

内科専門医制度 研修施設年報（年次報告書）

報告対象期間 2021年4月1日～2022年3月31日

項目／件数				
A．病床数	病院全体		床	
	急性期のみ		床	
B．内科系診療科数	科			
C．総合内科および総合診療科（部）の有無	総合内科		有 ・ 無	
	総合診療科（部）		有 ・ 無	
D．内科系全体の病床数	内科		床	
E．内科系全体の外来患者延べ数	人／年			
F．内科系全体の退院患者数	人／年			
G．内科系関連15学会認定の専門医数 （ただし、認定内科医の有資格者に限る） 右記13学会の他、「消化器内視鏡学会」「臨床腫瘍学会」が追加されています。	消化器病学会	名	アレルギー学会	名
	循環器学会	名	リウマチ学会	名
	内分泌学会	名	感染症学会	名
	腎臓学会	名	糖尿病学会	名
	呼吸器学会	名	老年医学会	名
	血液学会	名	肝臓学会	名
	神経学会	名		
H．救急車搬入件数	全体 件（うち内科症例の割合 %）			
I．救急車搬入での入院患者数	病院全体		人／年	
	内科のみ		人／年	
J．病院全体の病床稼働率	%			
K．患者1人当たりの平均在院日数	病院全体		日	
	内科のみ		日	
L．内科系の常勤医数	名			
M．内科の指導医数（記入日現在）	名			
N．認定内科医数（記入日現在）	内科	名	他科	名
O．総合内科専門医数（記入日現在）	内科	名	他科	名
P．2019年度の 本会認定試験 受験者数				
Q．研修医数 （6ヶ月在籍した場合は「0.5人／年」と換算する）	初期研修医		人／年	
	卒後3～6年目の内科専門研修中の医師		人／年	
R．内科系の認定医・専門医を養成する研修法式（後期研修）	☐ 内科系診療科1科のみ ☐ 内科系診療科2科以上、ただし全科ではない ☐ 内科系全科			
S．カンファレンスの実施状況（複数回答可）	☐ 病院全体で行っている ☐ 内科系全般で行っている ☐ 診療科ごとに行っている			
T．内科系の剖検（内科系のみ）	2020年4月～2021年3月まで		2021年4月～2022年3月まで	
	死亡数	人	死亡数	人
	剖検数	体	剖検数	体
	剖検率	%	剖検率	%
U．CPC数（内科系のみ）	回			
V．日本内科学会での発表数（年次講演会、地方会）	件			
W．学会発表数（内科系学会の発表数）	件（うち初期研修医と、卒後3～6年目の内科専門研修中の医師が筆頭演者の発表 件）			
X．救急蘇生講習会の開催数	JMECC	回／その他	回	

病院名

1	性 別： 男 ・ 女	年 齢： 歳	受持医：
	入院日： 年 月 日	死亡日： 年 月 日	剖検日： 年 月 日
	主臨床： 診断名：		主病理： 診断名：
2	性 別： 男 ・ 女	年 齢： 歳	受持医：
	入院日： 年 月 日	死亡日： 年 月 日	剖検日： 年 月 日
	主臨床： 診断名：		主病理： 診断名：
3	性 別： 男 ・ 女	年 齢： 歳	受持医：
	入院日： 年 月 日	死亡日： 年 月 日	剖検日： 年 月 日
	主臨床： 診断名：		主病理： 診断名：
4	性 別： 男 ・ 女	年 齢： 歳	受持医：
	入院日： 年 月 日	死亡日： 年 月 日	剖検日： 年 月 日
	主臨床： 診断名：		主病理： 診断名：
5	性 別： 男 ・ 女	年 齢： 歳	受持医：
	入院日： 年 月 日	死亡日： 年 月 日	剖検日： 年 月 日
	主臨床： 診断名：		主病理： 診断名：
6	性 別： 男 ・ 女	年 齢： 歳	受持医：
	入院日： 年 月 日	死亡日： 年 月 日	剖検日： 年 月 日
	主臨床： 診断名：		主病理： 診断名：
7	性 別： 男 ・ 女	年 齢： 歳	受持医：
	入院日： 年 月 日	死亡日： 年 月 日	剖検日： 年 月 日
	主臨床： 診断名：		主病理： 診断名：
8	性 別： 男 ・ 女	年 齢： 歳	受持医：
	入院日： 年 月 日	死亡日： 年 月 日	剖検日： 年 月 日
	主臨床： 診断名：		主病理： 診断名：
9	性 別： 男 ・ 女	年 齢： 歳	受持医：
	入院日： 年 月 日	死亡日： 年 月 日	剖検日： 年 月 日
	主臨床： 診断名：		主病理： 診断名：
10	性 別： 男 ・ 女	年 齢： 歳	受持医：
	入院日： 年 月 日	死亡日： 年 月 日	剖検日： 年 月 日
	主臨床： 診断名：		主病理： 診断名：

CPC 記載用紙（2021年4月1日から2022年3月31日まで）

貴院で行なわれた任意の CPC（5 例）について記載をしてください。
（いずれも報告できる範囲で結構です）

1	開催日時	年 月 日
	参加人数	人
	主催者名	
	検討症例	歳 男・女
	ID 番号	
	剖検日	年 月 日
	臨床診断名	
	病理診断名	
2	開催日時	年 月 日
	参加人数	人
	主催者名	
	検討症例	歳 男・女
	ID 番号	
	剖検日	年 月 日
	臨床診断名	
	病理診断名	
3	開催日時	年 月 日
	参加人数	人
	主催者名	
	検討症例	歳 男・女
	ID 番号	
	剖検日	年 月 日
	臨床診断名	
	病理診断名	

貴院で行なわれた任意の CPC（5 例）について記載をしてください。

（いずれも報告できる範囲で結構です）

4	開催日時	年 月 日
	参加人数	人
	主催者名	
	検討症例	歳 男 ・ 女
	ID 番 号	
	剖 検 日	年 月 日
	臨床診断名	
	病理診断名	
5	開催日時	年 月 日
	参加人数	人
	主催者名	
	検討症例	歳 男 ・ 女
	ID 番 号	
	剖 検 日	年 月 日
	臨床診断名	
	病理診断名	