

令和3年度 透析療法従事職員研修 実施要領

1. 目的

この研修は、透析療法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。
 なお、この研修は最先端の知識を扱うものではなく、スタンダードな透析医療一般について学ぶことを主としています。また、研修における責任区分については別紙(1)に明示しております。

2. 主催 公益財団法人 日本腎臓財団

3. 後援 厚生労働省 (予定)

4. 研修種別と対象職種、受講要件、等について

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	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		35時間(1週間)	2日間
C. 講義+実習+ 見学実習(※注)	看護師 准看護師 臨床工学技士	実習開始時において 透析業務経験年数が6ヵ月以上	70時間(2週間)~140時間(4週間) ※実習者、実習指定施設間で相談の上、決定	

(※注)・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っていただきます。

・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。

5. 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	受講料
1. 講義	令和3年8月9日(月)~31日(火) (※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(上限あり)視聴可能	別紙(2)のとおり	23,000円 (事前払込み) 払込み方法等は「8.申込から受講決定・送付までの流れ」参照
2. 実習	講義受講後の 令和3年9月1日(水)~12月31日(金) 但し、実習指定施設により異なります (別紙(4)参照)	全国の170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 所属施設となります	別紙(3)のとおり	全国の実習指定施設により異なります (別紙(4)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				
3. 見学実習	講義受講後の 令和3年9月1日(水)~12月31日(金) 但し、実習修了後以降の期間で、実習指定施設により異なります	全国の170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施設となります	全国の170ヵ所の実習指定施設で個別に設定	全国の実習指定施設により異なります (別紙(4)参照)

6. 受講料

受講料は1名につき、下記のとおりです。

	受講料+テキスト代(税込)	実習料(見学実習料)
A. 講義のみ	23,000円	
B. 講義+実習 C. 講義+実習+見学実習	23,000円	実習先により異なります。 ※詳細に関しては、別紙(4)を参照。

【実習料に関する注意点】

- ・お支払い方法は受講票受領後に、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。

7. スケジュール・申込先

(1) スケジュール（各項目詳細は、P2以降の参照先No.をご確認ください。）

実施者	実施項目	参照先No.	令和3年												令和4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		
全員共通	申込	8(1)	5/6 締切														
	決定通知（受講票等）送付	8(2)				7月 初旬											
	講義当日・参加証発行	11						8/9~31									
実習または 実習+見学実習のみ	実習日程の決定	10(1)							9/1~9/10								
	実習日程の提出								9/1~9/17								
	実習（または実習+見学実習）												9/1~12/31				
	実習報告書の提出締切												1/7 締切				
	修了証書発行	11															3月 初旬頃

(2) 申込先 **公益財団法人 日本腎臓財団 研修会係**
 〒102-0074 東京都千代田区九段南3-2-7 いちご九段三丁目ビル5F
 TEL：03-6910-0588 受付メールアドレス：GSP30825@nifty.com
 財団URL：http://www.jinzouzaidan.or.jp/

8. 申込から受講決定・送付までの流れ

(1) 申込手順

①受講料払込	研修申込書を提出する前に講義受講料およびテキスト代23,000円を 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・印刷（詳細は、財団HP内専用サイトの申込手順をご確認下さい。）	財団HP内専用サイト http://www.jinzouzaidan.or.jp/	
	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PDF化して下さい。	
③申込書提出	上記2. で作成したCSV形式のファイル及び上記5. で作成したPDFデータの2点を 財団の受付メールアドレスへ、提出して下さい。 財団受付メールアドレス：GSP30825@nifty.com	
申込締切	5月6日（木）（必着）	財団受付メールアドレスへ提出（FAXは不可）
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出来ません。 ・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。 ・一旦、納められた受講料はお返しできません。研修申込み後、講義をキャンセルされた方には、 後日テキストを送付致します。	

(2)受講決定・送付

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。

受講票送付後は、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。

9. 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。

10. 実習および見学実習の日程の決め方、実習報告書の提出方法

(1) 実習者もしくは見学実習者

実施者		実施事項
B.講義+実習	C.講義+実習+見学実習	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	9月10日(金)までに実習(見学実習を含む)先の研修責任者へ連絡を取り、講義終了後から12月末日までの間で実習日程を決定する(※注1)。実習料、必要検査項目(※注2)、実習期間については、実習施設により異なるため、必ず別紙(4)を参照の上、不明点は実習先に直接確認する。
/	<input type="radio"/>	所属施設での実習日程を決定する(※注3)。
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	実習日程を受講票に記入の上、9月17日(金)までに財団の受付メールアドレスへ提出。
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	検査報告書(写)を実習先の研修責任者へ提出する(※注2)。
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	【実習者】 実習終了後、実習報告書、レポートを作成、署名、押印し、実習先の研修責任者へ提出する。 【見学実習者】 所属施設での実習終了後、実習報告書を作成、署名、押印し、所属施設の研修責任者へ提出する。
/	<input type="radio"/>	見学実習終了後、見学実習レポートを作成、署名、押印し、見学実習先の研修責任者へ提出する。
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	記載事項に誤り、漏れがないか十分確認の上、提出期限の令和4年1月7日(金)(必着)までに財団の受付メールアドレスへ提出。(FAX不可)

(2) 研修責任者

実施者		実施事項
実習研修責任者	見学実習研修責任者	
<input type="radio"/>	/	実習終了後、実習期間、実習科目別の実習時間、合計時間、評価を記入、署名、押印の上、実習者へ返却する。
/	<input type="radio"/>	見学実習終了後、見学実習日を記入、署名、押印の上、実習者へ返却する。

【注意事項】 実習及び、実習+見学実習の場合

(※注1) **実習、または見学実習は必ず講義と同じ年に受けて下さい。**1月以降は実習、または見学実習はできませんのでご注意ください。

(※注2) **実習者は実習指定施設の規定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)を実施し、その検査報告書(写)を実習開始時に実習指定施設の研修責任者へ提出**して下さい。必要な検査は、施設ごとに異なるため、詳しくは別紙(4)(P8~)をご参照下さい。見学実習の場合も、見学実習先の必要に応じて提出して下さい。

(※注3) 実習指定施設に所属されている方は、所属施設にて必ず実習を受けて下さい。(実習指定施設所属であっても実習が免除されるわけではありません)

11. 参加証と修了証書

・参加証と修了証書の発行要件は、下表の通りです。

種類	発行要件	単位・資格等
参加証	・講義を受講した方 (講義のみ受講の方には、 修了証書は発行されません。)	【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。
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4年1月7日(金) [必着] までに提出していること	【看護師】 透析療法指導看護師受験 資格ポイント(2ポイント)になります。

12. その他

- (1) 講義を欠席の場合は(公財)日本腎臓財団へ、実習、およ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) 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、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と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。

令和3年度 講義時間割表

配信期間：8月9日(月)～31日(火)

	講義科目	講義時間	講師名	講師所属施設名
1	開講挨拶 本研修会開催にあたって	3分	秋澤 忠男 先生	公益財団法人 日本腎臓財団 理事長
2	本研修のねらい	5分	山本 裕康 先生	東京慈恵会医科大学 腎臓・高血圧内科
3	慢性腎臓病医療の現況と対策・管理	45分	和田 隆志 先生	金沢大学大学院 医薬保健学総合研究科 腎臓内科学
4	透析療法の原理と実際	45分	花房 規男 先生	東京女子医科大学 血液浄化療法科
5	CAPDの実際(在宅HDを含む)	45分	前波 輝彦 先生	医療法人 あさお会 あさおクリニック
6	糖尿病性腎症患者の透析	45分	稲葉 雅章 先生	社会医療法人 寿楽会 大野記念病院
7	透析合併症(Ⅰ)貧血・循環器	45分	常喜 信彦 先生	東邦大学医療センター大橋病院 腎臓内科
8	透析合併症(Ⅱ)感染症・悪性腫瘍・消化管	45分	丸山 之雄 先生	東京慈恵会医科大学 腎臓・高血圧内科
9	透析合併症(Ⅲ)CKD-MBD・透析アミロイドーシス	45分	小岩 文彦 先生	昭和大学藤が丘病院 腎臓内科
10	透析患者のサルコペニア・フレイル対策	45分	加藤 明彦 先生	浜松医科大学医学部附属病院 血液浄化療法部
11	腎移植	45分	八木澤 隆 先生	独立行政法人 地域医療機能推進機構 うつのみや病院
12	透析室の感染管理(ウイルス性肝炎を含む)	45分	森兼 啓太 先生	山形大学医学部附属病院 検査部・感染制御部
13	患者指導	45分	政金 生人 先生	医療法人社団 清永会 矢吹病院 腎不全総合対策室
14	透析患者における検査成績の見方・考え方	45分	重松 隆 先生	和歌山県立医科大学 腎臓内科学
15	事故と対策	45分	安藤 亮一 先生	医療法人社団 清湘会 清湘会東砂病院
16	透析患者の脳萎縮・認知機能障害	45分	鶴屋 和彦 先生	奈良県立医科大学 腎臓内科学
17	透析医療の災害対策	45分	赤塚 東司雄 先生	医療法人社団 赤塚クリニック
18	透析患者のメンタルケア	45分	西村 勝治 先生	東京女子医科大学 神経精神科
19	透析患者の看護	45分	水内 恵子 先生	医療法人 心信会 池田バスキュラーアクセス・透析・内科
20	透析効率評価の理論と実際	45分	山下 明泰 先生	法政大学 生命科学部 環境応用化学科
21	透析患者における薬剤の投与方法	45分	平田 純生 先生	I & H株式会社
22	保存期・透析期CKD患者の食事療法	45分	石井 宏明 先生	東海大学医学部付属病院 診療技術部 栄養科
23	透析患者の末梢動脈疾患(早期発見とフットケア)	45分	小林 修三 先生	医療法人 沖縄徳洲会 湘南鎌倉総合病院
24	急性血液浄化療法(CHF、CHDF、血液吸着)	45分	土井 研人 先生	東京大学医学部附属病院 救急科
25	小児腎不全の治療	45分	服部 元史 先生	東京女子医科大学 腎臓小児科
26	透析患者における薬剤の使い方	45分	平田 純生 先生	I & H株式会社
27	透析患者の栄養管理	45分	中嶋 美佳 先生	医療法人社団 清永会 矢吹病院 健康栄養科
28	透析液管理の実際	45分	村上 淳 先生	東京女子医科大学 臨床工学部 血液浄化療法科
29	バスキュラーアクセスの管理	45分	室谷 典義 先生	独立行政法人 地域医療機能推進機構 千葉病院
30	要ケア透析患者の看護	45分	島崎 玲子 先生	社会医療法人 さいたま市民医療センター

○ランチョンセミナー、イブニングセミナー(予定)

(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) CAPDの管理	3.5
(7) 長期透析合併症の診断と治療	7
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) 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) (※実習者、実習指定施設間で相談の上、決定)	
(1) 末期腎不全透析導入時の診療と援助	21 (時間)	7 (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)	21	7
(3) 腹膜透析	14	7
(4) バスキュラーアクセスの穿刺と管理	21	7
(5) 腹膜カテーテルの管理	7	3.5
(6) 維持透析患者の援助	7	7
(7) 血液透析に特有な合併症のケア	7	7
(8) 腹膜透析に特有な合併症のケア	7	7
(9) 糖尿病性腎不全による透析患者の看護	14	7
(10) CAPD患者の看護	7	3.5
(11) 高齢透析患者の看護	7	3.5
(12) 小児腎不全患者の看護	7	3.5
(13) 腎移植の適応と手術の実際、合併症、予後(可能ならば)		
計	140	70

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) (※実習者、実習指定施設間で相談の上、決定)	
(1) 透析導入時の患者の観察	7 (時間)	7 (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	35	7
(3) フィルターと周辺機器の扱い	28	7
(4) 透析液の種類-それぞれの特徴と使い分け	14	7
(5) 透析液の品質管理の実際	7	7
(6) 透析室の管理と感染防御対策	7	7
(7) 血液透析に特有な合併症の発見と救急処置	14	7
(8) 腹膜透析に特有な合併症の発見と救急処置	7	7
(9) 長期透析における身体的合併症の緊急処置	14	7
(10) 透析記録の管理	7	7
(11) 腎移植の適応と手術の実際、合併症、予後(可能ならば)		
計	140	70

別紙 (4)

実習指定施設

[ご注意]施設によっては、新型コロナウイルスの感染状況により変更となる場合もございますので、ご了承お願い致します。

○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。

実習料に関しましては、令和元年10月より消費税率が改正となりますので、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	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					五類感染症等 必要検査項目
			血液透析 血液濾過 血液透析	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	臨床工学士	医師	看護師・准看護師	臨床工学士		
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	総務課職員係 腎臓内科	○	○ 8	○ 4		○ 6	○ 3 4	○ 27					1週間あたり 10,000円 (税別)	2日間10,000円 (税別)	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	事務部管理課 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	1日あたり 1,650円	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	総務課 腎臓内科	○	○ 60			○ 2	○ 1					1週間あたり10,000円	2日間10,000円	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	管理課庶務係 外科	○	○ 0			○ 0	○ 0	○ 5				1週間あたり10,000円	2日間10,000円				
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	臨床工技術科 人工透析室	○				○ 10	○ 5	○ 20				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	市立三笠総合病院 北海道三笠市宮本町489-1 TEL 01267-2-3131 FAX 01267-2-2493	総務管理課 総務管理係 人工透析科	○										実習指定施設へ直接 お問い合わせ下さい	受入れなし				
7	社会(医)母恋 日鋼記念病院 北海道室蘭市新富町1-5-13 TEL 0143-24-1616 FAX 0143-22-5296	人事課 外科	○	○		○	○	○	○				受入れ なし	実習指定施設 へ直接お問い合わせ 下さい	受入れなし	水痘、麻しん、流行 性耳下腺炎、風し ん、ワクチン接種歴		
8	(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	看護部 泌尿器科	○										無料	無料		麻しん、風しん、水 痘、流行性耳下腺炎		
9	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	病院総務課 泌尿器科	○	○ 2	○ 1	○ 1	○ 1	○ 1	○ 5				応相談	全日程 10,000円 (税別)	応相談	2日間 10,000円 (税別)	要相談	
10	(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	事務局 医局	○	○ 20			*	*					受入れ なし	全日程 10,000円	2日間 10,000 円	2日間 5,000円	PCR検査報告書	
11	東北大学病院 宮城県仙台市青葉区星陵町1-1 TEL 022-717-7146 FAX 022-717-7016	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	無料		麻しん、風しん、水 痘、流行性耳下腺炎 等		
12	独立行政法人 地域医療機能推進機構 仙台病院 宮城県仙台市青葉区堤町3-16-1 TEL 022-275-3111 FAX 022-234-4194	総務企画課 腎センター	○	○ 15	○ 1		○ 2 3	○ 1					受入れ なし	1週間あたり 10,000円	受入れ なし	2日間 5,000円	風しん、麻しん、 流行性耳下腺炎、 水痘	
13	秋田大学医学部附属病院 秋田県秋田市広面字連沼44番2 TEL 018-884-6009 FAX 018-834-8619	総務課・ 病院総務担当 血液浄化療法部	○		○ 2		○ 0 1						1日あたり1,100円	無料		風しん、麻しん、 水痘、流行性耳下 腺炎		
14	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	庶務課 泌尿器科	○	○			○	○	○				全日程10,000円	2日間5,000円		麻しん、風しん		
15	JA秋田厚生連 由利組合総合病院 秋田県由利本荘市川口字家後38 TEL 0184-27-1200 FAX 0184-27-1277	総務管理課 泌尿器科	○	○			○	○					全日程 10,000 円	1日あたり 10,000円	無料	流行性耳下腺炎、 麻しん、風しん、水 痘、帯状ヘルペス		
16	(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	看護部 診療部	○	○ 28					○ 11				1日あたり1,000円	1日あたり1,000円				

施設 No	実習指定施設名 所在地 TEL FAX	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					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		
17	公立大学法人 福島県立医科大学附属病院 福島県福島市光が丘1 TEL 024-547-1021 FAX 024-547-1988	病院管理課 ----- 人工透析センター	○									受入れ なし	無料	受入れ なし	受入れ なし	無料	受入れ なし	麻疹、風しん、流 行性耳下腺炎、水 痘、梅毒	
18	(公財)湯浅報恩会 寿泉堂総合病院 福島県郡山市駅前1-1-17 TEL 024-932-6363 FAX 024-922-7172	人事課 ----- 泌尿器科	○	○				○	○			1日あたり 2,500円		1日 あたり 1,500 円	1日あたり 1,000円				
19	一般(財)筑波麓仁会 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	総務課 ----- 診療部	○					* 1			* 0 ~ 1	全日程10,000円		受入れなし				水痘、風しん、麻 しん、流行性耳下 腺炎	
20	(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	事務部総務 グループ ----- 医務局腎臓内科	○	○ 15				○ 4	○ 5	○ 0.3	○ 17	1日あたり2,000円		1日あたり2,000円				麻疹、風しん、水 痘、流行性耳下腺 炎、インフルエンザ	
21	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	総務課 ----- 腎臓内科	○					○ 1			○ 30	受入れ なし	1日あたり 1,000円	1日あたり1,000円					
22	足利赤十字病院 栃木県足利市五十郡町284-1 TEL 0284-21-0121 FAX 0284-22-0225	教育研修管理課 ----- 腎臓内科	○	○ 80				○ 1	○ 1	○ 6		1日あたり 1,000円	受入れ なし	1日あたり 1,000円	受入れ なし			麻疹、風しん、流 行性耳下腺炎、水 痘	
23	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	総務課 ----- 透析センター	○	○ 35	○ 3	○ 1	○ 20	○ 5	○ 30	○ 5		全日程10,000円		1日 あたり 2,000 円	1日あたり 1,000円			麻疹、風しん、水 痘、流行性耳下腺 炎、胸部レントゲン、守秘 義務に関する誓約書	
24	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	学事・ 学生支援係 ----- 泌尿器科	○		○ 1		○ 4	○ 1				受入れ なし	1日あたり 1,257円	受入れ なし	無料				麻疹、風しん、流 行性耳下腺炎、水 痘
25	(医)社団 日高会 日高病院 群馬県高崎市中尾町886 TEL 027-362-6201 FAX 027-362-0217	透析室 ----- 腎臓病治療センター	○	○ 20	○ 2					○ 2		無料		無料					
26	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 048-647-2111 FAX 048-648-5166	総務課 ----- 腎臓内科	○	○ 60				○ 5	○ 10	○ 30		受入れなし		受入れ なし	1日 あたり 1,000円	受入れ なし			
27	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	事務局 ----- 医局	○	○								受入れ なし	全日程 10,000円	受入れ なし	2日間 10,000円				
28	(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	臨床工学部 ----- 透析室	○	○ 4				○ 0.5	○ 0.5	○ 1	○ 2	受入れ なし	1週間あたり 5,000円	受入れ なし	無料				梅毒
29	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	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	○	○ 60	○ 0.2	○ 0.5	○ 15	○ 20	○ 40	○ 10 ~ 130		全日程 20,000 円	1週間あたり 7,500円	2日間 10,000 円	2日間4,000円			麻疹、風しん、水 痘、流行性耳下腺 炎、肝炎ウイルス検 査は必須 (抗体値陽性の者 に限る)	
30	埼玉医科大学病院 埼玉県入間郡毛呂山町大字毛呂本郷38 TEL 049-276-1639 FAX 049-276-1606	臨床工学部 ----- 腎臓内科	○	○ 年 2		* 年 1 ~ 2	○ 約 10	○ 約 10	○ 20	○ 年 2		全日程10,000円		2日間10,000円				誓約書	
31	千葉大学医学部附属病院 千葉県千葉市中央区亥鼻1-8-1 TEL 043-222-7171 FAX 043-224-3830	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 11,000 円	1週間 あたり 5,500 円	受入れ なし	1週間 あたり 11,000 円	1週間 あたり 5,500 円	風しん(HI)、麻し ん、流行性耳下腺 炎、水痘(EIA)	
32	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	総務企画課 ----- 腎センター	○	○ 10				○ 1	○ 10	○ 5		全日程10,000円		2日間10,000円					

施設No	実習指定施設名 所在地 TEL FAX	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					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
33	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	総務課 ----- 腎臓内科・ 腎センター	○	○ 40			○ 随 時	○ 随 時	○ 随 時	○	1日あたり5,000円	2日間10,000円				
34	(医)鉄蕉会 亀田総合病院 千葉県鴨川市東町929 TEL 04-7092-2211 FAX 04-7099-1451	診療部事務室 ----- 泌尿器科	○	○ 1	○ 0.5		○ 5	○ 5	○ 20		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		麻しん、風しん、水痘、 流行性耳下腺炎(5 年以内の検査結果)		
35	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	庶務課 ----- 腎臓高血圧 内分泌内科	○	○ 50			○ 10	○ 2 ~ 3	○ 5 ~ 10		1週間あたり11,000円	1日あたり2,200円		個人情報誓約書、感染症に 関する証明書、実習 4日前に採取した検体 に対してのPCR検査結果		
36	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	総務課 ----- 腎臓代謝内科	○	○ 2			○ 1	○ 1	○ 3	○ 1 ~ 2	全日程10,000円	2日間10,000円				
37	昭和大学病院 東京都品川区旗の台1-5-8 TEL 03-3784-8533 FAX 03-3784-5934	腎臓内科 ----- 腎臓内科	○	○ 約 20	○ 1 ~ 2		* 約 10	* 約 10	○ 70		全日程10,000円	2日間10,000円		麻しん、風しん、 水痘、带状疱疹、流 行性耳下腺炎、イ ンフルエンザ		
38	慶應義塾大学病院 東京都新宿区信濃町35 TEL 03-5363-3713 FAX 03-3353-0468	血液浄化・ 透析センター ----- 血液浄化・ 透析センター	○	○ 40	○		○ 10		○ 2		1日 あたり 3,000円	1日あたり 2,200円	1日 あたり 3,000円	1日あたり 2,200円	流行性麻しん、風しん、 流行性耳下腺炎、水痘 の抗体価が有る事。胸 部X線写真にて感染症 の結核でない事の証明。	
39	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	業務管理課 ----- 血液浄化療法科	○	○ 50	○ 15	○ 20	○ 20	○ 5			全日程11,000円	2日間11,000円		麻しん、風しん、 水痘、流行性耳下 腺炎(1週間以上 の実習の方のみ)		
40	(公財)東京都保健医療公社 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	庶務課庶務係 ----- 腎臓内科	○	○	○		○	○	○		1週間 あたり 10,000 円	1ヵ月あたり 10,000円	2日間10,000円		麻しん、水痘、風し ん、流行性耳下腺 炎、胸部X線所見	
41	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	腎臓内科 ----- 腎臓内科	○	○ 10				○ 6			1日 あたり 3,000 円	1日あたり 2,000円	1日 あたり 3,000 円	1日あたり 2,000円	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(原則として11月以 降の実習の場合)	
42	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	教育研修部 ----- 腎臓内科	○	○			○	○	○		1週間あたり 10,000円	受入れ なし	2日間 10,000円	受入れ なし	麻しん、水痘、風 しん、流行性耳下 腺炎	
43	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	事務部総務課 ----- 腎・高血圧内科	○	○ 35			○ 1	○ 0	○ 8	○ 30	1日 あたり 3,000 円	受入れ なし	1日 あたり 1,500 円	1日あたり 3,000 円	1日あたり 1,500円	麻しん、風しん、 流行性耳下腺炎、 水痘
44	国立大学法人 東京医科歯科大学医学部附属病院 東京都文京区湯島1-5-45 TEL 03-5803-5097 FAX 03-5803-0110	総務課庶務係 ----- 血液浄化療法部	○	○ 1			○ 20	○ 5	○ 60	* 2	受入れなし		受入れ なし	1日あたり 4,400円	麻しん、風しん、 水痘、流行性耳下 腺炎	
45	日本医科大学付属病院 東京都文京区千駄木1-1-5 TEL 03-3822-2131 FAX 03-3821-2027	事務部庶務課 ----- 血液浄化 療法センター	○	○ 30 ~ 40			○ 1 ~ 2	○ 1 ~ 2			1日 あたり 10,000 円	1日あたり 5,000円	1日 あたり 5,000 円	1日あたり 2,500円	麻しん、風しん、 流行性耳下腺炎、 水痘	
46	東京慈恵会医科大学附属病院 東京都港区西新橋3-19-18 TEL 03-3433-1111 FAX 03-5400-1387	管理課 ----- 腎臓・ 高血圧内科	○	○ 50	○ 1	○ 1	○ 10	○ 3	○ 30		全日程10,000円		2日間10,000円		麻しん(EIA法)、風 しん(EIA法)、水痘 (EIA法)、流行性 耳下腺炎(EIA法)	

施設No	実習指定施設名 所在地 TEL FAX	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					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	
62	国家公務員共済組合連合会 横須賀共済病院 神奈川県横須賀市米が浜通1-16 TEL 046-822-2710 FAX 046-825-2103	総務課 ----- 腎臓内科	○	○					○	○				全日程 10,000円	受入れ なし	2日間 10,000円	受入れ なし	
63	社会福祉法人 新潟市社会事業協会 信楽園病院 新潟県新潟市西区新通南3-3-11 TEL 025-260-8200 FAX 025-260-8199	総務課庶務係 ----- 腎臓内科	○											受入れ なし	1日あたり 1,500円	受入れ なし	1日あたり 1,500円	麻しん、風しん、流行性 耳下腺炎、水痘・带状疱疹 ヘルペス、インフルエンザ ワクチン（流行シーズン中）、結核（インター フェロン）遊離試験）
64	新潟大学医学総合病院 新潟県新潟市中央区旭町通1番町754 TEL 025-227-0728 FAX 025-227-0973	総合臨床 研修センター ----- 血液浄化療法部	○	○	○			○	○	○			1ヵ月 6,600円 ◎	1日あたり 5,500円	1ヵ月 6,600円 ◎	1日あたり 5,500円	麻しん、風しん、流行性 耳下腺炎、水痘。 抗体がない場合は ワクチンを接種。	
65	医療法人 立川メディカルセンター 立川総合病院 新潟県長岡市旭岡1-24 TEL 0258-33-3111 FAX 0258-39-2966	腎センター ----- 腎臓内科	○	○					○	○				無料		無料	2週間前からの体温 測定、梅毒、風しん 抗体（HI法）、麻しん 抗体IgG（EIA法）	
66	富山市立 富山市民病院 富山県富山市今泉北部町2-1 TEL 076-422-1112 FAX 076-422-1112	経営管理課 ----- 透析内科	○	○				○	○	○				1日あたり1,100円	1日あたり1,100円		麻しん、風しん、流行性 耳下腺炎、水痘、 新型コロナウイルス	
67	国立大学法人 富山大学附属病院 富山県富山市杉谷2630 TEL 076-434-7109 FAX 076-434-1463	病院総務課 ----- 透析部	○	○	○			○	○	○			受入れ なし	1週間あたり 5,100円	受入れ なし	無料	受入れ なし	
68	富山県立中央病院 富山県富山市西長江2-2-78 TEL 076-424-1531 FAX 076-491-7178	血液浄化療法科 ----- 腎臓高血内科	○	○	○			○	○	○				無料		無料		
69	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	総務課総務係 ----- 血液浄化療法部	○	○	○	○	○	○	○	○			受入れ なし	1日あたり 1,650円	受入れ なし	1日あたり 1,650円	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	
70	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	総務企画課 ----- 内科	○	○				○	○				受入れ なし	全日程 10,000円	受入れ なし	受入れ なし	受入れ なし	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
71	金沢医科大学病院 石川県河北郡内灘町大学1-1 TEL 076-286-3511 FAX 076-286-2372	病院管理課 人事担当 ----- 血液浄化センター	○	○	○			○	○	○			受入れ なし	1日あたり 2,200円	受入れ なし	1日あたり 2,200円	水痘、麻しん、風 しん、流行性耳下 腺炎	
72	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	内科 ----- 内科	○	○	○		*	○	○					無料		無料	出勤前に必ず体温 測定 37℃以上出勤不可	
73	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	人事室 ----- 内科	○	○				○	○	○	○	1日 あたり 2,000円	1日あたり 1,500円		受入れなし		水痘、麻しん、風 しん、流行性耳下 腺炎	
74	地方独立行政法人 山梨県立病院機構 山梨県立中央病院 山梨県甲府市富士見1-1-1 TEL 055-253-7111 FAX 055-253-8011	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	
75	山梨大学医学部附属病院 山梨県中央市下河東1110 TEL 055-273-1111 FAX 055-273-7108	山梨大学医学域 総務課 ----- 血液浄化療法部	○	○				○				1ヵ月 6,600円 ◎	1日あたり 3,300円	1ヵ月 6,600円 ◎	1日あたり 3,300円	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）		

施設No	実習指定施設名 所在地 TEL FAX	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					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		
106	医療法人 警和会 第二大阪警察病院 大阪府大阪市天王寺区烏ヶ辻2-6-40 TEL 06-6773-7051 FAX 06-6772-2302	総務課 ----- 腎臓内科	○	○			○						無料	無料	風しん、麻しん、水痘、流行性耳下腺炎、インフルエンザ(11月以降実習の場合)				
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	腎臓病センター ----- 腎臓病センター 泌尿器科	○	○			○	○	○	*	15		無料	無料					
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	看護部 ----- 診療部	○	○									受入れなし	1日あたり2,000円	受入れなし	1日あたり2,000円			
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	総務課 ----- 腎臓内科	○	○			○	○	○				1日あたり2,000円	受入れなし	1日あたり2,000円	受入れなし	麻しん、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	総務企画課 ----- 内科	○	○	○		○		○		5		1日あたり1,000円	受入れなし	1日あたり1,000円		麻しん、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	総務企画課 ----- 内科	○				○	○			0.1	0.1		0.1		1日あたり2,000円	1日あたり1,000円	麻しん、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 06-6929-1221 FAX 06-6929-2041	総務課 ----- 腎移植・透析部	○	○	○	○	○	○	○		10		1日あたり1,000円		1日あたり1,000円		麻しん、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	人工透析室 ----- 泌尿器科	○	○			○	○	○				全日程10,000円		2日間10,000円		麻しん、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	事務部 ----- 透析センター	○										無料		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	総務課 ----- 内科(腎臓内科)	○	○			○	○	○				全日程10,000円		1日あたり1,000円				
116	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 06-6170-1070 FAX 06-6170-1424	教育研修部 ----- 腎臓・ 高血圧内科	○	○			○	○	○				1日あたり5,500円	1日あたり4,400円	1日あたり3,300円	1日あたり5,500円	1日あたり4,400円	1日あたり3,300円	麻しん、風しん、流行性耳下腺炎、水痘
117	大阪大学医学部附属病院 大阪府吹田市山田丘2-15 TEL 06-6879-5021 FAX 06-6879-5019	総務課 広報評価係 ----- 血液浄化部	○	○	○								受入れなし	1日あたり2,200円	実習指定施設へ直接お問い合わせ下さい	1日あたり2,200円		風しん、麻しん、水痘、流行性耳下腺炎、胸部レントゲン検査	
118	大阪医科大学附属病院 大阪府高槻市大学町2-7 TEL 072-683-1221 FAX 072-681-3723	総務部人事課 ----- 血液浄化センター	○				○	○	○				全日程10,000円		2日間5,000円		麻しん、風しん、流行性耳下腺炎、水痘、胸部レントゲン検査、インフルエンザワクチン		

施設 No	実習指定施設名 所在地 TEL FAX	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					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			
135	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	事務室総務課人事係 ----- 腎臓内科	○	○					○	○	○				全日程10,000円	無料	麻しん、風しん、 流行性耳下腺炎、 水痘			
136	特定(医)あかね会 土谷総合病院 広島県広島市中区中島町3-30 TEL 082-243-9191 FAX 082-246-9893	事務部 ----- 人工臓器部	○	○					*	*	○				受入れなし	受入れ なし	2日間 10,000円			
137	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	総務課 ----- 腎臓内科	○	○							○				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)	受入れ なし		
138	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	事務部管理課 ----- 腎臓内科	○	○					○	○	○				1日 あたり 1,100 円	1日 あたり 2,200円	1日 あたり 1,100 円	1日 あたり 2,200円	麻しん、風しん、流行 性耳下腺炎、水痘、 Tスポット又はQFT、 腸内細菌、腸管出 血性大腸菌	
139	山口大学医学部附属病院 山口県宇部市南小串1-1-1 TEL 0836-22-2007 FAX 0836-22-2113	医学部総務課総務係 ----- 泌尿器科	○	○	○										受入れ なし	1カ月 9,010円 ◎	1カ月 6,500円 ◎	受入れ なし	無料	梅毒、麻しん、水痘、 風しん、流行性耳下 腺炎、胸部レントゲ ン、HIV
140	山口県済生会下関総合病院 山口県下関市安岡町8-5-1 TEL 083-262-2300 FAX 083-262-2301	総務課 ----- 腎臓内科	○	○	○				○	○	○				無料	無料	無料	麻しん、風しん、水 痘、流行性耳下腺 炎、インフルエンザ		
141	社会医療法人川島会 川島病院 徳島県徳島市北佐古一番町1-39 TEL 088-634-0200 FAX 088-612-8321	血液浄化 管理センター ----- 医局	○	○	○				○	○					無料	無料	無料			
142	社会医療法人川島会 川島透析クリニック 徳島県徳島市北佐古一番町6-1 TEL 088-634-0200 FAX 088-612-8321	血液浄化 管理センター ----- 医局	○	○	○				○	○					受入れ なし	無料	受入れ なし	無料		
143	日本赤十字社 徳島赤十字病院 徳島県小松島市小松島町字井利ノ口103 TEL 0885-32-2555 FAX 0885-32-6350	総務課 ----- 腎臓内科	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		受入れ なし	1日あたり 3,000円 (税別)	受入れ なし	1日あたり 3,000円 (税別)	麻しん、風しん、水 痘、流行性耳下腺 炎、インフルエンザ (流行期のみ)	
144	日本赤十字社 高松赤十字病院 香川県高松市番町4-1-3 TEL 087-831-8121 FAX 087-834-7809	総務課 ----- 腎不全外科	○	○	○				○	○	○	*			全日程10,000円	1日あたり1,000円		麻しん(EIA法)、風しん(EIA 法)、水痘(EIA法)、流行性耳下 腺炎(EIA法)、結核(胸部X線、 T-SPOOTまたはクオンティエロ ン)、COVID-19陰性証明(PCR検 査または抗原定量検査)		
145	三豊総合病院 香川県観音寺市豊浜町姫浜708 TEL 0875-52-3366 FAX 0875-52-4936	人事課 ----- 内科	○	○					○	○	○				1週間 あたり 11,000円	1日あたり 1,100円	1日あたり1,100円			
146	日本赤十字社 松山赤十字病院 愛媛県松山市文京町1 TEL 089-926-9532 FAX 089-926-9577	人事課 ----- 腎臓内科	○	○					○	○	○				1日あたり1,000円	1日あたり1,000円				
147	愛媛県立中央病院 愛媛県松山市春日町83 TEL 089-947-1111 FAX 089-943-4136	総務医事課 ----- 泌尿器科	○	○	○				○	○	○				受入れ なし	無料	受入れなし			
148	市立宇和島病院 愛媛県宇和島市御殿町1-1 TEL 0895-25-1111 FAX 0895-25-5334	総務管理課 ----- 泌尿器科	○	○	○				○	○	○				全日程10,000円 (税別)	1日あたり1,000円 (税別)				
149	(医)尚腎会 高知高須病院 高知県高知市大津乙2705-1 TEL 088-878-3377 FAX 088-878-3322	医局 ----- 医局	○	○											全日程10,000円	2日間5,000円				

施設 No	実習指定施設名 所在地 TEL FAX	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					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		
164	大分市医師会立 アルメイダ病院 大分県大分市大字宮崎1509-2 TEL 097-569-3121 FAX 097-568-0743	総務課 ----- 腎臓内科	○							○ 20					全日程10,000円	2日間5,000円			
165	独立行政法人 地域医療機能推進機構 南海医療センター 大分県佐伯市常盤西町7-8 TEL 0972-22-0547 FAX 0972-23-0741	総務企画課 ----- 泌尿器科	○											1ヵ月 10,000 円 ◎	受入れ なし	1ヵ月 10,000 円 ◎	受入れなし		
166	宮崎大学医学部附属病院 宮崎県宮崎市清武町木原5200 TEL 0985-85-9842 FAX 0985-85-3101	医学部総務課 企画係 ----- 血液浄化療法部	○	○											受入れなし	受入れ なし	無料	受入れ なし	風しん、麻しん、 水痘、流行性耳下 腺炎
167	鹿児島大学病院 鹿児島県鹿児島市桜ヶ丘8-35-1 TEL 099-275-6710 FAX 099-275-6846	総務課 ----- 血液浄化療法部	○		○ 2		○ 10	○ 30							受入れなし	1日 あたり 1,100 円	受入れ なし	無料	麻しん、風しん、 水痘、流行性耳下 腺炎
168	沖縄県立中部病院 沖縄県うるま市宮里281 TEL 098-973-4111 FAX 098-973-2703	総務課 ----- 腎臓内科	○		○		○ 4.5	○ 0	○ 25	○ 1 / 2.5				全日程 10,000円	受入れ なし	2日間 10,000円	受入れ なし	麻しん、風しん、水 痘、流行性耳下腺 炎、インフルエンザ	
169	社会(医)友愛会 友愛医療センター 沖縄県豊見城市字与根50-5 TEL 098-850-3811 FAX 098-850-3810	事務部総務課 ----- 血液浄化療法室	○	○	○		○	○	○	○				全日程10,000円		2日間10,000円		麻しん風しん水痘流 行性耳下腺炎※定期 検診結果の提出でも可	
170	琉球大学病院 沖縄県中頭郡西原町字上原207 TEL 098-895-1010 FAX 098-895-1030	総務課 総務第二係 ----- 血液浄化療法部	○	○ 15	○ 0 / 1		○ 0 / 1	○ 0 / 1					要相談	1日あたり 1,100円		無料		麻しん、風しん、 水痘、流行性耳下 腺炎	

