# 獨協医科大学埼玉医療センター麻酔科専門研修プログラム

# 1. 専門医制度の理念と専門医の使命

### ①麻酔科専門医制度の理念

麻酔科専門医制度は、周術期の患者の生体管理を中心としながら、救急医療や集中治療における生体管理、種々の疾病および手術を起因とする疼痛・緩和医療などの領域において、患者の命を守り、安全で快適な医療を提供できる麻酔科専門医を育成することで、国民の健康・福祉の増進に貢献する。

### ②麻酔科専門医の使命

麻酔科学とは、人間が生存し続けるために必要な呼吸器・循環器等の諸条件を整え、生体の 侵襲行為である手術が可能なように管理する生体管理医学である。麻酔科専門医は、国民が安 心して手術を受けられるように、手術中の麻酔管理のみならず、術前・術中・術後の患者の全 身状態を良好に維持・管理するために細心の注意を払って診療を行う、患者の安全の最後の砦 となる全身管理のスペシャリストである。同時に、関連分野である集中治療や緩和医療、ペイ ンクリニック、救急医療の分野でも、生体管理学の知識と患者の全身管理の技能を生かし、国 民のニーズに応じた高度医療を安全に提供する役割を担う。

# 2.専門研修プログラムの概要と特徴

2017 年 11 月より新棟が稼働し、923 床を有する病院となった。名称も獨協医科大学埼玉医療センターとなり、埼玉県東部地区の中核を担う病院として、広く患者様を受け入れている。心臓血管外科、呼吸器外科、産婦人科、小児外科、脳外科など、麻酔科専門医取得に必要な特殊症例を早くから、全て経験できる大学病院である。増床に伴い、手術室内にもハイブリット手術室が完成し、ステントグラフト留置術の麻酔や、TAVI 麻酔、ダビンチを使用したロボット前立腺手術や Awake craniotomy などの麻酔も経験できる。今後は NICU も増設予定であり、新生児やハイリスク分娩を取り扱う機会も増えると思われる。また、生体腎移植も定期的に行われている。基本は当院内で、手術麻酔、ペインクリニック外来を主に研修することになるが、小児麻酔、産科麻酔、心臓麻酔、末梢神経ブロック麻酔を専門とする施設や、救命センター派遣、ペインクリニック専門施設派遣、さらには海外留学派遣なども行い、麻酔科専攻医がさらに麻酔のサブスペシャリティーを持てるよう尽力している。学位取得者も多く、臨床で麻酔を行いながら、大学院への進学も両立させている(British Journal of Anaesthesia, Anaethesia などの麻酔学術誌への論文発表など)。ペインクリニック専門医や心臓麻酔専門医の資格を有する指導医もいる。

また、女性医師も多く、出産・育児との兼ね合いも重視しながら、麻酔専門医を皆が取得で

きるよう取り組んでいる。また歯科麻酔の受け入れもしている。

本研修プログラムでは、専攻医が整備指針に定められた麻酔科研修の到達目標を達成できる 専攻医教育を提供し、十分な知識・技術・態度を備えた麻酔科専門医を育成する.

麻酔科専門研修プログラム全般に共通する研修内容の特徴などは別途資料**麻酔科専攻医研修マニュアル**に記されている.

# 3.専門研修プログラムの運営方針

- 基本的に基幹施設(当院)で研修を行う。
- 研修内容・進行状況に配慮して、プログラムに所属する全ての専攻医が経験目標に必要な 特殊麻酔症例数を達成できるようローテーションを構築する.
- 大学院へ進学希望があれば、初年度より進学することも可能である。
- 小児、ペイン、集中治療、心臓麻酔などへの知識を深めたい専攻医は他施設へのローテーションや派遣も推奨している。埼玉県立小児医療センター、北海道大学、国立成育医療研究センター、琉球大学などは、獨協医科大学病院は、当院の専門研修連携施設であり、最初の2年は当院で麻酔研修を行い、主に3年度、4年度時に連携施設、もしくはその他の施設で研修するといったプランニングも可能である。ペインクリニック外来も学ぶことができる。

研修実施計画例(研修希望に応じて対応。大学院進学(初年度から可能)、海外留学も可能)

	A (北大)	B(県立小児)	C (日光)	D(成育医療センター)
初年度	基幹施設研修	基幹施設研修	基幹施設研修	基幹施設研修
前期	大学院など	大学院など	大学院など	大学院など
初年度	基幹施設研修	基幹施設研修	基幹施設研修	獨協医科大学研修
後期	大学院など	大学院など	大学院など	
2年度		基幹施設研修	基幹施設研修	基幹施設研修
前期	北海道大学研修	大学院など	大学院など	大学院など
2年度	基幹施設研修	基幹施設研修	日光医療センター	基幹施設研修
後期	大学院など	大学院など	研修	大学院など
3年度	基幹施設研修	県立小児病院研修	基幹施設研修	基幹施設研修
前期	大学院など		大学院など	ペインクリニック
3年度	基幹施設研修	基幹施設研修	基幹施設研修	基幹施設研修
後期	大学院など	大学院など	ペインクリニック	大学院など

4年度	基幹施設研修	基幹施設研修	基幹施設研修	基幹施設研修
前期	ペインクリニッ	大学院など	大学院など	大学院など
	ク外来			
4年度	基幹施設研修	基幹施設研修	基幹施設研修	基幹施設研修
後期	大学院など	ペインクリニック	大学院など	大学院など

### 週間予定表

本院麻酔ローテーションの例

	月	火	水	木	金	土	日
午前	手術室	手術室	手術室	手術室	手術室	休み	休み
	術前外来	術前外来	術前外来	術前外来	術前外来	(手術室)	
		ペイン		ペイン		(ペイン)	
午後	手術室	手術室	手術室	手術室	手術室	休み	休み
	術前外来	術前外来	術前外来	術前外来	術前外来		
当直	週1回程度						

研修連携施設・・・埼玉県立小児医療センター、北海道大学、獨協医科大学、獨協医科大学日 光医療センター、済生会横浜東部病院、成育医療センター、琉球大学病院 専門(特殊)麻酔経験のため研修させて頂いた病院(これまでの例、国内留学など) 北海道大学病院、群馬県立小児医療センター、NTT 東日本関東病院、慈恵医科大学、埼玉医科 大学総合医療センター周産期麻酔科、埼玉県立小児医療センター(連携施設)、島根医科大学、小倉記念病院、順天堂医院など。海外留学・・シンガポール、デンマークなど。

# 4.研修施設の指導体制

# • 専門研修基幹施設

獨協医科大学埼玉医療センター

研修プログラム統括責任者:奥田泰久 (麻酔、ペインクリニック)

専門研修指導医:奥田泰久(麻酔、ペインクリニック)

浅井隆 (麻酔, 医学統計、気道確保)

新井丈郎 (麻酔, 心臓麻酔)

齋藤朋之 (麻酔, 気道確保)

齊間俊介(麻酔,神経ブロック)

橋本雄一 (麻酔, 産科麻酔)

鈴木博明 (麻酔, 心臓麻酔, 小児麻酔)

遠藤聖子(麻酔,小児麻酔,心臓麻酔)

高橋慧 (麻酔,心臓麻酔)

菊地梓 (麻酔)

立川真人(麻酔、ペインクリニック)

宮崎真理恵 (麻酔)

鶴町直威 (麻酔)

卜部一弘 (麻酔)

有銘勇登 (麻酔)

藤城明日香 (麻酔)

古田和睦 (麻酔)

認定病院番号:339

特徴: 開心術,TAVI やステントグラフトなどのハイブリット手術,一般的な小児外科手術, 帝王切開術,ダヴィンチ・ヒノトリ手術,Awake craniotomy,腎移植術など,幅広く症例を経験出来る.

### • 専門研修連携施設A

北海道大学病院

研修実施責任者:森本 裕二

専門研修指導医:

森本 裕二 (麻酔、ペインクリニック、集中治療)

敦賀 健吉 (緩和, 麻酔)

斉藤 仁志(集中治療, 麻酔)

干野 晃嗣 (麻酔, 心臓血管麻酔, 集中治療)

藤田 憲明(手術医学,麻酔,医療工学)

相川 勝洋 (麻酔、神経ブロック)

三浦 基嗣 (緩和, 麻酔)

久保 康則 (麻酔)

糸洲 佑介(集中治療,麻酔,心臓血管麻酔)

八木 泰憲 (麻酔、心臓血管麻酔)

麻酔科認定病院番号:7

特徴:各種臓器移植や小児心臓手術などの高難度症例を含め、北海道の最後の砦病院として、困難かつ多彩な麻酔管理を数多く施行している。また、ペイン、緩和、集中治療を麻酔科主体で運営しており、研修早期からの、それらのローテーションを通じ、侵襲制御医学の世界へのearly exposure に務めている。ライフステージや個人の希望に応じた、様々な勤務体系への対応など、働きやすい環境の構築にも力を入れている。

### • 専門研修連携施設A

獨協医科大学病院麻酔科

研修プログラム統括責任者:山口重樹(麻酔,ペインクリニック,緩和ケア)

専門研修指導医:濱口眞輔 (麻酔,ペインクリニック,東洋医学)

木村嘉之 (麻酔、ペインクリニック)

篠崎未緒 (麻酔、ペインクリニック)

高橋良享 (麻酔、ペインクリニック

寺島哲二 (麻酔、ペインクリニック)

白川賢宗 (麻酔、ペインクリニック、緩和ケア)

國分伸一 (麻酔、ペインクリニック)

沼田祐貴 (麻酔、ペインクリニック、心臓血管麻酔)専門医:

佐藤雄也 (麻酔、ペインクリニック)

小松崎 誠(麻酔,ペインクリニック)

山下雄介 (麻酔、ペインクリニック)

山中恵里子(麻酔、ペインクリニック、緩和ケア)

知野 諭 (麻酔、ペインクリニック)

清水貴仁 (麻酔、ペインクリニック)

阿久津和也 (麻酔)

福田裕也 (麻酔)

人見俊一 (麻酔)

塙 宏基 (麻酔)

### 小林泰知 (麻酔)

認定病院番号:117

特徴:週1日ペインクリニック研修可能,社会人大学院進学可能,東洋医学外来研修可能,緩和ケア研修可能,集中治療室・救命救急センター研修可能。また,海外ボランティア,海外留学も可能。

# • 専門研修連携施設A

国立成育医療研究センター

研修実施責任者:糟谷 周吾

専門研修指導医:

糟谷 周吾

大原 玲子

馬場 千晶

佐藤 正規

蜷川 純

山下 陽子

行正 翔

古田 真知子

浦中 誠

橋谷 舞

伊集院 亜梨紗

阿部 まり子

兒玉 洋介

久米 澄子

認定病院番号:87

### 特徴:

・国内最大の小児・周産期・産科・母性医療の専門施設で、小児(手術・検査等)・周産期の麻酔管理(帝王切開・無痛分娩・EXIT等)について、指導者の下で経験・習得できる。

- ・国内最大の小児集中治療施設で、救急・重症疾患の集中治療管理を経験・習得できる。
- ・小児の移植(肝臓・腎臓・小腸・心臓)の周術期管理を経験できる。
- ・先天性心疾患を有する麻酔管理(手術・カテーテル検査)を経験できる。
- ・小児がんセンター、緩和ケア科があり、小児緩和医療を経験できる。
- ・臨床研究センターによる臨床研究サポート体制がある。 麻酔科管理症例 約6600症例、帝王切開約800症例、無痛分娩約1100例

### • 専門研修連携施設A

社会福祉法人恩恵財団済生会横浜市東部病院

研修プログラム統括責任者:佐藤智行

専門研修指導医:佐藤智行(麻酔,集中治療)

谷口英喜(周術期管理,麻酔)

高橋宏行(麻酔,集中治療)

上田朝美 (麻酔, 集中治療)

斎藤郁恵 (麻酔)

秋山容平 (麻酔, 心臟麻酔)

冨田真晴 (麻酔)

佐藤貴紀(麻酔,集中治療)

三浦梢 (麻酔)

鎌田高彰 (麻酔, 周術期管理)

玉井謙次(麻酔,集中治療)

専門医: 中山博介(麻酔)

竹田渓輔 (麻酔)

田中敬大(麻酔,区域麻酔)

佐藤雄生 (麻酔, 区域麻酔)

池田敏明(麻酔,集中治療)

稲垣里穂(麻酔)

齋藤明 (麻酔)

津田匠太 (麻酔)

特徴:済生会横浜市東部病院は平成19年3月に開院し、地域に根ざした横浜市の中核病院として、そして済生会の病院として、救命救急センター・集中治療センターなどを中心とした急性期医療および種々の高度専門医療を中心に提供する病院である。また、急性期病院であるとともに、ハード救急も担う精神科、重症心身障害児(者)施設も併設されている。また、「より質の高い医療の提供」に加え「優秀な医療人材の育成」も重要な使命と考え、研修医、専門医の育成にあたっており、医師、すべての職員が、充実感をもって働くことができる職場環境の整備にも積極的に取り組んでいる。

# • 専門研修連携施設A

琉球大学病院

研修プログラム統括責任者:垣花学

専門研修指導医:垣花 学(麻酔)

中村清哉(麻酔、ペインクリニック・緩和)

渕上竜也(麻酔,集中治療)

大城匡勝 (麻酔)

照屋孝二(麻酔,集中治療)

野口信弘 (麻酔)

神里興太 (麻酔, 集中治療)

宜野座到 (麻酔)

仲嶺洋介 (麻酔)

渡邉洋平 (麻酔)

渡慶次さやか (麻酔)

幾世橋美由紀 (麻酔)

桃原志穂(麻酔)

和泉俊輔 (麻酔)

小田浩央 (麻酔)

専門医:松尾敬介(麻酔,ペインクリニック)

新里勇人(麻酔,ペインクリニック)

新垣裕太 (麻酔)

認定病院番号:94

特徴:先進的な幅広い症例が経験でき、指導体制も充実している. 集中治療,ペインクリニックを含む集学的な周術期管理を学べる.

# • 専門研修連携施設 B

獨協医科大学日光医療センター

研修プログラム統括責任者:藤井 宏一

専門研修指導医:緑川 由紀夫(麻酔,ペインクリニック)

藤井 宏一(麻酔、緩和医療、ペインクリニック)

専門医:五月女 俊也(麻酔、ペインクリニック)

江田 梢 (麻酔、ペインクリニック)

認定病院番号:1408

特徴:地域医療支援病院、救命救急センターを持つ地域基幹病院、地域災害拠点病院、DMAT 指定病院、へき地医療拠点病院、二次救急医療(病院郡輪番制病院、救急告示医療機関)、HCU、 ヘリポートあり。麻酔管理、緩和医療、ペインクリニック、在宅診療の経験を通して、日光地 域の医療における麻酔科診療のニーズが理解できる。

# • 専門研修連携施設 B

埼玉県立小児医療センター

研修実施責任者: 蔵谷 紀文

専門研修指導医: 蔵谷 紀文 (麻酔・小児麻酔)

濱屋 和泉(麻酔・小児心臓麻酔)

古賀 洋安 (麻酔・小児麻酔)

伊佐田 哲朗 (麻酔・小児麻酔)

大橋 智 (麻酔・小児麻酔)

駒崎 真矢 (麻酔・小児麻酔)

石田 佐知 (麻酔・小児麻酔)

高田美沙(麻酔・小児麻酔)

坂口 雄一 (麻酔・小児麻酔)

藤本 由貴 (麻酔・小児麻酔)

鴻池 利枝 (麻酔・小児麻酔)

特徴: 研修者の到達目標に応じて、小児麻酔・周術期管理の研修が可能。小児鏡視下手術や新生児手術、心血管手術のハイボリュームセンターです。小児がん拠点病院であり、総合周産期母子医療センター、小児救命救急センター、移植センター(肝移植)が併設されています。小児集中治療の研修も可能(PICU14, HCU20, NICU30, GCU48)。交通至便。心臓血管麻酔学会認定施設です。

麻酔科認定病院 認定番号 399 麻酔科管理症例数 3979 例 (2024 年度)

# 5.専攻医の採用と問い合わせ先

# ① 採用方法

専攻医に応募する者は、日本専門医機構に定められた方法により、期限までに志望の研修プログラムに応募する.

#### ② 問い合わせ先

本研修プログラムへの問い合わせは、獨協医科大学埼玉医療センター麻酔科専門研修プログラム website, 電話, e-mail, 郵送のいずれの方法でも可能である.

獨協医科大学埼玉医療センター 麻酔科 奥田泰久 麻酔科統括部長 埼玉県越谷市南越谷 2-1-50

#### TEL 048-965-4948

E-mail y-okuda@dokkyomed.ac.jp

Website http://dokkyo-saitama-masui.jp/ (麻酔科ホームページ)

# 6.麻酔科医資格取得のために研修中に修めるべき知識・技能・態度について

#### 専門研修で得られる成果(アウトカム)

麻酔科領域の専門医を目指す専攻医は、4年間の専門研修を修了することで、安全で質の高い周術期医療およびその関連分野の診療を実践し、国民の健康と福祉の増進に寄与することができるようになる。具体的には、専攻医は専門研修を通じて下記の4つの資質を修得した医師

となる.

- 1)十分な麻酔科領域、および麻酔科関連領域の専門知識と技能
- 2) 刻々と変わる臨床現場における、適切な臨床的判断能力、問題解決能力
- 3) 医の倫理に配慮し、診療を行う上での適切な態度、習慣
- 4) 常に進歩する医療・医学に則して、生涯を通じて研鑽を継続する向上心

麻酔科専門研修後には、大学院への進学やサブスペシャリティー領域の専門研修を開始する準備も整っており、専門医取得後もシームレスに次の段階に進み、個々のスキルアップを図ることが出来る.

### ② 麻酔科専門研修の到達目標

国民に安全な周術期医療を提供できる能力を十分に備えるために、研修期間中に別途資料**麻 酔科専攻医研修マニュアル**に定められた<u>専門知識</u>,<u>専門技能</u>,学問的姿勢,<u>医師としての倫理</u> 性と社会性に関する到達目標を達成する.

### ③ 麻酔科専門研修の経験目標

研修期間中に専門医としての十分な知識,技能,態度を備えるために,別途資料**麻酔科専攻 医研修マニュアル**に定められた経験すべき疾患・病態,経験すべき診療・検査,経験すべき麻 酔症例,学術活動の経験目標を達成する.

このうちの経験症例に関して、原則として研修プログラム外の施設での経験症例は算定できないが、地域医療の維持など特別の目的がある場合に限り、研修プログラム管理委員会が認めた認定病院において卒後臨床研修期間に経験した症例のうち、専門研修指導医が指導した症例に限っては、専門研修の経験症例数として数えることができる.

# 7.専門研修方法

別途資料**麻酔科専攻医研修マニュアル**に定められた1)臨床現場での学習,2)臨床現場を離れた学習,3)自己学習により,専門医としてふさわしい水準の知識,技能,態度を修得する.

#### 8.専門研修中の年次毎の知識・技能・態度の修練プロセス

専攻医は研修カリキュラムに沿って、下記のように専門研修の年次毎の知識・技能・態度の 到達目標を達成する.

#### 専門研修1年目

手術麻酔に必要な基本的な手技と専門知識を修得し、ASA 1 ~ 2 度の患者の通常の定時手術に対して、指導医の指導の元、安全に周術期管理を行うことができる.

#### 専門研修2年目

1年目で修得した技能,知識をさらに発展させ,全身状態の悪い ASA 3 度の患者の周術期管理 や ASA 1~2 度の緊急手術の周術期管理を,指導医の指導のもと,安全に行うことができる.

#### 専門研修3年目

心臓外科手術,胸部外科手術,脳神経外科手術,帝王切開手術,小児手術などを経験し,さまざまな特殊症例の周術期管理を指導医のもと,安全に行うことができる.また,ペインクリニック,集中治療,救急医療など関連領域の臨床に携わり,知識・技能を修得する.

#### 専門研修4年目

3 年目の経験をさらに発展させ、さまざまな症例の周術期管理を安全に行うことができる. 基本的にトラブルのない症例は一人で周術期管理ができるが、難易度の高い症例、緊急時などは適切に上級医をコールして、患者の安全を守ることができる.

### 9.専門研修の評価(自己評価と他者評価)

### ① 形成的評価

- 研修実績記録:専攻医は毎研修年次末に、専攻医研修実績記録フォーマットを用いて自らの研修実績を記録する.研修実績記録は各施設の専門研修指導医に渡される.
- 専門研修指導医による評価とフィードバック:研修実績記録に基づき、専門研修指導医は各専攻医の年次ごとの知識・技能・適切な態度の修得状況を形成的評価し、研修実績および到達度評価表、指導記録フォーマットによるフィードバックを行う。研修プログラム管理委員会は、各施設における全専攻医の評価を年次ごとに集計し、専攻医の次年次以降の研修内容に反映させる。

### ② 総括的評価

研修プログラム管理委員会において、専門研修4年次の最終月に、専攻医研修実績フォーマット、研修実績および到達度評価表、指導記録フォーマットをもとに、研修カリキュラムに示されている評価項目と評価基準に基づいて、各専攻医が専門医にふさわしい①専門知識、②専門技能、③医師として備えるべき学問的姿勢、倫理性、社会性、適性等を修得したかを総合的に評価し、専門研修プログラムを修了するのに相応しい水準に達しているかを判定する.

# 10.専門研修プログラムの修了要件

各専攻医が研修カリキュラムに定めた到達目標,経験すべき症例数を達成し,知識,技能,態度が専門医にふさわしい水準にあるかどうかが修了要件である。各施設の研修実施責任者が集まる研修プログラム管理委員会において,研修期間中に行われた形成的評価,総括的評価を元に修了判定が行われる。

# 11.専攻医による専門研修指導医および研修プログラムに対する評価

専攻医は、毎年次末に専門研修指導医および研修プログラムに対する評価を行い、研修プログラム管理委員会に提出する。評価を行ったことで、専攻医が不利益を被らないように、研修プログラム統括責任者は、専攻医個人を特定できないような配慮を行う義務がある。

研修プログラム統括管理者は、この評価に基づいて、すべての所属する専攻医に対する適切 な研修を担保するために、自律的に研修プログラムの改善を行う義務を有する.

### 12.専門研修の休止・中断,研修プログラムの移動

### ① 専門研修の休止

- 専攻医本人の申し出に基づき、研修プログラム管理委員会が判断を行う.
- 出産あるいは疾病などに伴う6ヶ月以内の休止は1回までは研修期間に含まれる。
- 妊娠・出産・育児・介護・長期療養・留学・大学院進学など正当な理由がある場合は、連続して2年迄休止を認めることとする。休止期間は研修期間に含まれない。研修プログラムの休止回数に制限はなく、休止期間が連続して2年を越えていなければ、それまでの研修期間はすべて認められ、通算して4年の研修期間を満たせばプログラムを修了したものとみなす。
- 2年を越えて研修プログラムを休止した場合は、それまでの研修期間は認められない。ただし、地域枠コースを卒業し医師免許を取得した者については、卒後に課せられた義務を果たすために特例扱いとし2年以上の休止を認める。

#### ② 専門研修の中断

- 専攻医が専門研修を中断する場合は、研修プログラム管理委員会を通じて日本専門医機構 の麻酔科領域研修委員会へ通知をする.
- 専門研修の中断については、専攻医が臨床研修を継続することが困難であると判断した場合、研修プログラム管理委員会から専攻医に対し専門研修の中断を勧告できる.

### ③ 研修プログラムの移動

• 専攻医は、やむを得ない場合、研修期間中に研修プログラムを移動することができる。その際は移動元、移動先双方の研修プログラム管理委員会を通じて、日本専門医機構の麻酔科領域研修委員会の承認を得る必要がある。麻酔科領域研修委員会は移動をしても当該専攻医が到達目標の達成が見込まれる場合にのみ移動を認める。

# 13.地域医療への対応

本研修プログラムの連携施設には、地域医療、特に小児中核病院として、埼玉県立小児医療センター病院が入っている。また、獨協医科大学日光医療センターも、当該地域の拠点となる病院である。医療安全な手術の施行に際し、適切な知識と技量に裏付けられた麻酔診療の実施は必要不可欠であるため、専攻医は、大病院だけでなく、地域での中小規模の研修連携施設においても一定の期間は麻酔研修を行い、当該地域における麻酔診療のニーズを理解する。

# 14.専攻医の就業環境の整備機能(労務管理)

研修期間中に常勤として在籍する研修施設の就業規則に基づき就業することとなります。専攻医の就業環境に関して,各研修施設は労働基準法や医療法を順守することを原則とします。 プログラム統括責任者および各施設の研修責任者は専攻医の適切な労働環境(設備,労働時間, 当直回数,勤務条件,給与なども含む)の整備に努めるとともに、心身の健康維持に配慮します。

年次評価を行う際、専攻医および専門研修指導医は研修施設に対する評価(Evaluation)も行い、その内容を専門研修プログラム管理委員会に報告する。 就業環境に改善が必要であると判断した場合には、当該施設の施設長、研修責任者に文書で通達・指導します.