

## 京都第一赤十字病院 臨床研修プログラム説明会(コース別)について

【対象者】医学生

【説明会】日程：① 令和5年2月 7日（火）内科  
② 令和5年2月 8日（水）小児科  
③ 令和5年2月10日（金）外科  
④ 令和5年2月13日（月）産婦人科

時間：18:00～19:00

※Zoomによるweb開催

申込方法：Forms、Eメール又はお電話にて

※Eメール又はお電話の場合、添付しております申込書をご参考ください。

申込締切：1月31日（火）13:00まで

※説明会の詳細につきましては申込締切後、ご連絡いたします。

【予定内容】

18:00～ プログラムの概要説明

18:15～ コース別の個別説明・質疑応答



お申込はこちらの  
QRコードから！

【研修プログラム】（各コース詳細については当院ホームページをご確認ください。）

次のプログラムから定員の範囲内で、研修コースの選択ができます。

- |                |            |
|----------------|------------|
| (A) 総合診療・内科コース | (今年度定員：7名) |
| (B) 小児・成育医療コース | (今年度定員：3名) |
| (C) 総合診療・外科コース | (今年度定員：4名) |

○研修分野と期間

	総合診療内科コース	小児・成育医療コース	総合診療外科コース
研修分野	<1年次4月～2年次5月> ●内科 8ヵ月 ●外科 2ヵ月 ●救急科 2ヵ月 ●麻酔科 2ヵ月	<1年次4月～2年次5月> ●内科 6ヵ月 ●外科 2ヵ月 ●救急科 2ヵ月 ●麻酔科 2ヵ月 ●小児科 1ヵ月 ●産婦人科1ヵ月	<1年次4月～2年次5月> ●内科 6ヵ月 ●外科 2ヵ月 ●救急科 2ヵ月 ●麻酔科 3ヵ月 ●外科系 1ヵ月
	<2年次6月～2年次3月> ●地域医療1ヵ月 ●精神科 1ヵ月 ●小児科 1ヵ月 ●産婦人科1ヵ月 ●選択科目(全科) 6ヵ月	<2年次6月～2年次3月> ●地域医療1ヵ月 ●精神科 1ヵ月 ●選択科目(小児成育系) 2ヵ月 ●選択科目(全科) 6ヵ月	<2年次6月～2年次3月> ●地域医療1ヵ月 ●精神科 1ヵ月 ●小児科 1ヵ月 ●産婦人科1ヵ月 ●選択科目(全科) 6ヵ月
備考	※一般外来研修は、内科・小児科・地域医療ローテーション中に並行して20日間行う ※救急は1ヶ月分を救急当直研修にて補う		

○臨床研修協力施設

必須研修	選択研修
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 精神科 宇治おうばく病院</li> <li>● 地域医療 京丹後市立弥栄病院 舞鶴赤十字病院 国保京丹波町病院 薬師山病院 京都田辺中央病院 東山医師会所属診療所</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 地域保健・公衆衛生 京都市保健所 京都市消防局 社会福祉法人洛東園 介護老人保健施設マムクオーレ 京都府赤十字血液センター</li> <li>● 選択研修施設 京都九条病院</li> </ul>

○ローテーション例

ローテーション診療科の順番は、個人によって異なります。

<総合診療内科コース>

期間	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月
1年次	内科	内科	救急	救急	内科	内科	外科	外科	内科	麻酔	麻酔	内科	内科	内科
期間	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月				
2年次	地域	選択	精神	産婦	選択	小児	選択	選択	選択	選択				

<小児・成育医療コース>

期間	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月
1年次	救急	救急	小児	内科	内科	麻酔	麻酔	内科	産婦	内科	内科	外科	外科	内科
期間	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月				
2年次	選択	選択 (小児・成育系)	地域	選択	選択 (小児・成育系)	選択	精神	選択	選択	選択				

※選択科目(小児・成育系)は小児科、産婦人科、新生児科(NICU)から選択

<総合診療外科コース>

期間	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月
1年次	麻酔	麻酔	麻酔	内科	外科	外科	内科	内科	内科	内科	内科	外科系	救急	救急
期間	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月				
2年次	精神	選択	選択	選択	選択	産婦	小児	地域	選択	選択				

※研修開始から2年次9月までチューター制度を利用した外科系研修システムを併用

※外科系は外科系診療科から選択

# 病院説明会申込書

## <申込者氏名・連絡先>

学校名・学年： \_\_\_\_\_

氏 名： \_\_\_\_\_

メールアドレス： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

## <参加希望日について>

下記日程から参加希望の説明会についてお教えてください。(複数選択可)

- ① 令和5年2月 7日(火) 内科
- ② 令和5年2月 8日(水) 小児科
- ③ 令和5年2月10日(金) 外科
- ④ 令和5年2月13日(月) 産婦人科

## <その他>

当日、指導医・研修医・事務等へのご質問はございますか。(質疑応答の際の参考にさせていただきます。必ずお答えできるとは限りませんのでご了承ください。)

質問事項： \_\_\_\_\_

### **【連絡先】**

〒605-0981

京都市東山区本町15丁目749番地

京都第一赤十字病院 人事課

TEL 075-561-1121 (代表)

075-533-1264 (人事課直通)

E-mail education@kyoto1.jrc.or.jp