

令和7年度第2回千葉県医療審議会医療対策部会	
令和7年9月2日	資料1-2

令和7年度第2回 医道審議会 医師 分科会 医師専門研修部会	資料1－1
令和7年7月24日	

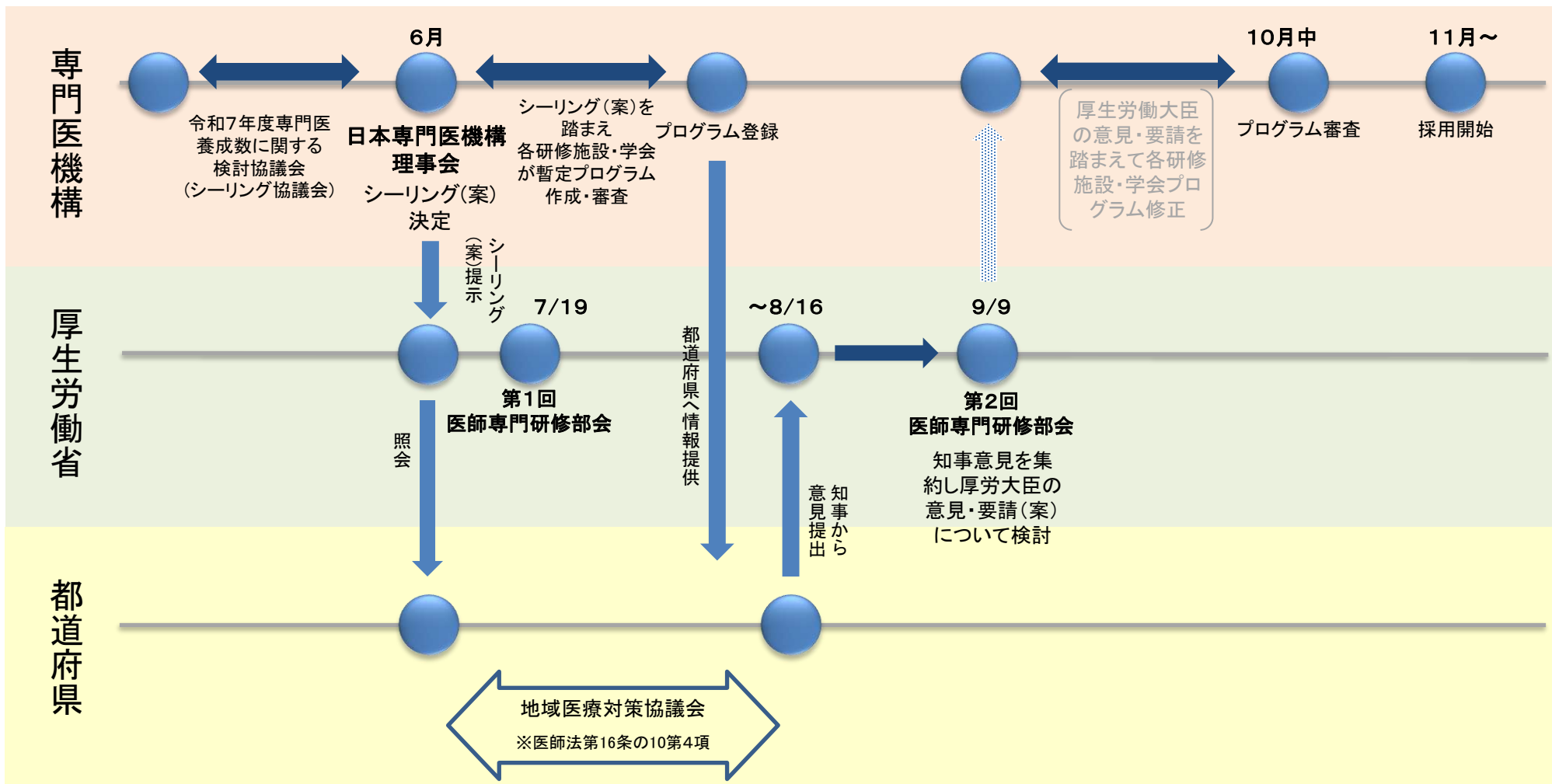
日本専門医機構資料

令和7年度の専攻医採用と 令和8年度の専攻医募集について

1. 令和7年度の専攻医採用結果について

令和7年度専門研修プログラム募集のスケジュール

令和6年



【シーリング数】

- シーリングの効果検証については、医師専門研修部会よりその必要性の指摘を受けたことを踏まえて、令和5年度に検証を開始することとしたため、シーリング数についても、拙速に更新するのではなく、同検証の結果を踏まえて検討すべきとの考えより、プログラムのシーリング数については、令和6年度と同数とした。

【特別地域連携プログラム】

- 特別地域連携プログラムの連携先の条件について、新しい要件として「医師少数区域の病院に医師を1年以上派遣する研修施設」を提案したが、厚生労働大臣からの意見を踏まえて、連携先の要件には含めないこととした。
- 医師の働き方改革を踏まえ、令和5・6年度開始プログラムの専攻医募集時に、年通算の時間外・休日労働時間が1860時間を超えるもしくは超えるおそれがある医師が所属する施設として、特別地域連携プログラムの連携先となった施設であって、引き続き、連携が必要となる、B水準の特定労務管理対象機関とし、対象となる機関の一覧を公開した。
- 研修プログラム基幹施設が、特別地域連携プログラムの連携先を検討し、設定しやすいように、都道府県と協力し、連携先の施設の候補一覧を作成、公表する準備を進めた。

令和7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+【6】		
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+【52】	98+19+【11】	54+18+【11】	74+12+【14】+(5)	104+13+【9】	52+16+【6】	44+11+【3】		41+7+【6】	36+7+【5】	75+15+【11】	30+10+【6】	16+4+【15】
神奈川県	1			14+1+【1】										
新潟県	0													
富山県	0													
石川県	2				9+0+【2】	10+0+【1】								
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+【1】						
三重県	0													
滋賀県	1		7+0+【0】											
京都府	9	62+18+【8】	9+0+【2】	8+2+【2】		16+1+【1】	14+3+【2】	8+2+【1】	19+0+【0】		14+0+【0】	11+2+【4】		
大阪府	8	200+10+【21】				41+2+【4】	22+4+【5】	17+2+【1】	18+1+【0】		14+3+【2】	30+2+【6】	15+2+【2】	
兵庫県	4			13+0+【0】			12+1+【0】	14+0+【0】					13+0+【2】	
奈良県	0													
和歌山県	2	20+3+【2】				9+0+【1】								
鳥取県	1	15+1+【2】												
島根県	0													
岡山県	5	55+7+【6】	14+0+【0】		10+1+【2】						9+0+【0】	14+3+【6】		
広島県	0													
山口県	0													
徳島県	1	16+4+【2】												
香川県	0													
愛媛県	0													
高知県	0													
福岡県	8	118+29+【15】		11+1+【0】	17+5+【3】+(1)	33+10+【3】	11+0+【2】				15+0+【2】	20+4+【4】	7+0+【2】	
佐賀県	1				8+0+【1】									
長崎県	4	33+4+【4】	9+0+【0】			7+0+【0】						6+0+【0】		
熊本県	3	33+0+【3】			11+0+【2】	8+0+【1】								
大分県	0													
宮崎県	0													
鹿児島県	0													
沖縄県	2				7+0+【1】							8+0+【0】		

※都道府県の各診療科の数値は通常募集プログラム数＋連携プログラム数＋【特別地域連携プログラム数】(精神科のみ:精神保健指定医連携枠)

専攻医採用実績数 都道府県別一覧表

令和7年2月28日時点 確定値

都道府県	H30年 (2018)	R1年 (2019)	R2年 (2020)	R3年 (2021)	R4年 (2022)	R5年 (2023)	R6年 (2024)	R7年 (2025)
1 北海道	296	317	305	303	342	296	298	344
2 青森県	61	72	68	72	71	67	79	76
3 岩手県	62	65	71	77	74	80	54	57
4 宮城県	159	142	172	144	181	170	192	181
5 秋田県	60	49	55	55	47	52	48	49
6 山形県	55	66	57	55	54	54	60	39
7 福島県	86	76	87	106	86	79	104	100
8 茨城県	130	142	134	151	138	154	154	143
9 栃木県	120	121	122	130	147	149	124	119
10 群馬県	79	78	84	105	103	102	99	109
11 埼玉県	228	256	343	317	381	366	378	415
12 千葉県	267	332	381	388	395	397	410	424
13 東京都	1,824	1,770	1,783	1,748	1,749	1,832	1,791	1,812
14 神奈川県	497	516	546	607	639	665	652	684
15 新潟県	100	95	123	99	109	90	101	106
16 富山県	54	53	52	51	50	50	45	53
17 石川県	109	122	113	118	131	97	86	116
18 福井県	39	50	57	45	44	53	51	44
19 山梨県	37	57	53	66	58	58	58	55
20 長野県	112	109	124	103	121	111	100	104
21 岐阜県	98	85	111	113	105	92	115	108
22 静岡県	114	150	173	181	171	154	204	187
23 愛知県	450	476	520	552	571	612	585	621
24 三重県	102	94	102	89	91	89	88	102

都道府県	H30年 (2018)	R1年 (2019)	R2年 (2020)	R3年 (2021)	R4年 (2022)	R5年 (2023)	R6年 (2024)	R7年 (2025)
25 滋賀県	90	89	87	94	113	96	115	115
26 京都府	284	269	260	283	295	272	262	278
27 大阪府	649	652	683	669	684	676	733	724
28 兵庫県	338	381	454	452	478	490	499	526
29 奈良県	103	97	115	104	122	116	126	113
30 和歌山県	72	67	90	67	89	79	83	75
31 鳥取県	45	55	53	45	48	43	50	45
32 島根県	37	44	46	61	28	40	57	57
33 岡山県	215	221	243	221	244	221	207	218
34 広島県	148	141	145	144	155	161	159	173
35 山口県	45	46	59	61	55	58	62	67
36 徳島県	60	65	48	52	41	38	44	50
37 香川県	48	59	37	53	48	40	47	58
38 愛媛県	88	65	85	74	72	57	64	58
39 高知県	50	36	44	60	58	55	49	67
40 福岡県	450	444	424	451	470	434	475	490
41 佐賀県	58	53	53	59	61	50	48	42
42 長崎県	84	111	87	95	102	90	85	76
43 熊本県	104	122	113	111	89	111	101	106
44 大分県	64	61	58	63	80	74	69	81
45 宮崎県	37	52	45	56	54	64	46	50
46 鹿児島県	94	107	105	118	102	92	84	108
47 沖縄県	108	85	112	115	102	99	113	137
計	8,410	8,615	9,082	9,183	9,448	9,325	9,454	9,762

※青いセルは**医師少数県**、黄色いセルは**医師多数県**(令和6年度医師確保計画に用いられる医師偏在指標に基づく)

専攻医採用実績数 診療科別一覧表

令和7年2月28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	令和5年 (2023年) 採用実績	令和6年 (2024年) 採用実績	令和7年 (2025年) 採用実績
1	内科	2,670	2,794	2,923	2,977	2,915	2,855	2,850	3,027
2	小児科	573	548	565	546	551	526	532	537
3	皮膚科	271	321	304	303	326	348	297	308
4	精神科	441	465	517	551	571	562	570	540
5	外科	805	826	829	904	846	835	807	863
6	整形外科	552	514	671	623	644	651	739	755
7	産婦人科	441	437	476	475	517	481	482	469
8	眼科	328	334	344	329	343	310	331	347
9	耳鼻咽喉科	267	282	266	217	256	203	206	278
10	泌尿器科	274	255	323	312	310	338	343	332
11	脳神経外科	224	252	247	255	237	217	219	237
12	放射線科	260	234	247	268	299	341	343	326
13	麻酔科	495	489	455	463	494	466	486	497
14	病理	114	118	102	95	99	93	90	109
15	臨床検査	6	19	14	21	22	36	18	25
16	救急科	267	286	279	325	370	408	472	449
17	形成外科	163	193	215	209	253	234	226	226
18	リハビリテーション科	75	69	83	104	145	136	153	137
19	総合診療	184	179	222	206	250	285	290	300
	計	8,410	8,615	9,082	9,183	9,448	9,325	9,454	9,762

※黄緑色のセルはシーリング対象の診療科

令和7年度専攻医募集 都道府県診療科別一覧表 ①

令和7年2月28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		
	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数
内科	74		82	15		16	20		21	58		57	24		16	16		11	24		26	50		59	38		35	23		20	111		119	109		127
小児科	15		23	5		3	2		0	5		6	2		1	1		3	5		5	11		6	10		6	10		8	26		28	19		24
皮膚科	14		12	4		4	2		3	4		3	1		1	0		0	1		1	4		6	3		6	2		3	7		14	9		10
精神科	10		16	3		4	3		5	6		13	3		4	5		6	13		3	8		4	13		7	12		9	32		34	20		19
外科	27		30	9		12	5		4	23		33	2		4	10		4	8		10	14		9	6		6	8		7	22		22	25		33
整形外科	23		33	4		2	5		5	12		7	4		7	5		2	11		13	12		10	3		8	8		13	32		40	49		29
産婦人科	20		15	2		3	2		4	12		10	0		3	4		4	4		4	8		6	7		3	4		3	21		18	13		19
眼科	10		10	3		2	0		2	8		3	1		1	3		2	3		5	3		6	2		2	2		2	11		16	17		17
耳鼻咽喉科	6		20	2		1	2		0	7		3	2		2	0		1	4		1	3		0	3		4	1		4	6		10	7		11
泌尿器科	14		14	8		5	2		3	9		5	4		3	3		0	5		2	6		5	6		6	2		6	10		10	18		13
脳神経外科	10		10	2		2	1		1	4		1	0		1	1		1	5		2	3		5	3		5	2		3	9		16	7		11
放射線科	10		10	5		7	1		2	11		10	1		1	1		1	2		5	4		3	5		3	7		7	12(1)		7	18		14
麻酔科	18[1]	29(3)[6]	23(2)[1]	2		3	2		3	10		9	3		3	3		2	5		5	7		4	2		7	5		9	27		32	18		21
病理	3		10	1		0	0		0	1		2	0		0	0		0	1		1	2		4	1		2	1		0	3		5	3		4
臨床検査	2		0	0		0	0		0	1		0	0		0	0		0	0		1	0		0	0		1	0		0	0		0	0		2
救急科	14		12	5		2	1		1	11		8	0		2	3		1	7		5	4		3	9		10	7		9	15		25	37		42
形成外科	5		9	0		4	4		1	1		5	0		0	2		1	1		2	5		2	6		6	2		1	14		10	12		8
リハビリ科	3		6	2		1	0		1	3		2	0		0	0		0	0		2	2		1	2		0	0		1	11		3	12		7
総合診療科	20		9	7		5	2		1	6		4	1		0	3		0	5		7	8		10	5		2	3		4	9		6	17		13
計	298[1]		344(2)[1]	79		76	54		57	192		181	48		49	60		39	104		100	154		143	124		119	99		109	378(1)		415	410		424

	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		
	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数
内科	523(100)[19]	573(123)[52]	534(114)[17][1]	200		219	27		27	18		15	33		28[1]	14		22	16		16	23		35	43		38	62		57	172		189
小児科	110(19)[3][4]	128(19)[11]	118(19)[8][4]	34		30	8		6	2		2	1		8	4		1	5		3	4		9	8		4	11		11	27		35
皮膚科	73(18)	83(18)[11]	54(4)	13(1)	16(1)[1]	14(1)	1		2	2		2	6		7	2		3	1		4	4		4	3		3	5		8	16		19
精神科	86(11)[7][2]<[1]	105(12)[14]<[5]	96(8)[5]<[1]	50		41	6		4	2		5	8[2]	11[2]	9	4		1	7		4	8		6	4		7	8		6	31		28
外科	164		199	39		37	8		6	4		5	7		7	5		1	4		4	10		8	11		10	22		22	45		62
整形外科	119(11)	126(13)[9]	122(13)[1]	52		54	11		10	2		2	8	11[1]	12[2]	0		4	4		8	9		7	9		7	17		10	64		53
産婦人科	134		122	24		25	4		5	0		4	2		7	2		1	2		3	6		2	5		9	7		8	24		29
眼科	68(15)	74(16)[6]	67(15)	20		21	5		4	0		2	2		11	1		1	4		2	2		0	3		1	7		5	27		29
耳鼻咽喉科	48(4)	58(11)[3]	55(11)	13		21	5		8	1		0	0		6	0		0	0		0	3		2	3		2	5		11	16	18(1)[1]	16
泌尿器科	70		74	20		22	0		6	2		3	2		1	4		0	3		3	4		3	1		2	4		8	14		18
脳神経外科	41(1)	54(7)[6]	47(6)	17		12	2		6	0		0	3		6	1		0	0		0	0		2	2		5	1		6	25		13
放射線科	50(7)[5]	48(7)[5]	49(7)[3]	21(1)		21	5		4	1		2	3		6	2		1	2		4	3		3	3		5	12		6	27(1)		31
麻酔科	78(1)[1]	101(15)[11]	77	52		46	5		3	3		2	5		2	2		3	2		2	5		3	7		6	9		8	27		33
病理	22		26	3		6	0		2	0		2	2		1	0		0	1		0	0		2	2		1	5		1	6		7
臨床検査	4		7	1		0	0		0	0		0	0		0	1		0	0		0	4		0	0		0	0		1	0		0
救急科	85		73	44		53	6		6	4		0	2		3	2		2	2		1	4		5	5		2	8		9	17		13
形成外科	41(10)	46(10)[6]	40(10)	25		29	2		1	4		1	1		1	2		1	1		1	2		3	2		2	6		4[1]	10		12
リハビリ科	23(4)[1]	35(4)[15]	16	10		11	2		1	0		0	0		0	2		2	1		0	2		1	0		0	9		1	13		18
総合診療科	39[1]		38	14		22	4		5	0		6	1		1	3		1	3		0	7		9	4		4	6		5	24		16
計	1791(207)[35]<[2]>[7]		1812(207)[34]<[1]>[5]	652(2)		684(1)	101		106	45		53	86[2]		116[3]	51		44	58		55	100		104	115		108	204		187[1]	585(1)		621

※ 内訳について：()内は連携プログラム数、[]内は特別地域連携プログラム数、< >内は精神保健指定医連携枠の数。 ※ []内は採用数のうちシーリング対象外で採用となった地域枠医師等の数

※ 2024年シーリング数および採用数の内訳が「0」の場合、非表示とする。

令和7年度専攻医募集 都道府県診療科別一覧表 ②

令和7年2月28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		
	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数			
内科	27		29	38		46	78(16)	88(18)[8]	88(17)[4]	211(8)[2]	231(10)[21]	217(10)[4]	187[1]		190	41		37	26[6]	25(3)[2]	28[8]	14[2]	18(1)[2]	15[3]	22		20	58(2)[4]	68(7)[6]	63(5)[3]	51		61	14		24
小児科	6		5	6	7	5[2]	8	11[2]	9	49		53	29		34	7		5	5		5	3		0	4		4	9[1]	14	4	7		9	5		4
皮膚科	1		2	4		6	10(2)	12(2)[2]	11(2)	34		29	13	13	12	3		3	4		3	2		1	3		0	0		11	6	5	0		1	
精神科	4		5	6		4	14		18	52		40	22		21	9	10	11		3	3		3	2		6	11(1)	13(1)[2]	10	6		7	4		3	
外科	9		8	9		8	19		17	88		74	25		44	5	9	8		3[1]	6		4	1		0	29		21	11		10	8		5	
整形外科	3		6	5		9	18(1)	18(1)[1]	18(1)[1]	43(1)[1]	47(2)[4]	43(1)	48		59	14	8	1	10[1]	3	4		3	0		1	15		18	12		18	5		7	
産婦人科	4		4	3		0	15		17	53		31	15		17	11	3	3		5	1		2	1		1	5		8	6		5	3		3	
眼科	4		6	6		4	18(3)	19(3)[2]	18(3)	26(4)	31(4)[5]	27(4)	11	13(1)	13	6	1	3		1	2		1	2		1	7		8	7		5	2		4	
耳鼻咽喉科	1		1	2		3	6	11(2)[1]	8	7	20(2)[1]	17	11	14	14	0	6	4		2	3		2	0		1	10		5	5		3	2		1	
泌尿器科	5		2	5		3	13	19	10	22(1)	19(1)	26(1)	12		11	5	3	4		2	1		1	3		2	9		12	6		2	4		5	
脳神経外科	2		2	0		0	8		8	22		15	12		9	0	3	0		0	2		0	0		0	5		6	1		5	1		2	
放射線科	7		4	3		4	14	14	14	15(1)	19(3)[2]	15(1)	23		22	9	5	3		3	0		2	3		2	9	9	7	5		1	4		1	
麻酔科	7	9[1]	12		5	11	17(2)[4]	13	31	38(2)[6]	32	38	33	2	7	4		5	2		3	1		2	10	23(3)[6]	15(1)	8		10	2		1			
病理	0		3	1		0	2		1	5		8	4		1	0	2	1		1	2		1	0		1	5		1	0		2	0		0	
臨床検査	1		1	0		3	0		0	0		2	0		1	0	0	0		0	0		0	0		1	1		1	1		1	0		0	
救急科	2		4	11		3	7		15	38		52	19		14	3	2	2		4	3		1	4		5	11		7	7		3	4		3	
形成外科	1		3	0		5	9		6	17(1)	19(2)[2]	16(1)	12	15[2]	11	3	3	2		2	2		3	2		1	3		8	4		3	0		0	
リハビリ科	1		3	0		1	5		4	8		12	10		8	1	0	0		1	0		1	0		1	5		6	10		12	1		1	
総合診療科	3		5	4		6	7		7	12		15	8		12	7	6	2		4[1]	0		2	9		8	5		7	6		11	3		2	
計	88		102[1]	115		115[2]	262(22)		278(23)[5]	733(16)[3]		724(18)[4]	498[1]		526	126		113	83[6]		75[10]	50[2]		45[3]	57		57	207(3)[5]		218(6)[3]	159		173	62		67

	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			
	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数	2024年採用数	2025年シーリング数	2025年採用数				
内科	15[6]	22(4)[2]	11[4]	15		20	22		21	11		20	153(28)[3]	162(29)[15]	155(29)[3]	19		21	34[1]	41(4)[4]	30	34[6]	36[3]	35[4]	28		31	14		19	26		39	19		43	
小児科	2		5	4		5	6		3	3		2	28		28	0		1	3	9	1[1]	6		3	0		2	4		2	5		5	8		5	
皮膚科	1		2	2		4	6		2	4		3	14(1)	12(1)	12(1)	1		2	2		0	2		3	5		4	1		1	2		5	0		3	
精神科	3		1	5		7	2		1	3		6	25(4)[2]	26(5)[3]<1>	24(4)[1]<1>	9	9[1]	9		4		3	5[1]	13[2]	8		4	5	3		1	1		6	7	8[1]	8
外科	3		4	2		6	5		4	2		4	43		58	0		1	11		5	14		12	7		7	4		1	8		9	12		14	
整形外科	6		5	1		4	3		3	6		2	43(8)[1]	46(10)[3]	42(7)[1]	4		1	4[2]	7	8[3]	8	9[1]	6[2]	3		3	6		4	9		8	15		17	
産婦人科	0		1	3		0	1		2	0		7	34		22	2		1	3		5	6		9	0		4	1		4	3		6	2		5	
眼科	0		4	4		2	3		2	2		5	11	13[2]	11	1		0	2		3	4		5	1		3	0		3	5		4	2		5	
耳鼻咽喉科	0		2	0		2	3		5	1		3	6		16	2		0	1		4	0		0	2		1	0		1	2		0	1		3	
泌尿器科	1		0	1		0	2		1	2		0	15		23	0		0	5		5	3		2	3		2	4		3	6		4	1		1	
脳神経外科	3		2	3		0	0		3	5		1	11		13	1		0	0		1	0		3	1		1	0		0	3		5	0		3	
放射線科	4		2	2		0	4		6	2		3	16[1]	17[2]	13[1]	2		0	0		2	3		6	3		4	0		2	1		1	5		5	
麻酔科	1		1	3		3	4		0	3		4	20	28(4)[4]	20[1]	3		1	5[1]	6	0	2		6	4		7	3		2	5		7[1]	8	8	5	
病理	1		0	0		2	0		1	0		1	4		5	2		0	2		1	0		0	1		0	0		0	0		1	3		1	
臨床検査	0		0	0		0	1		0	0		0	0		1	0		0	0		1	0		0	0		0	1		0	0		1	0		0	
救急科	3		5	0		1	1		1	3		4	27[1]		18	1		1	3		1	7		2	4		1	3		5	4		3	13		7	
形成外科	1		2	1		0	0		0	0		0	7[1]	9[2]	7	0		0	2		3	4		1	2		4	0		0	2		2	4		2	
リハビリ科	0		0	1		0	0		1	1		1	4		8	0		1	1		0	2		1	0		0	1		0	2		1	3		0	
総合診療科	0		3	0		2	1		2	1		1	14		14	1		3	3		3	1		4	1		2	1		2	0		1	10		10	
計	44[6]		50[4]	47		58	64		58	49		67	475(41)[4][5]		490(41)[3]<1>[4]	48		42	85[4]		76[4]	101[7]		106[6]	69		81	46		50	84		108[1]	113		137	

※ 内訳について：()内は連携プログラム数、[]内は特別地域連携プログラム数、< >内は精神保健指定医連携数。

※ 2024年シーリング数および採用数の内訳が「0」の場合、非表示とする。

※ []内は採用数のうちシーリング対象外で採用となった地域枠医師等の数

特別地域連携プログラム採用実績

令和7年2月28日時点 確定値

診療科		令和5年 (2023年) 採用実績	令和6年 (2024年) 採用実績	令和7年 (2025年) 採用実績
1	内科	21(1)	21	21
2	小児科	8	3	8
3	皮膚科	0	0	0
4	精神科	15(1)	9	6
5	外科	0	0	0
6	整形外科	2	2	2
7	産婦人科	0	0	0
8	眼科	2	0	0
9	耳鼻咽喉科	0	0	0
10	泌尿器科	0	0	0
11	脳神経外科	0	0	0
12	放射線科	6	6	4
13	麻酔科	1(1)	0	0
14	病理	0	0	0
15	臨床検査	0	0	0
16	救急科	0	0	0
17	形成外科	2	0	0
18	リハビリテーション科	3	1	0
19	総合診療	0	0	0
	計	60(3)	42(0)	41(0)

※()内は特別地域連携枠で採用された専攻医のうち、連携先が年通算の時間外・休日労働時間が1860時間を超える医師等が所属する施設であることを理由に認められたもの

※黄緑色のセルはシーリング対象の診療科

令和7年度 特別地域連携プログラム連携先都道府県(実績)

令和7年2月28日時点 確定値

	内科※	足下充足率	小児科※	足下充足率	精神科	足下充足率	整形外科	足下充足率	放射線科	足下充足率	総計
山形県	1	0.70/0.66									1
福島県	4	0.71/0.69									4
茨城県	10	0.68/0.70	1	0.71/0.71	1	0.62/0.69			3	0.53/0.53	15
栃木県					1	0.65/0.72					1
埼玉県	4	0.69/0.70	3	0.74/0.78			2	0.69/0.70	1	0.50/0.56	10
千葉県			4	0.76/0.77							4
新潟県	4	0.72/0.70			4	0.68/0.67					8
静岡県			2	0.70/0.76							2
不明			2								-
総計	23 (21)		10 (8)		6		2		4		45 (41)

※内科、小児科は複数県で研修する専攻医が含まれるため、延べ人数を示す。
()内は実人数

足下充足率:2016年/2018年

【シーリング及び採用数について】

- 令和7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。
- 都道府県別の採用数については、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。

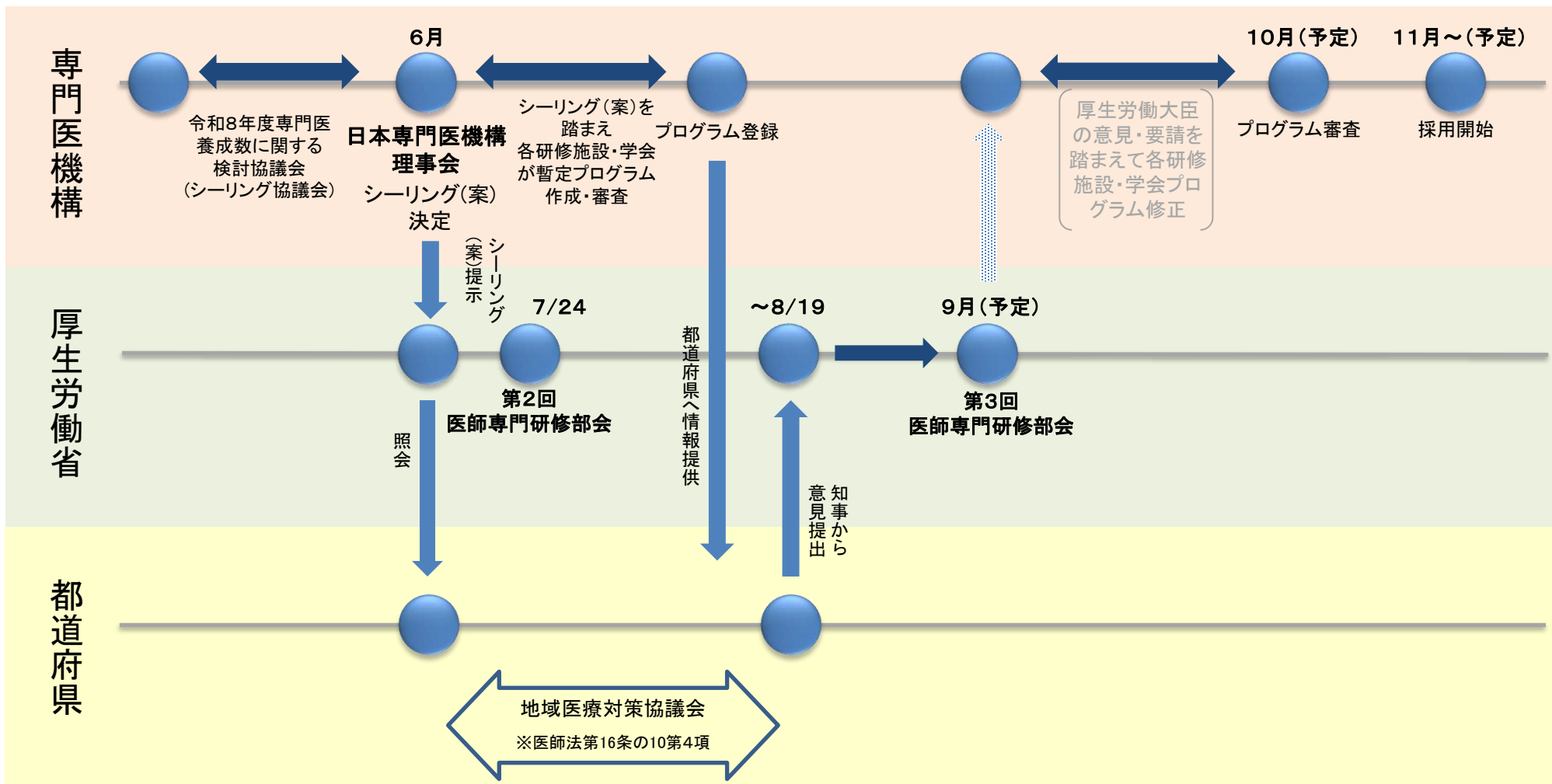
【特別地域連携プログラムについて】

- 令和5年度から導入しており、令和5年度は60名、令和6年度は42名、令和7年度は41名の採用があった。
- 令和7年度採用の専攻医における連携先は、都道府県別では茨城県が最多の15名、診療科別では内科が最多の21名、次いで小児科8名、精神科6名の採用があった。
- 専攻医の期間に医師少数地域で地域医療を経験できる貴重なプログラムであり、引き続き、専攻医の積極的な応募を期待したい。

2. 令和8年度の専攻医募集について

令和8年度専門研修プログラム募集のスケジュール(案)

令和7年



令和8(2026)年度専攻医募集におけるシーリングについて

方針(案)

- 令和8(2026)年度については、今後に向けた運用上の課題の把握等も念頭にしながら、基本的には、令和7(2025)年1月30日医道審議会医師分科会医師専門研修部会において厚生労働省より示された案を踏まえた方針とする。
- 令和7(2025)年度のシーリングからの具体的な変更点等は、以下のとおり。

通常プログラム	・ これまでの「当該都道府県別診療科の平均採用数及び必要養成数」ベースの算出から、「当該診療科の全国専攻医採用数及び都道府県人口を加味すること」を基本とした算出とする。 ・ 連携プログラムの連携先での研修を含め、地域における専門研修の質の向上を図る観点から、例えば、大学病院等の基幹病院から指導医を地域に派遣した実績を有する場合については、以下のような観点で定員数への反映を行う。 ・ 指導医の派遣に係る実績に応じて、通常プログラムの定員数を増加する。 ・ 指導医不足がより顕著な地域への指導医の派遣については、更なる評価を行う。 ・ こうした評価に当たっては、連携プログラムの定員数とのバランスの確保やシーリング制度の趣旨等の観点で、一定の上限を設ける。
連携プログラム	・ 令和7(2025)年度採用までの状況からの激変を緩和する観点で、直近の過去3年間の平均採用数を満たすまで連携プログラムの定員数の設定を許容する考え方は、維持する。 ・ 各プログラムの採用数の比については、激変を緩和する観点から、令和7(2025)年度のものを維持する。 ・ 特別地域連携プログラムをシーリング内に設置する。
その他	・ シーリング数が全国採用数の一定割合に満たない場合の配慮を引き続き実施する。

【令和8年度募集】シーリングの設定方法について①

1. シーリング対象の診療科 ※変更なし

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の13診療科

例外としてシーリングの対象外とする診療科は、
外科・産婦人科¹⁾、病理・臨床検査²⁾、救急・総合診療科³⁾の6診療科

1)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

2)専攻医が著しく少数である等の理由

3)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

2. シーリング対象とする都道府県診療科の選定

「平成30年(2018年)の医師数」 $\geq$ 「平成30年(2018年)の必要医師数」

かつ「平成30年(2018年)の医師数」 $\geq$ 「令和6年(2024年)の必要医師数」を満たす都道府県診療科。

※過去3年間（令和5-7年度）の採用数の平均が5人以下の場合は、シーリング対象外とする。

※令和8年度(2026年度)については、「令和4年(2022年)の医師数」 $<$ 「令和6年(2024年)の必要医師数」を満たす場合はシーリング対象外とする。

※「医師数」は、いずれも性年齢構成を反映した仕事量に換算した人数。

3. 通常プログラム数の設定

(1) 通常プログラムの**基本数**：

当該診療科の過去3年間の全国専攻医採用数の平均 $\times$ （都道府県の人口/全国の総人口）

※小児科については、（都道府県の15歳未満人口/全国の15歳未満総人口）とする。

(2) 通常プログラムの**加算数**：

（1）の数が、過去3年間の平均採用数に達していない場合、「過去3年間の平均採用数に達しない範囲」かつ「通常プログラム基本数の15%までの範囲」で、通常プログラムの加算を可能とする。

※（1）においては、直近の過去3年間平均採用数を超過して設定することを許容。一方で、（2）は過去3年間平均採用数に満たない範囲で加算することとする。

（次ページに続く）

【令和 8 年度募集】シーリングの設定方法について②



4. 連携プログラムの設置

(3) 連携プログラムの設置数

3. による通常プログラム数が、過去 3 年間の平均採用数に満たない場合、過去 3 年間の平均採用数に達しない範囲で、連携プログラムの設置を可能とする。

ただし、当該年度の通常プログラムにおける地域貢献率（※）が原則20%以上であることを連携プログラムの設定のための必須条件とする。

$$(\text{※}) \text{ 地域貢献率} = \frac{\Sigma (\text{各専攻医が「シーリング対象外の都道府県」及び「当該都道府県の医師少数区域」で研修を実施している期間})}{\Sigma (\text{各専攻医における専門研修プログラムの総研修期間})}$$

(4) 連携プログラムの内訳の設定

連携プログラムは、令和 7 年度募集のシーリング数と同様の内容及び比率（設定数）とする。

- (イ) 連携プログラム（都道府県限定分以外）
- (ロ) 連携プログラム（都道府県限定分）
- (ハ) 特別地域連携プログラム

※ 3. の時点で、直近の過去3年間平均採用数を超えた場合は、連携プログラムは設置されない。

※ 令和 8 年度においては、特別地域連携プログラムを連携プログラム（都道府県限定分を含む）へ振替えることを許容。

留意事項

<シーリング数が全国採用数の一定割合に満たない場合の配慮>

・算出されたシーリング数が、当該診療科の過去 3 年間の全国専攻医採用数の平均の1.7%に満たない場合、前回シーリング数を超えない範囲で通常プログラムを追加することを可能とする。

<シーリング対象外とする医師> ※変更なし

- ・①又は②の医師のうち、専攻医期間に医師少数区域又は医師少数スポットで専門研修を行う予定の者。
 - ① 都道府県と卒業後一定期間、当該都道府県内で医師として就業する契約を締結した者（修学資金の貸与の有無を問わない）
 - ② 自治医科大学を卒業した医師
- ・既に基本領域専門医を取得済みのダブルボード取得希望者。

シーリングにおける各プログラムについて

- シーリングの内訳としては、基本となる「通常プログラム」のほか、採用数の激変緩和の観点から設けられた「連携プログラム」がある。
- 連携プログラムには、地域医療に資する観点から、シーリング対象外の都道府県での一定期間の研修を設けており、さらに一部のプログラムについては連携先都道府県を足下充足率の低い地域に指定している。
- さらに、令和5(2023)年度専攻医採用から導入された特別地域連携プログラムは、足下充足率が低い都道府県の医師少数区域に指定している。
- 令和8年度においては、特別地域連携プログラムを連携プログラム(都道府県限定分を含む)へ振替えることを許容。

	連携先	連携先の研修期間		
都道府県限定分	足下充足率0.8以下の都道府県	1年6ヶ月以上	都道府県限定分	直近の過去3年間の平均採用数の一定割合に満たない分 (各プログラムの割合は、令和7年度のものを維持)
連携プログラム (都道府県限定分を除く)	シーリング対象外の都道府県	1年6ヶ月以上	連携プログラム	
特別地域連携プログラム	足下充足率0.7以下 (小児科は0.8以下)の 都道府県の医師少数区域等	1年以上	特別地域連携プログラム	
通常プログラム	募集や採用にあたり 生じる要件はない ※基本領域毎のプログラム 整備基準において定められる 地域研修等の要件はある	募集や採用にあたり 生じる要件はない ※基本領域毎のプログラム 整備基準において定められる 地域研修等の要件はある	加算分	直近の過去3年間の平均採用数の一定割合に満たない場合、 所定の要件を満たす場合に加算 (上限あり)
			通常募集プログラム (基本数)	当該診療科の 直近の過去3年間の 全国専攻医採用数の平均 × (都道府県人口/全国の総人口)

※足下充足率 2016足下医師数/2016必要医師数 または 2018足下医師数/2018必要医師数

※精神科は、他に精神保健指定医連携枠を設置することが可能

【令和8年度募集】専門研修指導医の派遣実績の定義等

○ 専門研修指導医の派遣実績とするのは、以下の(1)と(2)のいずれも満たす場合とし、実績を収集した。

(1) 医師や派遣先における勤務形態

(イ) 原則、各基本領域の専門研修プログラム整備基準に定める専門研修指導医の要件を満たす医師であること

(ロ) 派遣元と派遣先の連携・調整により派遣された医師であること

具体例

- ・ 派遣元から、出向等の形式で異動した上で、所定の期間が経過した後、派遣元に戻る予定の医師
- ・ その他、派遣元から専攻医を受け入れて指導を行っているなど、専門研修環境の向上に資する医師
- ・ いわゆる医局からの派遣も実績の対象としてよい

留意事項

- ・ 双方の合意形成の元で派遣されている医師に限ること。調整の事実がないことが疑われる場合は改めて確認する場合がある。

(ハ) 専攻医の指導を行うこと等を通じて、専門研修の充実に資する勤務形態であること

具体例

- ・ 常勤/非常勤の勤務形態や、派遣期間によらず、専攻医の指導に当たることが想定される場合
- ・ 週当たり勤務日数が週5日未満の場合や月単位の勤務(例: 週3日の非常勤勤務を6か月間行う場合など)であっても、専攻医の指導を担当しうる場合

留意事項

- ・ 週あたり派遣日数については、概ね半日(午前または午後)以上の勤務を1日とカウントする。
- ・ 派遣期間については、概ね半月以上を1か月とカウントする。
- ・ 常勤医とは、派遣先で週32時間以上勤務する医師を指す。

(2) 派遣先

(イ) 専門研修施設(基幹施設または連携施設)又はその認定を受けようとする医療機関への派遣であること

留意事項

- ・ 報告時点で研修施設となっていないものの、指導医が派遣されることにより、研修施設の要件を満たし、研修施設としての学会の認定を受けようとしている場合も、研修施設への派遣実績に含める。

(ロ) シーリング対象外の都道府県への派遣であること

具体例

- ・ 連携プログラム等の連携先要件を満たす地域への派遣

留意事項

- ・ 指導医と専攻医が共に派遣先(連携先)で勤務することが望ましいが、指導医単独での派遣も実績に含めることができる。
- ・ 派遣先については、派遣元の研修プログラムの連携施設のみならず、他のプログラムの基幹施設や連携施設も実績に含めることができる。

【令和8年度募集】 専門研修指導医の派遣実績の枠数への換算

○ 専門研修指導医の派遣実績の枠数への換算及び加算数の設定については、以下のとおりとした。

1. 指導医派遣実績の加算枠数への換算方法

- (1) 全派遣実績については、1人年に対し、0.5枠に換算する。
- (2) より高い評価を行うこととした「指導医派遣のニーズがより高い地域への派遣」に該当する地域は、「足下充足率0.7以下の都道府県」とし、この地域への派遣実績は、1人年に対し、さらに0.5枠分の換算を可能とする。

$$\begin{aligned} & \text{(全派遣実績(人年))} \times 0.5 \text{ 枠} \\ & + \text{(足下充足率0.7以下の都道府県への派遣実績(人年))} \times 0.5 \text{ 枠} \end{aligned}$$

2. 加算数について

加算数の上限は、通常プログラム基本数の15%分とし、この上限の範囲内で、上記1. の換算枠数の加算を可能とする。

3. 令和8年度の加算数

令和8年度の換算後枠数及び加算数を別紙に示す。

専門研修指導医の派遣実績及び加算数

領域	都道府県	加算上限	① 派遣医師人数 (人)	② ①の派遣 実績 (人・ 年)	③ 派遣医師人数(人) のうち、派遣先が足 下充足率0.7以下へ の派遣(人)	④ ③による派 遣実績 (人・年)	実績の加算 数への換算 (②×0.5 +④ ×0.5)	加算数
内科	東京都	50	1,265	884	543	415	649	50
内科	京都府	9	303	245	23	21	133	9
内科	大阪府	8	173	126	7	3	65	8
内科	和歌山県	3	9	9	2	2	6	3
内科	岡山県	6	240	219	0	0	109	6
内科	福岡県	18	155	97	1	1	49	18
内科	長崎県	3	11	11	0	0	6	3
小児科	東京都	9	234	122	1	1	61	9
皮膚科	東京都	5	62	47	1	1	24	5
皮膚科	京都府	1	52	15	0	0	8	1
精神科	東京都	10	169	147	15	13	80	10
精神科	石川県	1	5	5	0	0	3	1
精神科	岡山県	1	73	68	1	1	35	1
精神科	福岡県	2	10	8	0	0	4	2
精神科	佐賀県	1	9	2	2	1	1	1
整形外科	東京都	12	406	285	120	69	177	12
整形外科	京都府	2	98	93	0	0	47	2
整形外科	福岡県	4	147	114	2	2	58	4

次項に続く

専門研修指導医の派遣実績及び加算数(続き)

領域	都道府県	加算上限	① 派遣医師人数 (人)	② ①の派遣 実績 (人・年)	③ 派遣医師人数 (人)のうち、派遣先が足下充足率 0.7以下への派遣 (人)	④ ③による派遣実績 (人・年)	実績の加算 数への換算 (②×0.5 +④ ×0.5)	加算数
眼科	東京都	6	167	102	7	2	52	6
眼科	京都府	1	50	35	0	0	17	1
眼科	大阪府	3	40	32	0	0	16	3
耳鼻咽喉科	東京都	4	89	73	6	3	38	4
耳鼻咽喉科	愛知県	2	7	5	0	0	2	2
耳鼻咽喉科	京都府	1	39	37	0	0	19	1
泌尿器科	京都府	1	77	73	0	0	37	1
脳神経外科	東京都	4	290	228	150	120	174	4
放射線科	東京都	6	204	116	143	83	99	6
放射線科	京都府	1	144	125	2	2	63	1
放射線科	岡山県	1	42	42	0	0	21	1
放射線科	福岡県	1	35	29	3	3	16	1
麻酔科	東京都	8	290	137	242	102	120	8
麻酔科	京都府	2	76	56	7	1	29	2
麻酔科	岡山県	1	122	85	8	7	46	1
麻酔科	沖縄県	1	0	0	0	0	0	0
形成外科	東京都	4	94	80	13	10	45	4
形成外科	兵庫県	2	12	8	11	8	8	2
リハビリ テーション科	東京都	2	56	51	22	20	36	2

参考

令和7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¹⁾」および「2024年の必要医師数²⁾」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³⁾、病理・臨床検査⁴⁾、救急・総合診療科⁵⁾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7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%に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ヵ月)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。

特別地域連携プログラム

- 原則足下充足率^(※1)が0.7以下(小児科については0.8以下)の都道府県のうち、医師少数区域(小児科については小児科医師偏在指標に基づく相対的医師少数区域)にある施設、もしくは、令和5・6年度開始プログラムの専攻医募集時に年通算の時間外・休日労働時間が1860時間を超える医師等が所属する施設^(※2)であり、引き続き連携が必要となるB水準の特定労務管理対象機関。
 - ※1 2016年または2018年の足下充足率(2016足下医師数/2024必要医師数、もしくは、2018足下医師数/2024必要医師数)
 - ※2 宿日直許可の取得、タスクシフト/シェアの推進などの取組を行ってもなお、地域医療を維持するために年通算の時間外・休日労働時間が1860時間を超えるもしくは超えるおそれがある医師が所属する施設であって、指導医・指導体制が確保され、かつ、適切な労働時間となるように、研修・労働環境が十分に整備されている施設。なお、その際、年通算の時間外・休日労働時間が1860時間を超える又は超えるおそれがある医師の労働時間の短縮に資する分野の専攻医が連携先において研修を行う場合に限り設置可能とする。
- 枠数は、原則連携プログラムのうち都道府県限定分と同数とし、連携先における研修期間は全診療科共通で1年以上とする。

シーリングの対象外とする医師

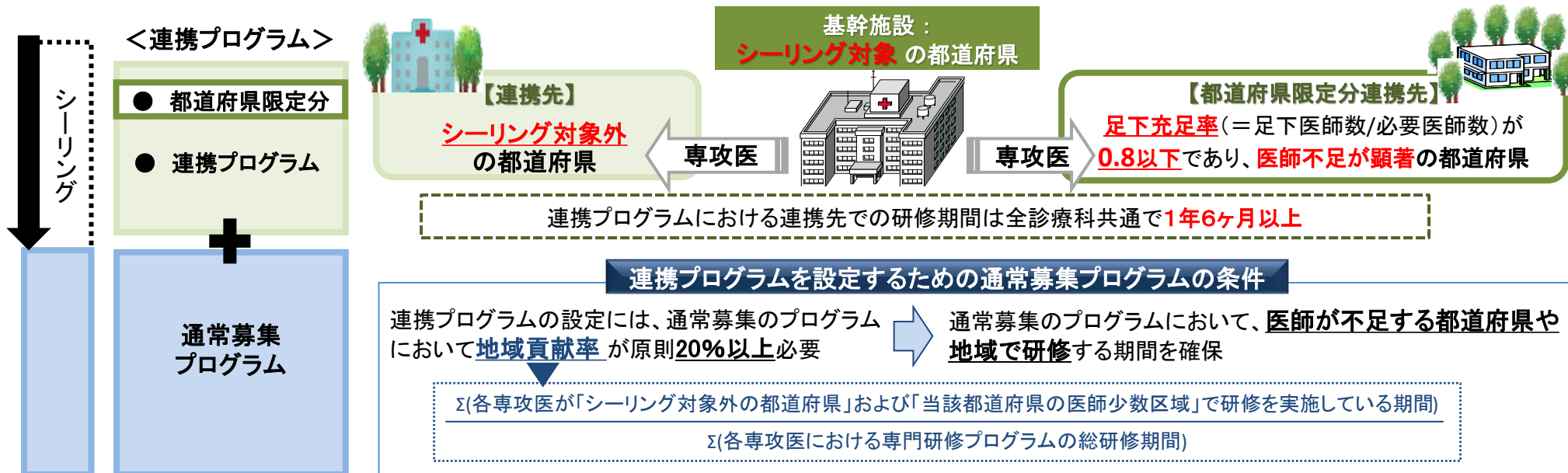
- ①又は②の医師のうち、専攻医期間に医師少数区域又は医師少数スポットで専門研修を行う予定の者。
 - ① 都道府県と卒業後一定期間、当該都道府県内で医師として就業する契約を締結した者(修学資金の貸与の有無を問わない)
 - ② 自治医科大学を卒業した医師
- 既に基本領域専門医を取得済みのダブルボード取得希望者。

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ヵ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) ×

● 都道府県限定分＝(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)のうちの**5%分**

20% : (専攻医充足率^{※1} ≤ 100%の診療科の場合)
15% : (100% < 専攻医充足率 ≤ 150%の診療科の場合)
10% : (専攻医充足率 > 150%の診療科の場合)

【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

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

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

令和7年度 特別地域連携プログラム連携先都道府県(実績)(詳細版)

令和7年2月28日時点 確定値

	内科※	足下充足率	採用元 都道府県	小児科※	足下充足率	採用元 都道府県	精神科	足下充足率	採用元 都道府県	整形外科	足下充足率	採用元 都道府県	放射線科	足下充足率	採用元 都道府県	総計
山形県	1	0.70/0.66	東京都1													1
福島県	4	0.71/0.69	東京都4													4
茨城県	10	0.68/0.70	東京都10	1	0.71/0.71	東京都1	1	0.62/0.69	東京都1				3	0.53/0.53	東京都3	15
栃木県							1	0.65/0.72	東京都1							1
埼玉県	4	0.69/0.70	東京都4	3	0.74/0.78	東京都3				2	0.69/0.70	東京都1 福岡県1	1	0.50/0.56	福岡県1	10
千葉県				4	0.76/0.77	東京都4										4
新潟県	4	0.72/0.70	大阪府4				4	0.68/0.67	東京都3 福岡県1							8
静岡県				2	0.70/0.76	東京都2										2
不明				2												-
総計	23 (21)			10 (8)			6			2			4			45 (41)

※内科、小児科は複数県で研修する専攻医が含まれるため、延べ人数を示す。
()内は実人数

足下充足率:2016年/2018年

令和7年度 連携プログラム(都道府県限定分)連携先研修施設都道府県

令和7年2月28日時点 確定値

	内科※	採用元 都道府県	小児科 ※	採用元 都道府県	皮膚科	採用元 都道府県	精神科 ※	採用元 都道府県	整形外科 科※	採用元 都道府県	眼科	採用元 都道府県	耳鼻咽喉 科※	採用元 都道府県	脳神経外 科※	採用元 都道府県	放射線 科	採用元 都道府県	形成外 科※	採用元 都道府県	総計
北海道											1	東京都1									1
山形県											2	東京都1 大阪府1									2
茨城県	2	東京都2							3	東京都3	2	東京都2					2	東京都2			9
栃木県			1	東京都1															1	東京都1	2
群馬県																			3	東京都3	3
埼玉県	11	東京都11	1	東京都1			2	東京都2	4	東京都4			5	東京都5			1	東京都1	5	東京都5	29
千葉県	13	東京都12 福岡県1	2	東京都2			1	福岡県1							1	東京都1	2	東京都2	4	東京都4	23
神奈川県															1	東京都1					1
長野県													1	東京都1							1
静岡県	9	東京都4 京都府5	3	東京都3	1	神奈川県1	1	東京都1			2	東京都1 京都府1									16
愛知県							2	福岡県2													2
滋賀県					2	京都府2															2
宮崎県	1	福岡県1																			1
不明	(11)																				-
総計	36 (35)		7 (5)		3		6 (5)		7 (3)		7		6 (4)		2 (1)		5		13 (6)		92 (74)

※内科、小児科、精神科、整形外科、耳鼻咽喉科、脳神経外科、形成外科は複数県で研修する専攻医が含まれるため、延べ人数を示す。
() 内は実人数

参考: 専門研修指導医の派遣実績

領域	都道府県	① 派遣医師人数 (人)	② ①の派遣実績 (人・年)	③ 派遣医師人数 (人)のうち、 派遣先が足下充 足率0.7以下への 派遣(人)	④ ③による派遣実 績(人・年)	⑤ 派遣医師人数 (人)のうち、 派遣先が足下充 足率が0.7より上 かつ0.8以下への 派遣(人)	⑥ ⑤による派遣実 績(人・年)	⑦ 派遣医師人数 (人)のうち、 派遣先が医師少 数区域への派遣 (人)	⑧ ⑦による派遣実 績(人・年)
内科	東京都	1,265	884	543	415	243	161	134	95
内科	京都府	303	245	23	21	2	2	38	31
内科	大阪府	173	126	7	3	0	0	3	0
内科	和歌山県	9	9	2	2	1	1	2	2
内科	岡山県	240	219	0	0	13	13	27	24
内科	福岡県	155	97	1	1	29	29	51	3
内科	長崎県	11	11	0	0	0	0	0	0
小児科	東京都	234	122	1	1	179	92	64	29
皮膚科	東京都	62	47	1	1	58	43	4	4
皮膚科	京都府	52	15	0	0	17	4	13	1
精神科	東京都	169	147	15	13	78	65	26	23
精神科	石川県	5	5	0	0	0	0	0	0
精神科	岡山県	73	68	1	1	6	6	22	20
精神科	福岡県	10	8	0	0	0	0	2	2
精神科	佐賀県	9	2	2	1	7	1	9	2
整形外科	東京都	406	285	120	69	49	27	71	41
整形外科	京都府	98	93	0	0	3	3	0	0
整形外科	福岡県	147	114	2	2	1	1	4	4
眼科	東京都	167	102	7	2	34	22	15	6
眼科	京都府	50	35	0	0	11	6	0	0
眼科	大阪府	40	32	0	0	6	4	0	0
耳鼻咽喉科	東京都	89	73	6	3	55	44	15	9
耳鼻咽喉科	愛知県	7	5	0	0	0	0	1	1
耳鼻咽喉科	京都府	39	37	0	0	0	0	2	2
泌尿器科	京都府	77	73	0	0	2	2	10	6
脳神経外科	東京都	290	228	150	120	107	86	64	39
放射線科	東京都	204	116	143	83	0	0	55	30
放射線科	京都府	144	125	2	2	0	0	1	0
放射線科	岡山県	42	42	0	0	0	0	0	0
放射線科	福岡県	35	29	3	3	0	0	3	3
麻酔科	東京都	290	137	242	102	0	0	121	54
麻酔科	京都府	76	56	7	1	0	0	1	0
麻酔科	岡山県	122	85	8	7	3	1	3	1
麻酔科	沖縄県	0	0	0	0	0	0	0	0
形成外科	東京都	94	80	13	10	28	21	16	16
形成外科	兵庫県	12	8	11	8	1	0	2	2
リハビリテーション科	東京都	56	51	22	20	1	1	5	5

日本専門医機構 2026年度プログラム募集シーリング数(案)

内科

	2016年 足下充足率	2018年 足下充足率	通常募集 プログラム数	うち基本 数	うち加算 分	うち留意 分	連携等 プログラム数	うち連携 プログラム (都道府 県限定分を除く)	うち都道府 県限定分	うち特別 地域連携 プログラム	シーリング 数合計 (通常+連携等)	備考
北海道	0.89	0.86										
青森県	0.64	0.63										
岩手県	0.67	0.65										
宮城県	0.93	0.91										
秋田県	0.70	0.65										
山形県	0.70	0.66										
福島県	0.71	0.69										
茨城県	0.68	0.70										
栃木県	0.83	0.87										
群馬県	0.81	0.78										
埼玉県	0.69	0.70										
千葉県	0.75	0.74										
東京都	1.20	1.27	383	333	50	0	148	78	26	44	531	
神奈川県	0.86	0.87										
新潟県	0.72	0.70										
富山県	0.84	0.84										
石川県	1.05	1.00										
福井県	0.80	0.80										
山梨県	0.79	0.81										
長野県	0.75	0.75										
岐阜県	0.87	0.83										
静岡県	0.69	0.73										
愛知県	0.87	0.90										
三重県	0.86	0.85										
滋賀県	0.91	0.89										
京都府	1.23	1.25	68	59	9	0	11	6	2	3	79	
大阪府	1.08	1.07	214	206	8	0	0	0	0	0	214	
兵庫県	0.93	0.93										
奈良県	0.93	0.95										
和歌山県	1.08	1.12	24	21	3	0	2	1	0	1	26	
鳥取県	1.01	1.03										
島根県	0.99	0.94										
岡山県	1.09	1.07	49	43	6	0	8	3	1	4	57	
広島県	0.96	0.97										
山口県	0.83	0.78										
徳島県	1.11	1.12	16	16	0	0	0	0	0	0	16	
香川県	0.93	0.90										
愛媛県	0.88	0.86										
高知県	1.00	0.96										
福岡県	1.21	1.21	138	120	18	0	13	7	2	4	151	
佐賀県	1.02	0.96										
長崎県	1.08	1.05	41	29	3	9	0	0	0	0	41	
熊本県	1.06	1.05	40	40	0	0	0	0	0	0	40	
大分県	0.99	0.98										
宮崎県	0.78	0.80										
鹿児島県	0.99	0.96										
沖縄県	0.93	0.98										
			973	867	97	9	182	95	31	56	1,155	

※備考欄に記載の「連携枠端数」は、各連携プログラムの枠数を2025(令和7)年度の各連携プログラムの枠数の割合に応じて算出し四捨五入するために生じる端数(本来設定可能な枠数である「連携等プログラム数」から、算出した各連携プログラムの枠数の合計を引いた差分)であり、各連携プログラムの実際の枠数の設定においては、「-1」の場合はいずれかの連携プログラムを記載の数字より1枠減らし、「+1」の場合はいずれかの連携プログラムの枠を記載の数字より1枠増やす必要があることを示している。

日本専門医機構 2026年度プログラム募集シーリング数(案)

小児科

	2016年足下充足率	2018年足下充足率	通常募集プログラム数	うち基本数	うち加算分	うち留意分	連携等プログラム数	うち連携プログラム（都道府県限定分を除く）	うち都道府県限定分	うち特別地域連携プログラム	シーリング数合計 （通常＋連携等）	備考
北海道	0.85	0.92										
青森県	0.73	0.78										
岩手県	0.77	0.84										
宮城県	0.88	0.85										
秋田県	0.87	1.10										
山形県	0.86	0.91										
福島県	0.77	0.85										
茨城県	0.71	0.71										
栃木県	0.80	0.85										
群馬県	0.94	0.95										
埼玉県	0.74	0.78										
千葉県	0.76	0.77										
東京都	1.22	1.19	66	57	9	0	51	14	19	19	117	連携枠端数－1
神奈川県	0.92	0.84										
新潟県	0.82	0.89										
富山県	1.05	0.98										
石川県	1.06	1.00										
福井県	1.12	1.05										
山梨県	1.05	1.16										
長野県	0.96	0.94										
岐阜県	0.85	0.86										
静岡県	0.70	0.76										
愛知県	0.79	0.80										
三重県	0.78	0.82										
滋賀県	1.11	1.02										
京都府	1.16	1.21	10	10	0	0	0	0	0	0	10	
大阪府	0.95	0.91										
兵庫県	0.89	0.94										
奈良県	0.84	0.94										
和歌山県	0.82	1.01										
鳥取県	1.31	1.53										
島根県	1.00	0.97										
岡山県	1.10	1.01	14	8	0	6	0	0	0	0	14	
広島県	0.87	0.82										
山口県	0.88	0.92										
徳島県	0.90	1.03										
香川県	1.03	1.07										
愛媛県	0.94	0.95										
高知県	0.90	1.09										
福岡県	1.06	0.92										
佐賀県	0.94	0.87										
長崎県	0.96	1.01										
熊本県	0.86	0.92										
大分県	0.89	1.04										
宮崎県	0.67	0.71										
鹿児島県	0.74	0.75										
沖縄県	1.17	0.82										
			90	75	9	6	51	14	19	19	141	

※備考欄に記載の「連携枠端数」は、各連携プログラムの枠数を2025(令和7)年度の各連携プログラムの枠数の割合に応じて算出し四捨五入するために生じる端数（本来設定可能な枠数である「連携等プログラム数」から、算出した各連携プログラムの枠数の合計を引いた差分）であり、各連携プログラムの実際の枠数の設定においては、「－1」の場合はいずれかの連携プログラムを記載の数字より1枠減らし、「＋1」の場合はいずれかの連携プログラムの枠を記載の数字より1枠増やす必要があることを示している。

日本専門医機構 2026年度プログラム募集シーリング数(案)

皮膚科

	2016年 足下充足率	2018年 足下充足率	通常募集 プログラム数	うち基本数	うち加算分	うち留意分	連携等 プログラム数	うち連携プログラム (都道府県限定分を除く)	うち都道府県限定分	うち特別地域連携プログラム	シーリング数合計 (通常+連携等)	備考
北海道	0.89	0.87										
青森県	0.75	0.71										
岩手県	0.66	0.63										
宮城県	0.80	0.84										
秋田県	0.67	0.65										
山形県	0.85	0.78										
福島県	0.52	0.52										
茨城県	0.74	0.75										
栃木県	0.87	0.84										
群馬県	0.73	0.67										
埼玉県	0.78	0.82										
千葉県	0.79	0.76										
東京都	1.49	1.53	41	36	5	0	25	6	9	9	66	連携枠端数+1
神奈川県	0.97	1.12	24	24	0	0	0	0	0	0	24	
新潟県	0.83	0.76										
富山県	1.00	0.96										
石川県	1.27	1.21										
福井県	1.01	1.08										
山梨県	0.86	0.79										
長野県	0.74	0.61										
岐阜県	0.71	0.83										
静岡県	0.78	0.76										
愛知県	0.94	0.95										
三重県	0.83	0.82										
滋賀県	0.78	0.81										
京都府	1.20	1.23	7	6	1	0	4	0	2	2	11	
大阪府	0.98	0.96										
兵庫県	0.91	1.00	14	14	0	0	0	0	0	0	14	
奈良県	1.05	1.07										
和歌山県	0.96	0.87										
鳥取県	0.94	0.90										
島根県	0.96	0.84										
岡山県	1.00	0.97										
広島県	0.97	0.92										
山口県	0.81	0.83										
徳島県	1.20	1.10										
香川県	0.95	0.85										
愛媛県	0.75	0.76										
高知県	0.96	0.89										
福岡県	1.10	1.06	13	13	0	0	0	0	0	0	13	
佐賀県	1.00	0.99										
長崎県	1.09	0.97										
熊本県	1.12	1.05										
大分県	0.81	0.78										
宮崎県	0.77	0.73										
鹿児島県	0.82	0.76										
沖縄県	0.85	0.88										
			99	93	6	0	29	6	11	11	128	

※備考欄に記載の「連携枠端数」は、各連携プログラムの枠数を2025(令和7)年度の各連携プログラムの枠数の割合に応じて算出し四捨五入するために生じる端数（本来設定可能な枠数である「連携等プログラム数」から、算出した各連携プログラムの枠数の合計を引いた差分）であり、各連携プログラムの実際の枠数の設定においては、「-1」の場合はいずれかの連携プログラムを記載の数字より1枠減らし、「+1」の場合はいずれかの連携プログラムの枠を記載の数字より1枠増やす必要があることを示している。

日本専門医機構 2026年度プログラム募集シーリング数(案)

精神科

	2016年 足下充足率	2018年 足下充足率	通常募集 プログラム数	うち基本数	うち加算分	うち留意分	連携等 プログラム数	うち連携プログラム (都道府県限定分を除く)	うち都道府県限定分	うち特別地域 連携プログラム	精神科指定医 連携枠	(通常+連携等+指定医 連携枠)の シーリング数合計	備考
北海道	1.00	0.95											
青森県	0.81	0.81											
岩手県	0.72	0.71											
宮城県	0.89	0.90											
秋田県	0.97	1.03											
山形県	0.96	0.99											
福島県	0.83	0.80											
茨城県	0.62	0.69											
栃木県	0.65	0.72											
群馬県	0.85	0.84											
埼玉県	0.73	0.71											
千葉県	0.75	0.75											
東京都	1.22	1.24	74	64	10	0	24	6	6	13	0	98	連携枠端数-1
神奈川県	0.91	0.93											
新潟県	0.68	0.67											
富山県	0.88	0.91											
石川県	1.02	1.00	9	5	1	3	2	0	0	2	0	11	
福井県	0.90	0.87											
山梨県	0.83	0.89											
長野県	0.81	0.81											
岐阜県	0.66	0.72											
静岡県	0.71	0.71											
愛知県	0.80	0.79											
三重県	0.91	0.85											
滋賀県	0.75	0.80											
京都府	1.02	0.99											
大阪府	0.90	0.87											
兵庫県	0.87	0.87											
奈良県	0.97	0.93											
和歌山県	0.80	0.84											
鳥取県	1.10	1.15											
島根県	1.17	1.23											
岡山県	1.17	1.15	9	8	1	0	1	0	0	1	1	11	
広島県	0.97	0.92											
山口県	1.07	1.11											
徳島県	1.19	1.30											
香川県	1.07	1.19											
愛媛県	0.77	0.85											
高知県	1.19	1.34											
福岡県	1.33	1.33	25	23	2	0	0	0	0	0	0	25	
佐賀県	1.35	1.49	5	4	1	0	4	0	0	4	0	9	
長崎県	1.18	1.21											
熊本県	1.40	1.30	13	8	0	5	0	0	0	0	0	13	
大分県	1.16	1.13											
宮崎県	1.22	1.29											
鹿児島県	1.20	1.23											
沖縄県	1.58	1.58	8	7	0	1	0	0	0	0	0	8	
			143	119	15	9	31	6	6	20	1	175	

※備考欄に記載の「連携枠端数」は、各連携プログラムの枠数を2025(令和7)年度の各連携プログラムの枠数の割合に応じて算出し四捨五入するために生じる端数(本来設定可能な枠数である「連携等プログラム数」から、算出した各連携プログラムの枠数の合計を引いた差分)であり、各連携プログラムの実際の枠数の設定においては、「-1」の場合はいずれかの連携プログラムを記載の数字より1枠減らし、「+1」の場合はいずれかの連携プログラムの枠を記載の数字より1枠増やす必要があることを示している。

日本専門医機構 2026年度プログラム募集シーリング数(案)												
整形外科												
	2016年 足下充足率	2018年 足下充足率	通常募集 プログラム数	うち基本 数	うち加算 分	うち留意 分	連携等 プログラム数	うち連携 プログラム (都道府 県限定分を除く)	うち都道府 県限定分	うち特別 地域連携 プログラム	シーリング 数合計 (通常+連携等)	備考
北海道	0.88	0.83										
青森県	0.72	0.67										
岩手県	0.60	0.61										
宮城県	0.80	0.79										
秋田県	0.76	0.72										
山形県	0.89	0.84										
福島県	0.71	0.73										
茨城県	0.76	0.77										
栃木県	0.84	0.86										
群馬県	0.89	0.84										
埼玉県	0.69	0.70										
千葉県	0.83	0.83										
東京都	1.02	1.06	94	82	12	0	24	11	3	10	118	
神奈川県	0.91	0.93										
新潟県	0.73	0.73										
富山県	0.86	0.88										
石川県	1.03	1.04										
福井県	0.95	0.94										
山梨県	0.96	0.95										
長野県	0.83	0.83										
岐阜県	0.76	0.76										
静岡県	0.80	0.81										
愛知県	0.83	0.84										
三重県	0.93	0.89										
滋賀県	0.92	0.92										
京都府	1.12	1.09	17	15	2	0	1	1	0	1	18	連携枠端数-1
大阪府	1.06	1.09	51	51	0	0	0	0	0	0	51	
兵庫県	1.00	1.03										
奈良県	1.03	1.03										
和歌山県	1.04	1.11										
鳥取県	1.01	0.96										
島根県	0.87	0.88										
岡山県	0.97	0.97										
広島県	0.98	0.93										
山口県	0.86	0.83										
徳島県	0.97	1.01										
香川県	1.13	1.16										
愛媛県	0.97	0.93										
高知県	1.19	1.04										
福岡県	1.31	1.27	33	29	4	0	9	6	1	2	42	
佐賀県	1.15	1.22										
長崎県	1.11	1.04										
熊本県	1.08	1.11										
大分県	0.95	0.89										
宮崎県	1.02	1.01										
鹿児島県	0.93	0.90										
沖縄県	1.01	1.01										
			195	177	18	0	34	18	4	13	229	

※備考欄に記載の「連携枠端数」は、各連携プログラムの枠数を2025(令和7)年度の各連携プログラムの枠数の割合に応じて算出し四捨五入するために生じる端数（本来設定可能な枠数である「連携等プログラム数」から、算出した各連携プログラムの枠数の合計を引いた差分）であり、各連携プログラムの実際の枠数の設定においては、「-1」の場合はいずれかの連携プログラムを記載の数字より1枠減らし、「+1」の場合はいずれかの連携プログラムの枠を記載の数字より1枠増やす必要があることを示している。

日本専門医機構 2026年度プログラム募集シーリング数(案)

眼科

	2016年 足下充足率	2018年 足下充足率	通常募集 プログラム数	うち基本 数	うち加算 分	うち留意 分	連携等 プログラム数	うち連携 プログラム (都道府 県限定分を除く)	うち都道府 県限定分	うち特別 地域連携 プログラム	シーリング 数合計 (通常+連携等)	備考
北海道	0.81	0.79										
青森県	0.54	0.51										
岩手県	0.71	0.70										
宮城県	0.85	0.87										
秋田県	0.71	0.67										
山形県	0.73	0.76										
福島県	0.70	0.68										
茨城県	0.78	0.77										
栃木県	0.75	0.71										
群馬県	0.80	0.79										
埼玉県	0.81	0.86										
千葉県	0.90	0.85										
東京都	1.35	1.36	44	38	6	0	24	11	7	7	68	連携枠端数－1
神奈川県	0.97	1.00										
新潟県	0.68	0.67										
富山県	0.95	0.92										
石川県	0.99	0.95										
福井県	0.93	0.88										
山梨県	0.98	0.96										
長野県	0.75	0.75										
岐阜県	0.97	0.93										
静岡県	0.74	0.76										
愛知県	1.03	1.00										
三重県	0.87	0.92										
滋賀県	1.11	0.96										
京都府	1.09	1.21	8	7	1	0	9	4	2	4	17	連携枠端数－1
大阪府	1.20	1.20	26	23	3	0	0	0	0	0	26	
兵庫県	1.13	1.11	14	14	0	0	0	0	0	0	14	
奈良県	1.09	0.96										
和歌山県	1.03	1.01										
鳥取県	0.81	0.92										
島根県	0.89	0.78										
岡山県	0.96	0.96										
広島県	0.93	0.99										
山口県	0.80	0.81										
徳島県	0.99	1.00										
香川県	0.99	1.00										
愛媛県	1.01	0.94										
高知県	0.93	0.93										
福岡県	1.04	1.06										
佐賀県	0.90	0.87										
長崎県	0.93	0.89										
熊本県	0.97	0.93										
大分県	0.74	0.79										
宮崎県	0.77	0.91										
鹿児島県	0.86	0.88										
沖縄県	0.90	0.97										
			92	82	10	0	33	15	9	11	125	

※備考欄に記載の「連携枠端数」は、各連携プログラムの枠数を2025(令和7)年度の各連携プログラムの枠数の割合に応じて算出し四捨五入するために生じる端数（本来設定可能な枠数である「連携等プログラム数」から、算出した各連携プログラムの枠数の合計を引いた差分）であり、各連携プログラムの実際の枠数の設定においては、「－1」の場合はいずれかの連携プログラムを記載の数字より1枠減らし、「＋1」の場合はいずれかの連携プログラムの枠を記載の数字より1枠増やす必要があることを示している。

日本専門医機構 2026年度プログラム募集シーリング数(案)
耳鼻咽喉科

	2016年足下充足率	2018年足下充足率	通常募集プログラム数	うち基本数	うち加算分	うち留意分	連携等プログラム数	うち連携プログラム（都道府県限定分を除く）	うち都道府県限定分	うち特別地域連携プログラム	シーリング数合計 （通常＋連携等）	備考
北海道	0.93	0.91										
青森県	0.71	0.67										
岩手県	0.64	0.60										
宮城県	0.93	0.94										
秋田県	0.80	0.80										
山形県	0.93	0.87										
福島県	0.84	0.78										
茨城県	0.64	0.63										
栃木県	0.84	0.86										
群馬県	0.70	0.69										
埼玉県	0.73	0.74										
千葉県	0.78	0.72										
東京都	1.30	1.29	30	26	4	0	23	12	7	5	53	連携枠端数－1
神奈川県	0.96	0.90										
新潟県	0.76	0.75										
富山県	1.00	0.95										
石川県	1.12	1.00										
福井県	1.32	1.22										
山梨県	1.07	1.00										
長野県	0.75	0.75										
岐阜県	0.94	0.99										
静岡県	0.82	0.87										
愛知県	0.93	1.01	16	14	2	0	0	0	0	0	16	
三重県	0.82	0.84										
滋賀県	0.97	1.07										
京都府	1.36	1.31	6	5	1	0	1	0	0	0	7	連携枠端数＋1
大阪府	1.13	1.11	16	16	0	0	0	0	0	0	16	
兵庫県	0.96	1.02	10	10	0	0	0	0	0	0	10	
奈良県	1.09	1.13										
和歌山県	0.98	1.04										
鳥取県	0.98	1.06										
島根県	0.89	0.79										
岡山県	1.11	1.07										
広島県	1.03	1.00										
山口県	0.94	1.02										
徳島県	1.10	1.24										
香川県	1.11	1.23										
愛媛県	1.18	1.18										
高知県	1.01	1.06										
福岡県	0.96	0.95										
佐賀県	0.95	0.98										
長崎県	0.93	1.02										
熊本県	0.75	0.84										
大分県	0.64	0.67										
宮崎県	0.74	0.79										
鹿児島県	0.77	0.78										
沖縄県	0.81	0.83										
			78	71	7	0	24	12	7	5	102	

※備考欄に記載の「連携枠端数」は、各連携プログラムの枠数を2025(令和7)年度の各連携プログラムの枠数の割合に応じて算出し四捨五入するために生じる端数（本来設定可能な枠数である「連携等プログラム数」から、算出した各連携プログラムの枠数の合計を引いた差分）であり、各連携プログラムの実際の枠数の設定においては、「－1」の場合はいずれかの連携プログラムを記載の数字より1枠減らし、「＋1」の場合はいずれかの連携プログラムの枠を記載の数字より1枠増やす必要があることを示している。

日本専門医機構 2026年度プログラム募集シーリング数(案)

泌尿器科

	2016年足下充足率	2018年足下充足率	通常募集プログラム数	うち基本数	うち加算分	うち留意分	連携等プログラム数	うち連携プログラム（都道府県限定分を除く）	うち都道府県限定分	うち特別地域連携プログラム	シーリング数合計 （通常＋連携等）	備考
北海道	0.95	0.97										
青森県	1.09	1.08										
岩手県	0.95	0.98										
宮城県	0.84	0.76										
秋田県	1.06	1.07										
山形県	0.90	0.93										
福島県	0.78	0.72										
茨城県	0.71	0.65										
栃木県	0.67	0.66										
群馬県	0.85	0.85										
埼玉県	0.74	0.71										
千葉県	0.79	0.82										
東京都	0.88	1.01										
神奈川県	0.89	0.88										
新潟県	0.62	0.57										
富山県	0.72	0.76										
石川県	0.98	0.94										
福井県	1.03	0.93										
山梨県	1.01	0.96										
長野県	0.69	0.70										
岐阜県	0.69	0.71										
静岡県	0.83	0.81										
愛知県	0.74	0.75										
三重県	0.83	0.73										
滋賀県	1.03	1.06										
京都府	1.19	1.31	8	7	1	0	4	2	1	1	12	
大阪府	1.14	1.07	24	24	0	0	0	0	0	0	24	
兵庫県	0.92	0.97										
奈良県	1.14	1.09										
和歌山県	0.92	0.92										
鳥取県	1.02	1.00										
島根県	1.02	0.93										
岡山県	0.88	0.90										
広島県	0.77	0.82										
山口県	1.09	1.05										
徳島県	1.16	1.13										
香川県	1.32	1.34										
愛媛県	1.24	1.11										
高知県	1.15	1.18										
福岡県	0.99	1.01										
佐賀県	1.07	0.98										
長崎県	0.97	0.98										
熊本県	1.17	1.07										
大分県	1.07	1.03										
宮崎県	0.92	0.92										
鹿児島県	1.08	1.01										
沖縄県	0.80	0.71										
			32	31	1	0	4	2	1	1	36	

※備考欄に記載の「連携枠端数」は、各連携プログラムの枠数を2025(令和7)年度の各連携プログラムの枠数の割合に応じて算出し四捨五入するために生じる端数（本来設定可能な枠数である「連携等プログラム数」から、算出した各連携プログラムの枠数の合計を引いた差分）であり、各連携プログラムの実際の枠数の設定においては、「-1」の場合はいずれかの連携プログラムを記載の数字より1枠減らし、「+1」の場合はいずれかの連携プログラムの枠を記載の数字より1枠増やす必要があることを示している。

日本専門医機構 2026年度プログラム募集シーリング数(案)

脳神経外科

	2016年足下充足率	2018年足下充足率	通常募集プログラム数	うち基本数	うち加算分	うち留意分	連携等プログラム数	うち連携プログラム（都道府県限定分を除く）	うち都道府県限定分	うち特別地域連携プログラム	シーリング数合計 （通常＋連携等）	備考
北海道	1.02	1.03										
青森県	0.52	0.51										
岩手県	0.82	0.92										
宮城県	0.64	0.67										
秋田県	0.82	0.79										
山形県	0.69	0.63										
福島県	0.68	0.73										
茨城県	0.78	0.83										
栃木県	0.65	0.70										
群馬県	0.66	0.64										
埼玉県	0.64	0.69										
千葉県	0.73	0.66										
東京都	1.12	1.16	30	26	4	0	14	5	2	6	44	連携枠端数＋1
神奈川県	0.82	0.80										
新潟県	0.73	0.67										
富山県	0.82	0.79										
石川県	0.94	0.89										
福井県	0.91	0.93										
山梨県	0.88	0.88										
長野県	0.73	0.71										
岐阜県	0.77	0.88										
静岡県	0.76	0.80										
愛知県	0.82	0.87										
三重県	0.77	0.80										
滋賀県	0.85	0.84										
京都府	0.96	1.02										
大阪府	1.03	1.01										
兵庫県	0.86	0.87										
奈良県	0.94	0.89										
和歌山県	1.02	0.99										
鳥取県	0.65	0.67										
島根県	0.68	0.66										
岡山県	1.09	0.99										
広島県	0.97	0.94										
山口県	0.99	0.90										
徳島県	1.03	1.04										
香川県	1.08	1.19										
愛媛県	0.97	0.96										
高知県	1.18	1.16										
福岡県	1.04	1.04										
佐賀県	1.07	0.98										
長崎県	0.81	0.79										
熊本県	0.74	0.76										
大分県	0.89	0.90										
宮崎県	0.79	0.76										
鹿児島県	0.91	0.86										
沖縄県	0.87	0.75										
			30	26	4	0	14	5	2	6	44	

※備考欄に記載の「連携枠端数」は、各連携プログラムの枠数を2025(令和7)年度の各連携プログラムの枠数の割合に応じて算出し四捨五入するために生じる端数（本来設定可能な枠数である「連携等プログラム数」から、算出した各連携プログラムの枠数の合計を引いた差分）であり、各連携プログラムの実際の枠数の設定においては、「-1」の場合はいずれかの連携プログラムを記載の数字より1枠減らし、「+1」の場合はいずれかの連携プログラムの枠を記載の数字より1枠増やす必要があることを示している。

日本専門医機構 2026年度プログラム募集シーリング数(案)

放射線科

	2016年足下充足率	2018年足下充足率	通常募集プログラム数	うち基本数	うち加算分	うち留意分	連携等プログラム数	うち連携プログラム（都道府県限定分を除く）	うち都道府県限定分	うち特別地域連携プログラム	シーリング数合計 （通常＋連携等）	備考
北海道	0.66	0.68										
青森県	0.43	0.48										
岩手県	0.58	0.59										
宮城県	0.96	0.78										
秋田県	0.45	0.54										
山形県	0.83	0.80										
福島県	0.66	0.67										
茨城県	0.53	0.53										
栃木県	0.70	0.78										
群馬県	0.93	0.88										
埼玉県	0.50	0.56										
千葉県	0.62	0.61										
東京都	1.31	1.27	45	39	6	0	4	1	2	2	49	連携枠端数－1
神奈川県	0.85	0.84										
新潟県	0.68	0.69										
富山県	0.95	0.91										
石川県	1.46	1.38										
福井県	1.43	1.45										
山梨県	0.87	0.94										
長野県	0.67	0.70										
岐阜県	0.60	0.61										
静岡県	0.60	0.67										
愛知県	0.86	0.84										
三重県	0.95	0.95										
滋賀県	1.17	1.18										
京都府	1.66	1.68	8	7	1	0	6	2	2	2	14	
大阪府	1.22	1.20	24	24	0	0	0	0	0	0	24	
兵庫県	0.94	0.96										
奈良県	1.36	1.45										
和歌山県	0.93	1.11										
鳥取県	1.17	1.07										
島根県	1.12	1.16										
岡山県	1.38	1.46	6	5	1	0	2	1	1	1	8	連携枠端数－1
広島県	0.93	0.88										
山口県	1.09	1.06										
徳島県	1.34	1.49										
香川県	1.18	1.14										
愛媛県	1.46	1.48										
高知県	1.06	1.08										
福岡県	1.26	1.23	15	14	1	0	0	0	0	0	15	
佐賀県	1.14	1.23										
長崎県	1.14	1.18										
熊本県	1.18	1.28										
大分県	1.15	1.10										
宮崎県	1.10	1.06										
鹿児島県	0.96	1.00										
沖縄県	1.11	0.87										
			98	89	9	0	12	4	5	5	110	

※備考欄に記載の「連携枠端数」は、各連携プログラムの枠数を2025(令和7)年度の各連携プログラムの枠数の割合に応じて算出し四捨五入するために生じる端数（本来設定可能な枠数である「連携等プログラム数」から、算出した各連携プログラムの枠数の合計を引いた差分）であり、各連携プログラムの実際の枠数の設定においては、「－1」の場合はいずれかの連携プログラムを記載の数字より1枠減らし、「＋1」の場合はいずれかの連携プログラムの枠を記載の数字より1枠増やす必要があることを示している。

日本専門医機構 2026年度プログラム募集シーリング数(案)												
麻酔科												
	2016年 足下充足率	2018年 足下充足率	通常募集 プログラム数	うち基本数	うち加算分	うち留意分	連携等 プログラム数	うち連携プログラム (都道府県限定分を除く)	うち都道府県限定分	うち特別地域連携プログラム	シーリング数合計 (通常+連携等)	備考
北海道	1.21	1.21	20	20	0	0	0	0	0	0	20	
青森県	0.68	0.67										
岩手県	0.57	0.57										
宮城県	0.88	0.88										
秋田県	0.60	0.56										
山形県	0.62	0.64										
福島県	0.67	0.67										
茨城県	0.66	0.70										
栃木県	0.92	0.92										
群馬県	0.93	0.90										
埼玉県	0.70	0.70										
千葉県	0.74	0.67										
東京都	1.21	1.25	63	55	8	0	14	3	5	6	77	
神奈川県	0.96	0.94										
新潟県	0.54	0.57										
富山県	1.00	0.99										
石川県	0.98	1.00										
福井県	0.81	0.80										
山梨県	0.84	0.97										
長野県	0.88	0.83										
岐阜県	0.56	0.56										
静岡県	0.70	0.67										
愛知県	0.82	0.81										
三重県	0.49	0.51										
滋賀県	0.91	0.90										
京都府	1.17	1.17	12	10	2	0	0	0	0	0	12	
大阪府	1.06	1.07	34	34	0	0	0	0	0	0	34	
兵庫県	1.00	1.00										
奈良県	0.84	0.84										
和歌山県	0.84	0.83										
鳥取県	0.95	1.00										
島根県	1.27	1.36										
岡山県	1.27	1.21	8	7	1	0	7	1	2	5	15	連携枠端数-1
広島県	0.96	0.93										
山口県	0.84	0.86										
徳島県	0.90	1.02										
香川県	1.12	1.12										
愛媛県	0.77	0.85										
高知県	1.04	1.11										
福岡県	1.11	1.10	20	20	0	0	0	0	0	0	20	
佐賀県	1.05	1.07										
長崎県	0.88	1.02										
熊本県	1.02	1.04										
大分県	1.00	0.99										
宮崎県	0.90	0.88										
鹿児島県	0.98	0.97										
沖縄県	1.19	1.13	7	6	0	1	0	0	0	0	7	
			164	152	11	1	21	4	7	11	185	

※備考欄に記載の「連携枠端数」は、各連携プログラムの枠数を2025(令和7)年度の各連携プログラムの枠数の割合に応じて算出し四捨五入するために生じる端数（本来設定可能な枠数である「連携等プログラム数」から、算出した各連携プログラムの枠数の合計を引いた差分）であり、各連携プログラムの実際の枠数の設定においては、「-1」の場合はいずれかの連携プログラムを記載の数字より1枠減らし、「+1」の場合はいずれかの連携プログラムの枠を記載の数字より1枠増やす必要があることを示している。

日本専門医機構 2026年度プログラム募集シーリング数(案)												
形成外科												
	2016年 足下充足率	2018年 足下充足率	通常募集 プログラム数	うち基本数	うち加算分	うち留意分	連携等 プログラム数	うち連携プログラム (県限定分を除く)	うち都道府県限定分	うち特別地域連携プログラム	シーリング数合計 (通常+連携等)	備考
北海道	0.80	0.71										
青森県	0.41	0.47										
岩手県	0.58	0.64										
宮城県	0.96	1.00										
秋田県	0.32	0.28										
山形県	0.47	0.41										
福島県	0.76	0.61										
茨城県	0.58	0.50										
栃木県	0.87	0.77										
群馬県	0.45	0.44										
埼玉県	0.74	0.72										
千葉県	0.88	0.80										
東京都	1.84	2.00	30	26	4	0	11	3	4	4	41	
神奈川県	1.02	1.05										
新潟県	0.46	0.44										
富山県	0.68	0.59										
石川県	1.17	1.08										
福井県	0.51	0.48										
山梨県	0.63	0.57										
長野県	1.05	1.04										
岐阜県	0.34	0.39										
静岡県	0.81	0.83										
愛知県	0.52	0.67										
三重県	0.25	0.27										
滋賀県	0.76	0.77										
京都府	1.02	0.97										
大阪府	1.10	1.16	16	16	0	0	0	0	0	0	16	
兵庫県	0.98	1.05	12	10	2	0	0	0	0	0	12	
奈良県	0.68	0.70										
和歌山県	0.46	0.52										
鳥取県	0.34	0.36										
島根県	0.65	0.63										
岡山県	1.24	1.17										
広島県	0.61	0.58										
山口県	0.35	0.32										
徳島県	1.17	1.04										
香川県	1.08	1.04										
愛媛県	0.83	0.75										
高知県	1.12	0.92										
福岡県	1.17	1.13	9	9	0	0	0	0	0	0	9	
佐賀県	0.72	0.70										
長崎県	1.14	1.16										
熊本県	0.48	0.51										
大分県	0.72	0.85										
宮崎県	0.50	0.52										
鹿児島県	0.53	0.51										
沖縄県	1.18	0.98										
			67	61	6	0	11	3	4	4	78	

※備考欄に記載の「連携枠端数」は、各連携プログラムの枠数を2025(令和7)年度の各連携プログラムの枠数の割合に応じて算出し四捨五入するために生じる端数（本来設定可能な枠数である「連携等プログラム数」から、算出した各連携プログラムの枠数の合計を引いた差分）であり、各連携プログラムの実際の枠数の設定においては、「-1」の場合はいずれかの連携プログラムを記載の数字より1枠減らし、「+1」の場合はいずれかの連携プログラムの枠を記載の数字より1枠増やす必要があることを示している。

日本専門医機構 2026年度プログラム募集シーリング数(案)
リハビリテーション科

	2016年 足下充足率	2018年 足下充足率	通常募集 プログラム数	うち基本 数	うち加算 分	うち留意 分	連携等 プログラム数	うち連携 プログラム (都道府 県限定分を除く)	うち都道府 県限定分	うち特別 地域連携 プログラム	シーリング 数合計 (通常+連携等)	備考
北海道	0.86	0.86										
青森県	0.34	0.38										
岩手県	0.43	0.61										
宮城県	1.41	1.21										
秋田県	1.03	0.91										
山形県	0.53	0.49										
福島県	0.27	0.32										
茨城県	0.53	0.51										
栃木県	0.73	0.83										
群馬県	0.92	0.98										
埼玉県	0.65	0.68										
千葉県	0.96	0.90										
東京都	1.29	1.37	18	16	2	0	3	0	0	2	21	連携枠端数+1
神奈川県	0.89	0.93										
新潟県	0.58	0.61										
富山県	0.83	0.87										
石川県	1.18	1.00										
福井県	1.05	0.97										
山梨県	1.13	1.32										
長野県	0.70	0.72										
岐阜県	0.46	0.45										
静岡県	1.00	0.97										
愛知県	0.86	0.96										
三重県	0.61	0.66										
滋賀県	1.04	0.87										
京都府	1.08	1.23										
大阪府	1.21	1.18										
兵庫県	0.95	0.98										
奈良県	1.38	1.28										
和歌山県	1.63	1.45										
鳥取県	1.55	1.31										
島根県	1.49	1.71										
岡山県	1.70	1.46										
広島県	0.83	0.95										
山口県	1.04	1.01										
徳島県	0.86	1.31										
香川県	0.82	0.68										
愛媛県	1.25	1.16										
高知県	1.14	0.96										
福岡県	1.21	1.17										
佐賀県	0.84	0.83										
長崎県	0.62	0.70										
熊本県	0.99	0.84										
大分県	0.76	0.78										
宮崎県	0.91	0.57										
鹿児島県	1.54	1.44										
沖縄県	1.36	1.35										
			18	16	2	0	3	0	0	2	21	

※備考欄に記載の「連携枠端数」は、各連携プログラムの枠数を2025(令和7)年度の各連携プログラムの枠数の割合に応じて算出し四捨五入するために生じる端数（本来設定可能な枠数である「連携等プログラム数」から、算出した各連携プログラムの枠数の合計を引いた差分）であり、各連携プログラムの実際の枠数の設定においては、「-1」の場合はいずれかの連携プログラムを記載の数字より1枠減らし、「+1」の場合はいずれかの連携プログラムの枠を記載の数字より1枠増やす必要があることを示している。

令和8（2026）年度シーリング等に関する論点

令和 8 年度シーリング等に関する論点

【現状のまとめ】

- 令和 8（2026）年度専攻医募集については、日本専門医機構及び基本領域学会において、本部会におけるシーリングの仕組みの見直しの議論を踏まえ、基本的には提示した案に沿った形で準備が進められているところ。その中では、令和 8 年度の特別地域連携プログラムを連携プログラムに振り替えることを許容する等、現場の負担に配慮した経過措置も設けており、令和 9 年度以降に向けた円滑な運用が期待されるところ。
- また、通常プログラム加算数の算出の根拠となる指導医派遣の実績が把握され、一部の都道府県診療科においては、加算上限数に比して多くの派遣を行っており、特に医師少数区域への派遣の実態についても明らかとなった。こうした都道府県を越えた指導医の派遣は、幅広い地域での専門研修の充実に資することはもとより、医療提供体制の確保の観点からも重要と考えられる。また、常勤の指導医については、専攻医の受け入れを求める地域から高いニーズがあると考えられる。

【論点】

- 令和 8 年度募集は、見直しを取り入れ行われる初回の募集となるため、令和 9 年度以降に向けては、指導医派遣実績の収集等を含む運用や、その他の現場における課題の有無の把握等を行うことが重要ではないか。
- 加算上限数に比して多くの派遣を行っている場合があることが明らかになったことを踏まえ、特に医師少数区域に対して、加算上限数に比して大きい割合で常勤の指導医を派遣している都道府県に対しては、その比率に応じて、シーリング数を追加することについてどう考えるか。その際、シーリング数全体への大きな影響を及ぼさないよう上限を設定するとともに、追加した枠による採用はシーリング数算出時に用いる採用実績には含めないこととしてはどうか。
- あわせて、指導医派遣の実績については、現場で聞かれた課題や負担軽減の観点も踏まえ、実績を収集する頻度や方法等についても、今後必要な検討を行う方向性をどう考えるか。