

2025 年度 埼玉医科大学病院皮膚科研修プログラム

A. 専門医研修の教育ポリシー：

研修を終了し所定の試験に合格した段階で、皮膚科専門医として信頼され安全で標準的な医療を国民に提供できる十分な知識と技術を獲得できることを目標とする。医師としての全般的な基本能力を基盤に、皮膚疾患の高度な専門的知識・治療技能を修得し、関連領域に関する広い視野をもって診療内容を高める。皮膚科の進歩に積極的に携わり、患者と医師との共同作業としての医療の推進に努める。医師としてまた皮膚科専門医として、医の倫理の確立に努め、医療情報の開示など社会的要望に応える。

B. プログラムの概要：

本プログラムは埼玉医科大学病院を研修基幹施設として、帝京大学医学部附属病院，東京大学医学部附属病院，埼玉医科大学国際医療センター，聖マリアンナ医科大学病院，埼玉医科大学総合医療センター，深谷赤十字病院，さいたま赤十字病院，静岡県立静岡がんセンター，国立病院機構埼玉病院を研修連携施設として、また、小川赤十字病院，市立青梅総合医療センター，社会医療法人熊谷総合病院を準連携施設として加えた研修施設群を統括する研修プログラムである。なお、本プログラムは各研修施設の特徴を生かした複数の研修コースを設定している（項目 J を参照のこと）。

C. 研修体制：

研修基幹施設：埼玉医科大学病院皮膚科

研修プログラム統括責任者(指導医)： 常深祐一郎

専門領域：真菌症，アトピー性皮膚炎，乾癬

指導医：中村晃一郎 専門領域：皮膚アレルギー，乾癬

指導医：宮野恭平 専門領域：乾癬，皮膚アレルギー

指導医：竹治真明 専門領域：皮膚アレルギー，皮膚外科

指導医：椎名雄樹 専門領域：皮膚外科，皮膚科一般

指導医：佐々木庸介 専門領域：皮膚悪性腫瘍，皮膚外科

指導医：上村杏奈 専門領域：皮膚悪性腫瘍，皮膚外科

指導医：東郷朋佳 専門領域：皮膚科一般

指導医：鈴木唯 専門領域：皮膚科一般

施設特徴：専門外来として、膠原病外来，真菌症外来，皮膚腫瘍外来，アトピー性皮膚炎外来，乾癬外来，レーザー外来を設けており，外来患者数は1日平均約（87名）で，近隣の皮膚科医あるいは他科医からの紹介も多いため，**common disease** から重症または希少な症例まで幅広い経験を積む事が可能である。また年間手術件数は，全麻手術（85件），局麻手術（1,161件）と十分な手術手技を習得できる環境にある。

研修連携施設：埼玉医科大学総合医療センター

所在地：埼玉県川越市鴨田 1981

プログラム連携施設担当者(指導医)：福田知雄

指導医：人見勝博，高村さおり

研修連携施設：帝京大学医学部附属病院

所在地：東京都板橋区加賀 2-11-1

プログラム連携施設担当者(指導医)：多田弥生

指導医：大西誉光，鎌田昌洋，深谷早希，田中隆光，林耕太郎，

福安厚子，石川武子，日浦梓，戸村八蓉生

研修連携施設：東京大学医学部附属病院

所在地：東京都文京区本郷 7-3-1

プログラム連携施設担当者(指導医)：佐藤伸一

指導医：柴田彩，吉崎歩，住田隼一，宮川卓也，山下尚志，山田大資，

吉崎麻子，三浦俊介，坊木ひかり，尾松淳，深山麻衣子，宮寄美幾，

久住藍，松田和樹，久本晃義

研修連携施設：埼玉医科大学国際医療センター

所在地：埼玉県日高市山根 1397-1

プログラム連携施設担当者(指導医)：中村泰大

指導医：井上禎夫，小森崇矢

研修連携施設：聖マリアンナ医科大学病院

所在地：神奈川県川崎市宮前区菅生 2-16-1

プログラム連携施設担当者（指導医）：門野岳史

指導医：宮垣朝光，岡野そら，岡野達郎，秋野幸，小野田慶子，江田怜奈

研修連携施設：静岡県立静岡がんセンター

所在地：静岡県駿郡長泉町下長窪 1007

プログラム連携施設担当者(指導医)：吉川周佐

指導医：小俣渡

研修連携施設：さいたま赤十字病院

所在地：埼玉県さいたま市中央区新都心 1 番地 5

プログラム連携施設担当者（指導医）：三石剛

指導医：米山寿子

研修連携施設：独立行政法人 国立病院機構 埼玉病院

所在地：埼玉県和光市諏訪 2-1

プログラム連携施設担当者(指導医)：中捨克輝

指導医：清水智子，早川道太郎

研修連携施設：深谷赤十字病院

所在地：埼玉県深谷市上柴町西 5-8-1

プログラム連携施設担当者（指導医）：新井美帆

研修準連携施設：小川赤十字病院

所在地：埼玉県比企郡小川町小川 1525

研修準連携施設：市立青梅総合医療センター

所在地：東京都青梅市東青梅 4-16-5

研修準連携施設：社会医療法人熊谷総合病院

所在地：埼玉県熊谷市中西四丁目 5 番 1 号

研修基幹施設には、専攻医の研修を統括的に管理するための組織として以下の研修管理委員会を置く。研修管理委員会委員は研修プログラム統括責任者、プログラム連携施設担当者、指導医、他職種評価に加わる看護師等で構成される。研修管理委員会は、研修プログラム及び専攻医の研修状況を総括的に管理するだけでなく、専攻医からの研修プログラムに関する研修評価を受け、研修プログラム改善のフィードバックなどを行う。十分なフィードバックが得られない場合には、専攻医は日本専門医機構皮膚科領域研修委員会へ意見を提出できる。

研修管理委員会委員

委員長：常深祐一郎（埼玉医科大学病院皮膚科教授）

委員：中村晃一郎（埼玉医科大学病院皮膚科教授）

宮野恭平（埼玉医科大学病院皮膚科講師）

竹治真明（埼玉医科大学病院皮膚科助教）

中村大海（埼玉医科大学病院病棟看護師長）

福田知雄（埼玉医科大学総合医療センター皮膚科教授）

多田弥生（帝京大学医学部附属病院皮膚科教授）

中村泰大（埼玉医科大学国際医療センター皮膚腫瘍科教授）

佐藤伸一（東京大学医学部附属病院皮膚科教授）

門野岳史（聖マリアンナ医科大学病院皮膚科教授）

吉川周佐（静岡県立静岡がんセンター皮膚科部長）

三石剛（さいたま赤十字病院皮膚科部長）

中捨克輝（国立病院機構埼玉病院皮膚科部長）

新井美帆（深谷赤十字病院皮膚科副部長）

前年度診療実績

	皮膚科				
	1日平均 外来患者 数	1日平均入 院患者数	局所麻酔 年間手術数 (含生検術)	全身麻酔年 間手術数	指導医数
埼玉医科大学病院	87.1人	11.8人	1,161件	85件	9人
埼玉医科大学総合医療セ ンター	111.6人	12.0人	832件	30件	3人

帝京大学医学部附属病院	130.5 人	11.9 人	822 件	87 件	10 人
埼玉医科大学国際医療センター	12 人	7 人	350 件	36 件	3 人
東京大学医学部附属病院	120 人	29.1 人	969 件	46 件	16 人
聖マリアンナ医科大学病院	101.9 人	8.7 人	660 件	44 件	7 人
静岡県立静岡がんセンター	28.4 人	0.7 人	225 件	52 件	2 人
さいたま赤十字病院	55 人	4.5 人	328 件	22 件	2 人
深谷赤十字病院	42.1 人	1 人	190 件	0 件	1 人
国立病院機構埼玉病院	52 人	4.4 人	764 件	60 件	3 人
合計	740.6 人	91.1 人	6,301 件	462 件	56 人

D. 募集定員：5 人

①通常プログラム：5 名

E. 研修応募者の選考方法：

応募は日本専門医機構の研修プログラム応募フローに従い、専門研修希望領域（学会）のホームページより専攻登録サイトにアクセスし、専攻医データベースに自身のデータを入力する。後日、選考方法に関してプログラム統括責任者から案内があるので、それに従う。例年通りであれば、書類審査、小論文および面接により決定される（埼玉医科大学病院のホームページ等で公表する）。選考結果は、本人あてに別途通知される（下記 F 参照）。

F. 研修開始の届け出：

選考に合格した専攻医に対しては、専攻登録サイトのシステム上で合格が通知され、研修が開始される。

G. 研修プログラム 問い合わせ先：

埼玉医科大学病院皮膚科 常深 祐一郎

TEL 049-276-1247

FAX 049-295-6104

H. 到達研修目標：

本研修プログラムには、いくつかの項目において、到達目標が設定されている。別冊の研修カリキュラムと研修の記録を参照すること。特に研修カリキュラムには経験目標が掲示しているので熟読すること。形成外科、膠原病科など他科での研修は準連携施設として2年間までは研修として認められる。

I. 研修施設群における研修分担：

それぞれの研修施設の特徴を生かした皮膚科研修を行い、研修カリキュラムに掲げられた目標に従って研修を行う。

1. 埼玉医科大学病院皮膚科では医学一般の基本的知識技術を習得させた後、難治性疾患、稀な疾患などより専門性の高い疾患の診断・治療の研修を行う。さらに医師としての診療能力に加え、教育・研究などの総合力を培う。少なくとも1年間の研修を行う。
2. 埼玉医科大学総合医療センター皮膚科では、乾癬、アレルギー性疾患、光線性疾患、慢性皮膚疾患について診断・治療の研修を行い、帝京大学医学部附属病院皮膚科では、乾癬、アトピー性皮膚炎、皮膚腫瘍、水疱症、静脈瘤、レーザーについて診断・治療の研修を行う。東京大学医学部附属病院皮膚科では、膠原病、湿疹・皮膚炎、乾癬、蕁麻疹、水疱症、皮膚腫瘍、母斑症など皮膚疾患全般にわたる皮膚疾患の研修を行う。埼玉医科大学国際医療センター皮膚腫瘍科では、主に皮膚悪性腫瘍に対する手術療法、化学療法、終末期医療を習得する。聖マリアンナ医科大学病院皮膚科では、急性期疾患の診療能力に加えて、難治性疾患、稀な疾患などより専門性の高い診療能力を培う。
3. 連携施設であるさいたま赤十字病院皮膚科、国立病院機構埼玉病院皮膚科では大学病院と異なる少人数の医師で急性期疾患、頻繁に関わる疾患に適切に対応できる総合的な診察能力を培い、地域医療の実践、病診連携を習得する。静岡県立静岡がんセンター皮膚科では、地域医療の中で、主に皮膚悪性腫瘍に対する手術療法、化学療法、終末期医療を習得し、埼玉医大病院の研修を補完する。深谷赤十字病院皮膚科では、地域医療の中で、急性期疾患や頻繁に関わる疾患に適切に対応できる診療能力を培う。
4. 準連携施設である、小川赤十字病院皮膚科、市立青梅総合医療センター皮

膚科，熊谷総合病院皮膚科では，指導医不在の一人または二人体制の皮膚科医として，最長1年間の研修を行う可能性がある。この場合、研修する専攻医は，埼玉医科大学病院の指導医と密に連絡を取り，診療の相談，カンファレンスへの参加を随時行う。

J: 研修内容について:

1. 研修コース

本研修プログラムでは，以下の研修コースをもって皮膚科専門医を育成する。

ただし，研修施設側の事情により希望するコースでの研修が出来ないこともあり得る。また，記載されている異動時期についても研修施設側の事情により変更となる可能性がある。

・通常プログラム

コース	研修 1 年目	研修 2 年目	研修 3 年目	研修 4 年目	研修 5 年目
a	基幹	基幹	基幹	(準) 連携	基幹
b	基幹	基幹	(準) 連携	(準) 連携	基幹
c	基幹	基幹	基幹	基幹	(準) 連携
d	基幹	基幹	国際医療センター	(準) 連携	基幹
e	基幹	基幹	埼玉医大総合医療センター or 東京大学病院 or 帝京大学病院 or 聖マリアンナ医科大学	(準) 連携	基幹
f	基幹	基幹	(準) 連携	大学院 (研究)	大学院 (臨床)
g	連携	大学院 (研究)	大学院 (研究)	大学院 (研究)	大学院 (臨床)

a-c：研修基幹施設を中心に研修する基本的なコース。研修3-5年目のいずれかに一般病院で頻繁に遭遇する疾患に対し自ら診断治療を行う経験を積み，皮膚科専門医としての実力をつける。基幹施設ではチーム医療を実践し，皮膚科

医，他科医，コメディカルとの共同作業を習得する。（準）連携施設は原則として1年ごとで移動するが，諸事情により2年間同一施設もありうる。

d:研修3(-4)年目に連携施設である埼玉医科大学国際医療センターにて研修し，皮膚外科医を目指すコース。

e:研修3年目に連携施設である埼玉医科大学総合医療センター，東京大学医学部附属病院，帝京大学医学部附属病院，聖マリアンナ医科大学病院のいずれかの大学病院で研修し，各大学施設の得意な専門分野を経験し診療経験を積み，より広い領域の研修を行うコース。

f:研修後半に学位取得のために大学院を開始するプログラム。学位取得の基本的コース。

g:専門医取得と学位取得を同時に目指すハイパーコース。多大な努力を5年間持続する必要がある。特に4年目，5年目は濃密な臨床研修を行わないとカリキュラム修了は困難である。カリキュラムを修了できない場合は6年目も大学で研修することを前提とする。

2. 研修方法

1) 基幹施設

埼玉医科大学病院皮膚科

外来: 診察医に陪席し，外来診察，皮膚科的検査，治療を経験する。また，自身でも外来を担当する。

病棟: 病棟医長のもと数チームの診療チームを構成する。専攻医は指導医のもと担当患者の診察，検査，外用や創部処置，手術手技を習得する。毎週の病棟回診で受け持ち患者のプレゼンテーションを行い，評価を受ける。毎週の病理カンファレンスで症例発表を行い，評価を受ける。

皮膚科学会主催の必須の講習会を受講し，年に2回以上筆頭演者として学会発表を行う。また，皮膚科関連の学会，学術講演会，セミナーに積極的に参加する。病院が実施する医療安全講習会に定期的に参加する。年に1編以上筆頭著者で論文を作成することを目標とする。

研修の週間予定表

	月	火	水	木	金	土	日
午前	回診 病棟	手術	外来	外来 手術	外来	外来 病棟	

午後	病棟	手術 病理 カンファレンス	病棟 カンファレンス	病棟	病棟 回診		
----	----	---------------------	---------------	----	----------	--	--

※宿直は 1～2 回/月を予定

2) 連携施設

埼玉医科大学総合医療センター皮膚科：

指導医の下、大学病院の医師として、皮膚疾患全般、とりわけ難治性・重症皮膚疾患の診療を習得する。同皮膚科のカンファレンス、抄読会に週 1 回参加し学習する。皮膚科学会主催の必須の講習会を受講し、年に 2 回以上筆頭演者として学会発表を行う。皮膚科関連の学会、学術講演会、セミナーに積極的に参加する。病院が実施する医療安全講習会に定期的に参加する。

研修の週間予定表

	月	火	水	木	金	土	日
午前	外来	外来	外来	外来	外来 手術	外来 病棟	
午後	病棟 小手術 カンファレンス	病棟 小手術 病理	病棟	病棟 回診 カンファレンス	病棟 手術		

帝京大学医学部附属病院皮膚科：

外来：診察医に陪席し、さらに外来診察、皮膚科的検査、治療を経験する。一般的な皮膚疾患に関して、診断できる能力を身につけ、治療の実際についても習得する。稀少な疾患については種々の検査を行い、個々の疾患・症例を掘り下げて診ていく習慣・能力を習得する。毎週の病理カンファレンスで症例発表を行い、評価を受ける。

病棟：病棟医長のもと数チームの診療チームを構成する。専攻医は指導医のもと担当患者の診察、検査、外用療法、手術手技を習得する。毎週の病棟回診で受け持ち患者のプレゼンテーションを行い、評価を受ける。

抄読会では 1 回/月 英文論文を読み、全員でディスカッションする。皮膚科学会主催の必須の講習会を受講し、年に 2 回以上筆頭演者として学会発表を行

う。また、皮膚科関連の学会、学術講演会、セミナーに積極的に参加する。病院が実施する医療安全講習会に定期的に参加する。年に1編以上筆頭著者で論文を作成することを目標とする。

研修の週間予定表（例）

	月	火	水	木	金	土	日
午前	病棟	外来	外来 レーザー	病棟 レーザー	外来 病棟	外来	
午後	病棟 手術	回診 病理 カンファレンス	病棟	病棟 手術	外来 病棟		

※宿直は約3回／月を予定

※外来、病棟は時期によって入れ換える可能性あり

東京大学医学部附属病院皮膚科：

外来：診察医に陪席し、外来診察、皮膚科的検査、治療を経験する。指導医とともに、午前中は初診、一般再来を、午後は専門外来、外来手術、病棟往診を担当する。各種特殊外来（強皮症・膠原病外来、アトピー外来、皮膚外科外来、レーザー外来、リンフォーマ外来、水疱症外来、乾癬・生物学的製剤外来）にも陪席し、研修する。

病棟：病棟医長のもと2～3チームの診療チームを構成する。専攻医は指導医のもと担当患者の診察、検査、外用療法、手術手技を習得する。毎週の病棟回診で受け持ち患者のプレゼンテーションを行い、評価を受ける。毎週のカンファレンスでは病理組織のプレゼンテーション、症例発表、研究発表（大学院生のみ）、学会予行を行い、評価を受ける。

皮膚科学会主催の必須の講習会を受講し、年に2回以上筆頭演者として学会発表を行う。また、皮膚科関連の学会、学術講演会、セミナーに積極的に参加する。病院が実施する医療安全講習会に定期的に参加する。年に1編以上筆頭著者で論文を作成することを目標とする。

研修の週間予定表

病棟研修期間

	月	火	水	木	金	土	日
午前	病棟	病棟	回診 カンファレンス	病棟 手術	病棟		
午後	病棟	病棟 カンファレンス 病理	病棟	病棟 手術	病棟		

外来研修期間

	月	火	水	木	金	土	日
午前	外来	外来	外来	外来	外来		
午後	外来 手術 病棟往診 カンファレンス 病理	外来 手術 病棟往診	外来 手術 病棟往診	外来 手術 病棟往診	外来 手術 病棟往診		

※日直・宿直は2～4回／月を予定

埼玉医科大学国際医療センター皮膚腫瘍科：

指導医の下、皮膚悪性腫瘍を診療する病院の勤務医として、皮膚悪性腫瘍患の手術療法、化学療法、緩和医療を習得する。同皮膚科のカンファレンス、抄読会に週1回参加し学習する。必須の講習会を受講し、年に2回以上筆頭演者として学会発表を行う。皮膚科関連の学会、学術講演会、セミナーに積極的に参加する。病院が実施する医療安全講習会に定期的に参加する。

研修の週間予定表

	月	火	水	木	金	土	日
午前	病棟 外来	病棟 外来	手術	病棟 外来	病棟 外来		
午後	外 来 手 術 病棟	外来 病棟	手術 抄読会	外 来 手 術 カンファレンス	外 来 手 術 病棟		

午後	病棟 手術 CC	病棟 手術 CC	回診 手術 カンファレンス	病棟 手術 CC	病棟 手術 CC		
----	----------------	----------------	---------------------	----------------	----------------	--	--

日本赤十字社さいたま赤十字病院皮膚科

外来：診察医に陪席し，外来診察，皮膚科的検査，治療を経験する。

病棟：専攻医は指導医のもと担当患者の診察，検査，外用療法，手術手技を習得する。毎日の病棟回診で受け持ち患者のプレゼンテーションを行い，評価を受ける。毎週の臨床病理カンファレンスで症例発表を行い，評価を受ける。

抄読会では1回/週 英語論文を紹介する。皮膚科学会主催の必須の講習会を受講し，年に2回以上筆頭演者として学会発表を行う。また、皮膚科関連の学会，学術講演会，セミナーに積極的に参加する。病院が実施する医療安全講習会に定期的に参加する。年に2編以上筆頭著者でできるだけ英語論文を作成することを目標とする。

研修の週間予定表

	月	火	水	木	金	土	日
午前	外来	外来	外来	外来	外来		
午後	病棟 回診 レーザー 治療 専門外来	病棟 回診	病棟 手術 回診	病棟 臨床病理 カンファ レンス 抄読会 回診	病棟 外来 レーザー 治療 手術 回診		

国立病院機構埼玉病院皮膚科

市中の総合病院で，指導医の下，病院内の他科連携，地域の中核病院として病診連携の経験を積む。経験できる症例も豊富で，重症度の高い患者も適度な頻度で受診する。必須の講習会を受講し，年に2回以上筆頭演者として学会発表を行う。皮膚科関連の学会，学術講演会，セミナーに積極的に参加する。病院が実施

する医療安全講習会に定期的に参加する。

研修の週間予定表

	月	火	水	木	金	土	日
午前	手術	外来 病棟	外来 病棟	外来 手術	外来 病棟		
					美容皮膚科外来		
午後	病棟 外来 乾癬・アト ピー外来	手術 外来 レーザー 外来	病棟 外来	病棟 外来 手術	病棟 外来 カンファレンス		

深谷赤十字病院皮膚科：

総合病院として、指導医の下、病院内の他科連携、地域の中核病院として頻度の高い疾患に対する診療経験を積む。重症度の高い患者も適度な頻度で受診する。必須の講習会を受講し、年に2回以上筆頭演者として学会発表を行う。皮膚科関連の学会、学術講演会、セミナーに積極的に参加する。

3) 大学院(臨床)

基本的に日中は大学病院にて1)と同様にフルタイムで研修し、17時以降、大学院講義出席、臨床研究、論文作成等を行う。

4) 大学院(研究)

皮膚科以外の臨床教室、基礎教室にて皮膚科に関連する研究を行う。この期間、大学病院での研修および達成度評価・年次総合評価は不要とする。

5) 研修準連携施設

小川赤十字病院、市立青梅総合医療センター、熊谷総合病院では現在指導医が不在であるが、地域医療を担う重要な病院である。皮膚科医として独立した診療が出来るよう経験と知識をより深化するため、専門研修の後半に1年間に限り、1人または2人体制での診療を行うことがある。また、埼玉医科大学病

院，埼玉医科大学総合医療センター，埼玉医科大学国際医療センターに患者紹介や診療相談を行うことにより，病診連携を習得する。

研修の年間予定表

月	行事予定
4	1年目：研修開始。皮膚科領域専門医委員会に専攻医登録申請を行う。 2年目以降：前年度の研修目標達成度評価報告を行う。
5	日本皮膚科学会東京地方会 埼玉県皮膚科医会学術講演会
6	日本皮膚科学会総会
7	日本皮膚科学会東京地方会 皮膚科専門医受験申請受付
8	
9	埼玉県皮膚科医会一枚会
10	日本皮膚科学会東京地方会
11	埼玉県皮膚科医会，皮膚科治療学会 日本皮膚科学会東京支部総会
12	研修プログラム管理委員会を開催し，専攻医の研修状況の確認を行う（開催時期は年度によって異なる） 日本皮膚科学会東京地方会 研修終了後：皮膚科専門医認定試験受験
1	日本皮膚科学会東京地方会
2	埼玉県皮膚科医会，皮膚科治療学会 5年目：研修の記録の統括評価を行う。
3	当該年度の研修終了し，年度評価を行う。

K. 各年度の目標：

1，2年目：主に埼玉医科大学病院皮膚科において，カリキュラムに定められた一般目標，個別目標（1.基本的知識 2.診療技術 3.薬物療法・手術・処置技術・その他治療 4.医療人として必要な医療倫理・医療安全・医事法制・医療経済などの基本的姿勢・態度・知識 5.生涯教育）を学習し，経験目標（1.臨床症例経験 2.手術症例経験 3.検査経験）を中心に研修する。

3年目：経験目標を概ね修了し、皮膚科専門医に最低限必要な基本的知識・技術を習得し終えることを目標にする。

4，5年目：経験目標疾患をすべて経験し，学習目標として定められている難治性疾患，稀な疾患など，より専門性の高い疾患の研修を行う。3年目までに習得した知識，技術をさらに深化・確実なものとし，生涯学習する方策，習慣を身につけ皮膚科専門医として独立して診療できるように研修する。専門性を持ち臨床に結びついた形での研究活動に携わり，その成果を国内外の学会で発表し，論文を作成する。さらに後輩の指導にもあたり，研究・教育が可能な総合力を持った人材を培う。

毎年度：日本皮膚科学会主催教育講習会を受講する。また，東京地方会には可能な限り出席する。各疾患の診療ガイドラインを入手し，診療能力の向上に努める。PubMedなどの検索や日本皮膚科学会が提供するE-ラーニングを受講し，自己学習に励む。

L. 研修実績の記録：

1. 「研修手帳」を，日本皮膚科学会ホームページの専門医制度，研修カリキュラム・プログラム整備基準等からダウンロードし，利用すること。
2. 専攻医研修管理システムおよび会員マイページ内に以下の研修実績を記録する。

経験記録（皮膚科学各論，皮膚科的検査法，理学療法，手術療法），講習会受講記録（医療安全，感染対策，医療倫理，専門医共通講習，日本皮膚科学会主催専攻医必須講習会，専攻医選択講習会），学術業績記録（学会発表記録，論文発表記録）。

3. 研修管理委員会はカンファレンスや抄読会の出席を記録する。
4. 専攻医，指導医，総括プログラム責任者は専攻医研修管理システムを用いて下記（M）の評価後，評価票を毎年保存する。
5. 「皮膚科専門医研修マニュアル」を，日本皮膚科学会ホームページからダウンロードし，確認すること。特に p.15～16 では「皮膚科専攻医がすべきこと」が掲載されているので注意すること。

M. 研修の評価：

診療活動はもちろんのこと，知識の習熟度，技能の修得度，患者さんや同僚，他職種への態度，学術活動などの診療外活動，倫理社会的事項の理解度などによ

り、研修状況を総合的に評価され、「研修の記録」に記録される。

1. 専攻医は「研修の記録」のA.形成的評価票に自己評価を記入し、毎年3月末までに指導医の評価を受ける。また、経験記録は所定の評価期間内に指導医の確認を受ける。
2. 専攻医は年次総合評価票に自己の研修に対する評価、指導医に対する評価、研修施設に対する評価、研修プログラムに対する評価を記載し、指導医に提出する。指導医に提出しづらい内容を含む場合、研修プログラム責任者に直接口頭、あるいは文書で伝えることとする。
3. 指導医は専攻医の評価・フィードバックを行い年次総合評価票に記載する。また、看護師などに他職種評価を依頼する。以上を研修プログラム責任者に毎年提出する。
4. 研修プログラム責任者は、研修プログラム管理委員会を開催し、提出された評価票を元に次年度の研修内容、プログラム、研修環境の改善を検討する。
5. 専攻医は研修修了時までに全ての記載が終わった「研修の記録」、経験症例レポート15例、手術症例レポート10例以上をプログラム統括責任者に提出し、総括評価を受ける。
6. 研修プログラム責任者は、研修修了時に研修到達目標のすべてが達成されていることを確認し、総括評価を記載した研修修了証明書を発行し、皮膚科領域専門医委員会に提出する。

N. 研修の休止・中断、異動：

1. 研修期間中に休職等により研修を休止している期間は研修期間に含まれない。
2. 研修期間のうち、産休・育休に伴い研修を休止している期間は最大6ヶ月までは研修期間に認められる。なお、出産を証明するための添付資料が別に必要となる。
3. 諸事情により本プログラムの中断あるいは他の研修基幹施設のプログラムへ異動する必要がある場合、すみやかにプログラム統括責任者に連絡し、中断あるいは異動までの研修評価を受けること。

O. 労務条件、労働安全：

労務条件は勤務する病院の労務条件に従うこととする。

給与、休暇等については各施設のホームページを参照、あるいは人事課に問い

合わせることを。

2024 年 4 月 15 日

埼玉医科大学病院皮膚科

専門研修プログラム統括責任者

常深祐一郎