様式7

年次報告書

報告年月日	令和7年4月28日

施設番号	130105
施設区分（区分を選択）	単独型
施設名称	宮崎県立延岡病院

書類の作成責任者の氏名及び連絡先 ※実際に歯科医師臨床研修の運用に携わっている担当者(連絡がつきやすい方)の連絡先を記入すること。	（フリガナ）	ナカシマ　コウタロウ
	氏名	中島　功太郎
	役職	事務部　経営企画担当　主事
	連絡先電話番	0982-32-6625
	E-mail	nakashima-kotaro@pref.miyazaki.lg.jp

※医療機関でない研修協力施設は１～６のみ記入すること。

1	施設名称	医療法に基づき届け出ている内容を記入すること。			
		（フリガナ）	ミヤザキケンリツノベオカビョウイン		
		名称	宮崎県立延岡病院		
2	施設の所在地	医療法に基づき届け出ている内容を記入すること。			
		〒	882-0835		
		都道府県	宮崎県		
		所在地	延岡市新小路2-1-10		
		電話	0982-32-6181		
		FAX	0982-32-6759		
3	施設の開設者の氏名 （法人の場合は法人名）	医療法に基づき届け出ている内容を記入すること。			
		（フリガナ）	ミヤザキケンビョウインキョク		
		氏名	宮崎県病院局		
4	施設の開設者の住所 （法人の場合は主たる事務所の所在地）	医療法に基づき届け出ている内容を記入すること。			
		〒	880-8501		
		都道府県	宮崎県		
		所在地	宮崎市橘通東1-9-18		
		電話	0985-26-7080		
		FAX	0985-26-7341		
5	施設の管理者の氏名	医療法に基づき届け出ている内容を記入すること。			
		（フリガナ）	ヤマグチ　テツロウ		
		氏名	山口　哲朗		
6	施設のウェブサイト	歯科医師臨床研修に関する情報もしくは施設概況を掲載しているウェブサイトのアドレスを記入すること。ウェブサイトがない場合、空欄とすること。			
		https://nobeoka-kenbyo.jp			
7	歯科医師の員数	当該施設に勤務する歯科医師（研修歯科医は含まない）について、常に勤務する歯科医師数（常勤換算を含む）と常勤の指導歯科医数について、「17 歯科医師名簿」と整合性をとり記入すること。			
		常に勤務する歯科医師数	3	名	「17 歯科医師名簿」の「勤務状況」欄で、「1．常に勤務する歯科医師」を選択する人数（常勤換算を行う場合は、常勤換算した人数）を記入すること。
		うち常勤の指導歯科医数	1	名	「17 歯科医師名簿」の「研修に関する役割等」欄で、「3．指導歯科医」を選択する人数を記入すること。
8	歯科衛生士の員数	常勤換算	3	名	当該施設に勤務する歯科衛生士について、常勤換算し、記入すること。
9	看護師の員数	常勤換算	1.5	名	当該施設に勤務する看護師（准看護師を含む。複数診療科のある施設においては、歯科、歯科口腔外科に勤務する者）について、常勤換算し、記入すること。
10	診療科名	医療法に基づき当該施設が標ぼうする診療科名のうち、歯科に関するものをプルダウンから選択すること。			
			歯科口腔外科		
11	病床数	施設全体の病床数	406	床	医療法上の許可病床数（一般病床数）を記入すること。
		うち歯科病床数	0	床	歯科関連病床数を記入すること。
12	歯科設備状況	歯科診療台については台数を記入すること。その他の設備についてはプルダウンから【1.有　0.無】を選択すること。			
		歯科診療台	4	台	
		ポータブルユニット	0．無		
13	外来患者延べ数（※前年度実績） 申請年度の前年度中に来院した外来患者数延べ数をもととすること。 「１日平均延べ患者数」とは、年間患者延べ数÷年間診療実日数による数（少数第二位を四捨五入）とすること。				
			外来診療（訪問診療除く）		訪問診療
		年間患者延べ数	11370		0
		年間診療実日数	243		0
		１日平均患者延べ数	46.8		0

入院患者数（※前年度実績）

「年間入院患者実数」とは、申請年度の前々年度の繰越患者数に申請年度の前年度中における新入院患者数を加えた数とすること。入院設備がない場合は「なし」と記入すること。

	歯科・歯科口腔外科
年間入院患者実数	273

※14,15,16については、単独型臨床研修施設又は管理型臨床研修施設のみ記入のこと

研修管理委員会について

14	研修管理委員会の議事内容等の記録・保管	保存方法	【1. 文書　2. 電子媒体　3. その他】	2.電子媒体	
			その他の場合（具体的に記入すること）		
		保存期間		5	年間保存
	研修管理委員会の開催状況	年	2	回	
	研修管理委員会の出席率（前年度実績）	年間平均	75.0	%	委任状出席を認めている場合は、委任状出席を含んだ出席状況とすること。

15 研修管理委員会の構成員の氏名等

研修管理委員会の構成員について、氏名（フリガナ）、所属、役職等を記入すること。

※最上欄には、研修管理委員長について記入すること。

※「所属」「役職」欄には、当該構成員が所属する施設の名称、役職を記入すること。

※「備考」欄には、管理者、プログラム責任者、指導歯科医、研修実施責任者、外部委員及び事務部門の責任者について、その旨を記入すること。その他の構成員については空欄で差し支えない。

※欄が不足する場合は、適宜追加すること。

	氏名		所属	役職	備考
1	フリガナ	ドイ　コウイチ	宮崎県立延岡病院	副院長（総括）兼外科主任部長兼医療安全管理科主任部長兼手術部長兼臨床研修センター長	研修管理委員長
	氏名	土居　浩一			
2	フリガナ	ヤマモト　ノリアキ	宮崎県立延岡病院	歯科口腔外科主任部長	プログラム責任者
	氏名	山本　啓彰			指導歯科医
3	フリガナ	イワサキ　ヒロユキ	いわさき歯科口腔外科	院長	外部委員
	氏名	岩﨑　浩行			
4	フリガナ	トヤマ　タカノリ	宮崎県立延岡病院	内科部長	
	氏名	外山　孝典			
5	フリガナ	シロウズ　シンイチロウ	宮崎県立延岡病院	歯科口腔外科副医長	
	氏名	白水　慎一郎			
6	フリガナ	アイカワ　マナエ	宮崎県立延岡病院	歯科口腔外科医員	
	氏名	相川　愛恵			
7	フリガナ	ミヤモト　タケロウ	宮崎県立延岡病院	事務部次長	事務部門の責任者
	氏名	宮本　武郎			
8	フリガナ				
	氏名				
9	フリガナ				
	氏名				
10	フリガナ				
	氏名				
11	フリガナ				
	氏名				
12	フリガナ				
	氏名				
13	フリガナ				
	氏名				
14	フリガナ				
	氏名				
15	フリガナ				
	氏名				
16	フリガナ				
	氏名				
17	フリガナ				
	氏名				
18	フリガナ				
	氏名				
19	フリガナ				
	氏名				
20	フリガナ				
	氏名				

16 管理する研修プログラム

※自施設が管理する（参加する）すべての研修プログラムについて、記入又はプルダウンから選択すること。（自施設が管理（参加）を申請中の研修プログラムも含む。また、研修協力施設として参加している研修プログラムは除く。）

欄が不足する場合は、適宜追加すること。

	研修プログラム番号	研修プログラム名称	施設区分 （プルダウンから選択）	自施設での研修期間 （〇ヶ月、〇週間など）	受け入れた研修歯科医数（※前年度実績）（〇名）
1	130105001	宮崎県立延岡病院歯科医師臨床研修単独型プログラム	1．単独型	12ヶ月	0名
2	050094101	宮崎大学医学部附属病院歯科医師臨床研修プログラムA	4．協力型（Ⅱ）	30日間	0名
3					
4					
5					
6					
7					