

名古屋大学医学部附属病院

PROFILE OF NAGOYA UNIVERSITY HOSPITAL

病院概要 2024



診療・教育・研究を通じて社会に貢献します。

基 本 方 針

- 一、安全かつ高度な医療を提供します。
- 一、優れた医療人を養成します。
- 一、次代を担う新しい医療を開拓します。
- 一、地域と社会に貢献します。

患者さんの権利

私たち名大病院職員は、患者さんや、患者さんのご家族のご意向を尊重し、よりよい医療ができるように努めます。あなたには、以下の権利があります。

1. 最善の医療を受けることができます。
2. いかなる状態にあっても人格が尊重され、尊厳をもって診療を受ける権利があります。
3. ご自分の病気の内容や今後の見通しについて知ることができます。
4. あなたに携わる医療スタッフ(研修医や学生を含む)の氏名とその診療内容について知ることができます。
5. 診療内容について十分な説明を受け、それについて同意、あるいは拒否することができます。
6. あなたが受けたい診療内容を病院や医師に伝えることができます。
7. あなたが受ける診療の意思決定に参加してもらいたい人を自由に決めることができます。
8. 何らかの理由でご自分の意思を表示できない場合には、ご家族の方や代理人を指定して判断を依頼することができます。なお、依頼した人の判断を拒否することもできます。
9. ご自分の病気の診断や治療について、他の病院から意見を求めることができます(セカンドオピニオン)。
10. 所定の手続きをとることにより、ご自分のカルテ内容を閲覧することができます。
11. 私たちは、あなたに関する情報をあなたの承諾なく第三者に知らせることはありません。
12. 希望されるならば、臨床研究に参加することができます。また、臨床研究に参加することを求められても、それを拒否することができます。
13. 診療内容や入院中における生活において問題や不満がある場合には、医療スタッフにそのことを伝えることができます。あなたが直接伝えることができない場合には、あなたのご家族や代理人により伝えることができます。たとえ、あなたがこのような不満を表示された場合でも、あなたの診療に関して何ら不利益をこうむることはありません。

患者さんの責務

あなたに最善の医療を提供するために、あなたの協力が必要です。

1. 現在の病気に関して、あなたが知っていることを正直に私たちに教えてください。
2. 私たちスタッフがあなたに言っていることが理解できない場合には、お申し出ください。また、診療内容で私たちから言われたことを行うことが不可能と思われた場合にもそのようにお申し出ください。
3. 診療を受けている他の患者さんの権利を尊重し、迷惑となるような行為をしないでください。
4. 入院中の規則を守ってください。
5. 本院は基幹教育病院であるため、臨床教育にご協力ください。

We will contribute to society through medical care, education and research.

Basic Decision

- ✓ To provide safe and high-quality medical care
- ✓ To foster prominent medical professionals
- ✓ To pioneer next generation medical technologies and care
- ✓ To contribute to the community and society

Patients' Rights

We, the personnel of Nagoya University Hospital, will respect the wishes of our patients and their families and provide the best possible medical care.

Patients have the following rights:

1. To receive safe, high-quality, state-of-the-art medical care.
2. To have your individuality respected and receive medical care with dignity, in any situation.
3. To be fully informed about your illness and prognosis.
4. To be fully informed of all the names of your medical staff (including intern doctors and students) and their roles in your care.
5. To expect a comprehensive explanation about your medical care plan, and either consent to or refuse the proposal.
6. To tell your physician or the hospital what kind of treatment you want to receive.
7. Free to decide who you want to participate in decision-making for the care/treatment you will receive.
8. To delegate judgment to your family member or another person by designating you when you cannot express your wishes / opinion for some reason. You do not necessarily have to obey your family member or designated person's decision.
9. To seek opinions regarding the diagnosis and treatment of your illness from other hospitals. (second opinion)
10. To access your medical records through a designated procedure.
11. To be assured that we will not disclose your personal information to a third party without your permission.
12. To participate in a clinical trial based on your personal decision. Also, you can refuse a proposal to participate in a clinical trial.
13. To tell our staff if you have a problem or complaint about your treatment or care during hospitalization. If you cannot directly tell about the problem or complaint yourself, you can have your family or a person designated by you do so. You will not be subjected to any disadvantage by doing so.

Patients' Responsibilities

We ask for your full cooperation so as to provide you with the best possible medical care.

1. Tell us honestly what you know about your current illness.
2. Tell us if you do not understand what we, the staff, tell you. Also, tell us if you feel you cannot follow our treatment instructions.
3. Refrain from behavior that would disturb others or violate other patients' rights.
4. Follow instructions / rules during your hospitalization.
5. We ask for your cooperate in our bedside teaching program so that we can achieve our role as a primary education hospital.

社会に貢献する名大病院を目指して

名古屋大学医学部附属病院（名大病院）の歴史は、1852年に設置された尾張藩種痘所を起源とし、明治維新後の1871年に仮病院・仮学校が設立されたのに端を発します。その後、1881年に愛知医学校と改称され、これが名古屋大学の前身となりました。

名大病院は、その基本理念を「診療・教育・研究を通じて社会に貢献すること」と定め、基本方針として、①安全かつ高度な医療の提供、②優れた医療人の養成、③次代を担う新しい医療の開拓、④地域と社会への貢献、の4点を掲げて日々活動を続けています。当院のこうした活動に多大なご支援とご協力をいただいている皆様に、心より感謝申し上げます。

診療面では、地域社会からの厚い信頼に応え、特に複雑な病態を持つ重症患者の「最後の砦」としての役割を果たしています。当院はがん診療に力を入れてきました。がんゲノム医療中核拠点病院としてがん遺伝子パネル検査を行い、患者さんの遺伝情報をもとに個別化医療を推進しています。希少がんセンターを設置し、患者さんからの問い合わせ窓口として希少がんホットラインを開設するなど、症例数が少なく多くの課題が残されている希少がんの診療を行っています。また小児がん拠点病院に選定されたことから、小児がん治療センターを設立し、治療困難な難治性小児がんの治療を行っています。移植医療も当院が掲げる重要な高度医療のひとつです。造血幹細胞移植、腎臓移植、肝臓移植、心臓移植に加え、肺移植の準備も進めています。その他、高度な先天性心疾患医療の実現を目指した小児循環器センターの活動や内科と外科が緊密に協力しながら高度な医療を提供する炎症性腸疾患治療センター（IBDセンター）の活動も進めています。

2018年度には、国立大学初となる国際医療施設評価認証機関であるJCIの認証を取得しました。JCI基準に従い、病院機能改善本部を設置し、多職種協働のチームによる絶え間ない品質向上を通して、安全かつ高水準の医療を展開しています。不測の事態が発生した際には、「逃がない、隠さない、ごまかさない」という患者中心のポリシーを明確にしており、全国に先駆けて専門部門を設置しています。これらはJCI基準にも合致する取り組みとして高く評価されています。

当院は教育機関として優れた医療人の養成にも貢献しています。医学部生の診療参加が強く推奨されていることに伴い、指導医の監督の下で医学部生が患者さんの診療にあたるのが今後ますます多くなります。皆様には、引き続き医学教育にご理解・ご協力をいただければ幸いです。

名古屋大学は研究大学です。名大病院においても研究の推進は最重要課題のひとつです。現在、当院は「臨床研究中核病院」「橋渡し研究支援機関」「がんゲノム医療中核拠点病院」に指定されており、先進的な診療はもとより、次世代を担う新規医療の開拓も期待されています。世界的に医療情報分野の研究が急速に進展している中、当院でも診療データを用いた臨床研究の推進を図っています。さらに、このような研究の推進を支える先端医療・臨床研究支援センターの機能強化も進めています。

当院は、長いコロナ禍を乗り越え新たなスタートを切ります。職員一丸となり、あらためて「診療・教育・研究を通じて社会に貢献する」という当院の理念の実現に全力を尽くして参ります。引き続き、皆様方のご支援をいただけると幸甚です。何卒よろしくお願い申し上げます。

病院長

丸山 彰一 まるやま・しょういち

名古屋大学医学部卒業。医学博士。
名古屋大学大学院医学系研究科腎臓内科学教授。
名古屋大学医学部附属病院副病院長を経て、2024年より現職。

Director of Nagoya University Hospital

MARUYAMA, Shoichi

Graduated from Nagoya University Medical School. PhD in Medicine.
Professor of Nephrology, Nagoya University Graduate School of Medicine.
Previously Deputy-director of Nagoya University Hospital and became director in 2024.

Nagoya University Hospital

—Aiming to Contribute to Society

The history of Nagoya University Hospital dates back to 1852, when the Owari Vaccination Center was founded. After the Meiji Restoration, it was followed by the establishment of a temporary hospital and medical school in 1871. In 1881, the facility's name was changed to Aichi Medical School, which later became the forerunner of Nagoya University.

With the fundamental philosophy of contributing to society through medical care, education, and research, Nagoya University Hospital continually strives to implement its four core policies through daily activities: (1) providing safe and high-quality medical care; (2) fostering prominent medical professionals; (3) pioneering next generation medical technologies and care; and (4) contributing to the community and society. We would like to take this opportunity to express our sincere gratitude to everyone for their tremendous support and cooperation.

In medical treatment, we diligently serve as the “last resort” for seriously ill patients with particularly complex symptoms and conditions, honoring the profound trust placed in us by the local community. Devoting our efforts to cancer treatment as a Core Hospital for Cancer Genome Medical Care, we at Nagoya University Hospital conduct cancer gene panel tests and promote personalized medical treatments based on each patient's genetic information. At the Rare Cancer Center, we have established a hotline as a point of contact for patient inquiries about rare cancers. We specialize in treating forms of cancer that have few cases and often leave many unresolved issues. In addition, having been selected as a Childhood Cancer Hub Hospital, we established the Children's Cancer Center which provides treatment of rare and intractable cancers that are difficult to treat. Transplantation therapy is another advanced medical treatment our hospital offers. In addition to providing hematopoietic stem cell transplants as well as kidney, liver, and heart transplants, we are preparing for lung transplants. Other notable programs include the Children's Heart Center, which offers advanced treatment for congenital heart disease, and the Inflammatory Bowel Disease (IBD) Center, which provides cutting-edge medical care in close collaboration with the Department of Internal Medicine and the Department of Surgery.

In 2019, Nagoya University Hospital became the first national university hospital to be accredited by Joint Commission International (JCI), an organization that evaluates and accredits medical facilities worldwide. In compliance with JCI standards, Nagoya University Hospital established The Quality Improvement Headquarter with multidisciplinary teams dedicated to continuous quality improvements in providing safe, high-quality medical care. Additionally, Japan's first department specializing in responding to unexpected situations was organized, guided by a clear, patient-centered policy that strictly prohibits avoidance, concealment, and deceit. These initiatives have been highly praised for aligning with JCI standards.

The hospital also serves as an institution for training outstanding medical professionals. As students are encouraged to participate in medical treatment, they will increasingly provide more medical care to patients under the direction of their supervising doctors. We appreciate your continued understanding and support.

Nagoya University is a research university, and promoting research is one of Nagoya University Hospital's most important roles. Designated as one of the Core Clinical Research Hospitals, Center for Advancing Translational Research (CATR), and Core Hospital for Cancer Genome Medical Care, Nagoya University Hospital is expected to develop new treatments for the next generation while providing advanced medical care. As research in the field of medical data progresses rapidly worldwide, our hospital is also promoting the use of medical data in clinical research. Furthermore, we are enhancing the functions of the Center for Advanced Medicine and Clinical Research (CAMCR) to support the advancement of this research.

Having overcome the extended coronavirus pandemic, our hospital is now getting a new start. Our entire workforce has renewed our commitment to the hospital's philosophy of contributing to society through medical care, education, and research. Thank you.

目次 | index

理念・基本方針

Idea / Basic Decision

患者さんの権利・患者さんの責務

Patients' Rights · Patients' Responsibilities

病院長からのご挨拶

Message from the Director of Nagoya University Hospital 02

Topics

Topics 04

機構図

Organization Chart 06

役職員・職員数

University Hospital Staff, Number of Staff 08

沿革

History 10

歴代病院長

Chronological List of Directors of University Hospital 12

医療機関の指定状況等

Legal Authorization of Medical Services 13

先進医療

Advanced Medical Technology 14

2023年度病院統計

Statistics in Fiscal Year 2023 15

配置図・各階案内

Site Map and Floor Guide 19

名大病院の活動を広く院内外にお知らせするため、『名大病院かわらばん』を発行しています。
『名大病院かわらばん』の一面では、名大病院が行っている様々な活動を取りあげ、それに取り組む職員の話
掲載しています。過去に掲載した記事の中から一部をご紹介します。

小児循環器センター稼働

全国
トップレベルの
治療提供を
目指して

小児心疾患のトップセンターを目指して

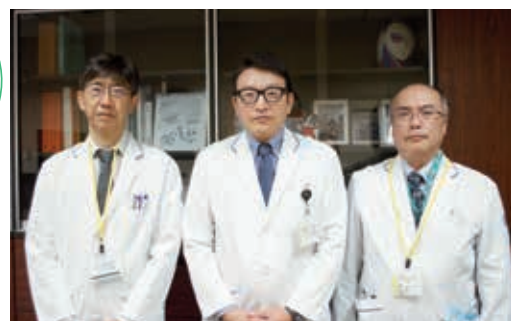
名大病院は2016年より小児医療センターの確立を目指し、小児医療に重点を置いてきました。少子化が進む中で、20年、30年先も高度な医療を地域へ継続して提供するために、専門性の高い医療技術や施設設備を集約させた拠点づくりを進めています。その一環として、2023年「小児循環器センター」を起ち上げました。10名ほどの専門職を中心に、各プロジェクトチームで手術室の運用や外来の設置、心臓カテーテル検査室や小児集中治療室の新設などに取り組み、年度ごとに年齢別・難易度別に目標を立て、実績を評価しながら、安全に着実に高度化を図っています。現在は心室中隔欠損症などの軽症例、成人先天性心疾患の治療から始めていますが、最終的には新生児の重症例にも対応できる全国屈指のトップセンターを目指しています。

名大病院だからこそ治療が完結できる

先天性心疾患の子どもは、およそ100人に1人。重症心疾患では、25年前はそのうち8割が亡くなっていましたが、今は適切な手術を行えば9割が助かるようになりました。ただ、先天性心疾患には多数の種類があり、発症頻度も1%以下の重症例がいくつもあります。高い治療レベルを維持するには、医師が経験を重ねて知識や技術を共有することが重要で、今後、少子化が進めば医師の経験不足、治療技術の低下が起きるのではないかと危惧されています。当院は大学病院として人材育成を使命としており、多くの症例が集まる当センターで医師のレベ



先天性心疾患医療の専門医を中心に名大病院ならではの高度な治療提供を目指す



大橋病院准教授、六鹿教授(センター長)、櫻井病院教授

ルを高めていきたいと考えています。加えて、先天性心疾患は成長に伴う変化を見ていくことも大切です。現在、日本では年間1万件ほどの先天性心疾患患者が成人しており、必要に応じて再手術が行われています。成人の受け入れはもちろん、最終的な手段となる心移植の実績も豊富で、一つの病院内で治療を完結できるのは、総合病院である当院の強みと言えるでしょう。

すべての小児患者を受け入れられる拠点へ

当センターは今後、すべての小児患者さんを受け入れられる全国トップレベルの拠点を目指すと同時に、当院が掲げる他分野も含めた小児医療センターの構築に向けて、その一翼を担うことができると考えています。現在の課題としては先天性心疾患患者の成人後に、妊娠・出産を支援する産婦人科医が全国的に少ないことが挙げられます。当センターの活動の幅を広げて、将来は愛知県でも安心して出産ができる環境を整えられればと思っています。小児心疾患の領域はニッチですが、治療が必要な方は確実にいます。今後進んでいく少子化の中で子どもの命を守ることは非常に重要で、当センターの活動は社会的な使命を担っていると信じています。

(『名大病院かわらばん』131号 2024年1月)

小児循環器センターでは手術が必要な患者さんのための 小児循環器外来を開設しています。

●小児心臓外科(水曜午後) ●小児循環器内科(木曜午後)
受診に関心のある方は、まずはかかりつけ医にご相談ください。

名大病院
NEWS

かわら
ばん

『名大病院かわらばん』は、当院における積極的な取組事項等を中心に掲載した季刊誌です。

名大病院ホームページでもご覧いただけます。

ホームページアドレス

<https://www.med.nagoya-u.ac.jp/hospital/outline/publish/>

バックナンバーや災害医療支援活動の状況、医事統計なども公開しています。



肺移植実施施設に認定—肺移植外来を開設—

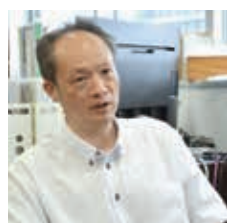


救える命を救うために最善の医療を

肺移植は他に有効な治療法がない慢性呼吸不全患者にとって、最後の救命手段となりえる治療法です。現在、日本で行われる肺移植手術は年間120例ほど。移植医療への理解が進み、年々、患者は増加していますが、国内にはそれに対応できる肺移植実施施設や移植手術ができる医師の数は少ない状況です。

当院では、地元のかかりつけ医として肺移植患者の術前・術後管理を行ってきましたが、2019年の着任以降、肺移植実施施設でないにもかかわらず、肺移植適応患者の評価のための診察が増え、適応すると判断した場合には関西の移植実施施設を紹介してきました。常に肺移植患者さんを診療する状況の中で、「院内で肺移植医療を完結できれば、命を救える可能性は広がる」との想いから、肺移植実施施設認定に向け、動きはじめました。

病院一丸で準備を進め、高評価を得て肺移植実施施設に認定



芳川豊史教授

2021年に肺移植実施施設を目指してワーキンググループを設置。各科の医師や看護師、検査技師、放射線技師など多くの職員が参加し、国内最大の肺移植実施施設でも研修を受けるなど、着々と準備を進めました。

その結果、非常に高い評価を得て、

2023年3月に肺移植実施施設へ認定され、肺移植の適応評価から脳死肺移植登録、肺移植手術まで、肺移植に必要なプロセスを一貫して院内で行うことが可能となりました。

2023年8月には肺移植外来を開設。脳死肺移植適応評価から適応検討申請、日本臓器移植ネットワークへの待機登録も始まりました。現在はまず脳死肺移植から取り組み、平行して生体肺移植の準備も進めています。

肺移植医療をこの地に根づかせるために

欧米では既に肺移植は日常的な手術であり、日本でもいち早く世界標準の医療を提供する必要があります。それには若手医師の育成がかかせず、世界と渡り合える力量を養うために、当院では多くの人材が継続して国内外で肺移植のトレーニングを積んでいます。こうして得た高度な手技を還元し、肺移植医療をこの地に根づかせることが次の目標です。

当院は肝臓、心臓、小腸、血液、腎臓に関わる移植手術も行っており、それらの豊富な実績と他科の医師との連携体制も肺移植実施施設としての強みです。

今回の認定により、肺移植医療の全てを継ぎ目なく行えるようになりました。当院は今後も地域医療の最後の砦として、その責務を果たしていきたいと思っています。

(『名大病院かわら版』130号 2023年10月)

AYA 支援チーム始動

多様な悩みを抱える若年層を支援するために

AYA (アヤ) とは Adolescent & Young Adult の略で、15～39歳位の世代をさします。この世代は、小児に多いがんや成人に多いがんの両方にかかる可能性がある上、進学・就職・結婚・出産など多くのライフイベントが待ち受けています。治療だけでなく、学校や職場、恋愛や家族に関する悩みなど、多種多様な大きな課題に直面する人も少なくありません。そのため、個々の患者に合わせた周辺支援が必要とされるようになり、欧米では既に取り組みが進んでいます。日本においても、がん対策推進基本計画や、小児がん拠点病院およびがん診療連携拠点病院等の指定要件に AYA 世代への対応が盛り込まれました。

当院では、早くから AYA 支援の重要性に注目してきましたが、一部の科での個別の取り組みが中心で、不慣れな科では対応が不十分になる可能性がありました。そこで、病院全体の枠組みとして、ワンストップで AYA 世代を支援するチームを結成しました。

多職種でチームを組み、全科横断的に活動

AYA 支援チームは医師、看護師、医療ソーシャルワーカー (MSW)、チャイルドライフスペシャリスト (CLS) など多職種の有志から成り、各専門職が連携してきめ細かな支援を提供します。小児がん拠点病院に選定された2013年頃から培ってきた多職種連携支援の基盤を発展させ、支援チーム活動を行います。

まず AYA 世代のがん入院患者を対象に、スクリーニングシート

若い世代の
療養生活を
全方位から
支える



AYA支援チームのみなさん

を用いて療養の悩みなどを把握するシステムを構築し

ました。そこで問題があれば病棟で対応し、必要に応じて AYA 支援チームが介入します。支援チームは全科横断的に活動し、問題に対応できる部署につなぐハブとしての役割を担います。

AYA支援をリードし、療養生活でも選ばれる病院に

支援チームには、子どもに寄り添う CLS や社会復帰を助ける MSW、心の専門家である臨床心理士、妊孕性温存の相談に対応する産婦人科医も参加し、疾患以外の悩みを相談しやすい体制です。AYA 世代の患者が少ない科でも、支援チームを通じて問題対応のノウハウを各科と共有します。それによって、高度な医療だけでなく、療養生活でも「名大病院で良かった」と言ってもらえることを目指します。

患者サービスの一環として行われている AYA 支援ですが、その重要性が認識されつつあり、県内でも徐々に気運が高まってきました。当院は地域の拠点病院として AYA 支援でもリーダーシップを取り、活動を広めていきたいと考えています。

(『名大病院かわら版』129号 2023年6月)



名古屋大学医学部附属病院 診療科・部門

<https://www.med.nagoya-u.ac.jp/hospital/departments/>



病院長諮問機関 Director's Advisory Board

病院戦略室 Hospital Strategy Office

院内法務相談室 Internal Legal Counsel Office

運営支援部門 Operation Support Division

薬剤部 Department of Hospital Pharmacy

看護部 Department of Nursing

医療技術部 Department of Medical Technique

事務部 Administration Office



事務部長
Director

事務部次長
Assistant Director

総務課 General Affairs Division

総務係 General Affairs Section

病院事務係 Hospital Administration Section

臨床研修係 Clinical Training Section

評価係 Assessment Section

医療安全推進係 Medical Safety Promotion Section

大幸総務係 Daiko Campus General Affairs Section

人事労務課 Personnel Affairs & Labor Division

人事労務第一係 Personnel Affairs & Labor Section 1

人事労務第二係 Personnel Affairs & Labor Section 2

人事労務第三係 Personnel Affairs & Labor Section 3

学務課 Student Affairs Division

学務係 Student Affairs Section

大学院係 Postgraduate Section

大幸教務学生係 Daiko Campus Student Affairs Section

経営企画課 Management Planning Division

経営企画係 Management Planning Section

経営分析係 Management Analysis Section

研究支援係 Research Support Section

先端医療支援係 Advanced Medicine Support Section

臨床審査公正係 Clinical Research Ethics Review Section

研究支援室 Research Support Office

経理課 Accounting Division

経理グループ Accounting Section

調達グループ Procurement Section

経理課施設管理グループ Facilities Control Group, Accounting Division

施設管理係 Facilities Maintenance Section

建築係 Construction Section

電気係 Electricity Section

機械係 Machinery Section

医事課 Medical Affairs Division

医事係 Medical Affairs Section

施設基準係 Facilities Standards Section

診療録管理係 Medical Record Control Section

入院係 Inpatient Section

外来係 Outpatient Section

収納係 Cashiers' Section

患者支援係 Patient Support Section

医療システム管理係 Medical Systems Control Section

医療システム管理室 Medical Systems Control Office

大幸地区事務統括室 Daiko Campus General Administration Office

(大幸総務係) (Daiko Campus General Affairs Section)

(大幸教務学生係) (Daiko Campus Student Affairs Section)

名古屋大学附属図書館医学部分館 Nagoya University Medical Library

医学保健学情報グループ Medical & Health Sciences Libraries Section

役職員 University Hospital Staff

病院長	Director, University Hospital	教授	Prof.	丸山 彰一	MARUYAMA, Shoichi
		教授	Prof.	江畑 智希	EBATA, Tomoki
		教授	Prof.	高橋 義行	TAKAHASHI, Yoshiyuki
		教授	Prof.	長尾 能雅	NAGAO, Yoshimasa
副病院長	Deputy Director, University Hospital	教授	Prof.	梶山 広明	KAJIYAMA, Hiroaki
		教授	Prof.	川嶋 啓揮	KAWASHIMA, Hiroki
		教授	Prof.	今釜 史郎	IMAGAMA, Shiro
	看護部長 Director of Nursing			藤井 晃子	FUJII, Akiko
	事務部長 Administrative Director			藤江 進	FUJIE, Susumu
アドバイザー・ 病院長補佐	Adviser, Assistant Director, University Hospital	教授	Prof.	曾根 三千彦	SONE, Michihiko
		教授	Prof.	松下 正	MATSUSHITA, Tadashi
病院長補佐	Assistant Director, University Hospital	医療技術部長 Director of Medical Technique		阿部 真治	ABE, Shinji
患者安全推進部	Department of Patient Safety	部長 Director	教授 Prof.	長尾 能雅	NAGAO, Yoshimasa
医学研究倫理・臨床倫理推進室	Medical Research and Clinical Ethics Promotion Office	室長 Manager	教授 Prof.	梶山 広明	KAJIYAMA, Hiroaki

診療科 Clinical Departments

1 血液内科	Hematology	科長 Director	教授 Prof.	清井 仁	KIYOI, Hitoshi
2 循環器内科	Cardiology	科長 Director	教授 Prof.	室原 豊明	MUROHARA, Toyoaki
3 消化器内科	Gastroenterology and Hepatology	科長 Director	教授 Prof.	川嶋 啓揮	KAWASHIMA, Hiroki
4 呼吸器内科	Respirology	科長 Director	教授 Prof.	石井 誠	ISHII, Makoto
5 糖尿病・内分泌内科	Endocrinology and Diabetes	科長 Director	教授 Prof.	有馬 寛	ARIMA, Hiroshi
6 腎臓内科	Nephrology	科長 Director	准教授 Assoc.Prof.	小杉 智規	KOSUGI, Tomoki
7 消化器・腫瘍外科 (肝胆脾)	Department of Surgery (Hepatobiliary and Pancreatic Surgery)	科長 Director	教授 Prof.	江畑 智希	EBATA, Tomoki
8 血管外科	Vascular and Endovascular Surgery	科長 Director	教授 Prof.	坂野 比呂志	BANNO, Hiroshi
9 消化器・腫瘍外科 (消化管)	Department of Surgery (Gastrointestinal Surgery)	科長 Director	准教授 Assoc.Prof.	中山 吾郎	NAKAYAMA, Goro
10 移植外科	Transplantation Surgery	科長 Director	病院教授 Clinical Prof.	小倉 靖弘	OGURA, Yasuhiro
11 乳腺・内分泌外科	Breast and Endocrine Surgery	科長 (事務取扱) Director	病院准教授 Clinical Assoc.Prof.	菊森 豊根	KIKUMORI, Toyone
12 整形外科	Orthopedic Surgery	科長 Director	教授 Prof.	今釜 史郎	IMAGAMA, Shiro
13 リウマチ科	Rheumatology	科長 Director	教授 Prof.	今釜 史郎	IMAGAMA, Shiro
14 手の外科	Hand Surgery	科長 Director	教授 Prof.	山本 美知郎	YAMAMOTO, Michiro
15 リハビリテーション科	Rehabilitation	科長 Director	病院教授 Clinical Prof.	西田 佳弘	NISHIDA, Yoshihiro
16 産婦人科	Obstetrics and Gynecology	科長 Director	教授 Prof.	梶山 広明	KAJIYAMA, Hiroaki
17 眼科	Ophthalmology	科長 Director	教授 Prof.	西口 康二	NISHIGUCHI, Koji
18 精神科	Psychiatry	科長 Director	教授 Prof.	池田 匡志	IKEDA, Masashi
19 親と子どもの心療科	Child and Adolescent Psychiatry	科長 Director	教授 Prof.	池田 匡志	IKEDA, Masashi
20 小児科	Pediatrics	科長 Director	教授 Prof.	高橋 義行	TAKAHASHI, Yoshiyuki
21 皮膚科	Dermatology	科長 Director	教授 Prof.	秋山 真志	AKIYAMA, Masashi
22 泌尿器科	Urology	科長 Director	教授 Prof.	赤松 秀輔	AKAMATSU, Shusuke
23 耳鼻いんこう科	Otorhinolaryngology	科長 Director	教授 Prof.	曾根 三千彦	SONE, Michihiko
24 放射線科	Radiology	科長 Director	教授 Prof.	長縄 慎二	NAGANAWA, Shinji
25 麻酔科	Anesthesiology	科長 (事務取扱) Director	准教授 Assoc.Prof.	田村 高廣	TAMURA, Takahiro
26 歯科口腔外科	Oral and Maxillofacial Surgery	科長 Director	教授 Prof.	日比 英晴	HIBI, Hideharu
27 脳神経外科	Neurosurgery	科長 Director	教授 Prof.	齋藤 竜太	SAITO, Ryuta
28 老年内科	Geriatrics	科長 Director	教授 Prof.	梅垣 宏行	UMEGAKI, Hiroyuki
29 脳神経内科	Neurology	科長 Director	教授 Prof.	勝野 雅央	KATSUNO, Masahisa
30 呼吸器外科	Thoracic Surgery	科長 Director	教授 Prof.	芳川 豊史	YOSHIKAWA, Toyofumi
31 心臓外科	Cardiac Surgery	科長 Director	教授 Prof.	六鹿 雅登	MUTSUGA, Masato
32 形成外科	Plastic and Reconstructive Surgery	科長 (事務取扱) Director	准教授 Assoc.Prof.	橋川 和信	HASHIKAWA, Kazunobu
33 小児外科	Pediatric Surgery	科長 Director	教授 Prof.	内田 広夫	UCHIDA, Hiroo
34 総合診療科	General Medicine	科長 Director	病院教授 Clinical Prof.	佐藤 寿一	SATO, Juichi
35 救急科	Emergency and Critical Care Medicine	科長 Director	講師 Lecturer	山本 尚範	YAMAMOTO, Takanori

中央診療施設等 Central Clinical Facilities, etc

2024.4.1現在 as of April 1, 2024

1	検査部	Department of Clinical Laboratory	部長	Director	教授	Prof.	松下 正	MATSUSHITA, Tadashi
2	手術部	Department of Surgical Center	部長	Director	教授	Prof.	芳川 豊史	YOSHIKAWA, Toyofumi
3	放射線部	Central Block of Radiology	部長	Director	教授	Prof.	長縄 慎二	NAGANAWA, Shinji
4	輸血部	Department of Blood Transfusion Service	部長	Director	教授	Prof.	松下 正	MATSUSHITA, Tadashi
5	病理部	Department of Pathology and Laboratory Medicine	部長	Director	教授	Prof.	加留部 謙之輔	KARUBE, Kennosuke
6	外科系集中治療部	Surgical Intensive Care Unit	部長	Director	講師	Lecturer	鈴木 章悟	SUZUKI, Shogo
7	救急・内科系集中治療部	Emergency and Medical Intensive Care Unit	部長	Director	病院講師	Clinical Lecturer	沼口 敦	NUMAGUCHI, Atsushi
8	血液浄化部	Department of Blood Purification	部長	Director	講師	Lecturer	加藤 規利	KATO, Noritoshi
9	中央感染制御部	Department of Infectious Diseases	部長	Director	教授	Prof.	八木 哲也	YAGI, Tetsuya
10	光学医療診療部	Department of Endoscopy	部長	Director	准教授	Assoc.Prof.	中村 正直	NAKAMURA, Masanao
11	リハビリテーション部	Department of Rehabilitation	部長	Director	病院教授	Clinical Prof.	西田 佳弘	NISHIDA, Yoshihiro
12	化学療法部	Department of Clinical Oncology and Chemotherapy	部長	Director	教授	Prof.	安藤 雄一	ANDO, Yuichi
13	臨床工学技術部	Department of Clinical Engineering	部長	Director	病院教授	Clinical Prof.	藤原 道隆	FUJIWARA, Michitaka
14	栄養管理部	Clinical Nutrition	部長	Director	教授	Prof.	安藤 雄一	ANDO, Yuichi
15	医療機器総合管理部	Department of Medical Devices	部長	Director	病院教授	Clinical Prof.	藤原 道隆	FUJIWARA, Michitaka
16	総合周産期母子医療センター	Center for Maternal - Neonatal Care	センター長	Director	病院准教授	Clinical Assoc.Prof.	佐藤 義朗	SATO, Yoshiaki
17	脳卒中医療管理センター	Stroke Care Managing Center	センター長	Director	病院教授	Clinical Prof.	水野 正明	MIZUNO, Masaaki
18	排泄情報センター	Continence Information Center	センター長	Director	教授	Prof.	赤松 秀輔	AKAMATSU, Shusuke
19	地域連携・患者相談センター	Center for Community Liaison and Patient Consultations	センター長	Director	病院准教授	Clinical Assoc.Prof.	鈴木 裕介	SUZUKI, Yusuke
20	小児がん治療センター	Children's Cancer Center	センター長	Director	教授	Prof.	高橋 義行	TAKAHASHI, Yoshiyuki
21	重症心不全治療センター	Heart Failure Center	センター長	Director	教授	Prof.	六鹿 雅登	MUTSUGA, Masato
22	ゲノム医療センター	Medical Genomics Center	センター長	Director	教授	Prof.	安藤 雄一	ANDO, Yuichi
23	炎症性腸疾患治療センター	Inflammatory Bowel Disease Center	センター長(事務取扱)	Acting Director	准教授	Assoc.Prof.	中山 吾郎	NAKAYAMA, Goro
24	メディカルITセンター	Medical IT Center	センター長	Director	病院教授	Clinical Prof.	白鳥 義宗	SHIRATORI, Yoshimune
25	移植連携室	Transplant Coordination Service	室長	Manager	教授	Prof.	芳川 豊史	YOSHIKAWA, Toyofumi
26	電子カルテ管理室	Electronic Medical Record Management Office	室長	Manager	教授	Prof.	松下 正	MATSUSHITA, Tadashi
27	先端医療開発部	Department of Advanced Medicine	部長	Director	病院教授	Clinical Prof.	水野 正明	MIZUNO, Masaaki
28	卒後臨床研修・キャリア形成支援センター	Center for Postgraduate Clinical Training and Career Development	センター長	Director	教授	Prof.	錦織 宏	NISHIGORI, Hiroshi
29	難聴支援・治療センター	Speech and Hearing Center	センター長	Director	教授	Prof.	曾根 三千彦	SONE, Michihiko
30	小児循環器センター	Children's Heart Center	センター長	Director	教授	Prof.	六鹿 雅登	MUTSUGA, Masato
31	希少がんセンター	Rare Cancer Center	センター長	Director	特任教授	Designated Prof.	横山 幸浩	YOKOYAMA, Yukihiro
32	てんかんセンター	Epilepsy Center	センター長	Director	教授	Prof.	齋藤 竜太	SAITO, Ryuta
33	院内法務相談室	Internal Legal Counsel Office	室長	Manager			藤江 進	FUJIE, Susumu
34	神経線維腫症総合医療センター	Neurofibromatosis Comprehensive Medical Center	センター長	Director	病院教授	Clinical Prof.	西田 佳弘	NISHIDA, Yoshihiro
	薬剤部	Department of Hospital Pharmacy	部長(事務取扱)	Director	准教授	Assoc.Prof.	溝口 博之	MIZOGUCHI, Hiroyuki
	看護部	Department of Nursing	部長	Director			藤井 晃子	FUJII, Akiko
	医療技術部	Department of Medical Technique	部長	Director			阿部 真治	ABE, Shinji
	事務部	Administration Office	部長	Director			藤江 進	FUJIE, Susumu

職員数 Number of Staff

2024.4.1現在 as of April 1, 2024

区 分	Classification	職員数 Number of staff members		
教育職	Educational Staff	教授	Professor	35
		准教授	Associate Professor	36
		講師	Lecturer	49
		助教	Assistant Professor	88
		病院教授	Clinical Professor	10
		病院准教授	Clinical Associate Professor	11
		病院講師	Clinical Lecturer	57
		病院助教	Clinical Assistant Professor	150
			小計 Subtotal	436
医員	Clinical Fellow			622
医療技術職	Medical Technical Staff	医療技術職員	Medical Technician	383
		看護師等	Nurse, Nursing Aide	1,282 *
			小計 Subtotal	2,287
一般職	Administrative Staff	事務系職員	Administrative Staff	172
			合計 Total	2,895

* 看護助手を含む including Nursing Aide

沿革

	年 月	事 項
明治	4年 5月	名古屋藩評定所跡（現中区丸の内三丁目1）に公立の仮病院（明治5年閉院）及び元町役所に仮医学校（明治5年廃校）設置
	5年 4月	廃藩により有志きょ金で義病院として経営（明治6年閉院）
	6年 5月	県民きょ金で仮病院（西本願寺別院、現中区門前町1）として経営
	11月	医学講習場（西本願寺別院）設置
	8年 1月	愛知県病院と改称
	9年 4月	公立医学講習場及び公立病院と改称
	6月	公立医学所と改称
	10年 7月	天王崎町（現中区栄一丁目17～18番地）に移転（7月1日病院開院式）
	11年 4月	公立医学校と改称
	14年 10月	愛知医学校及び愛知病院と改称
	34年 8月	愛知医学校は愛知県立医学校と改称
	36年 7月	愛知県立医学校は愛知県立医学専門学校として新発足
大正	3年 3月	中区（現昭和区）鶴舞町に新築、移転
	9年 7月	愛知医科大学に昇格
	11年 7月	愛知病院を愛知医科大学病院と改称
	13年 6月	愛知医科大学病院を愛知医科大学附属医院と改称
昭和	6年 5月	官立移管 名古屋医科大学・名古屋医科大学附属医院となる
	14年 4月	名古屋帝国大学医学部の発足・名古屋帝国大学医学部附属医院と改称
	5月	名古屋帝国大学臨時附属医学専門部の設置（昭和24年廃止）
	18年 2月	名古屋帝国大学航空医学研究所の設置（昭和21年廃止）
	19年 4月	名古屋帝国大学附属医学専門部と改称
	7月	名古屋帝国大学医学部附属医院分院の設置（平成8年本院へ統合一元化）
	21年 4月	名古屋帝国大学環境医学研究所を設置
	22年 10月	名古屋大学医学部・名古屋大学医学部附属医院となる 名古屋大学附属医学専門部と改称（昭和25年廃止）
	24年 5月	新制名古屋大学が発足 名古屋大学医学部・名古屋大学医学部附属医院となる
	26年 4月	医学部附属看護学校設置（昭和55年廃校）
	30年 7月	医学部附属診療エックス線技師学校設置
	34年 4月	医学部附属助産婦学校設置（昭和56年廃校） 医学部附属無菌動物研究施設設置（昭和58年改組）

	年 月	事 項
昭和	36年 4月	医学部附属衛生検査技師学校設置
	37年 4月	医学部附属癌研究施設設置（昭和58年改組）
	40年 4月	医学部附属医真菌研究施設設置（昭和58年改組）
	41年 4月	医学部附属診療エックス線技師学校に専攻科設置
	44年 4月	医学部附属診療放射線技師学校と改称（昭和57年廃校）
	47年 4月	医学部附属臨床検査技師学校と改称（昭和56年廃校）
	52年 10月	名古屋大学医療技術短期大学部設置（平成13年改組）
	58年 4月	医学部附属病態制御研究施設設置
平成	61年 3月	医学部附属動物実験施設設置
	8年 5月	医学部附属病院分院を統合
	12月	診療所「名古屋大学大幸医療センター」設置（平成23年閉院）
	9年 10月	医学部保健学科設置
	12年 4月	医学部の大学院重点化完成
	13年 4月	医学研究科修士課程医科学専攻設置 医学部附属病態制御研究施設（平成15年改組）と医学部附属動物実験施設（平成16年改組）の所属を大学院医学研究科に変更
	14年 4月	医学研究科を医学系研究科に改称し、医学系研究科に修士課程看護学専攻、修士課程医療技術学専攻及び修士課程リハビリテーション療法学専攻設置 医学部附属病院 遺伝子・再生医療センター設置（平成22年改組）
	15年 4月	医学系研究科附属神経疾患・腫瘍分子医学研究センター設置 医学系研究科に修士課程医科学専攻医療行政コース設置
	16年 4月	医学系研究科修士課程看護学専攻、修士課程医療技術学専攻及び修士課程リハビリテーション療法学専攻は博士課程（前期課程・後期課程）となる 5月 医学系研究科附属医学教育研究支援センター設置
	17年 7月	医学部附属総合医学教育センター設置
	20年 2月	医学部附属病院 臨床研究推進センター設置（平成22年改組）
	22年 6月	医学部附属病院先端医療・臨床研究支援センター設置（平成30年先端医療開発部に改組）
	23年 10月	脳とこころの研究センター設置（平成26年改組）
	24年 4月	医学部保健学科の大学院講座化
	25年 4月	医学系研究科附属クリニカルシミュレーションセンター設置（令和2年メディカル xR センターに改組）

Year	Event
1871	A temporary public hospital (closed in 1872) was established at the former site of the Nagoya Clan's judicial council (currently 1, Marunouchi 3-chome, Naka-ku), and a temporary medical school was established at a former town hall (abolished in 1872).
1872	Managed as a Alms clinic based on donations, accompanying the abolition of the clan (closed in 1873).
1873	Managed as a temporary hospital with prefectural citizens' donations (at the separate temple of Nishi Honganji Temple; currently 1, Monzencho, Naka-ku). A medical training school was established (at the separate temple of Nishi Honganji Temple).
1875	The name was changed to Aichi Prefecture Hospital.
1876	The name was changed to Public Medical Training school and Public Hospital. The name was changed to Public Medical Center.
1877	The Center was relocated to Tenosaki-cho (currently 17 and 18, Sakae 1-chome, Naka-ku) (hospital opening ceremony on July 1).
1878	The name was changed to Public Medical School.
1881	The name was changed to Aichi Medical School and Aichi Hospital.
1901	The name Aichi Medical School was changed to Aichi Prefectural Medical School.
1903	Aichi Prefectural Medical School was newly started as Aichi Prefectural Medical college.
1914	A new building was built in Tsuruma-cho, Naka-ku (currently Showa-ku) and the school was relocated.
1920	Promoted to Aichi Medical college status.
1922	The name of Aichi Hospital was changed to Aichi Medical college Hospital.
1924	The name was changed to Aichi Medical college Affiliated Hospital.
1931	The jurisdiction was transferred; the names were respectively changed to Nagoya Medical college and Nagoya Medical college Affiliated Hospital.
1939	Nagoya Imperial University School of Medicine was started, and the name of the hospital was changed to Nagoya Imperial University School of Medicine-Affiliated Hospital. Nagoya Imperial University Provisional Affiliated Medical Division was established (abolished in 1949).
1943	Nagoya Imperial University Aviation Medicine Research Institute was established (abolished in 1946).
1944	The name was changed to Nagoya Imperial University Affiliated Medical Division. A separate hospital of Nagoya Imperial University School of Medicine-Affiliated Hospital was established (integrated to the main Hospital in 1996).
1946	Nagoya Imperial University Research Institute of Environmental Medicine was established.
1947	The names were respectively changed to Nagoya University School of Medicine and Nagoya University School of Medicine-Affiliated Hospital. The name was changed to Nagoya University Affiliated Medical Division (abolished in 1950).
1949	The New Nagoya University was started. The names were respectively changed and Nagoya University School of Medicine and Nagoya University Hospital were started.
1951	School of Medicine-Affiliated Nursing School was established (abolished in 1980).
1955	School of Medicine-Affiliated X-ray Technician School was established.
1959	School of Medicine-Affiliated Midwife School was established (abolished in 1981). School of Medicine-Affiliated Axenic Animal Research Facility was established (reorganized in 1983).
1961	School of Medicine-Affiliated Health Laboratory Technician School was established.

Year	Event
1962	School of Medicine-Affiliated Cancer Research Facility was established (reorganized in 1983).
1965	School of Medicine-Affiliated Medical Fungus Research Facility was established (reorganized in 1983).
1966	Honors courses were set up at the School of Medicine-Affiliated X-ray Technician School.
1969	The name was changed to the School of Medicine-Affiliated Radiological Technician School (abolished in 1982).
1972	The name was changed to the School of Medicine-Affiliated Clinical Laboratory Technician School (abolished in 1981).
1977	Nagoya University Medical Technology Junior College was established (reorganized in 2001).
1983	School of Medicine-Affiliated Pathological Control Research Facility was established.
1986	The School of Medicine-Affiliated Experimental Animals Facility was established.
1996	The separate hospital of the School of Medicine-Affiliated Hospital was integrated. Clinic "Nagoya University Daiko Medical Center" was established (closed in 2011).
1997	Nagoya University School of Health Sciences was established.
2000	Prioritization of the Nagoya University Graduate School of Medicine was completed.
2001	School of Medicine, Master's Course, Graduate School of Medicine was established. The School of Medicine-Affiliated Pathological Control Research Institute (recognized in 2003) and the School of Medicine-Affiliated Experimental Animals Facility (recognized in 2004) were placed under the Graduate School of Medicine.
2002	Program in Nursing, Master's Course; Program in Radiological and Medical Laboratory Sciences, Master's Course; and Program in Physical and Occupational Therapy, Master's Course were established at the Graduate School of Medicine. The Center for Genetic and Regenerative Medicine was established at the University Hospital (reorganized in 2010).
2003	The Center for Neurological Diseases and Cancer, Affiliated with the Graduate School of Medicine was established. Program in Medical Science, Healthcare Administration Course, Master's Course was established at the Graduate School of Medicine.
2004	Program in Nursing, Master's Course; Program in Radiological and Medical Laboratory Sciences, Master's Course; and Program in Physical and Occupational Therapy, Master's Course at the Graduate School of Medicine were placed under Doctoral Course (first-stage course / second-stage course). The Graduate School of Medicine-Affiliated Center for Research of Laboratory Animals and Medical Research Engineering was established.
2005	The School of Medicine-Affiliated Center for Medical Education was established.
2008	The Center for Clinical Trial and of Clinical Research was established at the University Hospital (reorganized in 2010).
2010	Center for Advanced Medicine and Clinical Research was established at the University Hospital (reorganized to Department of Advanced Medicine in 2018).
2011	Brain and Mind Research Center was established (reorganized in 2014).
2012	Curriculum of School of Medicine School of Health Sciences shifted to the department system.
2013	Nagoya University Clinical Simulation Center was established at the Graduate School of Medicine (reorganaized to Medical xR Center in 2020).

勝沼 精蔵	KATSUNUMA, Seizou	昭和14年 4月 1日	～	昭和21年 2月 9日	April 1, 1939–February 9, 1946
斎藤 真	SAITO, Makoto	昭和21年 2月 9日	～	昭和25年 1月 2日	February 9, 1946–January 2, 1950
戸苅 近太郎	TOGARI, Chikataro	昭和25年 1月 2日(事務取扱)	～	昭和25年 4月 1日	January 2, 1950 (Acting Director)–April 1, 1950
吉川 仲	KIKKAWA, Naka	昭和25年 4月 1日	～	昭和27年 4月 1日	April 1, 1950–April 1, 1952
宇佐美 鍵一	USAMI, Kenichi	昭和27年 4月 1日	～	昭和29年 3月31日	April 1, 1952–March 31, 1954
三矢 辰雄	MITSUYA, Tatsuo	昭和29年 4月 1日	～	昭和32年 3月31日	April 1, 1954–March 31, 1957
加納 魁一郎	KANO, Kaiichiro	昭和32年 3月31日	～	昭和36年 3月30日	March 31, 1957–March 30, 1961
青山 進午	AOYAMA, Shingo	昭和36年 3月31日	～	昭和38年 3月30日	March 31, 1961–March 30, 1963
後藤 修二	GOTO, Syuji	昭和38年 3月31日	～	昭和40年 3月30日	March 31, 1963–March 30, 1965
小嶋 克	KOJIMA, Koku	昭和40年 3月31日	～	昭和42年 3月30日	March 31, 1965–March 30, 1967
山田 弘三	YAMADA, Kozo	昭和42年 3月31日	～	昭和44年 3月30日	March 31, 1967–March 30, 1969
堀 要	HORI, Kaname	昭和44年 3月31日(事務取扱)	～	昭和46年 3月31日	March 31, 1969 (Acting Director)–March 31, 1971
石塚 直隆	ISHIZUKA, Naotaka	昭和46年 4月 1日(事務取扱)	～	昭和46年10月 6日	April 1, 1971 (Acting Director)–October 6, 1971
高木 健太郎	TAKAGI, Kentaro	昭和46年10月 6日(事務取扱)	～	昭和46年10月23日	October 6, 1971 (Acting Director)–October 23, 1971
石塚 直隆	ISHIZUKA, Naotaka	昭和46年10月23日(事務取扱)	～	昭和47年 4月 1日	October 23, 1971 (Acting Director)–April 1, 1972
中川 正	NAKAGAWA, Masashi	昭和47年 4月 1日	～	昭和51年 3月31日	April 1, 1972–March 31, 1976
祖父江 逸郎	SOBUE, Itsuro	昭和51年 4月 1日	～	昭和53年 3月31日	April 1, 1976–March 31, 1978
彌政 洋太郎	IYOMASA, Yohtaro	昭和53年 4月 1日	～	昭和55年 3月31日	April 1, 1978–March 31, 1980
祖父江 逸郎	SOBUE, Itsuro	昭和55年 4月 1日	～	昭和57年 3月31日	April 1, 1980–March 31, 1982
近藤 達平	KONDO, Tatsukei	昭和57年 4月 1日	～	昭和59年 3月31日	April 1, 1982–March 31, 1984
佐久間 貞行	SAKUMA, Sadayuki	昭和59年 4月 1日	～	昭和60年 7月21日	April 1, 1984–July 21, 1985
笠原 嘉	KASAHARA, Yomishi	昭和60年 7月22日	～	昭和62年 7月21日	July 22, 1985–July 21, 1987
榊原 欣作	SAKAKIBARA, Kinsaku	昭和62年 7月22日	～	平成元年 7月21日	July 22, 1987–July 21, 1989
高橋 昭	TAKAHASHI, Akira	平成元年 7月22日	～	平成 3年 7月21日	July 22, 1989–July 21, 1991
坂本 信夫	SAKAMOTO, Nobuo	平成 3年 7月22日	～	平成 5年 7月21日	July 22, 1991–July 21, 1993
杉田 虔一郎	SUGITA, Kenichiro	平成 5年 7月22日	～	平成 6年 9月 5日	July 22, 1993–September 5, 1994
友田 豊	TOMODA, Yutaka	平成 6年 9月 6日(事務取扱)	～	平成 6年10月31日	September 6, 1994 (Acting Director)–October 31, 1994
友田 豊	TOMODA, Yutaka	平成 6年11月 1日	～	平成 8年10月31日	November 1, 1994–October 31, 1996
早川 哲夫	HAYAKAWA, Tetsuo	平成 8年11月 1日	～	平成10年10月31日	November 1, 1996–October 31, 1998
齋藤 英彦	SAITO, Hidehiko	平成10年11月 1日	～	平成12年10月31日	November 1, 1998–October 31, 2000
二村 雄次	NIMURA, Yuji	平成12年11月 1日	～	平成14年10月31日	November 1, 2000–October 31, 2002
大島 伸一	OHSHIMA, Shinichi	平成14年11月 1日	～	平成16年 2月29日	November 1, 2002–February 29, 2004
井口 昭久	IGUCHI, Akihisa	平成16年 3月 1日(事務取扱)	～	平成16年 3月31日	March 1, 2004 (Acting Director)–March 31, 2004
井口 昭久	IGUCHI, Akihisa	平成16年 4月 1日	～	平成19年 3月31日	April 1, 2004–March 31, 2007
松尾 清一	MATSUO, Seiichi	平成19年 4月 1日	～	平成25年 3月31日	April 1, 2007–March 31, 2013
石黒 直樹	ISHIGURO, Naoki	平成25年 4月 1日	～	平成31年 3月31日	April 1, 2013–March 31, 2019
小寺 泰弘	KODERA, Yasuhiro	平成31年 4月 1日	～	令和 6年 3月31日	April 1, 2019–March 31, 2024
丸山 彰一	MARUYAMA, Shoichi	令和 6年 4月 1日	～		April 1, 2024–

2024.4.1現在 as of April 1, 2024

法令等の名称	Names in laws and regulations		指定等の年月日 Date of designation
特定機能病院	Technologically advanced hospital		平成7年2月1日 February 1, 1995
災害拠点病院 (地域)	Disaster base hospital	(Community)	平成19年3月31日 March 31, 2007
エイズ拠点病院	AIDS treatment core hospital		平成8年8月8日 August 8, 1996
エイズ治療の中核拠点病院	AIDS treatment core base hospital		平成25年1月1日 January 1, 2013
地域がん診療連携拠点病院	Cancer care district liaison hospital		令和5年4月1日 April 1, 2023
小児がん拠点病院	Childhood cancer hub hospital		令和5年4月1日 April 1, 2023
がんゲノム医療中核拠点病院	Core Hospital for Cancer Genome Medical Care		令和5年4月1日 April 1, 2023
肝疾患診療連携拠点病院	Liver disease care liaison hospital		平成22年4月1日 April 1, 2010
愛知県アレルギー疾患医療拠点病院	Aichi Prefecture allergic disease medical hospital		平成30年10月1日 October 1, 2018
愛知県てんかん診療拠点機関	Aichi Prefecture epilepsy clinic Core Institution		平成30年11月30日 November 30, 2018
愛知県難病診療連携拠点病院	Aichi Prefecture Intractable Diseases Collaborative Core Hospital		令和3年6月30日 June 30, 2021
総合周産期母子医療センター	Center for Maternal - Neonatal Care		平成24年4月1日 April 1, 2012
臨床研究中核病院	Core Clinical Research Hospital		平成28年1月27日 January 27, 2016
橋渡し研究加速ネットワークプログラム	Translational Research Acceleration Network Program		平成24年8月10日 August 10, 2012
Japan Quality Class for Healthcare プロフィール認証	Japan Quality Class for Healthcare —Profile certification—		平成28年7月19日 July 19, 2016
生活保護法に基づく指定医療機関	Designated medical institution under the Public Assistance Act		昭和55年11月1日 November 1, 1980
救急告示病院 (厚生省告示)	Designated emergency hospital	(Ministry of Health and Welfare announcement)	昭和58年3月30日 March 30, 1983
労災補償法による医療機関	Designated medical institution by the Workers' Accident Compensation Insurance Act		昭和32年7月25日 July 25, 1957
地方公務員災害補償法による医療機関	Designated medical institution by the Local Public Officers Accident Compensation Act		昭和47年10月1日 October 1, 1972
原爆医療法による医療機関	Designated medical institution by the Act on Medical Care for Atomic Bomb Survivors		昭和47年4月1日 April 1, 1972
母子保健法による医療機関 (養育医療)	Designated medical institution by the Maternal and Child Health Act (Medical and immature infant care services)		昭和34年1月22日 January 22, 1959
障害者自立支援法による医療機関 (育成医療)	Designated medical institution by the Services and Support for Persons with Disabilities Act (Medical benefits for handicapped children)		平成18年4月1日 April 1, 2006
障害者自立支援法による医療機関 (精神通院)	Designated medical institution by the Services and Support for Persons with Disabilities Act (Medical benefits for psychiatric outpatients)		平成18年4月1日 April 1, 2006
戦傷病者特別援護法による医療機関 (療養給付)	Designated medical institution by the Act on Special Aid to the Wounded and Sick Retired Soldiers (Medical treatment benefits)		昭和33年6月24日 June 24, 1958
障害者自立支援法による医療機関 (更生医療)	Designated medical institution by the Services and Support for Persons with Disabilities Act (Medical rehabilitation service)		平成18年4月1日 April 1, 2006
公害健康被害補償法による医療機関	Designated medical institution by the Act on Compensation, etc. of Pollution-related Health Damage		昭和49年9月1日 September 1, 1974
結核指定医療機関	Designated tuberculosis care institution		平成23年4月1日 April 1, 2011
指定小児慢性特定疾病医療機関 (児童福祉法)	Designated medical institution for treatment of specific chronic diseases in children (Child Welfare Act)		平成27年1月1日 January 1, 2015
難病の患者に対する医療等に関する法律による指定医療機関	Designated medical institution under the Act on Medical Care for Patients with Intractable Diseases		平成26年12月10日 December 10, 2014
特定疾患治療研究事業 (愛知県他)	Research initiative for the treatment of specific diseases	(Aichi prefecture, etc.)	昭和49年2月1日 February 1, 1974
先天性血液凝固因子障害治療研究事業 (愛知県他)	Research Project for Congenital Coagulation Factor Disorders	(Aichi prefecture, etc.)	平成元年11月1日 November 1, 1989
乳幼児医療	Baby and infant medical care		
障害者医療	Medical care for the disabled		昭和57年12月1日 December 1, 1982
母子家庭医療	Medical care for single-mother families		
戦傷病者医療 (愛知県・名古屋市)	Medical care for the war-wounded and sick	(Aichi prefecture / Nagoya city)	
乳児一般健康診査	General baby medical checkup		昭和53年10月1日 October 1, 1978
妊婦一般健康診査	General prenatal checkup		昭和61年2月15日 February 15, 1986
先天性心臓疾患児精密健康診査	Checkup for children with congenital cardiac disease		昭和45年11月1日 November 1, 1970

2024.4.1現在		as of April 1, 2024	
法令等の名称	指定等の年月日	Names in laws and regulations	Date of designation
抗悪性腫瘍剤治療における薬剤耐性遺伝子検査	平成21年2月1日	DNA testing for resistance to anticancer drug therapy	February 1, 2009
インターフェロン α 皮下投与及びジドブジン経口投与の併用療法成人T細胞白血病リンパ腫（症候を有するくすぶり型又は予後不良因子を有さない慢性型のものに限る。）	平成26年6月1日	Intravenous interferon-alpha and oral zidobudine in adult T-cell leukemia-lymphoma (Only in symptomatic indolent forms or chronic disease with no poor prognostic factors)	June 1, 2014
テモゾロミド用量強化療法	平成30年4月1日	A multicenter randomized phase III study for recurrent glioblastoma comparing bevacizumab alone with dose-dense temozolomide followed by bevacizumab	April 1, 2018
S-1内服投与並びにパクリタキセル静脈内及び腹腔内投与の併用療法	令和元年12月1日	Multicenter randomized clinical trial (Phase III) for S-1 + intravenous and intraperitoneal paclitaxel regimen in pancreatic ductal adenocarcinoma patients with peritoneal metastasis	December 1, 2019
周術期デュルバルマブ静脈内投与療法	令和2年3月1日	Efficacy and safety of Durvalumab before and after operation or durvalumab as maintenance therapy after Chemoradiotherapy Against superior sulcus Non-small cell lung cancer	March 1, 2020
ウイルスに起因する難治性の眼感染疾患に対する迅速診断（PCR法）	令和2年6月1日	Fast & Comprehensive PCR for Severe Viral Infectious Disease of Eyes	June 1, 2020
ネシツムマブ静脈内投与療法 切除が不可能なEGFR遺伝子増幅陽性固形がん（食道がん、胃がん、小腸がん、尿路上皮がん又は乳がんに限る。）	令和4年9月1日	Necitumumab intravenous administration therapy EGFR gene amplification-positive solid tumors that cannot be resected (limited to esophageal cancer, gastric cancer, small bowel cancer, urothelial cancer or breast cancer)	September 1, 2022
生体肝移植術 切除が不可能な肝門部胆管がん	令和5年5月1日	Living donor liver transplantation for unresectable perihilar cholangiocarcinoma	May 1, 2023
イマチニブ経口投与及びペムブロリズマブ静脈内投与の併用療法	令和5年9月1日	Imatinib in combination with Pembrolizumab in patients with advanced KIT-mutant melanoma following progression on standard therapy: a phase I / II trial (IMPAKT trial)	September 1, 2023
生体肝移植術 切除が不可能な転移性肝がん（大腸がんから転移したものであって、大腸切除後の患者に係るものに限る。）	令和6年1月1日	Living donor liver transplantation for non-resectable colorectal liver metastases (none)	January 1, 2024
タミバロテン内服投与及びペムブロリズマブ静脈内投与の併用療法	令和6年4月1日	Phase II Study of Tamibarotene (AM80) and Pembrolizumab (Genetical Recombination) in Pancreatic Cancer Patients with Late-Line Therapy to Evaluate of the Efficacy and Safety; Open-Label, Single-center, Non-Randomised, Single Arm, Exploratory Study (APPLE Study)	April 1, 2024



2023年度病院統計

Statistics in Fiscal Year 2023

1

診療科別患者数

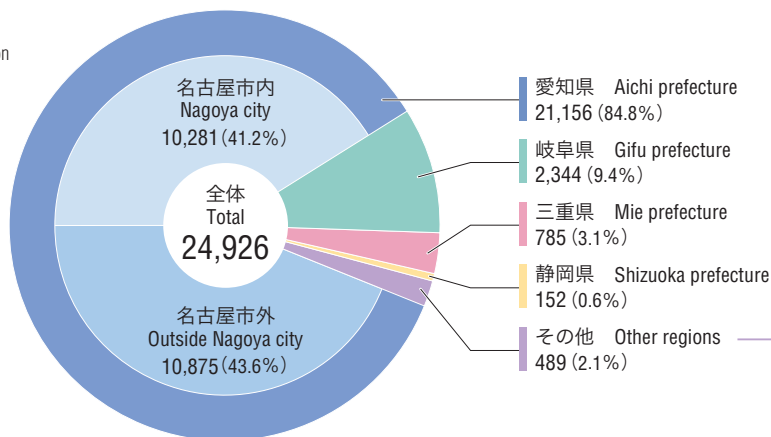
Number of Patients by Clinical Departments

科名	Clinical Department	入院 Inpatients	外来 Outpatients	計 Total
血液内科	Hematology	12,721	14,594	27,315
循環器内科	Cardiology	14,357	28,235	42,592
消化器内科	Gastroenterology and Hepatology	22,735	43,767	66,502
呼吸器内科	Respirology	13,488	18,804	32,292
糖尿病・内分泌内科	Endocrinology and Diabetes	4,761	30,483	35,244
腎臓内科	Nephrology	7,194	17,820	25,014
血管外科	Vascular and Endovascular Surgery	5,421	4,863	10,284
移植外科	Transplantation Surgery	1,888	2,231	4,119
消化器・腫瘍外科(肝胆膵)	Department of Surgery (Hepatobiliary and Pancreatic Surgery)	20,903	12,283	33,186
消化器・腫瘍外科(消化管)	Department of Surgery (Gastrointestinal Surgery)	25,985	15,718	41,703
乳腺・内分泌外科	Breast and Endocrine Surgery	5,584	16,370	21,954
整形外科	Orthopedic Surgery	19,886	32,942	52,828
手の外科	Hand Surgery	2,770	6,528	9,298
産科	Obstetrics	6,717	26,703	44,170
婦人科	Gynecology	10,750		
眼科	Ophthalmology	9,652	30,604	40,256
精神科	Psychiatry	8,656	16,562	25,218
親と子どもの心療科	Child and Adolescent Psychiatry	734	3,349	4,083
小児科	Pediatrics	18,859	13,605	32,464
皮膚科	Dermatology	4,782	23,010	27,792
泌尿器科	Urology	11,297	28,528	39,825
耳鼻いんこう科	Otorhinolaryngology	11,219	16,283	27,502
放射線科	Radiology	309	11,732	12,041
麻酔科	Anesthesiology	422	2,441	2,863
歯科口腔外科	Oral and Maxillofacial Surgery	2,569	21,286	23,855
脳神経外科	Neurosurgery	17,472	16,140	33,612
老年内科	Geriatrics	5,336	4,317	9,653
神経内科	Neurology	8,760	18,757	27,517
呼吸器外科	Thoracic Surgery	4,930	5,588	10,518
心臓外科	Cardiac Surgery	11,771	5,525	17,296
形成外科	Plastic and Reconstructive Surgery	2,299	4,993	7,292
小児外科	Pediatric Surgery	4,500	3,734	8,234
中央感染制御部	Department of Infectious Diseases	0	235	235
総合診療科	General Medicine	1,870	9,494	11,364
総合周産期母子医療センター	Center for Maternal-Neonatal Care	10,063	0	10,063
化学療法部	Department of Clinical Oncology and Chemotherapy	690	1,905	2,595
救急科	Emergency and Critical Care Medicine	13	2,670	2,683
セカンドオピニオン外来	Second Opinion Clinic	0	0	0
合 計 Total		311,363	512,099	823,462
一日平均 Daily average		850.7	2,107.4	

2

地域別入院患者数

Number of Inpatients (classified by prefecture)

実入院患者数
Actual hospitalization

その他 内訳 Detail of other regions

北海道	Hokkaido prefecture	5
東北地方	Tohoku region	17
関東地方	Kanto region	126
信越地方	Shin'etsu region	91
北陸地方	Hokuriku region	40
近畿地方	Kinki region	143
中国地方	Chugoku region	2
四国地方	Shikoku region	22
九州・沖縄地方	Kyushu-Okinawa region	43

3

臨床検査件数

Number of Clinical Laboratory Tests

区 分	Divisions	
一般検査	General Test	112,145
血液学の検査	Hematologic Test	917,178
生化学の検査	Biochemical Test	5,929,224
免疫学の検査	Immunological Test	446,280
微生物学の検査	Microbiological Test	38,636
病理学の検査	Pathological Test	22,737
遺伝子検査	Genetic Test	8,335
循環器機能検査	Cardiovascular Function Test	35,960
脳・神経機能検査	Neurological Function Test	2,743
呼吸機能検査	Respiratory Function Test	7,254
超音波検査	Ultrasonic Imaging	
循環器領域		11,795
腹部領域		5,430
小 計 Subtotal		7,537,717
輸血検査	Transfusion Test	41,391
採血・採液等	Blood/Fluid Collection, etc.	160,893
内視鏡検査 (光学診療部実施分)	Endoscopic Test (Conducted by the Department of Endoscopy)	11,300
合 計 Total		7,751,301

4

病床数・看護配置

Number of Beds and Nurse to Patient Ratio

種 別	病床数(床)	看護配置
一 般	1,030	2 : 1 以上 (7 対 1)
精 神	50	7 対 1
計 Total	1,080	

5

手術件数

Number of Surgery Cases

区 分	入 院	外 来	計
Divisions	Inpatients	Outpatients	Total
定 例	7,421	763	8,184
緊 急	1,516	30	1,546
計 Total	8,937	793	9,730

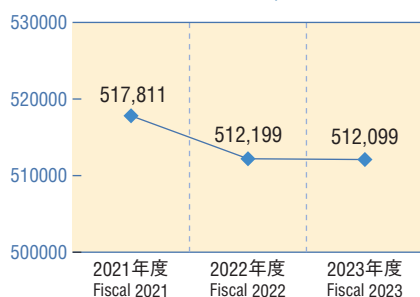
注：手術件数は、手術台帳から算出。

Note : The number of operations is calculated from the operation registry data.

年次推移 Annual Statistics

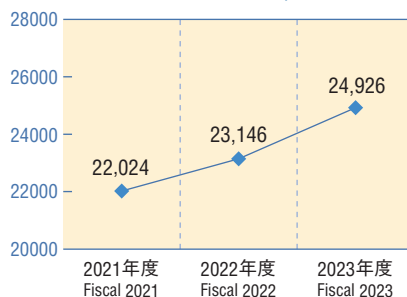
外来患者数の推移

Number of Outpatients



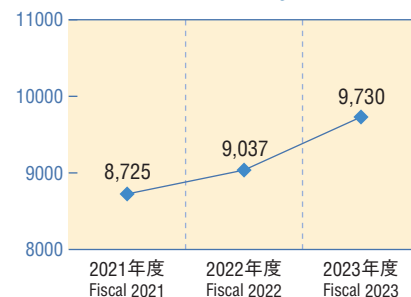
実入院患者数の推移

Number of Actual inpatients



手術件数の推移

Number of Surgeries



6

放射線検査・治療件数

Number of Radiological Examinations and Treatment

区 分	Divisions	入院 Inpatients	外来 Outpatients	計 Total
一般撮影（単純）	X-ray (simple)	68,093	68,401	136,494
一般撮影（造影）	X-ray (contrast)	5,377	1,441	6,818
血管造影検査	Angiography	3,008	45	3,053
X線CT検査	CT Scan	13,575	43,273	56,848
MR I 検査	MRI	6,191	13,666	19,857
核医学検査（インビボ）	RI (in vivo)	2,083	2,863	4,946
骨塩定量	Bone Mineral Density	237	1,368	1,605
超音波	Ultrasound	208	3,820	4,028
放射線治療	Radiotherapy	5,396	6,899	12,295
治療計画	Therapeutic Plan	200	230	430
計 Total		104,368	142,006	246,374



放射線科医による読影レポート作成を翌営業日までに終えた率

Rate of radiologist's reading reports finished before the following working day

CT・MRI	CT/MRI	98.39%
核医学検査	RI	91.91%

7

分娩件数

Number of Deliveries

区 分	正常分娩	異常分娩
Divisions	Normal Deliveries	Abnormal Deliveries
成熟児	124	168
Mature Infants		
未熟児	24	102
Premature Infants		
死産児	0	33
Still Births		
計 Total	451	

8

メディカルソーシャルワーカーケースワーク取扱件数

Number of Cases of Providing Social Work Services

問題別相談分類	Classification of Cases	
一般相談・面接相談	General Problem [concerning recuperation] (e.g. family problem, financial problem)	3,899
退院相談	Discharge Problem	13,224
窓口相談（制度案内）	Guide of Various Useful Government Services	5,077
その他	Others	12
計 Total		22,212

9

地域連携・患者相談センター登録医数

Number of Registered Doctors at Center for Community Liaison and Patient Consultations

区 分	登録医	登録医療機関
Divisions	Registered Doctors	Registered Medical Institutions
医科	1,620	1,274
Medicine		
歯科	152	134
Dentistry		
計 Total	1,772	1,408

10

診療申込件数（地域連携・患者相談センター取り扱い分）

Number of Applications for Referrals via Center for Community Liaison and Patient Consultations

区 分	病院	診療所	計
Divisions	Hospital	Clinic	Total
紹介患者件数	8,476	8,138	16,614
Referred Patients			
地域連携・患者相談センター取り扱い件数	8,406	7,699	16,105
Applications for Referrals via Center for Community Liaison and Patient Consultations			



11 薬剤関連 Pharmaceuticals

区 分	Divisions	計 Total
入院処方箋枚数	Inpatient Prescriptions	234,103
外来処方箋枚数	院内 In-Hospital Pharmacy	8,933
	院外 Out-of-Hospital Pharmacy	263,808
院外処方箋発行率	Outside Pharmacy Prescriptions (%)	96.75%
注射処方箋枚数	入院 Inpatient	344,614
	外来 Outpatient	50,954
薬剤管理指導料算定件数	Pharmaceutical Consults (fees covered by insurance)	26,390
化学療法調製件数	入院 Inpatient	16,852
	外来 Outpatient	20,175
中心静脈栄養調製件数	入院 Inpatient	5,028
	外来 Outpatient	—
薬物血中濃度モニタリング件数(算定対象外)	Therapeutic Drug Monitoring (fees not covered by insurance)	687
後発医薬品利用率(購入額ベース・薬価)	Use of Generic Drugs (purchase price-based / drug price)	4.94%

12 治験件数 Number of Clinical Trials

区 分 Divisions	企業治験 Industry-initiated Clinical Trials	医師主導治験 Investigator-initiated Clinical Trials	計 Total
2022年度以前からの継続件数 Number of contracts continued from fiscal year 2022 or before	115	14	129
2023年度新規契約件数 Number of new contracts in fiscal year 2023	37	7	44
2023年度内終了件数 Number of contracts completed in fiscal year 2023	40	7	47

13 経営管理 Business Management

項 目	Item	2023年度 Fiscal year 2023
① 医療従事者数	Number of Healthcare Providers	2,389 人
② 病床数	Number of Beds	1,080 床
③ 病床稼働率	Bed Utilization Rate	78.77 %
④ 平均在院日数	Average Number of Days of Hospitalization	11.47 日
⑤ 外来患者数	Number of Outpatients	512,099 人
⑥ 入院診療単価	Inpatient Medical Fee per Unit	106,468 円
⑦ 外来診療単価	Outpatient Medical Fee per Unit	27,498 円
⑧ 材料比率	Percentage of Medical Supplies	15.11 %
⑨ 医薬品比率	Percentage of Drugs	27.89 %
⑩ 査定率	Insurance Rejection Rate	0.67 %
⑪ 薬剤管理指導料算定件数	Pharmaceutical Consults (fees covered by insurance)	26,390 件
⑫ 後発医薬品利用率(購入額ベース・薬価)	Use of Generic Drugs (purchase price-based / drug price)	4.94 %
⑬ 紹介率	Incoming Referral Rate	74.04 %
⑭ 逆紹介率	Outgoing Referral Rate	75.07 %

注：・医療従事者数は、2024年4月1日現在であり、非常勤職員は、常勤換算して算出し、小数点以下を切り捨て。

・病床数は、2024年4月1日現在。

Note: The number of healthcare providers is the figure as of April 1, 2024. Part-time staff members are converted to full-time staff members.
The number of beds is the figure as of April 1, 2024.

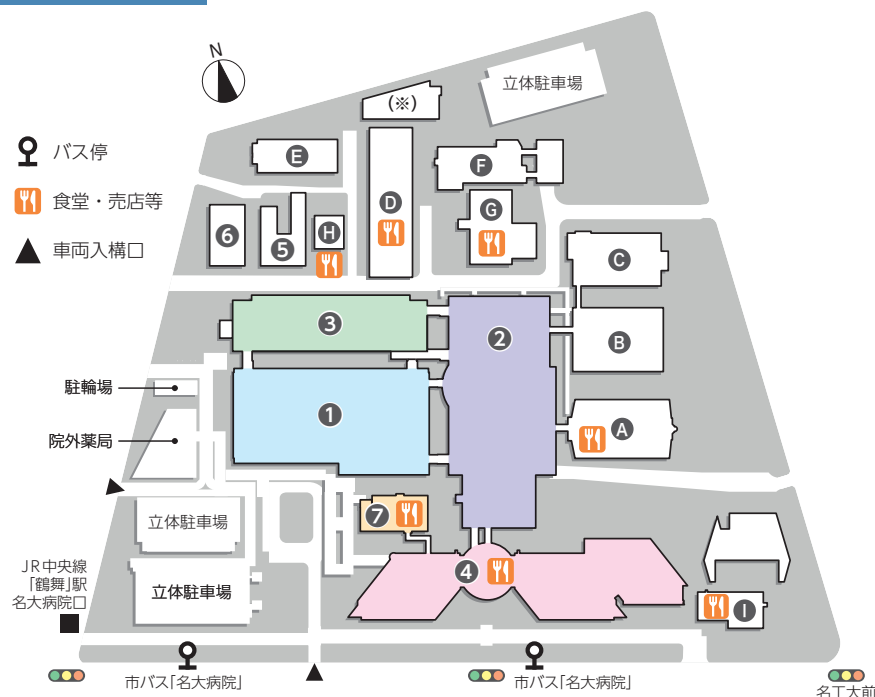


日本語



English

位置 ●名古屋市昭和区鶴舞町 65 番地 面積 ● 88,151㎡ 建物 ● 建面積：35,441㎡ 延面積：217,751㎡



医学部附属病院施設

2024.4.1 現在

名 称	構造・階	建面積 (㎡)	延面積 (㎡)
① 外来棟	RC4	5,252	19,446
② 中央診療棟 A	SRC7-2	5,881	43,582
③ 中央診療棟 B	SRC7-1	2,581	18,301
④ 病棟	S14-2	4,830	42,190
⑤ 看護師宿舎 A 棟	SRC10	675	6,763
⑥ 看護師宿舎 B 棟	RC6	563	2,741
⑦ オアシスキューブ (福祉施設)	S1	604	595

大学院医学系研究科・医学部施設

名 称	構造・階	建面積 (㎡)	延面積 (㎡)
A 医系研究棟 1 号館	S13-2	1,307	19,072
B 医系研究棟 2 号館	RC7	1,525	10,300
C 医系研究棟 3 号館	SRC10-1	1,474	13,088
D 基礎研究棟 (講義棟)	RC4-1	1,651	6,479
E 基礎研究棟別館	RC5	648	3,158
F 附属医学教育研究支援センター (実験動物部門)	RC7-1	1,424	8,807
G 附属図書館・医学部史料館・学生食堂	RC4-1	656	2,791
H 福祉施設	RC3	245	760
I 鶴友会館	RC3	525	1,307
その他		5,600	18,371

(※) ドナルド・マクドナルド・ハウス などや

各 階 案 内

① 外来棟

4F	事務部／病歴管理室／会議室
3F	産婦人科／泌尿器科／歯科口腔外科／皮膚科／形成外科／外科／麻酔科／第 2 手術室／授乳室／キッズコーナー／集団指導室
2F	精神科／親と子どもの心療科／小児科／小児外科／耳鼻いんこう科／内科／放射線科／移植連携室
1F	眼科／脳神経外科／整形外科／リウマチ科／手の外科／総合案内／初診受付／地域連携・患者相談センター／病診連携受付／会計コーナー／三菱 UFJ 銀行 ATM

② 中央診療棟 A

RF	ヘリポート
7F	看護部／事務部／会議室
6F	救急・内科系集中治療部 (EMICU)／高度治療室 (一般) (GHCU)／先端医療開発部
5F	手術部／チャート講習室
4F	患者安全推進部／医療機器総合管理部／総合周産期母子医療センター (生殖周産期部門、新生児部門)／血液浄化部 (透析室)／臨床工学技術部
3F	検査部 (内視鏡洗浄室、検体検査等)／講堂／輸血部／中央感染制御部 (ICT)／病理部／会議室
2F	検査部 (生理機能検査、尿便検査室)／リハビリテーション部／放射線部 (MRI 検査室)／広場ナディック／中央採血室／栄養管理部 (栄養食事指導室)／つくし文庫／ピアノ広場／総合医学教育センター／卒後臨床研修・キャリア形成支援センター／総合診療科※／移植外科
1F	救急科／放射線部 (X線撮影室)／入院案内センター／防災センター／時間外診療受付／メディカル IT センター
B1F	放射線部 (アイソトープ検査室、放射線治療室 A)／先端医療開発部

※臨時対応

③ 中央診療棟 B

6F	会議室
5F	手術部
4F	外科系集中治療室 (SICU)
3F	中央診療棟病床 (3N 病棟) (消化器内科)
2F	光学医療診療部／メディカル xR センター
1F	外来化学療法室／メディカル xR センター
B1F	放射線治療室 B

④ 病棟西側 (W)

2024.4.1 現在

14F	
13F	消化器・腫瘍外科／呼吸器内科
12F	
11F	呼吸器内科／呼吸器外科
10F	脳神経内科／老年内科／小児科
9F	眼科／消化器内科／血液内科／総合診療科
8F	整形外科／整形外科 (小児)／手の外科
7F	消化器・腫瘍外科
6F	移植外科／消化器・腫瘍外科
5F	小児外科／移植外科 (小児)／脳神経外科 (小児)
4F	婦人科・産科／乳腺・内分泌外科／消化器内科／糖尿病・内分泌内科
3F	血液内科
2F	リハビリテーション部
1F	防災センター／郵便局・ゆうちょ銀行 ATM／入退院受付／レストラン／コンビニエンスストア／理容店／自動販売機コーナー

この他、全科共通病室を設置。

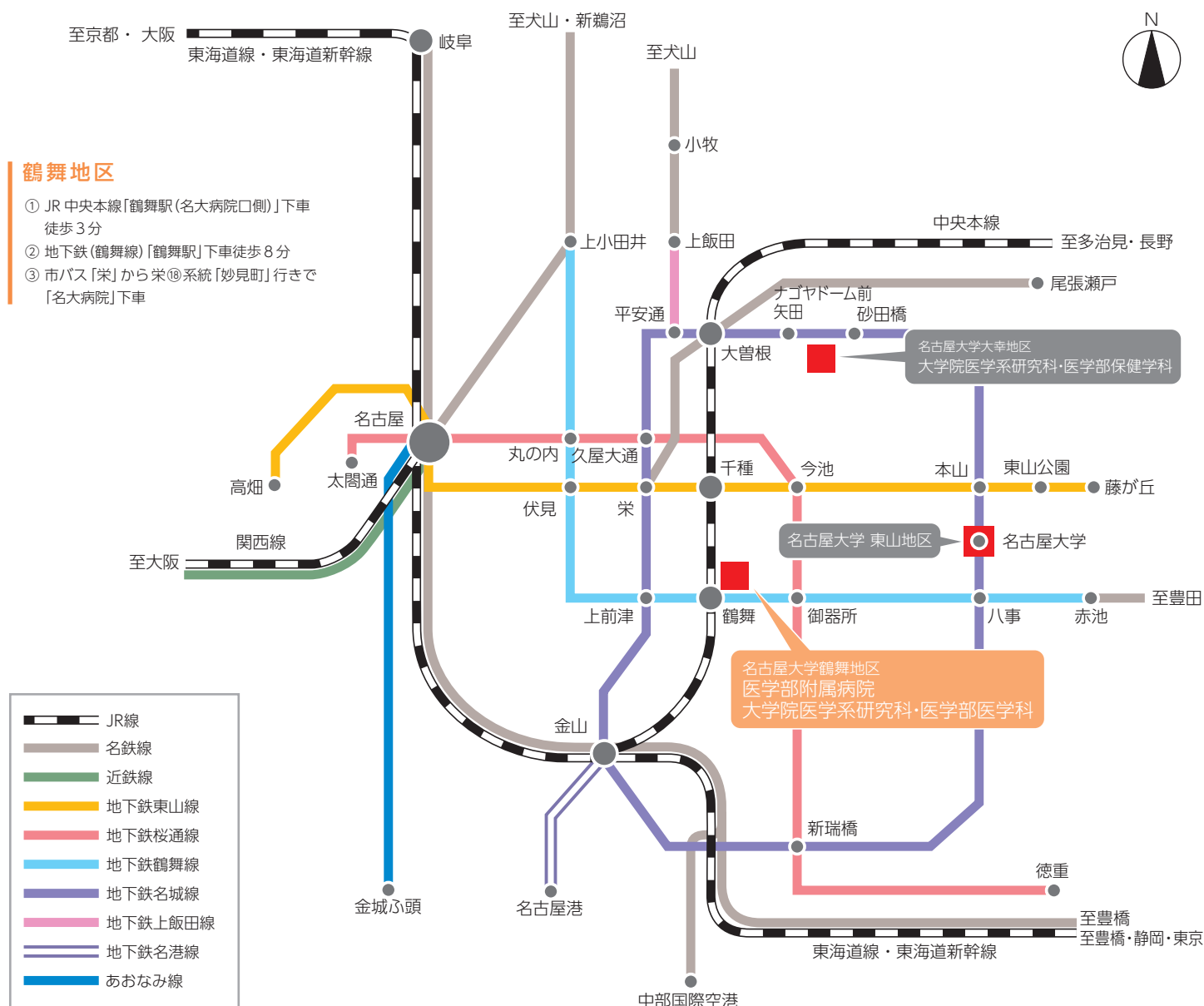
④ 病棟東側 (E)

14F	家族浴室／会議室
13F	消化器・腫瘍外科／消化器内科
12F	循環器内科／糖尿病・内分泌内科
11F	
10F	泌尿器科／腎臓内科／移植外科／糖尿病・内分泌内科
9F	耳鼻いんこう科／消化器・腫瘍外科／化学療法部／麻酔科
8F	会議室／職員休憩室
7F	乳腺・内分泌外科／脳神経外科
6F	血管外科／歯科口腔外科／皮膚科／形成外科
5F	小児科
4F	産科
3F	心臓外科／手の外科／放射線科／RI 治療室／循環器内科
2F	精神科／親と子どもの心療科
1F	精神科／薬剤部
B1F	栄養管理部／給食施設

この他、全科共通病室を設置。

⑦ オアシスキューブ (福祉施設)

1F	コンビニエンスストア／コーヒーショップ／介護ショップ
----	----------------------------



名古屋大学特定基金
医学部附属病院支援事業への
ご協力をお願い

当院では本事業を通じて、診療環境の充実、患者さんへのサービスのさらなる向上、先進的な臨床研究の推進を進めてまいります。皆さまのご支援を賜りますようお願い申し上げます。
詳細は、ホームページまたは外来棟 1 階に置かれているパンフレットをご覧ください。
URL : <https://www.med.nagoya-u.ac.jp/kikin/hosp-kikin/>



名古屋大学医学部附属病院
NAGOYA UNIVERSITY HOSPITAL

鶴舞地区 | 名古屋大学医学部附属病院 | 名古屋大学大学院医学系研究科・医学部医学科
〒466-8560 名古屋市昭和区鶴舞町65番地 TEL.052-741-2111 FAX.052-744-2785

名古屋大学医学部附属病院 病院概要2024

2024年9月発行

名古屋大学医学部・医学系研究科総務課

〒466-8560 名古屋市昭和区鶴舞町65番地 TEL.(052)741-2111

<https://www.med.nagoya-u.ac.jp/hospital/>

