢末梢静脈疾患指導管理加算
・心大血管疾患リハビリテーション料(Ⅱ)

河北総合病院臨床研修医規定

（2004 年 4 月 1 日 実施 ／ 2018 年 4 月 25 日 改正）

目的

幅広い優れた臨床医を育成することを目的とする。

研修医

初期臨床研修医（以下、研修医）とは、臨床研修にて研修を行っている医師を指し、幅広い医療に関する知識および高度な医療技術の習得を目的としている者をいう。

研修内容

研修医は、医療法人財団の診療基本マニュアルに従って指導医のもとに次に掲げる研修を行う。

研修医は、あらかじめ定められたプログラムに従って、患者の担当医として、入院・外来患者及び救急患者の診療に従事するとともに、指導医が行う医学生実習者の教育に協力する。

処遇など

研修医の処遇は、臨床研修委員会の定めるところによる。

その他

この規程に定めるものの他、この規程の実施に関する詳細は臨床研修プログラムに定める。

河北総合病院臨床研修指導医に関する規定

（2004 年 4 月 1 日実施 ／ 2018 年 4 月 25 日 改正）

研修指導医

河北総合病院の臨床研修プログラムにおいて質の高い研修を行うために、臨床研修指導医（以下、指導医）を認定する。

資格

指導医は原則として次の事項をすべて満たすことを条件とする。

・7年以上の臨床経験のある医師で、厚生労働省認定の臨床研修指導医講習会を受講している者

担当人数と責任

（1） 指導医は研修医による診断・治療行為とその結果について直接の責任を負う。

（2） 指導医は研修期間中、研修医ごとに臨床研修の目標の達成状況を把握し、研修医に対する指導を行い、担当する分野における研修期間の終了に、研修医の評価を臨床研修委員会に報告する。（オンライン卒後臨床研修評価システム《EPOC：Evaluation system of Postgraduate Clinical Training》に評価を入力する。）

（3） 指導医 1 人が受け持つ研修医は 3 人までが望ましい。

（4） 指導医は、研修医の身体的、精神的変化を観察し問題の早期発見に努め、必要な対策を講じる。
指導医が不在になる場合には、指導医の臨床経験に相当する医師を代理として指名する。

任命

臨床研修委員会にて研修指導医を審査し、院長が任命する。

指導助手

指導医は、指導助手を置くことができる。指導助手は初期臨床研修 2 年を修了していることを条件とする。指導助手は、指導医が行う研修医への教育に関してサポートを行う。

評価

臨床研修委員会は、指導実績、研修医による評価に基づいて、研修指導医の総合的な評価を行う。　具体的な評価項目および評価方法については臨床研修委員会にて別に定める。

河北総合病院臨床研修委員会の組織及び運営に関する細則

（2004 年 4 月 1 日 実施／2004 年 7 月 8 日 改正／2018 年 4 月 25 日 一部改正／2018 年 7 月 2 日 一部改正）

目的

この細則は、河北総合病院人事制度基本マニュアル・諸規定集（2006 年度版）委員会規定（以下「規定」）に基づいて臨床研修委員会の円滑な運営を図ることを目的とする。

業務

臨床研修委員会においては、次の業務をつかさどる。

① 河北総合病院臨床研修規程の研修コースの設定およびプログラムの編成に関すること
② 研修医の採用計画に関すること
③ 研修コースの評価に関すること
④ 研修医の臨床研修修了認定に関すること
⑤ 研修医の服務に関すること
⑥ 研修医の臨床研修にかかわる業務に関すること
⑦ 医学生実習にかかわる業務に関すること
⑧ 指導医の育成にかかわる業務に関すること

委員会

研修者の臨床研修に関し重要事項を審議するため、臨床研修委員会会議を第 2 週火曜に開催する運営会議は次に掲げる者で組織する。

1） 総合病院院長
2） 臨床教育・研修部部長
3） 臨床教育・研修部副部長
4） 臨床研修委員長
5） プログラム責任者
6） 臨床研修副委員長
7） 診療部各科指導責任者
8） 事務部統括責任者
9） 看護部
10）臨床検査科
11）栄養科
12）画像診断部
13）薬剤部
14）チューター医
15）チーフレジデント
16）研修医代表
17）外部委員
18）協力型臨床研修病院代表
19）臨床研修協力施設代表
20）事務局臨床研修委員長は、運営会議を招集し、その議長となる。

議長は、必要があると認める場合は、運営会議に臨床研修委員会の運営に関し関係する職員の出席を求め、意見を聞くことができる。

任命・任期 委員の任命など

1） 委員長および副委員長は、院長が選任し、理事長が任命する。
2） 各委員は、院長および委員長が選任し、理事長が任命する。
3） 院内の医師以外の各委員は臨床研修指導者を兼任することとする。

委員の任期等

1） 各委員等の任期は、原則として 2 年間とする。
2） 任期の途中で委員等を辞任した場合、前任者の残任期について新たに任命することができる。
3） 各委員の継続は原則として 2 期を超えないものとする。
　　ただし、委員会の目的及び構成上、特に専門的立場の委員として継続する必要がある場合は、選任できるものとする。

事務

臨床研修委員会に関する事務は、臨床研修委員会事務局が行う。

附則

この細則は 2004 年 4 月 1 日から施行する。

河北総合病院臨床研修協力施設連絡会設置要綱（2004 年 4 月1日実施）

目的

河北総合病院の初期臨床研修について、協力型臨床研修病院と研修協力施設（両病院をあわせて以下「臨床研修協力施設」という）との連絡・調整および協議を行い、初期臨床研修が円滑に実施できる体制を構築することを目的とする。

設置

河北総合病院および臨床研修協力施設間に河北総合病院臨床研修協力施設連絡会（以下「連絡会」という）を置く。

活動内容

連絡会においては、次に掲げる事項を行うものとする。

① 研修医の初期臨床研修についての情報交換を行う。

② 研修医の受け入れについて、意見集約および調整を行う。

③ プログラム内容の作成検討、指導体制、研修医の評価体制、研修医の身分、待遇、事務的手続きなどについて意見集約および調整を行う。

臨床研修協力施設

河北総合病院の初期研修について、その趣旨に賛同し、研修医の受け入れが可能である施設とする。

構成員

連絡会は次の各号に掲げる委員をもって組織する。

1）河北総合病院　理事長

2）河北総合病院　院長

3）河北総合病院　臨床研修委員会　委員長

4）河北総合病院　臨床研修委員会　副委員長

5）臨床研修協力施設　研修実施責任者

6）河北総合病院　臨床研修委員会　事務

7）河北総合病院　臨床研修委員会のメンバーのうち院長が必要と認める者　若干名

運営

連絡会の招集は河北総合病院院長が行い、年 1～2回とする。

意見の聴取

連絡会は、必要があると認めたときは委員以外の者の出席を求め、意見を聞くことができる。

事務局

連絡会の事務局は河北総合病院臨床研修委員会におく。