

年次報告書

令和2年4月1日

病院施設番号： 030891

臨床研修病院の名称： 東住吉森本病院

記入日：西暦 2020年4月1日

病院施設番号	030891	臨床研修病院群の名称	名称 東住吉森本病院臨床研修病院群 番号 0308912
作成責任者及び連絡先	臨床研修事務局 原田（内線 912）（直通電話（06）6606—0010） e-mail: rinsyou@tachibana-med.or.jp		
1. 病院の名称	フリガナ リョウジクシンチハナカイ ヒガシミヨシモトビョウイン 医療法人橋会 東住吉森本病院		
2. 病院の所在地及び二次医療圏の名称	〒 5 4 6-0 0 1 4 （大阪 都・道・府・県） 大阪市東住吉区鷹合 3-2-66 電話：（06）6606—0010 FAX：（06）6606—0055 二次医療圏の名称： 大阪市		
3. 病院の開設者の氏名（法人の名称）	フリガナ リョウジクシンチハナカイ 医療法人橋会		
4. 病院の開設者の住所（法人の主たる事務所の所在地）	〒 5 4 6-0 0 1 4 （大阪 都・道・府・県） 大阪市東住吉区鷹合 3-2-66 電話：（06）6606—0010 FAX：（06）6606—0055		
5. 病院の管理者の氏名	フリガナ テラガキ 姓 寺柿	マカス 名 政和	
6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数	* 別紙1に記入 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。		
7. 病院群の構成等	* 別表に記入 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。		
8. 病院のホームページアドレス	https://www.tachibana-med.or.jp/		
9. 医師（研修医を含む。）の員数	常勤： 62名、非常勤（常勤換算）： 11名 計（常勤換算）： 73名、医療法による医師の標準員数： 23名		
10. 救急医療の提供の実績	救急病院認定の告示	告示年月日：西暦 2002年1月26日、告示番号：第231号	
	医療計画上の位置付け	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	
	救急専用診療（処置）室の有無	①. 有（75.200）m ² 0. 無	
	救急医療の実績	前年度の件数： 18574 件（うち診療時間外： 12485 件） 1日平均件数： 50.8 件（うち診療時間外： 33.2 件） 救急車取扱件数： 6062 件（うち診療時間外： 2887 件）	
	診療時間外の勤務体制	医師： 4名、看護師及び准看護師： 3名	
	指導を行う者の氏名等	* 別紙4に記入	
	救急医療を提供している診療科	内科系（①. 有 0. 無） 外科系（①. 有 0. 無） 小児科（1. 有 ①. 無） その他（ ）	
11. 医療法上の許可病床数（歯科の病床数を除く。）	①. 一般： 329床、2. 精神： 0床、3. 感染症： 0床 4. 結核： 0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	* 別紙2に記入		
13. 病床の種別ごとの平均在院日数（小数第二位四捨五入）	①. 一般： 15.5 日、2. 精神： 日、3. 感染症： 日 4. 結核： 日、5. 療養： 日		
14. 前年度の分娩件数	正常分娩件数： 0件、異常分娩件数： 0件		
15. 臨床病理検討会（CPC）の実施状況	開催回数	前年度実績： 4回、今年度見込： 3回 ※報告・届出病院の主催の下に開催した回数を記載	
	指導を行う病理医の氏名等	* 別紙4に記入	
	剖検数	前年度実績： 4件、今年度見込： 3件	
	剖検を行う場所	当該医療機関の剖検室	①. 有 0. 無（ ）大学、（ ）病院
16. 研修医のための宿舎及び研修医室の有無	研修医の宿舎	①. 有（単身用： 3戸、世帯用： 0戸） 0. 無（住宅手当： 円）	
	研修医室	①. 有（ 1室） 0. 無	

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	図書室の広さ	(25.1) m ²		
	医学図書数	国内図書 :	750 冊、	国外図書 : 90 冊
	医学雑誌数	国内雑誌 :	25 種類、	国外雑誌 : 24 種類
	図書室の利用可能時間	00 : 00 ~ 24 : 00	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 (インターネット可能 PC4 台、CD-ROM など) 利用可能時間 (00 : 00 ~ 24 : 00) 24 時間表記		
医学教育用機材の整備状況	医学教育用シミュレーター (①. 有 0. 無)、 その他 ()			
18. 病歴管理体制	病歴管理の責任者の氏名及び役職	フリガナ	マルハマ	ツム
		氏名 (姓)	丸濱	(名) 勉
	役職	情報管理課課長		
	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	(5) 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 :)			
19. 医療安全管理体制	安全管理者の配置状況	①. 有 (1 名) 0. 無		
	安全管理部門の設置状況	職員 : 専任 (1) 名、兼任 (0) 名 主な活動内容 : 院内ヒヤリハット、事故報告の情報収集と解析、事故防止のための教育・研修など		
	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	カノウエ	ユヅ
		氏名 (姓)	坂上	(名) 祐司
	役職	地域医療連携センター長 兼 循環器内科部長		
	対応時間	(09 : 00 ~ 17 : 00) 24 時間表記		
	患者相談窓口に係る規約の有無	①. 有 0. 無		
	医療に係る安全管理のための指針の整備状況	①. 有 0. 無 指針の主な内容 : 安全管理における RM の基本理念、委員会の設置と活動		
	医療に係る安全管理委員会の開催状況	年 (12) 回 活動の主な内容 : ヒヤリハット、事故報告状況の共有と取り組み		
医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況	年 (3) 回 研修の主な内容 : 新人、全職員を対象とした研修 (再発防止と改善策)			
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	医療機関内における事故報告等の整備 : ①. 有 0. 無 b その他の改善のための方策の主な内容 : ヒヤリハット、事故報告に基づき対策を検討、マニュアル作成と実施			
20. 前年度に臨床研修を修了又は中断した研修医の数	修了 :	3 名		
	中断 :	0 名		
21. 現に受け入れている研修医の数		前々年度	前年度	当該年度
	1 年	3	3	3
	2 年	3	3	3
22. 受入可能定員	許可病床数 (歯科の病床数を除く。) から算出	許可病床数 (329) 床 ÷ 10 = (32.9) 名		
	患者数から算出	年間入院患者数 (6657) 人 ÷ 100 = (66.6) 名		
23. 当該病院からの医師派遣実績	○ 派遣実績 0 名 → 募集定員加算 0 名			
※募集定員を変更する場合は、別紙 5 も提出すること。	※募集定員加算の人数は、報告・届出年度の翌年度の募集定員を算出する際に用いる医師派遣等の加算人数を記入すること。(記入要領 25 を参照)			
	○地域医療対策協議会等の意向の把握 (有 ・ 無)			
	※ 該当する方を○で囲むこと。			
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	1. 精神保健福祉士 :	0 名 (常勤 : 0 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 :	0 名 (常勤 : 0 名、非常勤 : 0 名)		
	9. その他の精神科技術職員 :	0 名 (常勤 : 0 名、非常勤 : 0 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。				

25. 第三者評価の受審状況		①. 有 (評価実施機関名：NPO 法人卒後臨床研修評価機構 (JCEP) (2019年11月29日)) 0. 無
26. 研修プログラムの名称 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。		研修プログラムの名称： プログラム番号： 030891206
27. 研修医の募集定員		1年次： 3名、2年次： 3名
28. 研修医の募集及び採用の方法	研修プログラムに関する問い合わせ先	ツガナ ｲｸﾊﾞ ｶｼ 氏名(姓) 池邊 (名) 孝 所属 診療部 役職 副院長兼臨床研修センター長 電話：(06) 6606 — 0010 FAX：(06) 6606 — 0055 e-mail： rinsyou@tachibana-med.or.jp URL： https://www.tachibana-med.or.jp
	資料請求先	住所 〒 5 4 6 — 0 0 1 4 (大阪 都・道・府・県) 大阪市東住吉区鷹合 3-2-66 担当部門 診療支援課 臨床研修事務局 原田 電話：(06) 6606 — 0010 FAX：(06) 6606 — 0055 e-mail： rinsyou@tachibana-med.or.jp URL： https://www.tachibana-med.or.jp
	募集方法	①. 公募 2. その他(具体的に：)
	応募必要書類 (複数選択可)	①. 履歴書、②. 卒業(見込み)証明書、③. 成績証明書、 ④. 健康診断書、5. その他(具体的に：)
	選考方法 (複数選択可)	①. 面接 2. 筆記試験 その他(具体的に： 小論文)
	募集及び選考の時期	募集時期： 7月1日頃から 選考時期： 8月21日頃から
	マッチング利用の有無	①. 有 0. 無
29. 研修プログラムの名称及び概要		概要： * 別紙3に記入 (作成年月日：西暦 2019年4月1日)
30. 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) * 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っては、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) ツガナ ｲｸﾊﾞ ｶｼ 氏名(姓) 池邊 氏名(名) 孝 所属 診療部 役職 副院長兼臨床研修センター長 (副プログラム責任者) 1. 有 (名) 0. 無
31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 すべ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。		* 別紙4に記入
32. インターネットを用いた評価システム		①. 有 (・EPOC ・その他()) 0. 無
33. 研修開始時期		西暦 2021年4月1日
34. 研修医の処遇	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	一年次の支給額(税込み) 基本手当/月(300,000円) 賞与/年(649,450円) 二年次の支給額(税込み) 基本手当/月(320,000円) 賞与/年(1,280,000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(9:00~17:00) 24時間表記 休憩時間(1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) その他休暇(具体的に： 夏季休暇は各科で調整後取得)
	当直	回数(約 4回/月)
	研修医の宿舎(再掲)	①. 有(単身用： 3戸、世帯用： 0戸) 0. 無(住宅手当： 円)

	研修医室（再掲）	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（ 健康保険 ） 公的年金保険（ 厚生年金 ） 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 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 ①. 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 0. 無
35.	研修医手帳	①. 有 0. 無
36.	連携状況	* 別途記載