

令和4年10月28日

日本専門医機構資料

# 令和4年度の専攻医採用と 令和5年度の専攻医募集について

# 1. 令和4年度の専攻医採用結果について

# 令和4年度専攻医募集のスケジュール

令和2年 令和3年

専門医機構



厚生労働省

都道府県へ情報提供

7/29~9/3

9/17

医師専門研修部会  
知事意見を集約し厚労大臣の意見・要請について審議

意見から  
知事提出

都道府県

医療政策研修会  
都道府県担当者への研修・意見交換

地域医療対策協議会  
※医師法第16条の10第3項

# 令和4年度専門研修プログラムシーリングについて

## 【令和4年度のシーリングの実施状況について】

- 令和4年度は、新型コロナウイルス感染症の影響により、採用数が例年と異なる動きをしていたことから、令和3年度の採用数を用いた再計算を行わず、連携プログラムに関する規定を含めシーリング数は令和3年度と同様とした。
- ただし、令和3年度にシーリング対象外とした地域枠医師等の中で、医師少数区域や医師少数スポットで研修を行う予定がない者が含まれており、制度の趣旨に反することから、令和4年度においては運用を厳格化し、医師少数区域または医師少数スポットで研修を行う予定の者のみをシーリングの対象外とした。
- 令和4年度の専攻医は、全てのシーリング対象の都道府県・診療科において、シーリング数内で採用された。

# 令和4年度専攻医採用におけるシーリング

	シーリング対象 の診療科数	内科	小児科	皮膚科	精神科	整形外科	眼科	耳鼻咽喉科	泌尿器科	脳神経外科	放射線科	麻酔科	形成外科	リハビリ テーション科
北海道	1											20+3		
青森県	0													
岩手県	0													
宮城県	0													
秋田県	0													
山形県	0													
福島県	0													
茨城県	0													
栃木県	0													
群馬県	0													
埼玉県	0													
千葉県	0													
東京都	12	398+123	98+19	54+18	74+12+(5)	104+13	52+16	44+11		41+7	36+7	75+15	30+10	16+4
神奈川県	1				14+1									
新潟県	0													
富山県	0													
石川県	2				9+0	10+0								
福井県	0													
山梨県	0													
長野県	0													
岐阜県	0													
静岡県	0													
愛知県	1						16+1							
三重県	0													
滋賀県	1		7+0											
京都府	9	62+18	9+0	8+2		16+1	14+3	8+2	19+0		14+0	11+2		
大阪府	8	200+10				41+2	22+4	17+2	18+1		14+3	30+2	15+2	
兵庫県	4			13+0			12+1	14+0					13+0	
奈良県	0													
和歌山县	2	20+3				9+0								
鳥取県	1	15+1												
島根県	0													
岡山県	5	55+7	14+0		10+1						9+0	14+3		
広島県	0													
山口県	0													
徳島県	1	16+4												
香川県	0													
愛媛県	0													
高知県	0													
福岡県	8	118+29		11+1	17+5+(1)	33+10	11+0				15+0	20+4	7+0	
佐賀県	1				8+0									
長崎県	4	33+4	9+0			7+0						6+0		
熊本県	3	33+0			11+0	8+0								
大分県	0													
宮崎県	0													
鹿児島県	0													
沖縄県	2				7+0							8+0		

※都道府県の各診療科の数値はシーリング数+連携プログラム数+(精神科のみ:精神保健指定医連携枠)

# 専攻医採用数 都道府県別一覧表

令和4年3月31日時点 確定値

都道府県	平成30年 (2018年) 採用実績	平成31年 (2019年) 採用実績	令和2年 (2020年) 採用実績	令和3年 (2021年) 採用実績	令和4年 (2022年) 採用実績
1 北海道	296	317	305	303	342
2 青森県	61	72	68	72	71
3 岩手県	62	65	71	77	74
4 宮城県	159	142	172	144	181
5 秋田県	60	49	55	55	47
6 山形県	55	66	57	55	54
7 福島県	86	76	87	106	86
8 茨城県	130	142	134	151	138
9 栃木県	120	121	122	130	147
10 群馬県	79	78	84	105	103
11 埼玉県	228	256	343	317	381
12 千葉県	267	332	381	388	395
13 東京都	1,824	1,770	1,783	1,748	1,749
14 神奈川県	497	516	546	607	639
15 新潟県	100	95	123	99	109
16 富山県	54	53	52	51	50
17 石川県	109	122	113	118	131
18 福井県	39	50	57	45	44
19 山梨県	37	57	53	66	58
20 長野県	112	109	124	103	121
21 岐阜県	98	85	111	113	105
22 静岡県	114	150	173	181	171
23 愛知県	450	476	520	552	571
24 三重県	102	94	102	89	91

都道府県	平成30年 (2018年) 採用実績	平成31年 (2019年) 採用実績	令和2年 (2020年) 採用実績	令和3年 (2021年) 採用実績	令和4年 (2022年) 採用実績
25 滋賀県	90	89	87	94	113
26 京都府	284	269	260	283	295
27 大阪府	649	652	683	669	684
28 兵庫県	338	381	454	452	478
29 奈良県	103	97	115	104	122
30 和歌山県	72	67	90	67	89
31 鳥取県	45	55	53	45	48
32 島根県	37	44	46	61	28
33 岡山県	215	221	243	221	244
34 広島県	148	141	145	144	155
35 山口県	45	46	59	61	55
36 徳島県	60	65	48	52	41
37 香川県	48	59	37	53	48
38 愛媛県	88	65	85	74	72
39 高知県	50	36	44	60	58
40 福岡県	450	444	424	451	470
41 佐賀県	58	53	53	59	61
42 長崎県	84	111	87	95	102
43 熊本県	104	122	113	111	89
44 大分県	64	61	58	63	80
45 宮崎県	37	52	45	56	54
46 鹿児島県	94	107	105	118	102
47 沖縄県	108	85	112	115	102
計	8,410	8,615	9,082	9,183	9,448

※青いセルは医師少数県、黄色いセルは医師多数県

# 専攻医採用数 診療科別一覧表

令和4年3月31日時点 確定値

診療科		平成30年 (2018年) 採用実績	平成31年 (2019年) 採用実績	令和2年 (2020年) 採用実績	令和3年 (2021年) 採用実績	令和4年 (2022年) 採用実績
1	内科	2,670	2,794	2,923	2,977	2,915
2	小児科	573	548	565	546	551
3	皮膚科	271	321	304	303	326
4	精神科	441	465	517	551	571
5	外科	805	826	829	904	846
6	整形外科	552	514	671	623	644
7	産婦人科	441	436	476	475	517
8	眼科	328	334	344	329	343
9	耳鼻咽喉科	267	282	266	217	256
10	泌尿器科	274	255	323	312	310
11	脳神経外科	224	252	247	255	237
12	放射線科	260	234	247	268	299
13	麻酔科	495	489	455	463	494
14	病理	114	118	102	95	99
15	臨床検査	6	19	14	21	22
16	救急科	267	286	279	325	370
17	形成外科	163	193	215	209	253
18	リハビリテーション科	75	69	83	104	145
19	総合診療	184	180	222	206	250
	計	8,410	8,615	9,082	9,183	9448

※黄緑色のセルはシーリング対象の科

# 令和4年度専攻医募集 都道府県診療科別一覧表 ①

令和4年3月31日時点 確定値

	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12															
	北海道		青森県		岩手県		宮城県		秋田県		山形県		福島県		茨城県		栃木県		群馬県		埼玉県		千葉県															
	2021年採用数	2022年シーリング数	2022年採用数	2021年採用数	2022年採用数	2021年シーリング数	2022年採用数	2021年採用数	2022年採用数	2021年シーリング数	2022年採用数	2021年採用数	2022年採用数	2021年採用数	2022年シーリング数	2022年採用数																						
内科	91[1]		88	21		21	34		16	44		67	22		16	15		18	31		25	53[1]		47	37[1]		51	26		30	97		111	122		98		
小児科	15		25	7		4	0		5	10		9	1		1	3		1	2		7	8		10	9		9	6		5	21		29	16		22		
皮膚科	14		13	2		4	4		5	2		7	2		2	0		1	0		1	6		5	8		3	4		9	10		11	10		7		
精神科	13		21	2		1	6		4	7		10	5		3	3		4	12[1]		8	8		7	7		10	12		9	24		26	22		25		
外科	35[2]		31	6		5	4		9	21[1]		22	7		2	7		6	16[1]		9	18		12	7		12	9		5	28[1]		29	29		31		
整形外科	21[1]		18	6		8	4[1]		10	11		12	4		2	5		3	8		1	9		5	11		8	4		4	15		20	34		42		
産婦人科	15		14	4		2	3		3	9		13	0		4	5		4	1		2	6		5	6		6	2		8	19		16	14[1]		12		
眼科	17		14	2		4	3		1	7		3	0		3	0		2	2		1	8		8	3		7	3		2	19		14	15		20		
耳鼻咽喉科	12		17	3		0	0		3	6		3	1		3	0		3	4		5	5		2	2		2	3		3	4		7	9		12		
泌尿器科	7		12	5		4	4		6	4		3	4		4	3		0	5		0	2		3	4		7	5		4	7		9	18		17		
脳神経外科	9		8	1		1	5		2	6		5	0		2	2		2	7		2	6		2	3		1	3[1]		4	5		15	11		7		
放射線科	4		10	0		4	0		1	3		6	2		0	2		4	2		2	4		0	5		5	5		4	11		9	9		17		
麻酔科	21	23(3)	22[1]	4		5	4		3	4		8	4		2	2		2	5		10	8		6	1		3	10		3	16		33	24		25		
病理	4		7	1		0	1		1	1		2	0		3	2		2	2		0	1		1	1		1	0		2	4[1]		3	3		4		
臨床検査	0		0	0		1	0		0	0		0	0		0	0		0	1		0	0		0	1		1	0		2	1		0	0		0		
救急科	6[1]		14	2		2	1		1	4		2	3		0	4		0	1		3	3[1]		8	12		5	8		3	10		18	15		18		
形成外科	6		8	2		2	1		3	4		6	0		0	0		2	1		3	2		3	6		9	0		0	10		10	15[1]		15		
リハビリ科	3		5	1		1	0		1	1		0	0		0	0		0	2		0	1		7	1		2	0		2	10		9	12[2]		14		
総合診療科	10		15	3		2	3		0	0		3	0		0	2		0	4		7	3		7	6		5	5[1]		4	6		10	9		9		
計	303	[5]	341	[1]	72		71	[1]	77		74	144	[1]	181	55		47	55		54	106	[2]	86	151	[2]	138	130		147	105	[2]	103	317		381	388	[4]	395

	13		14		15		16		17		18		19		20		21		22		23													
	東京都		神奈川県		新潟県		富山県		石川県		福井県		山梨県		長野県		岐阜県		静岡県		愛知県													
	2021年採用数	2022年シーリング数	2022年採用数																															
内科	527[7]	521(123)	509	215		196	39		37	16		15	33		45	9		10	13		11	37	[2]	38	37[2]		42	59[1]		62	189		158	
小児科	125[14]	117(19)	121	38		38	2		7	3		3	6		4	1		2	3		4	9		11	8		5	16		9	31		29	
皮膚科	70[2]	72(18)	70	14	15(1)	15	3		1	2		1	3		7	1		2	2		1	1		5	4		0	5		8	19		33	
精神科	92[4]	91(12)<5>	90	45[2]		45	6		6	3		8	9[1]	9(0)	10[1]	7		5	8		4	5		12	3		4	11		13	38		37	
外科	178[1]		162	53[2]		42	15		14	11		4	16		11	6		4	6[1]		7	11		9	15		11	19[2]		20	45		45	
整形外科	117[3]	117(13)	115[1]	49		39	5		7	2		0	12[2]	10(0)	11[1]	1		3	4		3	6		8	7		2	12[1]		13	33		51	
産婦人科	126[12]		147	24[1]		34	6		8	3		3	2		6	3		3	2		1	4		3	1		5	8		5	30		34	
眼科	65[1]	68(16)	70	19		19	2		2	1		2	6		7	2		1	4		1	3		3	1		3	4		5	21		23	
耳鼻咽喉科	52[1]	55(11)	55	8		11	5		3	0		1	6		3	2		1	3		3	0		2	5		5	2		3	6	17(1)		15
泌尿器科	68[1]		56	16		19	3		0	1		1	6		5	2		1	3		5	6		1	3		6	7		5	15		15	
脳神経外科	48[1]	48(7)	41	8		13	2		6	1		1	2		3	3		0	2		2	2		2	2		5	2		1	17		9	
放射線科	43[1]	43(7)	43	20		28	1		1	0		0	2		5	1		1	5		3	3		2	7		4	7[1]		4	21		25	
麻酔科	62[2]	90(15)	75	36		44	2		4	5		2	10		7	2		2	2		4	7		6	4		4	8		6	34		30	
病理	20		19	6		3	0		1	0		0	1		0	2		0	1		2	1		2	2		3	0		1	6		4	
臨床検査	8[2]		7	0		2	0		0	0		0	0		0	0		0	1[1]		0	0		0	0		0	0		0	0		1	
救急科	55[8]		72	26[1]		43	6		5	1		1	0		4	2		2	2		4	3		2	9		3	6		4	14[1]		14	
形成外科	39	40(10)	40	14		28	1		6	0		2	3		1	0		3	2		1	0		7	2		0	6		6	12		10	
リハビリ科	21[2]	20(4)	26	7		6	1		1	0		2	1		1	0		2	0		0	0		2	0		0	3	6[1]		13			
総合診療科	32[4]		31[1]	9		14	0		0	2		4	0		1	1		2	3		2	5		6	3[1]		3	6[1]		3	15		25	
計	1748	[66]	1749	[2]	607	[6]	639	99		109	51																							

# 令和4年度専攻医募集 都道府県診療科別一覧表 ②

令和4年3月31日時点 確定値

	24		25		26		27		28		29		30		31		32		33		34		35												
	三重県		滋賀県		京都府		大阪府		兵庫県		奈良県		和歌山県		鳥取県		島根県		岡山県		広島県		山口県												
	2021年採用数	2022年シーリング数	2021年採用数	2022年シーリング数	2021年採用数	2022年シーリング数	2021年採用数	2022年シーリング数	2021年採用数	2022年シーリング数	2021年採用数	2022年シーリング数	2021年採用数	2022年シーリング数	2021年採用数	2022年シーリング数	2021年採用数	2022年シーリング数	2021年採用数	2022年シーリング数	2021年採用数	2022年シーリング数	2021年採用数	2022年シーリング数											
内科	27		29	32		40	80	80 (18)	83[1]	209 [1]	210 [10]	212	183 [1]		185	27		34	34 [14]	23(3)	30 [10]	15[5]	16(1)	12[1]	20	9	60[3]	62(7)	69[7]	53	59	19	11		
小児科	5		2	2	7(0)	3	7	9(0)	10	48		42	29	34	9		3	2	5	1		3	3	1	11[1]	14(0)	10[2]	4	5	2	2				
皮膚科	6		2	5		4	12[2]	10(2)	10	24		28	8	13(0)	13	3		7	0	8	1		0	2		0	10	5	8[1]	2	3	2			
精神科	4		1	1		5	20[1]		18	44		47	23		22	9		11	4	4	2		4	2	2	7	11(1)	11	9	6	3	1			
外科	10[1]		13	6		8	30		22	82[1]		70	39		29	5		7	3	7	3		9	6[2]		1	33	44	10	12	3	5			
整形外科	11		6	9		16	17	17(1)	19[2]	42	43(2)	42	23[1]		41	11		9	4	9(0)	5	3		2	1		1	12	17	9	9	6	4		
産婦人科	7		5	5		1	14		22	43		43	10		23	3		3	2	1	1		0	3		2	13	5	6	5	4	3			
眼科	2		4	2		4	17	17(3)	16	25[1]	26(4)	26	10	13(1)	12	4		3	0	1	3		2	0		0	11	8	7	5	1	4			
耳鼻咽喉科	0		4	1		3	10	10(2)	8	13	19(2)	18	6	14(0)	6	1		5	3	1	1		1	1		1	4	6	6	6	3	1			
泌尿器科	2		6	4		1	9	19(0)	15	22[3]	19(1)	22	7	14	2	2	3	4	0	4	2		0	11	11	5	5	5	6						
脳神経外科	3		3	2		3	14		5	22		28	12[1]		8	5		3	1	5	2		2	3		0	11	6	1	6	0	4			
放射線科	2		4	3[1]		3	13	14(0)	13	14	17(3)	14	11		21	4		5	1	3	3		2	1		1	8	9(0)	9	5	5	1	2		
麻酔科	3		5	12		14	11	13(2)	11	30	32(2)	31	32		27	4		6	3	4	3		2	2		1	11	17(3)	14	10	3	8	2		
病理	2		4	0		1	4		8	5		2	2		3	1		1	0	2	2		0	1		1	3	2	4	1	2				
臨床検査	0		0	0		0	1[1]		2	1		0	2[2]		0	0		0	0	0		0	0		0	0	1	0	0	0					
救急科	0		1	5[1]		0	7		9	25		31	26		9	5		6	1	4	1		2	5		1	5	10	5	10	0				
形成外科	0		0	0		0	9		9	16	17(2)	16	12	13(0)	13	4		1	2	2	2		2	0		0	7	11	0	1	0	0			
リハビリ科	2		2	0		2	2		7	3		7	8[1]		12	0		3	3	1	1		0	2		2	1	0	1	4	0	0			
総合診療科	3		0	5		5	6		8	1		5	9		6	7		13	1	2	1		1	7		5	3	5	2	8	2	6			
計	89 [1]		91	94 [2]		113	283 [4]		295 [3]	669 [6]		684	452 [6]		478	104		122	67 [14]		89 [10]	45 [5]		48 [1]	61 [2]		28	221 [4]		244 [9]	144 [1]		155 [1]	61	55

	36		37		38		39		40		41		42		43		44		45		46		47											
	徳島県		香川県		愛媛県		高知県		福岡県		佐賀県		長崎県		熊本県		大分県		宮崎県		鹿児島県		沖縄県											
	2021年採用数	2022年シーリング数	2022年採用数	2021年採用数	2022年シーリング数	2022年採用数	2021年採用数	2022年シーリング数	2022年採用数	2021年採用数	2022年シーリング数	2022年採用数	2021年採用数	2022年シーリング数	2022年採用数	2021年採用数	2022年シーリング数	2022年採用数	2021年採用数	2022年シーリング数	2022年採用数	2021年採用数	2022年シーリング数	2022年採用数	2021年採用数									
内科	14[5]	20[4]	16[4]	25		24	29[1]		21	19[1]		17	150 [3]	147 [29]	150	22		27	39[4]	37(4)	36[2]	40[7]	33[0]	30[3]	23		27	12	16	47		42	31	25
小児科	3		2	5		3	6		6	2		3	27		26	4		3	2	9(0)	7[2]	7		1	4		4	8	3	6	4	9	9	
皮膚科	1		1	1		2	2		0	2		3	12	12(1)	11	3		0	3	2	6		7	2		1	2	4	1	0	0	3		
精神科	5		3	3		1	1		3	1		7	25[2]	23 (5)(1)	27	8	8(0)	8	3		6	4	11(0)	7[1]	5		3	5	0	7	6	8[1]	7(0)	6
外科	3		4	1		1	10		4	6		3	32[1]		61	3		3	13		11[2]	9		7	10		7	3	1	12	9	10[1]	6	
整形外科	3		1	4		1	5		5	3		4	43	43(10)	43[1]	7		1	4	7(0)	6	9[1]	8(0)	4[1]	2		5	6	4	7[1]	4	2	10	
産婦人科	3		3	1		4	5		3	1		3	28		28	1		1	3		5[1]	6		3	5		4	4	3	4	5	10	4	
眼科	1		1	3		3	3		4	2		1	11	11(0)	12	2		3	4		4	3		2	1		2	4	3	4	4	2	4	
耳鼻咽喉科	0		0	2		0	1		3	1		1	16		15	1		0	2		2	0		3	0		4	2	0	1	2	4	4	
泌尿器科	5		1	1		0	3		3	4		3	12		8	0		0	4		4	3		5	1		0	1	4	2	3	6	6	
脳神経外科	0		1	2		0	1		2	4		1	21		15	0		2	0		1	2		1	0		1	0	1	2	5	0	0	
放射線科	1		1	2		3	4		6	4		2	11	15(0)	15	1		0	1		2	6		5	1		2	2	0	5	2	7	1	
麻酔科	3		3	0		0	1		4	7		3	20	24(4)	20	0		3	3	6(0)	7[1]	6		1	3		10	2	5	8	6	5[1]	8(0)	6
病理	2		0	0		1	0		1	1		0	7		4	0		1	1		0	1		0	0		0	0	0	0	0	1	0	
臨床検査	0		0	0		0	0		1	0		0	2		1	0		1	2		0	0		0	0		0	0	0	0	0	0	0	
救急科	4		2	1		3	2		1	0		0	7	7(0)	7	0		3	7		3	2		4	3		4	1	0	1	4	2	5	
形成外科	3		2	2		2	1		1	0		0	7	7(0)	7	0		3	7		3	2		4	3		4	1	0	1	4	2	6	
リハビリ科	0		0	0		0	0		1	0		0	5		2	2		1	0		0	1		1	0		0	0	0	3	2	0	1	
総合診療科	1		0	0		0	0		1	1		1	10		9	0		1	3		4[1]	2		3	2		4	3	4	1	0	9	6	
計	52 [5]		41 [4]	53		48	74 [1]		72	60		58	451 [6																					

# 令和4年度専攻医採用のまとめ

## 【シーリングの効果について】

- 都道府県別の効果については、医師多数の大都市圏の医師数が減少し、その周辺県で増加している例を認めるが、必ずしも全国全ての医師少数県における専攻医数の増加には至っていない。
- また、医師多数県で専攻医数が増加している例も認められることから、シーリングについては、今後の詳細な検討・評価が必要。

## 2. 令和5年度の専攻医募集について

# 令和5年度専攻医募集のスケジュール

令和3年 令和4年

専門医機構

厚生労働省

都道府県

令和5年度専門医  
養成数に関する検討協議会  
(シーリング協議会)

日本専門医機構理事会  
シーリング(案)決定

シーリング(案)を踏まえ各研修施設・学会が暫定プログラム作成・審査

プログラム登録

都道府県へ情報提供

6/22  
シーリング(案)提示  
第1回医師専門研修部会  
照会

地域医療対策協議会  
※医師法第16条の10第4項

6月  
シーリング(案)提示  
第1回医師専門研修部会  
照会

7/22～8/26  
10/28  
第2回医師専門研修部会  
知事意見を集約し厚労大臣の意見・要請(案)について検討  
意見提出

大臣意見・要請  
厚生労働大臣の意見・要請を踏まえて各研修施設・学会プログラム(案)を修正

11月中  
プログラム審査

12月～(予定)  
採用開始

## シーリング数について

- 一部の領域より、令和3年度の採用については、新型コロナウイルス感染症の影響により、採用数が例年と異なる動きをしており、令和4年度の採用について令和3年度の採用数を用いることを避けた方がよいのではないかとのご意見をいただいた経緯がある。令和5年度についても、引き続き、新型コロナウイルス感染症の影響のため、既存のプログラムのシーリング数について、令和4年度と同じ数値とした。
- 令和4年度に引き続き、採用数が少數である都道府県別診療科への配慮から、過去3年の採用数のいずれかが10未満である都道府県別診療科別のシーリング数を、過去3年の採用数のうち大きい方とした。また、過去の採用数の平均が極めて少なく、シーリング数が5以下となる都道府県別診療科についてはシーリングをかけることが実態にそぐわないと想定したため、シーリングの対象外とした。この点については、今後の動向を見ながら必要に応じ検討していく。

# 2023年度専攻医募集におけるシーリング(案)の基本的な考え方

令和4年度第1回 医道審議会 医師分科会 医師専門研修部会	資料1-1 (日本専門医 機構資料)
令和4年6月22日	

- シーリングにより、都市部周辺で専攻医が増加する効果が現れているものの、医師不足の東北地方等での地域偏在は正効果は限定的であることから、**足下医師充足率が低い都道府県との連携プログラムを別途設ける。**
- また、育児介護休業法改正附帯決議への対応の観点から、**子育て世代の支援を重点的に行っているプログラムについては、上記連携プログラムの設置を条件に、基本となるシーリング数に加算を行う。**

( 特別地域連携プログラム等を加えた2023シーリング )

特別地域連携  
プログラム

## 【連携先】

原則**足下充足率※1**が**0.7以下**であり、  
医師不足がより顕著の都道府県

## 【採用数】

原則**都道府県限定分と同数**

## 【研修期間】

全診療科共通で**1年以上**

注:特別地域連携プログラムの連携先、採用数については、診療科別の個別事情も考慮し設定

都道府県限定分

連携  
プログラム

通常募集  
プログラム

子育て支援加算

- 通常募集及び連携プログラムにおけるシーリング数の計算は2022年度と同様とする。
- シーリング対象の都道府県別診療科が「連携プログラム」を設定するためには、通常プログラムの**地域貢献率※2を原則20%以上**とし、通常プログラムにおいて**医師が不足する都道府県や地域で研修する期間**をあらかじめ確保する。
- 連携プログラムにおける**連携先(シーリング対象外の都道府県)**での研修期間は、**全診療科共通で1年6ヶ月以上**とする。
- 連携プログラム採用数 = 連携プログラム基礎数※3 × 
$$\begin{cases} 20\% & : (\text{専攻医充足率} \leq 100\% \text{の診療科の場合}) \\ 15\% & : (100\% < \text{専攻医充足率} \leq 150\% \text{の診療科の場合}) \\ 10\% & : (\text{専攻医充足率} > 150\% \text{の診療科の場合}) \end{cases}$$
- **連携プログラム採用数の基礎数の5%**は、「**都道府県限定分**」として足下充足率が**0.8以下**の医師不足が顕著な都道府県で研修を行うプログラムとして採用。

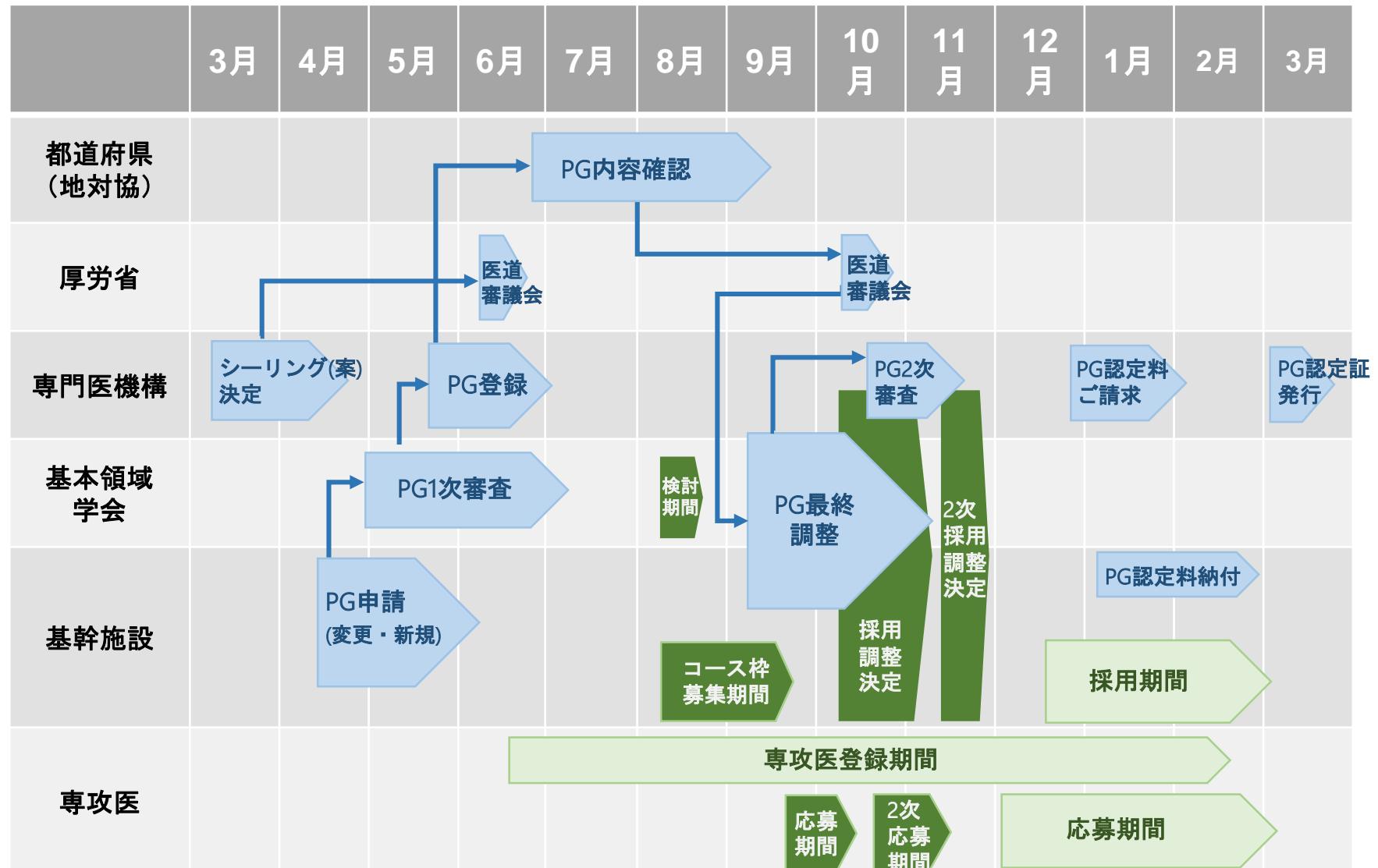
子育て世代の支援を重点的に行っている(育児と仕事を両立できる職場環境が整っている医療機関で研修を行う)プログラムについては、**特別地域連携プログラムの設置を条件に原則1名**を基本となるシーリング数に加算を行う

※1 足下充足率 = 2018足下医師数 / 2024必要医師数

※2 地域貢献率 =  $\frac{\sum(\text{各専攻医がシーリング対象外の都道府県} \text{および} \text{当該都道府県の医師少数区域})}{\sum(\text{各専攻医における専門研修プログラムの総研修期間})}$

※3 連携プログラム基礎数 = (過去3年の平均採用数 - 2024年の必要医師数を達成するための年間養成数)

# 専門研修プログラム関連スケジュール（案） 2022/10



※ PG（研修プログラム）の申請登録などは、研修プログラムシステムで取り扱う予定

臨床研究医  
コース

通常専攻医応募

# 2023年4月研修開始専攻医募集スケジュール【案】

日程	内容・アクション
令和4年 12/1 (木) 正午～ 12/14 (水) 正午	1次募集
12/15 (木) 正午～ 12/23 (金) 正午	1次募集採用調整期間
12/26 (月) 正午	1次募集採用結果通知
12/23 (金) 正午～ 1/10 (火) 正午	施設側 募集実施確認 (次の募集をするかどうか調整)
令和5年 1/10 (火) 正午～ 1/18 (水) 正午	2次募集
1/19 (木) 正午～ 1/27 (金) 正午	2次募集採用調整期間
1/30 (月) 正午	2次募集採用結果通知
1/27 (金) 正午～ 2/1 (水) 正午	施設側 募集実施確認 (次の募集をするかどうか調整)
2/1 (水) 正午～ 2/14 (火) 正午	最終調整期間 募集
2/15 (水) 正午～ 2/27 (月) 正午	最終調整期間 採用
2/28 (火) 正午	最終調整期間 採用結果通知

※各日程につきましては、原則「正午」とさせていただきます。

# 2023年4月開始予定の専門研修プログラム

## ・ 臨床研究医コース募集スケジュール

日程	内容・アクション	対象
令和4年 7/15～8/4	臨床研究医コースの募集を行うか決定する	基本領域学会 施設（統括責任者）
7/15～8/12	専攻医の臨床研鑽とともに大学院などで研究を行う大学またはナショナルセンターなどの責任医療機関の募集及びコース審査認定（順位を決める）	基本領域学会
8/19	専門医機構理事会承認、HP募集告知	専門医機構
8/22～	専攻医向けにアナウンスを行う	施設（統括責任者） 基本領域学会 専門医機構
9/1～9/22	専攻医募集	専門医機構
9/26～9/29	基本領域学会に定員の配分を通知する	専門医機構
9/29～10/7	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 責任医療機関とともに合否を判定し、順番をつけ機構に報告する</li> <li>・ 専門医機構と合格者について協議する</li> </ul>	施設（統括責任者） 基本領域学会 専門医機構
10/11	専攻医に採用通知を行う	専門医機構

※各日程につきましては、原則「正午」とさせていただきます。

## 2023年4月開始予定の専門研修プログラム ・臨床研究医コース2次募集スケジュール【案】

日程	内容・アクション	対象
令和4年 10/11(火)	基本領域学会へ責任医療機関への2次募集実施案内を連絡	基本領域学会 日本専門医機構
10/12(水)～10/18(火)	<b>2次募集希望有無の確認</b>	施設(統括責任者) 日本専門医機構
10/21(金)	理事会にて2次募集実施について審議を行う	日本専門医機構
<b>承認後</b>		
10/21(金)～	HPにて告知、専攻医向けにアナウンスを行う	施設(統括責任者) 基本領域学会 日本専門医機構
10/24(月)～11/4月(金)	<b>専攻医募集</b>	専門医機構
11/7(月)～11/10(木)	<b>基本領域学会に定員の配分を通知する</b>	専門医機構
11/11(金)～11/17(木)	責任医療機関とともに合否を判定し、順番をつけ 機構に報告する 専門医機構と合格者について協議する	施設(統括責任者) 基本領域学会 日本専門医機構
11/21(月)	専攻医に採用通知を行う	専門医機構

※各日程につきましては、原則「正午」とさせていただきます。

# 参考

# 令和4年度シーリング計算方法のまとめ①

## シーリングの対象

- 「2018年医師数」が「2018年の必要医師数<sup>1)</sup>」および「2024年の必要医師数<sup>2)</sup>」と同数あるいは上回る都道府県別診療科
- 例外として、外科・産婦人科<sup>3)</sup>・病理・臨床検査<sup>4)</sup>・救急・総合診療科<sup>5)</sup>の6診療科はシーリングの対象外とする

1,2)各診療科別勤務時間等(「医師の勤務実態及び働き方の意向等に関する調査」結果を基に作成)及び医師需給分科会第3次中間取りまとめにおけるマクロ需要推計の推計値(需要ケース2)、DPCデータを用いた疾病別診療科別患者数シェア等を利用して算出 3)平成6年度と比較して平成28年度の医師数自体が減少しているなどの理由 4)専攻医が著しく少数である等の理由 5)今後の役割についてさらなる議論が必要とされている等の理由

## シーリング数(通常募集プログラム)

「2018年～2020年の3年間の平均採用数」から  
(「2018年～2020年の3年間の平均採用数」－「2024年の必要医師数を達成するための年間養成数」) × 20% を除いた数とする

## 連携(地域研修)プログラム

- 上記のシーリング案による急激な変化によってもたらされる影響への配慮などの理由から、専攻医不足の都道府県との「連携(地域研修)プログラム」を追加可能。但し、連携プログラムの設定には、連携プログラムを除く令和3年度募集プログラムの地域貢献率が原則20%以上が必須条件。
- 地域貢献率は次の式で計算する。  
$$\frac{\sum(\text{各専攻医が「シーリング対象外の都道府県」および「当該都道府県の医師少数区域」で研修を実施している期間})}{\sum(\text{各専攻医における専門研修プログラムの総研修期間})}$$

## 定義

### ○ 連携(地域研修)プログラム

シーリング対象外の都道府県の施設において1年6ヵ月以上の専門研修を行える環境が整った場合、募集可能とする。  
ただし、都道府県限定分に関しては、以下の条件が整った場合のみ募集可能とする

### ○ 連携(地域研修)プログラムのうち都道府県限定分

2016年または2018年の足下充足率(=足下医師数/必要医師数)が0.8以下であり、医師不足が顕著である都道府県の施設において1年6ヵ月以上の専門研修を行える環境が整った場合、募集可能とする

## 計算方法

- 「2018年～2020年の3年間の平均採用数」－「2024年の必要医師数を達成するための年間養成数」に対して、診療科ごとの「専攻医充足率」に応じて以下の割合を乗じた数とする

専攻医充足率≤100%の場合: 20% (内科・整形外科・脳神経外科)

100%<専攻医充足率≤150%の場合: 15% (眼科・耳鼻科・泌尿器科・リハビリテーション科)

150%≤専攻医充足率の場合: 10% (小児科・皮膚科・精神科・放射線科・麻酔科・形成外科)

- 上記のうち都道府県限定分を5%分とする

# 令和4年度シーリング計算方法のまとめ②

## シーリング数の下限

- シーリング数合計(通常+連携)の下限を、2020年の95%とし、95%満たない数を連携プログラム(都道府県限定分)として追加する。

## 精神保健指定医連携枠

- 精神科について、指定医連携枠を設け、シーリング数の合計が2020年のシーリング数(通常+連携)と同数になるように追加する。
  - 指定医連携枠で採用を行う場合の要件は下記の通りとする。
    - ・指定医が相対的に少ない下位1/3の都道府県※と連携を組み、研修期間の半分(1年6ヶ月)を当該都道府県で研修を行うこと。
    - ・専攻医が研修を行う連携先に常勤の指導医が1名以上いること。
  - 精神科専門医の更新要件として、指定医業務の実績をいれ、指定医業務を行っていない者の更新要件を厳しくすることを前提とする。
- ※ 日本精神神経学会が算出した業務換算指定医数に基づき、下記の都道府県とする。  
青森県、岩手県、秋田県、山形県、福島県、千葉県、福井県、長野県、静岡県、滋賀県、和歌山県、鳥取県、島根県、広島県、徳島県、長崎県

## 採用数が少数の県に対する例外

- 2018年～2020年の採用数のいずれかが10未満である都道府県別診療科のシーリング数を、2018年～2020年の採用数のうち最も大きい数とする。
- 過去3年の採用数の平均が少数(5以下)の都道府県別診療科はシーリングの対象外とする。

## シーリングの枠外となる地域枠医師等

- 都道府県からの修学資金の貸与があり、かつ医師少数区域等での従事要件が課されている医師。
  - 自治医科大学の卒業生で、医師少数区域等での従事要件が課されている医師。
  - 医療従事者の需給に関する検討会 医師需給分科会(R2.8.31)において示された下記の地域枠にかかる定義をすべて満たし、地域医療対策協議会でシーリングの対象外とする必要性が認められた医師。
    - ・別枠方式により選抜されていること
    - ・大学入学時に都道府県と本人と保護者もしくは法定代理人が従事要件に書面同意していること
    - ・卒業直後より当該都道府県内における9年間以上の従事要件が課されていること
    - ・都道府県のキャリア形成プログラムが適用されていること
- ※奨学金貸与の有無は問わない

# 専門研修における連携プログラム

令和3年度第1回 医道審議会  
医師分科会 医師専門研修部会  
令和3年9月17日

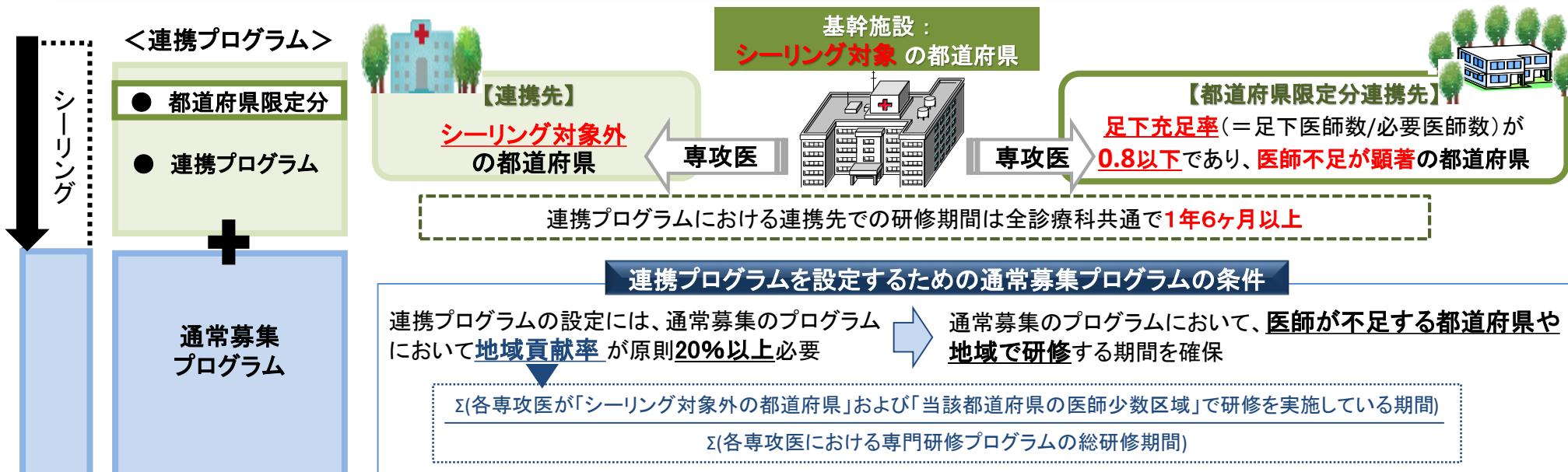
資料  
1

## 連携プログラムの概要

基幹施設がシーリング対象の都道府県において、一定の条件の下、通常のプログラムに加え、シーリング対象外の都道府県において1年6ヶ月以上研修を行うプログラム(連携プログラム)を策定できることとされている。

### <見込まれる効果>

- ① 基幹施設としては十分な研修体制を整備できない都道府県において、研修プログラムの一貫として勤務する専攻医が増加する。
- ② 連携プログラムを設置する前提条件を満たすため、通常プログラムにおける医師が比較的少ない都道府県や地域での研修期間が長くなる。
- ③ 多様な地域での経験を積んだ専門医が多く養成され、医師の質の向上にもつながり得る。



## 連携プログラムの計算方法

### ● 連携(地域研修)プログラム採用数=

(過去3年の平均採用数 - 2024年の必要医師数を達成するための年間養成数) × [20% : (専攻医充足率 $\leq$ 100%の診療科の場合)  
15% : (100% < 専攻医充足率 $\leq$ 150%の診療科の場合)  
10% : (専攻医充足率 > 150%の診療科の場合)]

### ● 都道府県限定分=上記連携(地域研修)プログラムのうちの**5%**分

【連携(地域研修プログラム)の実績】		
	連携プログラム	うち都道府県限定分
2020年	271	67
2021年	388	145

$$\text{専攻医充足率} = \frac{\text{過去3年の専攻医採用数の平均}}{2024年の必要医師数を達成するための年間養成数} \times \text{補正項}^{※2}$$

$$\text{※2 補正項} = \frac{\text{過去3年の平均数の全診療科合計}}{\text{年間養成数の全診療科合計}}$$