

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

様式A-10

令和7年4月30日

都道府県知事 殿

病院名 琉球大学病院
開設者 国立大学法人琉球大学

医師法第16条の2第1項に規定する臨床研修に関する省令（平成14年厚生労働省令第158号）第12条に基づき、年次報告書を提出いたします。
また、併せて、同省令第9条に基づき、①. 研修プログラムの変更、2. 研修プログラムの新設を届け出ます。
(研修プログラムを変更する場合には「1. 研修プログラム変更」に、研修プログラムを新設する場合には「2. 研修プログラムの新設」に○をつけてください。)

①. 基幹型臨床研修病院 2. 協力型臨床研修病院（報告又は届出を行う臨床研修病院の型の番号に○をつけてください。）

- ・項目番号1から27までについては、年次報告において記入してください。
- ・研修プログラムの変更・新設の届出の場合は、項目番号28から38までについても記入してください。

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書ー1ー

病院施設番号：030751 臨床研修病院の名称：琉球大学病院

記入日：西暦 2025年4月30日

病院施設番号 <small>(基幹型、協力型記入) 既に番号を取得している臨床研修病院については病院施設番号を記入してください。</small>	030751	臨床研修病院群の名称 <small>(基幹型、協力型記入) 既に臨床研修病院群番号を有している臨床研修病院群については、番号も記入してください。</small>	名称 番号
作成責任者の氏名及び連絡先 <small>(基幹型、協力型記入) 本報告書の問合せに対して回答できる作成責任者について記入してください。</small>	フリガナ ミヤサト サズク 氏名(姓) 宮里 授	役職 事務職員 (内線 1391) (直通電話 (098)894-1391) e-mail: kensyu@acs.u-ryukyu.ac.jp <small>(携帯電話のメールアドレスは不可とします。)</small>	
1. 病院の名称 <small>(基幹型、協力型記入)</small>	フリガナ リュウキュウダイガクヒョウイン 琉球大学病院		
2. 病院の所在地及び二次医療圏の名称 <small>(基幹型、協力型記入)</small>	〒 903-2725 (沖縄 県) 宜野湾市字喜友名1076番地 電話: (098)894-1301 FAX: (098)894-1388 二次医療圏の名称: 中部		
3. 病院の開設者の氏名 <small>(法人の名称) (基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ コクリツダイガクホウジンリュウキュウダイガク 国立大学法人琉球大学		
4. 病院の開設者の住所 <small>(法人の主たる事務所の所在地) (基幹型・協力型記入)</small>	〒 903-0213 (沖縄 県) 中頭郡西原町字千原1番地 電話: (098)895-2221 FAX: (098)895-8013		
5. 病院の管理者の氏名 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ スズキ シオ 姓 鈴木 名 幹男		
6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数 <small>(基幹型記入)</small>	* 別紙1に記入 <small>研修管理委員会のすべての構成員(協力型臨床研修病院及び臨床研修協力施設に所属する者を含む。)について記入してください。</small>		
7. 病院群の構成等 <small>(基幹型記入)</small>	* 別表に記入 <small>病院群を構成するすべての臨床研修病院、臨床研修協力施設の名称、新規指定の有無、病院群の構成の変更等について記入してください。</small>		
8. 病院のホームページアドレス <small>(基幹型・協力型記入)</small>	琉球大学病院: http://www.hosp.u-ryukyu.ac.jp/ 総合臨床研修・教育センター: https://sotsugo.skr.u-ryukyu.ac.jp/		
※			
9. 医師(研修医を含む。)の員数 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	常勤: 421 名、非常勤(常勤換算): 5.30 名 計(常勤換算): 426.30 名、医療法による医師の標準員 56.15 名 * 研修医の氏名等について様式3に記入		
10. 救急医療の提供の実績 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	救急病院認定の告示 医療計画上の位置付け 救急専用診療(処置)室の有無 救急医療の実績 診療時間外の勤務体制 指導を行う者の氏名等 救急医療を提供している診療科	告示年月日: 西暦 2024年12月27日、告示番号: 第 471 号 1. 初期救急医療機関 2. 第二次救急医療機関 ③. 第三次救急医療機関 ①. 有 (462.120) m ² 0.無 前年度の件数: 6781 件(うち診療時間外: 4192 件) 1日平均件数: 18 件(うち診療時間外: 11 件) 救急車取扱件: 1937 件(うち診療時間外: 1354 件) 医師: 3~4 名、看護師及び准看護師: 6~7 名 * 別紙4に記入 内科系(①. 有 0. 無) 外科系(①. 有 0. 無) 小児科(①. 有 0. 無) その他(皮膚科・腎泌尿器外科・産科婦人科)	
11. 医療法上の許可病床数(歯科の病床数を除く。) <small>(基幹型・協力型記入)</small>	1. 一般: 565 床、2. 精神: 40 床、3. 感染症: 6 床 4. 結核: 4 床、5. 療養: 0 床		
12. 診療科ごとの入院患者・外来患者・研修医の数 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	* 別紙2に記入		
13. 病床の種別ごとの平均在院日数 <small>(小数第二位四捨五入)</small> <small>(基幹型・協力型記入)</small>	1. 一般: 10.4 日、2. 精神: 39.0 日、3. 感染症: 26.6 日 4. 結核: 45.0 日、5. 療養: 0.0 日		

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書-2-

病院施設番号：030751

臨床研修病院の名称：琉球大学病院

14. 前年度の分娩件数 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	正常分娩件数： 170 件、異常分娩件数： 208 件
15. 臨床病理 検討会 (CPC) の実施状況 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	開催回数 前年度実績： 5 回、今年度見込： 7 回 ※報告・届出病院の主催の下に開催した回数を記載 * 別紙4に記入
	指導を行う病理医の氏名等 前年度実績： 9 件、今年度見込： 10 件 剖検数 当該医療機関の剖検室①. 有 0. 無()大学、()病院 <small>無を選択した場合には、剖検を実施している大学又は病院を記入してください。</small>
16. 研修医の ための宿舎及 び研修医室の 有無 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	研修医の宿舎 1. 有(単身用： 戸、世帯用： 戸) ①. 無(住宅手当： 0 円) <small>有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて宿舎の戸数を記入してください。 無を選択した場合には、住宅手当の金額を記入してください。住宅手当の支給が無い場合は、「0」と記入してください。</small>
	研修医室 ①. 有(1 室) 0. 無 <small>有を選択した場合には、研修医室の室数を記入してください。</small>
17. 図書、雑 誌、インター ネット等が利用 できる環境及 び医学教育用 機材の整備状 況 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	図書室の広さ (1,403)㎡
	医学図書数 国内図書： 55,301 冊、国外図書： 41,387 冊
	医学雑誌数 国内雑誌： 2,148 種類、国外雑誌： 1,739 種類
	図書室の利用可能時間 8:00 ~ 21:40 24時間表記
	文献データベース等の 利用環境 Medline等の文献データベース①. 有 0. 無)、教育用コンテンツ①. 有 0. 無) その他() 利用可能時間(0:00 ~ 24:00)24時間表記
18. 病歴管理体制 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	病歴管理の責任者の氏名 及び役職 フリガナ ヒラタ テツオ 氏名(姓) 平田 (名) 哲生 役職 診療情報管理センター長
	診療に関する諸記録の管理 方法 ①. 中央管理 2. 各科管理 その他(具体的に：)
	診療録の保存期間 (診療が完了してから7)年間保存
	診療録の保存方法 1. 文書 ②. 電子媒体 その他(具体的に： 紙診療記録はスキャン行っているが、2018年7月以降作成した 文書はスキャンした電子情報を原本とする運用となっている。ス キャンした紙媒体はバックアップ用として6ヶ月保管、2018年7月 以前作成文書は紙媒体を原本として所定の期間文書を保管 し、スキャンを行っている。)
	安全管理者の配置状況 ①. 有(8 名) 0. 無 <small>有を選択した場合には、安全管理者の人数を記入してください。</small>
19. 医療安全管理体制 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	安全管理部門の設置状況 職員：専任(4)名、兼任(18)名 主な活動内容： (1) 安全管理対策に係る実施状況の調査及び把握に関すること (2) 安全管理対策に係る職員等の教育研修の実施及び意識向上の状況 の確認並びに具体的な指導方法に関すること (3) リスクマネジメント・マニュアルの改正に関すること (4) 医療事故等及び死亡事例に係る発生原因の調査、分析並びに関係 部署に対する指導、助言に関すること (5) 医療事故等及び死亡事例に係る診療録・看護記録等への記載が正 確かつ十分になされているかの確認及び必要な指導に関すること (6) 医療事故等及び死亡事例発生時における患者及び家族に対する説 明等の対応状況の確認及び指導に関すること (7) 医事紛争の原因の調査及び分析に関すること (8) 琉球大学病院医療安全管理委員会(以下「医療安全管理委員会」と いう。)の資料及び議事録の作成並びに保管、その他医療安全管理委 員会の庶務に関すること (9) 医療安全相談室に関すること (10) その他、医療安全対策の推進及び連絡調整に関すること
	患者からの相談に適切に 応じる体制の確保状況 患者相談窓口の責任者の氏名等： フリガナ カシハナ マナブ 氏名(姓) 垣花 (名) 学
	役職 医療の質・安全管理部長
	対応時間(8:30 ~ 17:15)24時間表記
	患者相談窓口に係る規約の有無：①. 有 0. 無

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書-3-

病院施設番号：030751

臨床研修病院の名称：琉球大学病院

<p>医療に係る安全管理のための指針の整備状況</p>	<p>①. 有 0. 無 指針の主な内容： (1) 本院における安全管理に関する基本的な考え方 (2) 医療に係る安全管理のための組織に関する基本事項 (3) 医療に係る安全管理のための研修等に関する基本方針 (4) 本院における医療に係る安全確保を目的とした改善のための方策に関する基本方針 (5) 医療事故等発生時の対応に関する基本方針 (6) 患者と医療従事者との間の情報共有に関する基本方針 (7) 患者等からの相談への対応等に関する基本方針 (8) その他医療安全の推進のために必要な基本方針</p>
<p>医療に係る安全管理委員会の開催状況</p>	<p>年 (13) 回 活動の主な内容： (1) 安全管理の対策及び教育に関すること (2) 医療事故及びインシデント(以下「医療事故等」という。)の判定に関すること。 (3) リスクマネジメント・マニュアルに関すること (4) 医療事故等が発生したときにおける事実確認、分析、調査検証等及び対策に関すること (5) 医療事故等の分析等結果を活用した改善のための方策の立案、実施及び実施状況の確認等に関すること。 (6) 医療事故等が発生したときにおける患者及び家族等への対応に関すること (7) 医事紛争が生じたときの拡大防止策に関すること (8) 訴訟が提起されたときの対策に関すること (9) 関係機関等への報告に関すること (10) その他安全管理、医療事故等、医事紛争及び訴訟の重要事項に関すること</p>
<p>医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況</p>	<p>年 (9) 回 活動の主な内容： ○全職員対象:5回 (1) 「安全指針テスト」実施 1回 (2) 医療安全職員研修会(DVD聴講を含む) 1回 (3) 医療安全職員研修会(院外講師) 1回 (4) 「チームSTEPPS」計2回 ○新規採用職員対象:2回 (1) 新人職員対象オリエンテーション 1回 (2) 中途採用職員オリエンテーション 1回 ○診療科部門対象:1回 (1) 新人研修医オリエンテーション ○看護部対象:1回 (1) 新人採用者オリエンテーション</p>
<p>医療機関内における事故報告等の医療に係る安全の確保を目的とした改善のための方策</p>	<p>医療機関内における事故報告等の整備:①. 有 0. 無 その他の改善のための方策の主な内容： 報告及び改善方法に係る問題点の把握・分析・検討方法 (1)問題点の把握 ・セーフティレポートやRM等から口頭や電話、他部署からの報告 ・GRM、分析担当者、病院管理者等による院内巡視 ・当該部署及び関連部署からの事情聴取、カルテレビュー ・部署のミーティングに参加 ・把握した報道事例を基に、院内の現状把握と職員への周知 ・委員会等(看護師長会、安全管理リンクナース委員会)参加 ・分析担当者(GRM・RM)が部署を巡視し、チェックリストを用いた安全に関する聞き取り・目視点検を行っている。 (2)分析 ・安全管理対策室でセーフティレポートから報告件数や内容別、影響レベル別、種類別を集計する。 ・分析担当者会議で要因分析と改善策や影響レベル及び対応レベルの検討を行う。 ・「何故ミスをおかしそうになったのか」、「それが何故事故に至らなかったのか」を当該部署で分析し、改善策を検討する。KYT、RCAのツールを用いての分析。 ・GRMは、カルテレビューや当該部署での聞き取りの他、関係者のメンバーと現場確認と事例分析を行う。 (3)検討方法 ・フィードバックだけでよいもの、システムの改善を要するものと分けて検討する。 ・医療安全調査委員会で検討後、基本的な安全に係る改善や対策について当該部署に報告を求める。調査分析の結果を医療安全委員会で報告、病院運営委員会、及びリスクマネジャー連絡会議などを通して全職員へ周知し情報の共有化を図っている。 ・GRMなどが約6ヶ月～1年後に改善策実施状況や周知状況の確認をする。</p>

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書-4-

病院施設番号：030751 臨床研修病院の名称：琉球大学病院

20. 前年度に臨床研修を修了又は中断した研修医の数 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	修了： 22 名 中断： 1 名												
21. 現に受け入れている研修医の数 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>前々年度</th> <th>前年度</th> <th>当該年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1年</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">16</td> </tr> <tr> <td>2年</td> <td style="text-align: center;">47</td> <td style="text-align: center;">59</td> <td style="text-align: center;">18</td> </tr> </tbody> </table>		前々年度	前年度	当該年度	1年	9	9	16	2年	47	59	18
	前々年度	前年度	当該年度										
1年	9	9	16										
2年	47	59	18										
22. 受入可能定員 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	許可病床数(歯科の病床数を除く。)から算出 患者数から算出 許可病床数 (615) 床 ÷ 10 = (61.5) 名 年間入院患者数 (13556) 人 ÷ 100 = (135.56) 名												
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 <small>(基幹型・協力型記入)</small> <small>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。</small>	1. 精神保健福祉士： 4 名 (常勤： 4 名、非常勤： 0 名) 2. 作業療法士： 7 名 (常勤： 7 名、非常勤： 0 名) 3. 臨床心理技術者： 9 名 (常勤： 5 名、非常勤： 4 名) 9. その他の精神科技術職員： 0 名 (常勤： 0 名、非常勤： 0 名)												
24. 臨床研修に関する第三者評価の受審状況 <small>(基幹型記入)</small>	1. 有 (年 月 日) ①. 無 <small>有を選択した場合には、評価実施機関名及び直近の受審日を記入してください。 受審状況有りの場合、結果の公表 1. 有 0. 無</small>												
項目27までについては、報告時に必ず記入してください。	※												
25. 時間外・休日労働の実績及び最大想定時間数 <small>(基幹型記入)</small>	* 別紙 5 に記入 <small>年次報告の場合は、報告年度の前年度の実績及び報告年度の想定を記入。 研修プログラム変更・新設の届出の場合は、届出年度の前年度の実績及び次年度の想定を記入。</small>												
26. 前年度に育児休業を取得した研修医の数 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	女性 1年次研修医(0)名 2年次研修医(1)名 男性 1年次研修医(0)名 2年次研修医(0)名												
27. 研修医の妊娠・出産・育児に関する施設及び取組に関する事項 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	院内保育所 院内保育所の有無 (1. 有 ①. 無) <small>有を選択した場合、開所時間を記入してください (時 分 ~ 時 分)</small> 病児保育 (①. 有 0. 無) 夜間保育 (1. 有 ①. 無) 上記保育所は研修医の子どもに使用可能か (①. 可 0. 不可) ベビーシッター・一時保育等利用時の補助 (1. 有 ①. 無) その他の補助(具体的に:) 休憩場所 (1. 有 ①. 無) 授乳スペース (1. 有 ①. 無) その他育児関連施設・取組があれば記入(院外との連携した取組もあれば記入) () 研修医のライフイベントの相談窓口 1. 有 ①. 無 窓口の名称がある場合記入() 窓口の専任担当 1. 有(名) 0. 無 各種ハラスメントの相談窓口 窓口の名称を記入(ハラスメント相談支援センター) 窓口の専任担当 ①. 有(4名) 0. 無												

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書-5-

病院施設番号：030751 臨床研修病院の名称：琉球大学病院

※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。	
28. 研修プログラムの名称 <small>(基幹型・協力型記入)</small> <small>プログラム番号は、既にプログラム番号を取得されている場合に記入してください。</small>	プログラムの名称: RyuMICプログラムA プログラム番号: 030751703
29. 研修医の募集定員 <small>(基幹型記入)</small>	1年次: 19 名 2年次: 名
30. 研修医の募集及び採用の方法 <small>(基幹型記入)</small>	研修プログラムに関する問い合わせ先 フリガナ ハラナガ シュウサク 氏名(姓) 原永 (名) 修作 所属 役職 総合臨床研修・教育センター 診療教授 電話: (098)894-1391 FAX: (098)894-1388 e-mail: kensyu@acs.u-ryukyu.ac.jp URL: http://sotsugo.skr.u-ryukyu.ac.jp/ 住所 〒 901-2725 (沖縄 県) 宜野湾市字喜友名1076番地 担当部門 担当者氏名 フリガナ ミヤサト サスク 氏名(姓) 宮里 (名) 授 (098)895-1384 (098)895-1099 e-mail: kensyu@acs.u-ryukyu.ac.jp URL: https://sotsugo.skr.u-ryukyu.ac.jp/
資料請求先	住所 〒 901-2725 (沖縄 県) 宜野湾市字喜友名1076番地
募集方法	①. 公募 ②. その他(具体的に:)
応募必要書類 <small>(複数選択可)</small>	①. 履歴書 ②. 卒業(見込)証明書 ③. 成績証明書 ④. 健康診断書 ⑤. その他(具体的に: 自己アピール文)
選考方法 <small>(複数選択可)</small>	①. 面接 ②. 筆記試験 その他(具体的に:)
募集及び選考時期	募集時期: 6月11日 頃から 選考時期: 8月14日 頃から
マッチング利用の有無	①. 有 0. 無
31. 研修プログラムの名称及び概要 <small>(基幹型記入)</small>	概要: *別紙3に記入 (作成年月日: 西暦 2025年4月30日)
32. プログラム責任者の氏名等(副プログラム責任者が配置されている場合には、その氏名等) <small>(基幹型記入)</small> * プログラム責任者の履歴を様式2に記入 * 副プログラム責任者が配置されている場合には、副プログラム責任者の履歴を様式2に記入	(プログラム責任者) フリガナ ウムラ タケヒロ 氏名(姓) 梅村 (名) 武寛 所属 役職 総合臨床研修・教育センター 臨床研修センター長 (副プログラム責任者) ①. 有 (4名) 0. 無
33. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 <small>(基幹型記入)</small> <small>全ての臨床研修指導医等(協力型臨床研修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。</small>	*別紙4に記入
34. インターネットを用いた評価システム	①. 有 (・EPOC ・ その他 (PG-EPOC)) 0. 無
35. 研修開始時期 <small>(基幹型、地域密着型記入)</small>	西暦 2026年4月1日

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書-6-

病院施設番号：030751 臨床研修病院の名称：琉球大学病院

36. 研修医の処遇 (基幹型・協力型記入)	処遇の適用 <small>(基幹型臨床研修病院は、2に○をつけて、以下の各項目について記入してください。)</small>	1. 基幹型臨床研修病院と同一の処遇とする。 <small>1を選択した場合には、以下の研修医の処遇の項目については、記入不要です。</small> ②. 病院独自の処遇とする。
常勤・非常勤の別		1. 常勤 ②. 非常勤
研修手当		1年次の支給額(税込み) 2年次の支給額(税込み) 基本手当/月 363,000 円) 基本手当/月 363,000 円) 賞与/年 0 円) 賞与/年 0 円) 時間外手当: ①. 有 0. 無 休日手当: ①. 有 0. 無
勤務時間		基本的な勤務時間(8:30 ~ 17:15)24時間表記 休憩時間(12:00 ~ 13:00) 時間外勤務の有無: ①. 有 0. 無
休暇		有給休暇(1年次: 10 日、2年次: 11 日) 夏季休暇(①. 有 0. 無) 年末年始(①. 有 0. 無) その他(具体的に: 病気休暇、特別休暇(忌引・子の看護等))
当直		回数(約 0 回/月)
研修医の宿舎(再掲)		1. 有(単身用: 戸、世帯用: 戸) ①. 無(住宅手当: 0 円) <small>有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて宿舎の戸数を記入してください。 無を選択した場合には、住宅手当の金額を記入してください。住宅手当の支給が無い場合は、「0」と記入してください。</small>
研修医室		①. 有(1 室) 0. 無 <small>有を選択した場合には、研修医室の室数を記入してください。</small>
社会保険・労働保険		公的医療保険(文部科学省共済組合) 公的年金保険(厚生年金保険) 労働者災害補償保険法の適用(①. 有 0. 無) 国家・地方公務員災害補償法の適用(1. 有 ①. 無) 雇用保険(①. 有 0. 無)
健康管理		健康診断(年 1 回)※特定業務従事者は2回 その他(具体的に:)
医師賠償責任保険の扱い		病院において加入(①. する 0. しない) 個人加入(①. 強制 0. 任意)
外部の研修活動		学会、研究会等への参加: ①. 可 0. 否 学会、研究会等への参加費用支給の有無: 1. 有 ①. 無
院内保育所(再掲)		院内保育所の有無 (1. 有 ①. 無) <small>有を選択した場合、開所時間を記入してください(時 分 ~ 時 分)</small> 病児保育 (①. 有 0. 無) 夜間保育 (1. 有 ①. 無) 上記保育所は研修医の子どもに使用可能か (①. 可 0. 不可)
保育補助(再掲)		ベビーシッター・一時保育等利用時の補助 (1. 有 ①. 無) その他の補助(具体的に:)
体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所(再掲)		休憩場所 (1. 有 ①. 無) 授乳スペース (1. 有 ①. 無)
その他育児関連施設・取組があれば記入(院外との連携した取組もあれば記入)(再掲)		()
研修医のライフイベントの相談窓口(再掲)		1. 有 ①. 無 窓口の名称がある場合記入() 窓口の専任担当 1. 有(名) 0. 無
各種ハラスメントの相談窓口(再掲)		窓口の名称を記入(ハラスメント相談支援センター) 窓口の専任担当 ①. 有(4名) 0. 無
37. 研修医手帳 (基幹型記入)		①. 有 0. 無
38. 連携状況 (基幹型記入)		*様式A-6に記入

※欄は、記入しないこと。

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書-7-

病院施設番号：030751 臨床研修病院の名称：琉球大学病院

※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。	
28. 研修プログラムの名称 <small>(基幹型・協力型記入)</small> <small>プログラム番号は、既にプログラム番号を取得されている場合に記入してください。</small>	プログラムの名称: RyuMICプログラムB プログラム番号: 030751704
29. 研修医の募集定員 <small>(基幹型記入)</small>	1年次: 2 名 2年次: 名
30. 研修医の募集及び採用の方法 <small>(基幹型記入)</small>	研修プログラムに関する問い合わせ先 フリガナ ハラナガ シュウサク 氏名(姓) 原永 (名) 修作 所属 総合臨床研修・教育センター 診療教授 役職 電話: (098)894-1391 FAX: (098)894-1388 e-mail: kensyu@acs.u-ryukyu.ac.jp URL: http://sotsugo.skr.u-ryukyu.ac.jp/ 住所 〒 901-2725 (沖縄 県) 宜野湾市字喜友名1076番地 担当部門 担当者氏名 フリガナ ミヤサト サスク 氏名(姓) 宮里 (名) 授 (098)895-1384 (098)895-1099 e-mail: kensyu@acs.u-ryukyu.ac.jp URL: https://sotsugo.skr.u-ryukyu.ac.jp/
資料請求先	
募集方法	①. 公募 ②. その他(具体的に:)
応募必要書類 <small>(複数選択可)</small>	①. 履歴書 ②. 卒業(見込)証明書 ③. 成績証明書 ④. 健康診断書 ⑤. その他(具体的に: 自己アピール文)
選考方法 <small>(複数選択可)</small>	①. 面接 ②. 筆記試験 その他(具体的に:)
募集及び選考時期	募集時期: 6月11日 頃から 選考時期: 8月14日 頃から
マッチング利用の有無	①. 有 0. 無
31. 研修プログラムの名称及び概要 <small>(基幹型記入)</small>	概要: *別紙3に記入 (作成年月日: 西暦 2025年4月30日)
32. プログラム責任者の氏名等(副プログラム責任者が配置されている場合には、その氏名等) <small>(基幹型記入)</small> *プログラム責任者の履歴を様式2に記入 *副プログラム責任者が配置されている場合にあつては、副プログラム責任者の履歴を様式2に記入	(プログラム責任者) フリガナ ハマダ カスヤ 氏名(姓) 浜田 (名) 和弥 所属 総合臨床研修・教育センター 医科部門員 役職 (副プログラム責任者) ①. 有 (1名) 0. 無
33. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 <small>(基幹型記入)</small> <small>全ての臨床研修指導医等(協力型臨床研修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。</small>	*別紙4に記入
34. インターネットを用いた評価システム	①. 有 (・EPOC・ その他 (PG-EPOC)) 0. 無
35. 研修開始時期 <small>(基幹型、地域密着型記入)</small>	西暦 2026年4月1日

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書-8-

病院施設番号：030751 臨床研修病院の名称：琉球大学病院

36. 研修医の処遇 (基幹型・協力型記入)	処遇の適用 (基幹型臨床研修病院は、2に○をつけて、以下の各項目について記入してください)	1. 基幹型臨床研修病院と同一の処遇とする。 1を選択した場合には、以下の研修医の処遇の項目については、記入不要です。 ②. 病院独自の処遇とする。
常勤・非常勤の別		1. 常勤 ②. 非常勤
研修手当		1年次の支給額(税込み) 2年次の支給額(税込み) 基本手当/月 363,000 円) 基本手当/月 363,000 円) 賞与/年 0 円) 賞与/年 0 円) 時間外手当: ①. 有 0. 無 休日手当: ①. 有 0. 無
勤務時間		基本的な勤務時間(8:30 ~ 17:15)24時間表記 休憩時間(12:00 ~ 13:00) 時間外勤務の有無: ①. 有 0. 無
休暇		有給休暇(1年次: 10 日、2年次: 11 日) 夏季休暇(①. 有 0. 無) 年末年始(①. 有 0. 無) その他(具体的に: 病気休暇、特別休暇(忌引・子の看護等))
当直		回数(約 0 回/月)
研修医の宿舍(再掲)		1. 有(単身用: 戸、世帯用: 戸) ①. 無(住宅手当: 0 円) 有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて宿舍の戸数を記入してください。 無を選択した場合には、住宅手当の金額を記入してください。住宅手当の支給が無い場合は、「0」と記入してください。
研修医室		①. 有(1 室) 0. 無 有を選択した場合には、研修医室の室数を記入してください。
社会保険・労働保険		公的医療保険(文部科学省共済組合) 公的年金保険(厚生年金保険) 労働者災害補償保険法の適用(①. 有 0. 無) 国家・地方公務員災害補償法の適用(1. 有 ①. 無) 雇用保険(①. 有 0. 無)
健康管理		健康診断(年 1 回)※特定業務従事者は2回 その他(具体的に:)
医師賠償責任保険の扱い		病院において加入(①. する 0. しない) 個人加入(①. 強制 0. 任意)
外部の研修活動		学会、研究会等への参加: ①. 可 0. 否 学会、研究会等への参加費用支給の有無: 1. 有 ①. 無
院内保育所(再掲)		院内保育所の有無 (1. 有 ①. 無) 有を選択した場合、開所時間を記入してください(時 分 ~ 時 分) 病児保育 (①. 有 0. 無) 夜間保育 (1. 有 ①. 無) 上記保育所は研修医の子どもに使用可能か (①. 可 0. 不可)
保育補助(再掲)		ベビーシッター・一時保育等利用時の補助 (1. 有 ①. 無) その他の補助(具体的に:)
体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所(再掲)		休憩場所 (1. 有 ①. 無) 授乳スペース (1. 有 ①. 無)
その他育児関連施設・取組があれば記入(院外との連携した取組もあれば記入)(再掲)		()
研修医のライフイベントの相談窓口(再掲)		1. 有 ①. 無 窓口の名称がある場合記入() 窓口の専任担当 1. 有(名) 0. 無
各種ハラスメントの相談窓口(再掲)		窓口の名称を記入(ハラスメント相談支援センター) 窓口の専任担当 ①. 有(4名) 0. 無
37. 研修医手帳 (基幹型記入)		①. 有 0. 無
38. 連携状況 (基幹型記入)		*様式A-6に記入

※欄は、記入しないこと。

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書-10-

病院施設番号：030751 臨床研修病院の名称：琉球大学病院

36. 研修医の処遇 (基幹型・協力型記入)	処遇の適用 <small>(基幹型臨床研修病院は、2に○をつけて、以下の各項目について記入してください。)</small>	1. 基幹型臨床研修病院と同一の処遇とする。 <small>1を選択した場合には、以下の研修医の処遇の項目については、記入不要です。</small> ②. 病院独自の処遇とする。
常勤・非常勤の別		1. 常勤 ②. 非常勤
研修手当		1年次の支給額(税込み) 2年次の支給額(税込み) 基本手当/月 363,000 円) 基本手当/月 363,000 円) 賞与/年 0 円) 賞与/年 0 円) 時間外手当: ①. 有 0. 無 休日手当: ①. 有 0. 無
勤務時間		基本的な勤務時間(8:30 ~ 17:15)24時間表記 休憩時間(12:00 ~ 13:00) 時間外勤務の有無: ①. 有 0. 無
休暇		有給休暇(1年次: 10 日、2年次: 11 日) 夏季休暇(①. 有 0. 無) 年末年始(①. 有 0. 無) その他(具体的に: 病気休暇、特別休暇(忌引・子の看護等))
当直		回数(約 0 回/月)
研修医の宿舍(再掲)		1. 有(単身用: 戸、世帯用: 戸) ①. 無(住宅手当: 0 円) <small>有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて宿舍の戸数を記入してください。 無を選択した場合には、住宅手当の金額を記入してください。住宅手当の支給が無い場合は、「0」と記入してください。</small>
研修医室		①. 有(1 室) 0. 無 <small>有を選択した場合には、研修医室の室数を記入してください。</small>
社会保険・労働保険		公的医療保険(文部科学省共済組合) 公的年金保険(厚生年金保険) 労働者災害補償保険法の適用(①. 有 0. 無) 国家・地方公務員災害補償法の適用(1. 有 ①. 無) 雇用保険(①. 有 0. 無)
健康管理		健康診断(年 1 回)※特定業務従事者は2回 その他(具体的に:)
医師賠償責任保険の扱い		病院において加入(①. する 0. しない) 個人加入(①. 強制 0. 任意)
外部の研修活動		学会、研究会等への参加: ①. 可 0. 否 学会、研究会等への参加費用支給の有無: 1. 有 ①. 無
院内保育所(再掲)		院内保育所の有無 (1. 有 ①. 無) <small>有を選択した場合、開所時間を記入してください(時 分 ~ 時 分)</small> 病児保育 (①. 有 0. 無) 夜間保育 (1. 有 ①. 無) 上記保育所は研修医の子どもに使用可能か (①. 可 0. 不可)
保育補助(再掲)		ベビーシッター・一時保育等利用時の補助 (1. 有 ①. 無) その他の補助(具体的に:)
体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所(再掲)		休憩場所 (1. 有 ①. 無) 授乳スペース (1. 有 ①. 無)
その他育児関連施設・取組があれば記入(院外との連携した取組もあれば記入)(再掲)		()
研修医のライフイベントの相談窓口(再掲)		1. 有 ①. 無 窓口の名称がある場合記入() 窓口の専任担当 1. 有(名) 0. 無
各種ハラスメントの相談窓口(再掲)		窓口の名称を記入(ハラスメント相談支援センター) 窓口の専任担当 ①. 有(4名) 0. 無
37. 研修医手帳 (基幹型記入)		①. 有 0. 無
38. 連携状況 (基幹型記入)		*様式A-6に記入

※欄は、記入しないこと。