

令和8年度 透析療法従事職員研修 実施要領

1. 目的 透析医療を中心に広く腎不全医療に関する研修を行い、専門従事者の技術向上に資することを目的としています。
2. 概要 この研修は透析療法を中心に広く腎不全医療について学ぶことを主としており、最先端の知識を扱うものではありません。全ての講義はオンデマンド配信され、最短 13 時間で受講が可能です。また、講義終了後には全国 171 の実習指定施設において、具体的に日常業務に活かせる幅広い実務を体験することができます。なお、研修における責任区分については別紙(1)をご確認下さい。
3. 主催 公益財団法人 日本腎臓財団
4. 後援 厚生労働省(予定)
5. 研修種別と対象職種、受講要件について

研修種別	職種	受講要件		
A. 講義のみ	医師	講義受講時において、臨床経験2年以上		
	看護師、准看護師、臨床工学技士、臨床検査技師、衛生検査技師	講義受講時において、透析業務の経験またはCKD(慢性腎臓病)の診療経験が3ヵ月以上		
	管理栄養士、栄養士、薬剤師、理学療法士	講義受講時において、臨床経験のある方が望ましい		
研修種別	職種	実習時間決定要件 上記の講義のみの受講要件に加え	実習時間	見学実習期間 (Cの場合)
B. 講義+実習(※注)	医師	実習開始時において透析業務経験年数が6ヵ月以上	35時間(1週間)	2日間 (半日×4も選択可)
C. 講義+実習+見学実習(※注)	看護師、准看護師、臨床工学技士			

(※注)・「B. 講義+実習」、「C. 講義+実習+見学実習」は、その年の講義を受講し、参加証の発行を受けた方が対象です。講義を受講せずに、実習または見学実習のみを受けることはできません。
 ・実習希望者が実習指定施設(別紙(4)参照)に所属している場合のみ、「C. 講義+実習+見学実習」となります。その場合の実習は所属施設において、見学実習は他の実習指定施設で行います。

6. 研修について

研修	講義日時/実習、見学実習の対象期間	場所	内容
講義	令和8年8月1日(土)～10月31日(土) (※詳細は、当財団HPにて確認)	インターネットを使用したオンデマンド配信 (録画配信)配信期間中は、複数回視聴可能	別紙(2)参照
実習	令和8年9月1日(火)～令和9年3月31日(水) 受入日程は、(別紙(4)参照)	全国の171ヵ所の実習指定施設 (別紙(4)参照) 実習指定施設に所属する方は所属施設	別紙(3)参照
※下記、見学実習は実習希望者が実習指定施設(別紙(4)参照)に所属している場合のみ			
見学実習	令和8年9月1日(火)～令和9年3月31日(水) 受入日程は、(別紙(4)参照)	全国の171ヵ所の実習指定施設 (別紙(4)参照) 所属する実習指定施設以外の実習指定施設	実習指定施設で個別に設定

7. 受講料・実習料

	受講料	実習料・見学実習料
A. 講義のみ	事前払込み・1名につき 23,000円(税込) 払込み方法等は、「9.申込」参照	実習先により異なります。 ※詳細に関しては、別紙(4)参照
B. 講義+実習		
C. 講義+実習+見学実習		

【実習料に関する注意点】

- ・振込先等については受講票受領後に、決定した実習施設、または見学実習施設へご確認下さい。
- ・「C. 講義+実習+見学実習」の場合は、所属施設での実習となりますので、実習料の支払いはありません。見学実習料のみ、見学実習先へお支払い下さい。

8. スケジュール

対象者	実施項目	参照先 No	令和8年										令和9年				
			3月	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
全員	申込	9	5/7 締切														
	決定通知(受講票等)受領	10					7月 初旬										
	講義受講・参加証ダウンロード	13										8/1~10/31	※1				
実習 または 実習+ 見学実習	実習施設と実習日程の調整	12					7/13~7/17										
	財団へ実習日程の報告						7/21~8/31										
	実習(または実習+見学実習)																9/1~3/31
	実習報告書の提出																4/14 締切
	修了証書受領※2	13															5月 下旬頃

※1 申込者の受講状況については、所属施設へ報告させていただきます。

※2 修了証書は、所属施設長宛にお送りいたします。

9. 申込

- ①受講料払込 **研修申込書を提出する前に講義受講料を
下記ゆうちょ銀行の振替口座へ払い込み下さい。**

【振替金額】		23,000円 (税込)
ゆうちょ銀行からのお振込	口座番号：00110-5-631046 名 義：公益財団法人 日本腎臓財団	
ゆうちょ銀行以外の 金融機関からのお振込	ゆうちょ銀行 〇一九店（ゼロイチキユウ店）当座預金 口座番号：0631046 カナ氏名：ザイ）ニホンジンゾウザイダン（受取人名）	

【注意事項】 ・振替用紙のご依頼人の欄に必ず受講者本人の氏名を明記し、1名につき1枚ご用意ください。

- ②申込書作成 詳細は、財団HP内専用サイト (<http://www.jinzouzaidan.or.jp/>) の申込手順をご確認下さい。

1. 財団HP内専用サイトより別紙（5）の研修申込書を作成下さい。
2. 作成した申込書をCSV形式で保存して下さい。
3. 作成した申込書をプリントアウトし、振替払込受領証
（他の金融機関からの振込みの場合、それに代わる振込票の控え等）のコピーを貼付下さい。
4. 施設長の署名、押印をお取り付け下さい。
5. 申込書をカラーでスキャンし、PDF形式で保存して下さい。

③申込書提出

上記②2. で作成したCSV形式データ及び上記②5. で作成したPDF形式データの2点をメールに添付して、下記アドレスへ提出して下さい(FAXは不可)。

申込先 公益財団法人 日本腎臓財団 研修会係: GSP30825@nifty.com

締 切 **5月7日(木) (必着)**

※講義に関しては、締切を延長する場合がありますので、随時、財団ホームページにてご確認下さい。

注意事項

- ・振替払込受領証のコピーが貼付されていない研修申込書は受付致しません。
- ・振替払込受領証をもって領収証に替えさせていただきます。
- ・払込み後の受講料返金はできませんので、ご了承下さいますようお願い申し上げます。

10. 受講票の受領

公益財団法人 日本腎臓財団 理事長は、受講者、実習施設を決定し、**受講票（決定通知、実習関連書類）**を7月初旬までに申込時に登録いただいたメールアドレス宛に送付致します。また所属施設長にも、通知致します。

受講票受領後は、受講者の変更、実習指定施設の変更、代理者の受講はできません。

11. 研修における責任区分

別紙(1)のとおりです。必ずご確認の上、お申込み下さい。

12. 実習及び見学実習について

(1) 実習者（実習指定施設以外に所属している方）

実施項目	期日	実施内容及び注意事項
①実習日程の調整	7月17日(金)まで	実習者は実習先の研修責任者へ直接連絡を取り、実習日程を調整して下さい（実習指定施設ごとの実習受入れ期間については別紙（4）を参照。必ず 令和9年3月31日（水） までに完了のこと）。
②実習日程の報告	8月31日(月)まで	実習日程報告書に①で決定した日程を記入の上、メールにて下記へ提出して下さい。 提出先 公益財団法人 日本腎臓財団 研修係：gsp30825@nifty.com
③検査報告書（写）の提出	実習開始時まで	実習指定施設ごとの規定（別紙（4）（P.8～））に従い、必要検査項目（HBs 抗原・抗体及び HCV 抗体、五類感染症等必要検査項目）の検査を実施し、その検査報告書（写）を 実習開始時 に実習先の研修責任者へ提出して下さい。
④実習報告書、レポートの提出	令和9年4月14日(水) 必着	実習終了後、実習報告書およびレポートを作成、署名の上、実習先の研修責任者へ提出して下さい。 また、研修責任者より返却された実習報告書、レポートを日本腎臓財団研修係（②同）へメールにて提出（ 令和9年4月14日（水）必着 ）して下さい。

(2) 実習・見学実習者（実習指定施設に所属している方）

実施項目	期日	実施内容及び注意事項
①実習・見学実習日程の調整	7月17日(金)まで	実習者は所属施設の研修責任者と実習日程を調整して下さい。また、見学実習については、実習先の研修責任者へ直接連絡を取り、見学実習日程を調整して下さい（実習指定施設ごとの実習受入れ期間については別紙（4）を参照。見学実習を含め、必ず 令和9年3月31日（水） までに完了のこと）。
②実習・見学実習日程の報告	8月31日(月)まで	実習日程報告書に①で決定した実習および見学実習の日程を記入の上、メールにて下記へ提出して下さい。 提出先 公益財団法人 日本腎臓財団 研修係：gsp30825@nifty.com
③検査報告書（写）の提出	実習開始時まで	実習指定施設ごとの規定（別紙（4）（P.8～））に従い、必要検査項目（HBs 抗原・抗体及び HCV 抗体、五類感染症等必要検査項目）の検査を実施し、その検査報告書（写）を 実習開始時 に実習先の研修責任者へ提出して下さい。
④実習報告書、レポートの提出	令和9年4月14日(水) 必着	実習・見学実習の終了後、実習報告書およびレポートを作成し、署名の上、所属先の研修責任者へ提出して下さい。次に、研修責任者より返却された実習報告書・レポートを見学実習先の研修責任者へ提出して下さい。さらに見学実習先の研修責任者より返却された実習報告書を日本腎臓財団研修係（②同）へメールにて提出（ 令和9年4月14日（水）必着 ）して下さい。

(3) 研修責任者

①実習（見学実習を含む）日程の調整

実習（見学実習を含む）者からの日程調整依頼に応じて、日程を調整して下さい。

②実習報告書の記入および返却

実習（見学実習を含む）者より提出された実習報告書に、必要事項（実習期間、時間、評価等）を記入、署名の上、実習者へ返却して下さい。

13. 参加証と修了証書

種類	発行要件	単位・資格等
参加証	・講義を受講し、発行要件を満たした方	【医師】 日本透析医学会専門医の申請時の単位(10単位)になります。また、都道府県によっては、指定自立支援医療機関(育成医療・更生医療)指定の参考項目になります。 【看護師】 慢性腎臓病療養指導看護師受験資格ポイント(2ポイント)になります。 【看護師、准看護師、臨床工学技士】 透析技術認定士の認定更新のポイント(5ポイント)になります。
修了証書	・実習、または実習+見学実習の全課程を修了し、実習報告書、または見学実習報告書を提出期限の令和9年4月14日(水)【必着】までに提出していること	

14. その他

- (1) 受講を取り止める場合は(公財)日本腎臓財団へ、実習及び見学実習を欠席の場合は(公財)日本腎臓財団と実習指定施設、または見学実習指定施設へ速やかにご連絡下さい。
- (2) お申込み後、勤務先、氏名等の変更がある場合は速やかにメールにて(公財)日本腎臓財団までご連絡下さい。
- (3) やむを得ず、講義内容・講師が変更になることがあります。
- (4) 実習者は、実習指定施設の研修責任者の指導・指示に従い、事故等が生じないように十分に注意して実習、見学実習を行うようお願い致します。
- (5) 研修申込書に記入いただいた個人情報は、本研修以外の目的では使用致しません。

透析療法従事職員研修における責任区分等について

この研修は、現在の透析医療の基礎的な技術をより多くの医療従事者に習得していただくことによって、わが国の透析医療の向上に寄与し、ひいては腎不全患者さんのQOLの維持、向上に貢献しようとする意図の下に、多くの医療機関のご協力を得て実施しているものです。

この研修を実のあるものにするため研修者の心得を確認し、また研修者・実習指定施設双方の責任区分を明確にするため、以下の点につき、よろしくご留意・ご配慮の程お願い申し上げます。

記

1. 研修者及び所属施設長の責任

- (1) 研修者は集中講義及び実習の全カリキュラムを通じて研修に専念し、研修の実を挙げる義務を負います。また実習のため、実習指定施設までの移動は実習者の責任及び費用とするものとします。
- (2) 実習者は、実習において実習指定施設の規則及びその長、研修責任者の指示に従って誠実に実習し、一般的及び個別の指示、指導に反したり、独自の行動をとったりしてはならないものとします。これらに反する場合は、実習を中止されることがあります。
- (3) 実習にあたって、実習者が故意または過失により、実習指定施設またはその関係者（患者さんを含む）に事故その他の障害を与えた場合は、それによって生じた損害の賠償をしなければならないものとします。
- (4) 前項の場合、実習者の所属する施設の長は、実習者が負担すべき損害賠償義務について連帯して責めを負うものとします。
- (5) 実習者及び実習者の所属する施設の長は、上記損害賠償責任の発生に備えて可能な範囲で保険に加入する事が望まれます。

2. 実習指定施設長の責任

- (1) 実習者を受け入れる施設の長は、透析医療技術・知識の習得が目的であることを前提に、標記の目的にかなった実習要領を作成し、また実習にあたっては実習者の能力に応じ、不測の事故を起こさないような配慮と適切な指導、助言をするものとします。
- (2) 実習者が実習中に事故その他の障害が生じた場合、その原因が実習者の技量を前提とすればやむを得ないものと判断された場合は、これによって生じた損害は実習指定施設長の負担とします。実習者自身が事故等にあった場合に、実習者の個人責任とは言えず、実習指定施設長に責任があると判断される場合も同様とします。
- (3) 実習指定施設長は、上記の場合に備え、可能な範囲で保険に加入する事が望まれます（既に施設として加入しておられる場合が多いと思われます）。

3. 公益財団法人 日本腎臓財団の責任

- (1) 当財団は、研修申込みを受理した実習者を実習指定施設長に斡旋します。
- (2) 実習指定施設長が、実習中の実習者が実習指定施設の規則に反する等実習者としてふさわしくないと判断した場合は、当財団に通告することが出来ます。この場合、当財団は事実を確認した上で、実習の中止、実習場所の変更その他適宜、善後策を講じます。

別紙 (2)

令和8年度 講義表

配信期間:8月1日(土)～10月31日(土)(オンデマンド配信)

講義科目	講師名	講師所属施設名
開講挨拶 本研修会開催にあたって(3分)	秋澤 忠男	公益財団法人 日本腎臓財団 理事長
本研修のねらい(5分)	山本 裕康	学校法人 慈恵大学

【総論:13講義 必修】各45分

講義科目(*は60分)	講師名	講師所属施設名
慢性腎臓病医療の現状と対策・管理	鶴屋 和彦	奈良県立医科大学 腎臓内科学
透析療法の原理と実際	花房 規男	東京女子医科大学 血液浄化療法科
CAPD の実際	森 建文	東北医科薬科大学 腎臓内分泌内科
糖尿病関連腎臓病患者の透析	旭 浩一	岩手医科大学 内科学講座 腎・高血圧内科分野
透析合併症 (I) 貧血・循環器	常喜 信彦	東邦大学医療センター大橋病院 腎臓内科
透析合併症 (II) 感染症・悪性腫瘍・消化管	丸山 之雄	東京慈恵会医科大学 腎臓・高血圧内科
透析合併症 (III) CKD-MBD・透析アミロイドーシス	小岩 文彦	昭和医科大学藤が丘病院 内科(腎臓)
透析患者のサルコペニア・フレイル対策	加藤 明彦	市立湖西病院 腎臓内科
腎移植	祖父江 理	香川大学医学部 循環器・腎臓・脳卒中内科学
透析室の感染対策(新型コロナウイルス感染症、 ウイルス性肝炎を含む)*	森兼 啓太	山形大学医学部附属病院 検査部・感染制御部
患者指導	政金 生人	矢吹病院
透析患者における検査成績の見方・考え方	重松 隆	りんくう総合医療センター 腎臓内科
腎代替療法選択とSDM・ACP・CKM	酒井 謙	東邦大学医療センター大森病院

【各論:4講義を下記より選択必修】各45分 ※なお、全講義の受講が可能です。

講義科目	講師名	講師所属施設名
病態に準じた透析療法の選択	山本 卓	新潟大学大学院 医歯学総合研究科 腎研究センター 腎・膠原病内科
急性血液浄化療法(CHF、CHDF、血液吸着)	土井 研人	東京大学医学部附属病院 救急・集中治療科
小児腎不全の治療	服部 元史	東京女子医科大学 腎臓小児科
透析医療事故と医療安全対策	安藤 亮一	石川記念会
透析医療の災害対策	赤塚 東司雄	赤塚クリニック
透析患者のメンタルケア	西村 勝治	東京女子医科大学病院
バスキュラーアクセスの作製・管理	深澤 瑞也	加納岩総合病院 透析アクセスセンター
バスキュラーアクセスの穿刺技術向上 (エコー下穿刺も含む)・患者指導(実践編)	坂田 久美子	津みなみクリニック
透析患者における薬剤の投与方法	平田 純生	日本腎臓病薬物療法学会
透析患者における薬剤の使い方	平田 純生	日本腎臓病薬物療法学会
透析患者への看護の基本	水内 恵子	兵庫大学 兵庫大学短期大学部 看護学部看護学科 老年看護学
高齢透析患者への看護実践	内田 明子	さとうクリニック
保存期・透析期CKD患者の食事療法の基本	石井 宏明	東海大学医学部附属病院 診療技術部 栄養科
透析患者の栄養管理(実践編)	中畷 美佳	矢吹病院 健康栄養科
透析患者の末梢動脈疾患(早期発見とフットケア)	日高 寿美	湘南鎌倉総合病院 腎臓病総合医療センター
腎臓リハビリテーション(実践編)	松沢 良太	兵庫医科大学 リハビリテーション学部 理学療法学科
透析効率評価の理論と実際	山下 明泰	法政大学 生命科学部 環境応用化学科
透析液管理の実際	岡本 裕美	東邦大学医療センター大橋病院 臨床工学部

○共催セミナー、移植セミナー(予定)

(敬称略)

(やむを得ない事情により、講師、講義内容が変更される場合があります)

実習内容・実習時間カリキュラム

原則として、下記の実習内容・実習時間を目標として下さい。

対応できない実習内容については、対応可能な実習時間を増やすなど調整して規定の実習合計時間を満たして下さい。

医 師

実 習 内 容	実 習 時 間
(1) 血液透析及びその他の体外循環による血液浄化（含、透析液清浄化）	7（時間）
(2) 急性腎不全と透析管理	3.5
(3) 末期腎不全の透析導入	7
(4) バスキュラーアクセスの作製法と再建術	3.5
(5) 腹膜カテーテルの挿入法	3.5
(6) 腹膜透析の管理	3.5
(7) 長期透析合併症の診断と治療 ①循環器 ②貧血 ③骨病変 ④透析アミロイドーシス ⑤低栄養 ⑥精神障害（特にカウンセリングの手法と薬物治療） ⑦多嚢胞化萎縮腎 ⑧感染症 等	7
(8) 腎移植の適応と手術の実際、合併症、予後（可能ならば）	
計	35

看護師、准看護師

実 習 内 容	実 習 時 間 (実習開始時点で透析経験6ヵ月以上)
(1) 末期腎不全透析導入時の診療と援助	4（時間）
(2) 血液透析及びその他の体外循環による血液浄化のケア (含、透析液清浄化)	4
(3) バスキュラーアクセスの穿刺と管理	4
(4) 維持透析患者の支援	4
(5) 血液透析に特有な合併症のケア	4
(6) 腹膜透析の看護（含、合併症のケア、自己管理の支援、 患者家族へのケア）	7
(7) 糖尿病関連腎臓病による透析患者の看護	4
(8) 高齢透析患者の看護	2
(9) 小児腎不全患者の看護	2
(10) 腎移植の適応と手術の実際、合併症、予後（可能ならば）	
計	35

臨床工学技士

実 習 内 容	実 習 時 間 (実習開始時点で透析経験6ヵ月以上)
(1) 透析導入時の患者の観察	3.5（時間）
(2) 血液透析及びその他の体外循環による血液浄化の実際	3.5
(3) フィルターと周辺機器の扱い	3.5
(4) 透析液の種類－それぞれの特徴と使い分け	3.5
(5) 透析液の品質管理の実際	3.5
(6) 透析室の管理と感染防御対策	3.5
(7) 血液透析に特有な合併症の発見と救急処置	3.5
(8) 腹膜透析に特有な合併症の発見と救急処置	3.5
(9) 長期透析における身体的合併症の緊急処置	3.5
(10) 透析記録の管理	3.5
(11) 腎移植の適応と手術の実際、合併症、予後（可能ならば）	
計	35

別紙 (4)

実習指定施設

〔ご注意点〕

- ・施設によっては、実習対応不可の内容もありますので、実習対応可能内容を確認の上、お申度くださいようお願い致します。
- ・実習料のお支払いは、各実習指定施設から指定された方法にてお支払いいただきますようお願い致します。

○実習対応可能内容：○の下の数字は1カ月当たりの症例数を示しています

*症例のあるときのみ対応可能：対応できない内容については、対応可能な内容時間を増やすなど調整して規定の実習時間を満たして下さい

◎実習期間が2カ月にまたがる場合は、表示金額×2がかかります。

実習料に関しては、令和元年10月より消費税率が改正となりましたので、実習指定施設へご確認下さい。

施設No.	実習指定施設名 所在地 TEL FAX 同時透析数	事務担当部署 ----- 研修責任者担当部署	実習対応可能内容							実習料					実習料支払方法	五類感染症等 必要検査項目	
			血液透析 /血液濾過透析	腹膜透析	移植	小児	血漿交換	吸着	CHDF /CHF	その他の腎機能代行治療	実習			見学実習			
											医師	看護師・准看護師	臨床工学技士	医師			看護師・准看護師
1	市立札幌病院 北海道札幌市中央区北11条西13-1-1 TEL 011-726-2211 FAX 011-726-7912 同時透析数：24台	総務課職員係 ----- 腎臓内科	○	○10	○4			○4	○10	○20				1週間あたり 10,000円 (税別)	2日間 10,000円 (税別)	振込	麻しん、風しん、 水痘、流行性耳下腺炎
2	独立行政法人 国立病院機構 北海道医療センター 北海道札幌市西区山の手5条7-1-1 TEL 011-611-8111 FAX 011-611-5820 同時透析数：3台	管理課 ----- 腎臓内科	○					○2	○				実習指定施設へ直接お問い合わせ下さい	1日あたり 1,100円 (税込)	1日あたり 1,650円 (税込)	振込	麻しん、風しん、 水痘、流行性耳下腺炎
3	旭川赤十字病院 北海道旭川市曙1条1-1-1 TEL 0166-22-8111 FAX 0166-24-4648 同時透析数：34台	総務課 ----- 腎臓内科・循環器内科	○	○74				○7						1週間あたり 10,000円 (税込)	2日間 10,000円 (税込)	振込	麻しん、水痘、風しん、 流行性耳下腺炎
4	岩見沢市立総合病院 北海道岩見沢市9条西7-2 TEL 0126-22-1650 FAX 0126-25-0886 同時透析数：67台	管理課庶務係 ----- 外科	○	○1						○1				1週間あたり 10,000円 (税込)	受入れなし 2日間 10,000円 (税込)	振込	
5	JA 北海道厚生連 帯広厚生病院 北海道帯広市西14条南10-1 TEL 0155-65-0101 FAX 0155-65-0105 同時透析数：30台	臨床工学技術科 ----- 人工透析室	○	○14				○12		○10				受入れなし	受入れなし 無料	-	麻しん、風しん、水痘、 流行性耳下腺炎
6	(公財)鷹揚郷腎研究所弘前病院 青森県弘前市大字小沢字山崎90 TEL 0172-87-1221 FAX 0172-87-1228 同時透析数：151台	看護部 ----- 泌尿器科	○											無料	無料	-	麻しん、風しん、 流行性耳下腺炎
7	岩手医科大学附属病院 岩手県紫波郡矢巾町医大通2-1-1 TEL 019-613-7111 FAX 019-907-7819 同時透析数：20台	病院総務課 ----- 血液浄化療法部	○	○10	○1	○1	○1	○1	○5					1日あたり 5,000円 (税別)	1日あたり 5,000円 (税別)	振込	麻しん、風しん、水痘、 流行性耳下腺炎
8	(医)社団 恵仁会 三愛病院 岩手県盛岡市月が丘1-29-15 TEL 019-641-6633 FAX 019-641-6632 同時透析数：143台	事務局 ----- 透析センター	○	○9										1週間あたり 10,000円 (税別)	1日あたり 5,000円 (税別)	振込	麻しん、風しん、 流行性耳下腺炎、 コロナ、インフルエンザ
9	東北大学病院 宮城県仙台市青葉区星陵町1-1 TEL 022-717-7146 同時透析数：12台	研究推進室 研究協力係 ----- 血液浄化療法部	○	○1	○	○0.5	○40	○1	○150					1日あたり 5,090円 (税込)	無料	振込	麻しん、風しん、水痘、 流行性耳下腺炎等
10	独立行政法人 地域医療機能推進機構 仙台病院 宮城県仙台市泉区紫山2-1-1 TEL 022-378-9118 FAX 022-378-9131 同時透析数：60台	総務企画課 ----- 腎センター	○	○20				○1	○	○			受入れなし	1週間あたり 10,000円 (税別)	受入れなし 2日間 5,000円 (税別)	振込	風しん、麻しん、 流行性耳下腺炎、 水痘
11	秋田大学医学部附属病院 秋田県秋田市広面字蓮沼44番2 TEL 018-884-6009 FAX 018-834-8619 同時透析数：9台	総務課 病院総務担当 ----- 血液浄化療法部	○		○2			○1						1日あたり 2,000円 (税別)	受入れなし	振込	風しん、麻しん、 水痘、流行性耳下腺炎
12	社会(医)明和会 中通総合病院 秋田県秋田市南通みその町3-15 TEL 018-833-1122 FAX 018-831-9418 同時透析数：30台	総務管理課 ----- 泌尿器科	○	○				○	○	○				全日程 10,000円 (税別)	2日間 5,000円 (税別)	振込	麻しん、風しん、 流行性耳下腺炎、 水痘
13	(医)社団 清永会 矢吹病院 山形県山形市嶋北4丁目5-5 TEL 023-682-8566 FAX 023-682-8567 同時透析数：89台	看護部 ----- 診療部	○	○25						○18				1週間あたり 10,000円 (税込)	1日あたり 5,000円 (税込)	振込	

施設 No	実習指定施設名 所在地 TEL FAX 同時透析数	事務 担当部署 ----- 研修責任者 担当部署	実習対応可能内容							実習料					実習料支払方法	五類感染症等 必要検査項目				
			血液透 析 / 血液濾過 透析	腹 膜 透 析	移 植	小 児 換 着	血 漿 交 換	吸 着	C H D F / C H F	その 他の 腎 機 能 代 行 治 療	実習			見学実習						
											医 師	看 護 師 ・ 准 看 護 師	臨 床 工 学 技 士	医 師			看 護 師 ・ 准 看 護 師	臨 床 工 学 技 士		
14	地方(独)山形県・酒田市病院機構 日本海総合病院 山形県酒田市あきほ町30 TEL 0234-31-7126 FAX 0234-26-5114 同時透析数：20台	総務課職員係 ----- 内科	○	○				○	○	○			受入れ なし	1日あたり 1,000円 (税別)	受入れ なし	1日あたり 1,000円 (税別)	振込	麻疹、風しん、流 行性耳下腺炎、水 痘、ワクチン接種 歴		
15	(公財)ときわ会 常磐病院 福島県いわき市常磐上湯長谷町上ノ台57 TEL 0246-43-7699 FAX 0246-81-5577 同時透析数：148台	事務総務課 ----- 人工透析センター	○						○				受入れ なし	1週間あたり 10,000円 (税別)	受入れ なし	2日間 5,000円 (税別)	振込	麻疹、風しん、水 痘、流行性耳下腺 炎		
16	一般(財)筑波薮仁会 筑波学園病院 茨城県つくば市上横場2573-1 TEL 029-836-1355 FAX 029-836-1918 同時透析数：54台	総務課 ----- 診療部	○					○	0 1					全日程 10,000円 (税別)	受入れなし		振込	水痘、風しん、麻 しん、流行性耳下 腺炎		
17	茨城県厚生連 総合病院 土浦協同病院 茨城県土浦市おおつ野4-1-1 TEL 029-830-3711 FAX 029-846-3721 同時透析数：60台	腎臓内科 ----- 腎臓内科	○	○				○					受入れ なし	受入れ なし	無料	-	感染症の症状が ある場合は連絡			
18	(株)日立製作所 日立総合病院 茨城県日立市城南町2-1-1 TEL 0294-23-1111 FAX 0294-23-8317 同時透析数：45台	事務総務課 グループ ----- 医務局腎臓内科	○	○				○	○	○				1日あたり 2,000円 (税込)	1日あたり 2,000円 (税込)	振込	麻疹、風しん、水 痘、流行性耳下腺 炎、インフルエンザ			
19	栃木県済生会宇都宮病院 栃木県宇都宮市竹林町911-1 TEL 028-626-5500 FAX 028-626-5594 同時透析数：20台	総務課 ----- 腎臓内科	○	○	3			○	○	○	80		受入れ なし	1日あたり 1,000円 (税込)	1日あたり 1,000円 (税込)	振込	麻疹、水痘、流 行性耳下腺炎、風 しん			
20	自治医科大学附属病院 栃木県下野市薬師寺3311-1 TEL 0285-58-7103 FAX 0285-40-6016 同時透析数：18台	総務課 ----- 透析センター	○	○				○	○	○	○			全日程 10,000円 (税込)	1日 あたり 2,000 円 (税込)	1日あたり 1,000円 (税込)	振込	麻疹、水痘、流 行性耳下腺炎、胸 部レントゲン、誓 約書		
21	群馬大学医学部附属病院 群馬県前橋市昭和町3-39-15 TEL 027-220-7792 FAX 027-220-7798 同時透析数：7台	学事・学生 支援係 ----- 泌尿器科	○		○			○	○				受入れ なし	1日あたり 2,200円 (税込)	受入れなし		現金払	麻疹、風しん、水 痘、流行性耳下腺 炎		
22	自治医科大学附属さいたま医療センター 埼玉県さいたま市大宮区天沼町1-847 TEL 048-648-5219 FAX 048-648-5166 同時透析数：19台	総務課総務係 ----- 腎臓内科	○					○	○	○	○		1日 あたり 2,500 円 (税込)	受入れ なし	受入れなし		振込	麻疹、風しん、水 痘、流行性耳下腺 炎、インフルエンザ		
23	医療法人社団 望星会 望星病院 埼玉県さいたま市浦和区針ヶ谷1-8-14 TEL 048-834-0291 FAX 048-834-0664 同時透析数：83台	事務局 ----- 医局	○	○	5								受入れ なし	全日程 10,000円 (税込)	受入れ なし	2日間 10,000円 (税込)	振込			
24	(医)秀和会 秀和総合病院 埼玉県春日部市谷原新田1200 TEL 048-737-2121 FAX 048-737-2903 同時透析数：20台	臨床工学部 ----- 看護部	○						○	○	○	0.1 0.1 0.2	受入れ なし	1週間 あたり 10,000 円 (税別)	受入れ なし	受入れ なし	1日あたり 2,000円 (税別)	現金払	麻疹、風しん、 流行性耳下腺炎、 水痘、PCR検査	
25	埼玉医科大学総合医療センター 埼玉県川越市鴨田1981 TEL 049-228-3523 FAX 049-226-6822 同時透析数：20台	腎・高血圧内科 血液浄化センター ----- 腎・高血圧内科 血液浄化センター	○	○	○	○	○	○	○	○	○		1週間 あたり 10,000 円 (税込)	1週間 あたり 8,000円 (税込)	1日 あたり 5,000 円 (税込)	2日間 5,000円 (税込)	振込	実習および見学日 程の直前に、当院 が配布する健康 チェックシートに記 録し、提出すること		
26	埼玉医科大学病院 埼玉県入間郡毛呂山町毛呂本郷38 TEL 049-276-1639 FAX 049-276-1606 同時透析数：46台	臨床工学部 ----- 腎臓内科学	○	○				○	○	○	○			全日程 10,000円 (税込)	2日間 10,000円 (税込)		振込	誓約書、麻疹、風 しん、水痘、流行 性耳下腺炎		
27	千葉大学医学部附属病院 千葉県千葉市中央区玄鼻1-8-1 TEL 043-226-2224 FAX 043-224-3830 同時透析数：15台	総務課総合 医療教育係 ----- 腎臓内科	○	○	○			○	○	○	○		受入れ なし	1週間 あたり 16,500 円 (税込)	1週間 あたり 8,250 円 (税込)	受入れ なし	1週間 あたり 16,500 円 (税込)	1週間 あたり 8,250 円 (税込)	振込	風しん、麻疹、流 行性耳下腺炎、水 痘

施設No	実習指定施設名 所在地 TEL FAX 同時透析数	事務担当部署 ----- 研修責任者担当部署	実習対応可能内容							実習料					実習料支払方法	五類感染症等 必要検査項目		
			血液透析 /血液濾過 透析	腹膜透 析	移植	小児	血漿交 換	吸着	CHDF/CHF	その他の腎機能代行治療	実習			見学実習				
											医師	看護師・ 准看護師	臨床工学技士	医師			看護師・ 准看護師	臨床工学技士
28	独立行政法人 地域医療機能推進機構 千葉病院 千葉県千葉市中央区仁戸名町682 TEL 043-261-2211 FAX 043-261-0092 同時透析数：71台	総務企画課 ----- 統括診療部	○	○			○	○	○				全日程 10,000円 (税込)	2日間 10,000円 (税込)	振込 現金・払			
29	帝京大学ちば総合医療センター 千葉県市原市姉崎3426-3 TEL 0436-62-1211 FAX 0436-61-4773 同時透析数：25台	総務課 ----- 腎臓内科	○	○			○	○	○	○	○	1日あたり 5,000円 (税別)	2日間 10,000円 (税別)	振込				
30	(医)鉄蕉会 亀田総合病院 千葉県鴨川市東町929 TEL 04-7099-1103 FAX 04-7092-2343 同時透析数：70台	診療支援課 ----- 泌尿器科	○	○	○			○	○	○		実習指定施設へ直接 お問い合わせ下さい	実習指定施設へ直接 お問い合わせ下さい	振込	麻疹、風しん、水痘、 流行性耳下腺炎(5 年以内の検査結果)			
31	日本大学医学部附属板橋病院 東京都板橋区大谷口上町30-1 TEL 03-3972-8111 FAX 03-3972-0015 同時透析数：10台	庶務課 ----- 腎臓高血圧 内分泌内科	○	○			○	○	○	○	○	1週間あたり 11,000円 (税込)	1日あたり 2,200円 (税込)	振込 現金・払	個人情報誓約書、 感染症に関する 証明書			
32	独立行政法人 労働者健康安全機構 東京労災病院 東京都大田区大森南4-13-21 TEL 03-3742-7301 FAX 03-3744-9310 同時透析数：15台	総務課 ----- 腎臓代謝内科	○				○	○	○			全日程 10,000円 (税別)	2日間 10,000円 (税別)	振込				
33	東邦大学医療センター大森病院 東京都大田区大森西6-11-1 TEL 03-3762-4151 FAX 03-3768-3620 同時透析数：18台	腎センター ----- 腎センター	○	*	*		*	*	*			受入れ なし	全日程 10,000 円 (税込)	無料	無料	受入れなし	振込	麻疹、風しん、流行 性耳下腺炎、水痘、イ ンフルエンザ、新型コ ロナウイルス感染症
34	昭和医科大学病院 東京都品川区旗の台1-5-8 TEL 03-3784-8533 FAX 03-3784-5934 同時透析数：13台	腎臓内科 ----- 腎臓内科	○	○	○		○	○	○			全日程 10,000円 (税込)	2日間 10,000円 (税込)	振込	麻疹、風しん、 水痘帯状疱疹、流 行性耳下腺炎、イ ンフルエンザ			
35	東京女子医科大学病院 東京都新宿区河田町8-1 TEL 03-3353-8112 FAX 03-5269-7321 同時透析数：48台	病院企画運営課 ----- 血液浄化療法科	○	○	○	○	○	○	○	○	○	全日程 11,000円 (税込)	受入れ なし	2日間 11,000円 (税込)	振込	麻疹、風しん、 水痘、流行性耳下 腺炎(1週間以上 の実習の方のみ)		
36	(地独) 東京都立病院機構 東京都立大久保病院 東京都新宿区歌舞伎町2-44-1 TEL 03-5273-7711 FAX 03-5273-7748 同時透析数：24台	総務課 ----- 腎臓内科	○	○	○		○	○	○			1週間 あたり 10,000 円 (税込)	1ヵ月あたり 10,000円 (税込)	2日間 10,000円 (税込)	振込	麻疹、水痘、風し ん、流行性耳下腺 炎、胸部X線所見		
37	東京医科大学病院 東京都新宿区西新宿6-7-1 TEL 03-3342-6111 FAX 03-3342-2650 同時透析数：13台	腎臓内科 ----- 腎臓内科	○	○			○	○	○			1日あたり 3,300円 (税込)	1日あたり 3,300円 (税込)	振込	麻疹、風しん、水痘、流行 性耳下腺炎、新型コ ロナウイルスワクチン、イン フルエンザ予防接種(原則として10 月以降の実習の場合)(1週 間以上の実習の方のみ)			
38	(独) 地域医療機能推進機構 東京山手メディカルセンター 東京都新宿区百人町3-22-1 TEL 03-3364-0251 FAX 03-3364-5663 同時透析数：35台	総務企画課 ----- 腎臓内科	○	○			○	○	○			受入れなし	1日 あたり 10,000 円 (税込)	2日間 10,000円 (税込)	振込			
39	国立健康危機管理研究機構 国立国際医療センター 東京都新宿区戸山1-21-1 TEL 03-3202-7181 同時透析数：10台	医療教育部 ----- 腎臓内科	○	○			○	○	○			1日 あたり 5,500 円 (税込)	1日 あたり 3,300 円 (税込)	1日 あたり 5,500 円 (税込)	1日 あたり 5,500 円 (税込)	1日 あたり 3,300 円 (税込)	振込	麻疹、水痘、風 しん、流行性耳下 腺炎
40	社会福祉法人 三井記念病院 東京都千代田区神田和泉町1 TEL 03-3862-9111 FAX 03-3862-9140 同時透析数：14台	教育研修部 ----- 腎臓内科	○	○			○	○	○			1週間あたり 10,000円 (税込)	受入れ なし	2日間 10,000円 (税込)	受入れ なし	振込	麻疹、水痘、風 しん、流行性耳下 腺炎	
41	順天堂大学医学部附属練馬病院 東京都練馬区高野台3-1-10 TEL 03-5923-3111 FAX 03-5923-3197 同時透析数：12台	総務課 ----- 腎・高血圧内科	○	○			○	○	○			1日 あたり 3,000 円 (税込)	受入れなし	1日 あたり 3,000 円 (税込)	1日あたり 2,200円 (税込)	振込	麻疹、風しん、 流行性耳下腺炎、 水痘	

施設No	実習指定施設名 所在地 TEL FAX 同時透析数	事務担当部署 ----- 研修責任者担当部署	実習対応可能内容							実習料					実習料支払方法	五類感染症等 必要検査項目			
			血液透析 /血液濾過 透析	腹膜透 析	移植	小児	血漿交 換	吸着	CHDF /CHF	その他の腎機能代行治療	実習			見学実習					
											医師	看護師・ 准看護師	臨床工学技士	医師			看護師・ 准看護師	臨床工学技士	
67	金沢大学附属病院 石川県金沢市宝町13-1 TEL 076-265-2000 FAX 076-234-4320 同時透析数：14台	総務部総務課 総務係 ----- 血液浄化療法部	○	○	○	○	○	○	○	○	○	受入れなし	病院HP「教育・研究/病院研修生・受託実習生の受入れについて」のページをご確認下さい。	受入れなし	病院HP「教育・研究/病院研修生・受託実習生の受入れについて」のページをご確認下さい。	振込	麻しん、風しん、水痘、流行性耳下腺炎、インフルエンザ(11月以降の実習の場合)、胸部エックス線検査 ※抗体が規程値に達しない場合は、ワクチン接種証明書を提出。また、所属医療機関からの書類(指定書あり)の提出でも可。		
68	独立行政法人 地域医療機能推進機構 金沢病院 石川県金沢市沖町ハ-15 TEL 076-252-2200 FAX 076-253-5074 同時透析数：30台	総務企画課 ----- 医局	○	○								受入れなし	全日程10,000円(税込)	受入れなし	受入れなし	2日間10,000円(税込)	受入れなし	振込	麻しん、風しん、水痘、流行性耳下腺炎、インフルエンザ予防接種、コロナワクチン
69	金沢医科大学病院 石川県河北郡内灘町大学1-1 TEL 076-218-8207 FAX 076-286-2372 同時透析数：22台	病院管理課 (人事担当) ----- 腎臓内科学	○	○	○		○	○	○	○		受入れなし	1日あたり2,420円(税込)	受入れなし	1日あたり2,420円(税込)	振込	水痘、麻しん、風しん、流行性耳下腺炎、新型コロナウイルスワクチン		
70	財団(医) 藤田記念病院 福井県福井市宝永4-15-7 TEL 0776-21-1277 FAX 0776-24-2117 同時透析数：57台	内科、透析センター ----- 内科	○		○				*			無料			無料	-			
71	福井県済生会病院 福井県福井市和田中町舟橋7-1 TEL 0776-23-1111 FAX 0776-28-8527 同時透析数：70台	人事課 ----- 内科	○	○			○	○	○	○		1日あたり2,000円(税込)	1日あたり1,500円(税込)	受入れなし		振込	水痘、麻しん、風しん、流行性耳下腺炎		
72	地方独立行政法人 山梨県立病院機構 山梨県甲府市富士見1-1-1 TEL 055-253-7111 FAX 055-253-8011 同時透析数：30台	総務課 ----- 腎臓内科	○	○			○	○	○	○		無料			無料	-	麻しん、風しん、流行性耳下腺炎、水痘		
73	山梨大学医学部附属病院 山梨県中央市下河東1110 TEL 055-273-9183 FAX 055-273-7108 同時透析数：15台	医学域事務部総務課人事グループ ----- 腎臓内科	○	○			○					1ヵ月6,600円(税込)◎	1日あたり3,300円(税込)	1ヵ月6,600円(税込)◎	1日あたり3,300円(税込)	振込	麻しん(EIA(IgG)法)PA法、風しん(EIA(IgG)法)HI法、水痘(EIA(IgG)法)IAHA法、流行性耳下腺炎(EIA(IgG)法)		
74	JA長野厚生連 南長野医療センター 篠ノ井総合病院 長野県長野市篠ノ井会666-1 TEL 026-292-2261 FAX 026-293-0025 同時透析数：89台	人工腎センター ----- 腎臓内科	○	○			○	○	○	○		受入れなし	1日あたり1,000円(税込)	受入れなし	2日間10,000円(税込)	振込	麻しん、風しん、水痘、流行性耳下腺炎		
75	日本赤十字社 長野赤十字病院 長野県長野市若里5-22-1 TEL 026-226-4131 FAX 026-228-8439 同時透析数：50台	総務課 ----- 腎臓内科部	○	*	*		○	○	○	○		全日程11,000円(税込)			2日間11,000円(税込)	振込	麻しん、風しん、水痘、流行性耳下腺炎		
76	(医)輝山会 輝山会記念病院 長野県飯田市毛賀1707番地 TEL 0265-26-8111 FAX 0265-26-9690 同時透析数：55台	総務課 ----- 腎センター	○						○			1日あたり1,100円(税込)			半日あたり1,100円(税込)	振込			
77	社会医療法人 健和会 健和会病院 長野県飯田市鼎中平1936 TEL 0265-23-3116 FAX 0265-23-3129 同時透析数：77台	透析センター ----- 透析センター	○	○			○	○	○	○		1日あたり1,500円(税込)			1日あたり1,500円(税込)	振込			
78	諏訪赤十字病院 長野県諏訪市湖岸通り5-11-50 TEL 0266-52-6111 FAX 0266-57-6036 同時透析数：38台	人事課 ----- 血液浄化部	○	○								受入れなし	1日あたり2,200円(税込)	受入れなし	無料	振込			
79	信州大学医学部附属病院 長野県松本市旭3-1-1 TEL 0263-37-3410 FAX 0263-37-3024 同時透析数：17台	病院総務課総務係 ----- 腎臓内科	○	○	○		○	○	○	○		1日あたり2,200円(税込)			1日あたり2,200円(税込)	振込	免疫獲得報告書、誓約書(当院HP https://www.hp.md.shinshu-u.ac.jp/overview/function.php を確認)		
80	地方独立行政法人 岐阜県総合医療センター 岐阜県岐阜市野一色4-6-1 TEL 058-246-1111 FAX 058-248-3805 同時透析数：14台	総務課 ----- 腎臓内科	○						○			1日あたり1,527円(税込)			無料	振込	麻しん、風しん、水痘、流行性耳下腺炎 ※当センターHP「臨床実習について」を要確認		

施設No	実習指定施設名 所在地 TEL FAX 同時透析数	事務担当部署 ----- 研修責任者担当部署	実習対応可能内容						実習料					実習料支払方法	五類感染症等 必要検査項目												
			血液透析 /血液濾過 透析	腹膜透 析	移植	小児	血漿交 換	吸着	CHDF /CHF	その他の腎機能代行治療	実習					見学実習											
											医師	看護師・ 准看護師	臨床工学技士			医師	看護師・ 准看護師	臨床工学技士									
81	大垣市民病院 岐阜県大垣市南類町4-86 TEL 0584-81-3341 FAX 0584-75-5715 同時透析数：24台	事務局庶務課 ----- 透析センター	○	○							○	○	2	全日程 10,000円 (税別)	2日間 10,000円 (税別)	受入れなし	振込	風しん、麻しん、 流行性耳下腺炎、 水痘									
82	浜松医科大学医学部附属病院 静岡県浜松市中央区半田山1-20-1 TEL 053-435-2115 FAX 053-435-2178 同時透析数：12台	病院総務課 ----- 血液浄化療法部	○	○	○						○	○	4	受入れなし	受入れなし	無料	-	麻しん、風しん、 水痘、流行性耳下 腺炎、COVID-19									
83	(独)地域医療機能推進機構 三島総合病院 静岡県三島市谷田字藤久保2276 TEL 055-975-3031 FAX 055-973-3647 同時透析数：34台	総務企画課 ----- 透析センター	○	○										受入れなし	1日あたり 1,000円 (税別)	1日あたり 1,000円 (税別)	振込	風しん、麻しん、 水痘、流行性耳下 腺炎									
84	(医)偕行会 偕行会セントラルクリニック 愛知県名古屋市中川区法華1-206 TEL 052-363-7373 FAX 052-363-7374 同時透析数：136台	事務 ----- 人工透析内科	○	○										○	2	受入れなし	1日あたり 2,000円 (税別)	受入れなし	1日あたり 5,000円 (税別)	現金払							
85	特定(医)衆済会 増子記念病院 愛知県名古屋市中村区竹橋町35-28 TEL 052-451-1307 FAX 052-451-1324 同時透析数：154台	看護部 ----- 腎臓内科	○		○									*		受入れなし	全日程 10,000円 (税込)	受入れなし	受入れなし	2日間 10,000円 (税込)	現金払	麻しん(IgG)抗体、 水痘(IgG)抗体、 風しん(IgG)抗体、 流行性耳下腺炎 (IgG)抗体					
86	名古屋大学医学部附属病院 愛知県名古屋市中区昭和区鶴舞町65 TEL 052-744-2998 FAX 052-744-2785 同時透析数：13台	総務課臨床研修係 ----- 腎臓内科/血液浄化部	○	○	○									○	60	年 15	○	5	○	3	受入れなし	1ヵ月 6,600円 (税込) ◎	1日 あたり 5,500円 (税込)	受入れなし	振込		
87	日本赤十字社 愛知医療センター 名古屋第二病院 愛知県名古屋市中区昭和区妙見町2-9 TEL 052-832-1121 FAX 052-832-1130 同時透析数：28台	総務課 ----- 腎臓内科	○	○	○	*								○	20	○	1	○	20	全日程 10,000円 (税別)	受入れなし	全日程 10,000円 (税別)	2日間 10,000円 (税別)	現金払	麻しん、風しん、 水痘、流行性耳下 腺炎		
88	独立行政法人 地域医療機能推進機構 中京病院 愛知県名古屋市中南区三条1-1-10 TEL 052-691-7151 FAX 052-692-5220 同時透析数：16台	総務企画課総務係 ----- 腎臓内科	○	○										○	6				○	6	全日程 10,000円 (税込)	受入れなし	2日間 10,000円 (税込)	振込			
89	社会(医)大雄会 大雄会第一病院 愛知県一宮市羽衣1-6-12 TEL 0586-72-1211 FAX 0586-24-8853 同時透析数：79台	HRS課 ----- 透析センター	○	○										○	39				○	60	無料	無料	-	麻しん、風しん、 梅毒等			
90	藤田医科大学病院 愛知県豊明市沓掛町田楽ヶ窪1-98 TEL 0562-93-9245 FAX 0562-93-1830 同時透析数：43台	腎臓内科 ----- 腎臓内科	○	○	○									○	40	○	2		○	10	○	1	受入れなし	2日間 10,000円 (税別)	振込	麻しん、風しん、 水痘、流行性耳下 腺炎	
91	社会(医)明陽会 成田記念病院 愛知県豊橋市羽根井本町134 TEL 0532-31-2167 FAX 0532-32-7212 同時透析数：50台	総務 ----- 腎臓内科	○	○										○	90				○	1	○	1	全日程 11,000円 (税込)	無料	振込	お問合わせ下さい、 お問い合わせ下さい、 直接へご連絡	
92	三重大学医学部附属病院 三重県津市江戸橋2-174 TEL 059-231-5428 FAX 059-232-7498 同時透析数：8台	医学・病院管理部 総務課総務係 ----- 血液浄化療法部	○	○	○									○	20	○	1	○	5	○	10	1ヵ月 6,600円 (税込) ◎	1日あたり 3,300円 (税込)	1ヵ月 6,600円 (税込) ◎	1日あたり 3,300円 (税込)	振込	麻しん、風しん、 水痘、流行性耳下 腺炎、結核
93	市立四日市病院 三重県四日市市芝田2-2-37 TEL 059-354-1111 FAX 059-352-1565 同時透析数：23台	総務課 ----- 腎臓内科	○	○											25						受入れなし	全日程 11,000円 (税込)	受入れなし	受入れなし	現金払		
94	伊勢赤十字病院 三重県伊勢市船江1-471-2 TEL 0596-28-2171 FAX 0596-28-2965 同時透析数：29台	職員・研修課 ----- 腎臓内科	○	○																	1週間あたり 11,000円 (税込)	2日間 11,000円 (税込)	振込	麻しん、風しん、 水痘、流行性耳下 腺炎			

施設No	実習指定施設名 所在地 TEL FAX 同時透析数	事務担当部署 ----- 研修責任者 担当部署	実習対応可能内容							実習料					実習料支払方法	五類感染症等 必要検査項目			
			血液透析 /血液濾過 透析	腹膜透 析	移 植	小 児	血 漿 交 換	吸 着	C H D F / C H F	その他の腎機能代行治療	実習			見学実習					
											医師	看護師・ 准看護師	臨床工学技士	医師			看護師・ 准看護師	臨床工学技士	
95	滋賀医科大学医学部附属病院 滋賀県大津市瀬田月輪町 TEL 077-548-2010 FAX 077-543-8659 同時透析数：10台	総務企画課・文書法規係 ----- 血液浄化部	○	○	○		○						1日あたり 5,500円 (税込)	受入れ なし	無料	振込	胸部X線、結核罹患歴、麻し ん(EIA法IgG)、風しん(EIA 法IgG)、水痘(EIA法IgG)、流 行性耳下腺炎(EIA法IgG)、 インターフェロノン遊離試験 (IGRA)/(T-SPOTまたはQFT)		
96	独立行政法人 地域医療機能推進機構 滋賀病院 滋賀県大津市富士見台16-1 TEL 077-537-3101 FAX 077-534-0566 同時透析数：53台	総務企画課 ----- 腎センター	○					○	○	○		全日程 10,000円 (税込)		2日間 10,000円 (税込)	振込	麻しん、風しん、水 痘、流行性耳下腺炎			
97	近江八幡市立総合医療センター 滋賀県近江八幡市土田町1379 TEL 0748-33-3151 FAX 0748-33-4877 同時透析数：57台	総務課 ----- 腎臓センター	○	○				○	○	○	○	1週間 あたり 100,000円 (税込)	1週間 あたり 50,000 円 (税込)	1日あたり 10,000円 (税込)	振込				
98	社会福祉法人 京都社会事業財団 西陣病院 京都府京都市上京区五辻通六軒町西入溝前町1035 TEL 075-465-7336 FAX 075-461-5514 同時透析数：133台	事務部 人事課 ----- 医務部	○	○				○	○	○		受入れなし		2日間 5,000円 (税込)	振込				
99	京都大学医学部附属病院 京都府京都市左京区聖護院川原町54 TEL 075-751-3640 FAX 075-751-3640 同時透析数：20台	腎臓内科 ----- 腎臓内科	○	○				○		○		受入れなし		1日あたり 2,160円 (税込)	振込				
100	京都第一赤十字病院 京都府京都市東山区本町15-749 TEL 075-561-1121 FAX 075-561-6308 同時透析数：20台	人事課 ----- 腎臓内科・ 腎不全科	○	○		*	○	○	○			全日程 11,000 円 (税込)	1日あたり 2,750円 (税込)	2日間 11,000 円 (税込)	1日あたり 2,750円 (税込)	振込	麻しん、風しん、 水痘、流行性耳下 腺炎、胸部レント ゲン		
101	特定医療法人 桃仁会病院 京都府京都市伏見区桃山町伊賀83-1 TEL 075-622-2688 FAX 075-623-0226 同時透析数：102台	事務部 ----- 泌尿器科	○	○					○			全日程 10,000円 (税込)		2日間 10,000円 (税込)	振込				
102	大阪公立大学医学部附属病院 大阪府大阪市阿倍野区旭町1-5-7 TEL 06-6645-2721 FAX 06-6632-7114 同時透析数：12台	人事課人事担当 ----- 人工腎部	○		○			○				1週間 あたり 2,200 円 (税込)	1日あたり 2,200円 (税込)	2日間 2,200 円 (税込)	1日あたり 2,200円 (税込)	振込	麻しん、風しん、水痘、流行性耳下腺炎、季節性インフルエンザ(11月以降の実習の場合)、胸部X線、誓約書		
103	大阪府済生会中津病院 大阪府大阪市北区芝田2-10-39 TEL 06-6372-0640 FAX 06-6372-2731 同時透析数：26台	人事課 ----- 血液浄化療法 センター	○	○				○	○	○	○	無料		無料	-	麻しん、風しん、水 痘、流行性耳下腺 炎			
104	(公財)田附興風会医学研究所 北野病院 大阪府大阪市北区扇町2-4-20 TEL 06-6131-2911 FAX 06-6361-0588 同時透析数：20台	総務課 ----- 腎臓内科	○	○				○	○	○	○	受入れ なし	1日あたり 2,000円 (税込)	受入れ なし	1日あたり 2,000円 (税込)	振込	麻しん、風しん、水痘、流行性 耳下腺炎、胸部レントゲン (検査日が実習初日から1 年以内であること、画像不 要、所見の記載のみで可)		
105	地方独立行政法人 大阪府立病院機構 大阪急性期・総合医療センター 大阪府大阪市住吉区万代東3-1-56 TEL 06-6692-1201 FAX 06-6606-7000 同時透析数：14台	研修教育室 ----- 腎臓・ 高血圧内科	○	○	○			○	○	○		1ヵ月 11,630 円 (税込) ◎	1日 あたり 2,620 円 (税込)	1ヵ月 3,870 円 (税込) ◎	1ヵ月 11,630 円 (税込) ◎	1日 あたり 2,620 円 (税込)	1ヵ月 3,870 円 (税込) ◎	振込	麻しん、風しん、 水痘、流行性耳下 腺炎
106	大阪けいさつ病院 大阪府大阪市天王寺区烏ヶ辻2-6-40 TEL 06-6771-6051 FAX 06-6775-2838 同時透析数：10台	総務課 ----- 腎臓内科	○	○				○	○	○		1日 あたり 2,500 円 (税別)	受入れなし	1日 あたり 2,500 円 (税別)	受入れ なし	1日 あたり 2,500 円 (税別)	振込	風しん、麻しん、水 痘、流行性耳下腺炎	
107	社会(医)寿楽会 大野記念病院 大阪府大阪市西区南堀江1-26-10 TEL 06-6531-1815 FAX 06-6531-0483 同時透析数：82台	DA室 ----- 腎臓病センター	○	○				○	○	○	*	無料		無料	-				

施設No	実習指定施設名 所在地 TEL FAX 同時透析数	事務担当部署 研修責任者 担当部署	実習対応可能内容							実習料					実習料支払方法	五類感染症等 必要検査項目			
			血液透析 /血液濾過 透析	腹膜透 析	移 植	小 児 換 着	血 漿 交 換	吸 着	C H D F / C H F	その他の腎機能代行治療	実習			見学実習					
											医師	看護師・ 准看護師	臨床工学技士	医師			看護師・ 准看護師	臨床工学技士	
108	特定(医)仁真会 白鷺病院 大阪府大阪市東住吉区杭全7-11-23 TEL 06-6714-1661 FAX 06-6719-6169 同時透析数：52台	医療技術部 診療部	○										受入れなし	1日あたり 2,200円 (税込)	受入れなし	1日あたり 2,200円 (税込)	振込	麻疹、水痘、風しん、 流行性耳下腺炎	
109	(宗)在日本南プレスビテリアンミッション 淀川キリスト教病院 大阪府大阪市東淀川区柴島1-7-50 TEL 06-6322-2250 FAX 06-6320-6308 同時透析数：35台	総務部総務課 腎臓内科	○	○ 2				○ 20	○ 0	○ 1	* 数 件		1日あたり 2,200円 (税込)		1日あたり 2,200円 (税込)	振込	麻疹、水痘、風しん、 流行性耳下腺炎		
110	独立行政法人 地域医療機能推進機構 大阪病院 大阪府大阪市福島区福島4-2-78 TEL 06-6441-5451 FAX 06-6445-8900 同時透析数：20台	総務企画課 腎臓内科	○	○ 9	○ 0			○ 2.7	○ 0	○ 4.5		1日 あたり 1,000 円 (税別)	受入れなし		1日あたり 1,000円 (税別)	振込	麻疹、風しん、 水痘、流行性耳下 腺炎		
111	独立行政法人 地域医療機能推進機構 大阪みなと中央病院 大阪府大阪市港区磯路1-7-1 TEL 06-6572-5721 FAX 06-6573-2531 同時透析数：21台	総務企画課 腎臓内科	○	○ 3				○ 0.1	○ 0.1				1日あたり 2,200円 (税込)		1日あたり 1,100円 (税込)	振込	麻疹、風しん、流 行性耳下腺炎、水 痘		
112	大阪市立総合医療センター 大阪府大阪市都島区都島本通2-13-22 TEL 06-6929-3300 FAX 06-6929-2041 同時透析数：11台	総務課 腎移植・透析部	○	○ 2	○ 1 2	○ 1	○ 1	○ 1	○ 10				1日あたり 1,000円 (税込)		1日あたり 1,000円 (税込)	振込	麻疹、水痘、風 しん、流行性耳下 腺炎		
113	社会(医)生長会 府中病院 大阪府和泉市肥子町1-10-17 TEL 0725-43-1234 FAX 0725-41-0900 同時透析数：74台	人工透析室 外来手術室 泌尿器科	○	○ 3									受入れなし		2日間 10,000円 (税込)	振込	麻疹、風しん、 水痘、流行性耳下 腺炎		
114	(医)良秀会 藤井病院 大阪府岸和田市西之内町3-1 TEL 072-436-2201 FAX 072-436-5077 同時透析数：111台	総務課 透析センター	○										受入れなし	受入れ なし	無料	-			
115	独立行政法人 労働者健康安全機構 大阪労災病院 大阪府堺市北区長曾根町1179-3 TEL 072-252-3561 FAX 072-255-3349 同時透析数：15台	総務課 内科(腎臓内科)	○	○				○	○	○		全日程 10,000円 (税込)		1日あたり 1,000円 (税込)	振込 現金・払				
116	(医)紀陽会 田仲北野田病院 大阪府堺市東区北野田707 TEL 072-235-1055 FAX 072-234-4602 同時透析数：80台	企画部 医局	○										受入れなし	受入れ なし	1日あたり 2,200円 (税込)	振込			
117	国立研究開発法人 国立循環器病研究センター 大阪府吹田市岸部新町6-1 TEL 06-6170-1069 同時透析数：13台	研究医療課 腎臓・ 高血圧内科	○	○ 35			○ 0 1	○ 0 1	○ 0 5			1日 あたり 5,500 円 (税込)	1日 あたり 4,400 円 (税込)	1日 あたり 3,300 円 (税込)	1日 あたり 5,500 円 (税込)	1日 あたり 4,400 円 (税込)	1日 あたり 3,300 円 (税込)	振込	麻疹、風しん、流 行性耳下腺炎、水 痘、誓約書、各種感 染症に関する確認 と注意事項、実習 期間中における予 定住所
118	大阪大学医学部附属病院 大阪府吹田市山田丘2-15 TEL 06-6210-8281 FAX 06-6210-8277 同時透析数：14台	教育研究支援課 統括係 血液浄化部	○	○ 60	○ 2	○ 2	○ 8	○ 2	○ 10				受入れなし	受入れ なし	1日あたり 2,200円 (税込)	振込	風しん、麻疹、 水痘、流行性耳下 腺炎、胸部レント ゲン検査(研修開 始日1年以内)		
119	大阪医科薬科大学病院 大阪府高槻市大学町2-7 TEL 072-683-1221 FAX 072-684-6729 同時透析数：12台	人事部人事課 血液浄化センター	○					○	○	○		全日程 10,000円 (税込)		2日間 5,000円 (税込)	振込	当院HPの「病院 実習」ページにて 詳細を確認			
120	関西医科大学総合医療センター 大阪府守口市文園町10-15 TEL 06-6992-1001 FAX 06-6992-4846 同時透析数：36台	庶務課 透析センター	○	○ 20			○ 0 1	○ 0				受入れ なし	全日程 10,000円 (税込)	受入れ なし	2日間 10,000円 (税込)	振込	麻疹、風しん、水 痘、流行性耳下腺 炎、胸部レントゲン		
121	特定(医)五仁会 住吉川病院 兵庫県神戸市東灘区甲南町5-6-7 TEL 078-452-7111 FAX 078-452-7092 同時透析数：107台	事務部 医局	○										受入れなし	受入れ なし	2日間 10,000 円 (税別)	受入れ なし	現金払		

施設No	実習指定施設名 所在地 TEL FAX 同時透析数	事務担当部署 研修責任者 担当部署	実習対応可能内容							実習料					実習料支払方法	五類感染症等 必要検査項目				
			血液透析 /血液濾過 透析	腹膜透 析	移植	小児	血漿交 換	吸着	CHDF /CHF	その他の腎機能代行治療	実習			見学実習						
											医師	看護師・ 准看護師	臨床工学技士	医師			看護師・ 准看護師	臨床工学技士		
122	高砂市民病院 兵庫県高砂市荒井町紙町33-1 TEL 079-442-3981 FAX 079-442-5472 同時透析数：21台	総務課 内科	○	○									受入れなし	全日程 10,000円 (税込)	受入れなし	受入れなし	2日間 10,000円 (税込)	受入れなし	現金払	麻疹、風しん
123	奈良県立医科大学附属病院 奈良県橿原市四条町840 TEL 0744-22-3051 FAX 0744-21-1021 同時透析数：14台	透析部 透析部	○	○	○			○	○	○				全日程 10,000円 (税込)			2日間 5,000円 (税込)		振込	麻疹、風しん、水痘、流行性耳下腺炎
124	和歌山県立医科大学附属病院 和歌山県和歌山市紀三井寺811-1 TEL 073-441-0516 FAX 073-441-0706 同時透析数：16台	経理課 腎臓内科	○	○	○			○	○	○			1日あたり 2,000円 (税込)	受入れなし	1日あたり 2,000円 (税込)		1日あたり 2,000円 (税込)		振込	麻疹、風しん、水痘、流行性耳下腺炎、結核、インフルエンザ(流行期)
125	日本赤十字社 和歌山医療センター 和歌山県和歌山市小松原通4-20 TEL 073-421-8509 FAX 073-426-1168 同時透析数：32台	研修課 腎臓内科	○	○	○				○	○				受入れなし			2日間 10,000円 (税込)		現金払	麻疹、風しん、水痘、流行性耳下腺炎
126	独立行政法人 労働者健康安全機構 山陰労災病院 鳥取県米子市皆生新田1-8-1 TEL 0859-33-8181 FAX 0859-22-9651 同時透析数：22台	総務課 腎臓内科	○	○										全日程 10,000円 (税込)			無料		振込	
127	鳥根県立中央病院 鳥根県出雲市姫原4-1-1 TEL 0853-30-6422 FAX 0853-21-2975 同時透析数：23台	事務局総務課 腎臓科	○	○				*	○	○	○			1日あたり 1,100円 (税込)			無料		振込	麻疹、風しん、水痘、流行性耳下腺炎
128	社会(医)創和会 重井医学研究所附属病院 岡山県岡山市南区山田2117 TEL 086-282-5311 FAX 086-282-5345 同時透析数：128台	事務部 診療部門	○	○					○	○	○			無料			無料		-	
129	岡山済生会総合病院 岡山県岡山市北区国体町2-25 TEL 086-252-2211 FAX 086-253-6023 同時透析数：49台	人事課 内科	○	○				○	○	○	*			1日あたり 2,200円 (税込)			1日あたり 2,200円 (税込)		振込 現金・払	
130	川崎医科大学附属病院 岡山県倉敷市松島577 TEL 086-462-1111 FAX 086-464-1152 同時透析数：19台	臨床教育研修センター 腎臓内科	○	○				○	○	○	○			全日程 11,000円 (税込)			2日間 11,000円 (税込)		振込	
131	(公財)大原記念倉敷中央医療機構 倉敷中央病院 岡山県倉敷市美和1-1-1 TEL 086-422-0210 FAX 086-422-6278 同時透析数：35台	医師診療支援課 腎臓内科	○	○				○	○	○				全日程 10,000円 (税込)			無料		振込	
132	広島市立広島市民病院 広島県広島市中区基町7-33 TEL 082-212-3233 FAX 082-223-5514 同時透析数：32台	総務課人事係 腎臓内科	○	○				○	○	○				全日程 10,000円 (税込)			無料		振込	麻疹、風しん、流行性耳下腺炎、水痘
133	広島赤十字・原爆病院 広島県広島市中区千田町1-9-6 TEL 082-241-3111 FAX 082-246-0676 同時透析数：38台	総務課 腎臓内科	○	○				○	○	○				受入れなし			受入れなし	1日あたり 1,100円 (税込)	振込	
134	国家公務員共済組合連合会 呉共済病院 広島県呉市西中央2-3-28 TEL 0823-22-2111 FAX 0823-25-4752 同時透析数：30台	総務課 腎臓内科	○	○				○	○	○	*		受入れなし	1日あたり 2,200円 (税込)		受入れなし	1日あたり 2,200円 (税込)		振込	麻疹、水痘、風しん、流行性耳下腺炎、個人情報保護に関する誓約書
135	独立行政法人国立病院機構 東広島医療センター 広島県東広島市西条町寺家513 TEL 082-423-2176 FAX 082-422-4675 同時透析数：10台	管理課 腎臓内科	○	○				○	○	○			1日あたり 1,100円 (税込)	1日あたり 2,200円 (税込)		1日あたり 1,100円 (税込)	1日あたり 2,200円 (税込)		振込	麻疹、風しん、流行性耳下腺炎、水痘

施設No	実習指定施設名 所在地 TEL FAX 同時透析数	事務担当部署 ----- 研修責任者担当部署	実習対応可能内容							実習料					実習料支払方法	五類感染症等 必要検査項目		
			血液透析 /血液濾過 透析	腹膜透 析	移 植	小 児 換 着	血 漿 交 換	吸 着	C H D F / C H F	その他の腎機能代行治療	実習			見学実習				
											医師	看護師・ 准看護師	臨床工学技士	医師			看護師・ 准看護師	臨床工学技士
149	日本赤十字社 福岡赤十字病院 福岡県福岡市南区大楠3-1-1 TEL 0570-03-1211 FAX 092-522-3066 同時透析数：52台	人財開発課 ----- 腎臓内科	○	○ 70 ~ 80	○ 3		○ 12	○ 19	○ 38					全日程 10,000円 (税込)	2日間 10,000円 (税込)	振込	麻疹、風疹、水痘、流行性耳下腺炎	
150	福岡県済生会八幡総合病院 福岡県北九州市八幡西区大字則松275 TEL 093-330-5211 FAX 093-330-5212 同時透析数：41台	腎臓内科 ----- 腎臓内科	○	○ 10					○	○			全日程 10,000円 (税込)	2日間 5,000円 (税込)	振込			
151	社会医療法人 製鉄記念八幡病院 福岡県北九州市八幡東区春の町1-1-1 TEL 093-672-3176 FAX 093-671-9605 同時透析数：52台	総務・人事課 ----- 腎臓内科	○										実習指定施設へ直接 お問い合わせ下さい	受入れなし	振込	麻疹、風疹、水痘、流行性耳下腺炎、帯状ヘルペス(HBs抗体価)		
152	久留米大学病院 福岡県久留米市旭町67 TEL 0942-31-7602 FAX 0942-32-6278 同時透析数：38台	管理課 ----- 腎臓センター	○	○ 30				○	○ 1	○ 2			全日程 11,000円 (税込)	2日間 11,000円 (税込)	振込	麻疹、風疹、水痘、流行性耳下腺炎(実習開始2週間前までに提出)(原則1年以内の検査結果)		
153	社会(医)天神会 古賀病院21 福岡県久留米市宮ノ陣3-3-8 TEL 0942-38-3333 FAX 0942-38-3324 同時透析数：60台	総務 ----- 腎臓内科	○										実習指定施設へ直接 お問い合わせ下さい	受入れなし	振込	麻疹、風疹、水痘、流行性耳下腺炎		
154	地方独立行政法人 佐賀県医療センター好生館 佐賀県佐賀市嘉瀬町中原400 TEL 0952-24-2171 FAX 0952-29-9390 同時透析数：20台	総務課 庶務係 ----- 腎臓内科	○	○ 3	○ 0 ~ 1			○ 1	○ 1				全日程 10,000円 (税込)	1日あたり 10,000円 (税込)	振込	麻疹、風疹、水痘、流行性耳下腺炎、インフルエンザ(11月以降の実習の場合)		
155	特定医療法人静便堂 白石共立病院 佐賀県杵島郡白石町大字福田1296 TEL 0952-84-6060 FAX 0952-84-6711 同時透析数：72台	事務部 庶務課 ----- 腎臓内科	○	○ 7									受入れなし	実習指定施設へ直接 お問い合わせ下さい	振込	麻疹、風疹、水痘、流行性耳下腺炎、インフルエンザ		
156	(医)衆和会 長崎腎病院 長崎県長崎市興善町5-1 TEL 095-824-1101 FAX 095-824-1181 同時透析数：144台	事務課 ----- 診療部	○	○					○	○			1日あたり 1,100円 (税込)	1日あたり 1,100円 (税込)	現金払			
157	長崎大学病院 長崎県長崎市坂本1-7-1 TEL 095-819-7651 FAX 095-819-7535 同時透析数：13台	総務課(人事) ----- 血液浄化療法部	○	○ 20	○ 1 ~ 2	○ 1	○ 4	○ 1					受入れなし	1ヵ月 7,700円 (税込) ◎	受入れなし	無料	振込	当院HPより「院内感染予防対策について」をダウンロード
158	済生会熊本病院 熊本県熊本市南区近見5-3-1 TEL 096-351-8515 同時透析数：65台	人材開発室 ----- 腎・泌尿器 センター 腎臓科	○	○ 13				○ 0 ~ 1	○ 1	○ 15	○ 50 ~ 78		全日程 10,000円 (税込)	2日間 10,000円 (税込)	振込	麻疹、水痘、風疹、流行性耳下腺炎		
159	国家公務員共済組合連合会 熊本中央病院 熊本県熊本市南区田井島1-5-1 TEL 096-370-3111 FAX 096-370-4002 同時透析数：42台	総務課 ----- 腎臓内科	○	○ 9				○ 0 ~ 2	○ 0 ~ 2	○ 0 ~ 2		全日程 10,000円 (税込)	2日間 3,000円 (税込)	現金払	麻疹、水痘、風疹、流行性耳下腺炎			
160	熊本赤十字病院 熊本県熊本市東区長嶺南2-1-1 TEL 096-384-2190 FAX 096-384-2395 同時透析数：40台	教育研修推進課 ----- 腎臓内科	○	○ 15	○ 2	○			○	○	○ 15		1日あたり 1,100円 (税込)	1日あたり 1,100円 (税込)	振込	麻疹、風疹、水痘、流行性耳下腺炎		
161	独立行政法人 国立病院機構 熊本医療センター 熊本県熊本市中央区二の丸1-5 TEL 096-353-6501 FAX 096-325-2519 同時透析数：20台	管理課 ----- 腎臓内科	○	○ 1				○ 5	○ 2	○ 20		1日 あたり 2,200円 (税込)	1日あたり 1,100円 (税込)	無料	振込	麻疹、風疹、水痘、流行性耳下腺炎		

