桐生地域医療企業団

桐生厚生総合病院

Kiryu Kosei General Hospital

2025 年度
初期臨床研修のご案内

令和７年度初期臨床研修に参加予定の皆様

桐生厚生総合病院は群馬県東部の桐生市・みどり市を中心とした桐生医療圏の中核病院で、主に急性期医療を担当しています。
当院での初期研修の特徴は

一般的な急性期疾患を幅広く、数多く経験できます
様々な手技を数多く実施し、技術を獲得できます
充実した医療機器を備え、コメディカルスタッフも優秀です
病院職員、地域医師会、市民、行政も研修医を歓迎し支援します
住居費など手厚い生活支援を行います

どうぞ、見学や実習などで実際に体験していただければと思います。お気軽に事務局にご連絡ください。皆様にお会いできるのを楽しみにしております。

桐生厚生総合病院
院長　加藤　広行

桐生広域圏の中核医療施設・唯一の公立総合病院
急性期疾患や慢性疾患急性増悪に対応する急性期病院

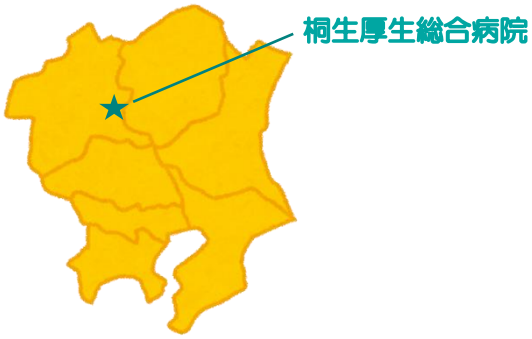
「信頼され、心が通う地域医療」を

基本理念とし、患者さん中心の医療を実践しています。

施設概要

- 一般病床 420 床・感染症病床 4 床
- NICU(6 床) GCU（9 床）
- ICU・CCU（6 床）
- ヘルニアセンター
- 脊椎センター
- 腎センター
- 新生児未熟児センター
- 通院治療センター
- 救急センター

- ○ 病院機能評価認定（3rdG：Ver.2.0）
- ○ 日本輸血・細胞治療学会 I&A 認証施設
- ○ DPC 対象病院
- ○ 災害拠点病院
- ○ 災害医療派遣チーム（DMAT）保有
- ○ 救急医療
  （輪番制＋365 日 24 時間受入体制）



◆**群馬県地域周産期母子医療センター**の指定を受けています。
新生児未熟児医療を積極的に実施しています。

◆**地域がん診療連携拠点病院**として、相談支援センター、セカンドオピニオン外来、緩和ケア外来など、がん治療にも力を注いでいます。

研修医勉強会（毎週水曜日）、感染症診療講座（５回/年）、CPC、大規模災害訓練（１回/年）等を実施しています。

毎週水曜日朝に開催している研修医勉強会の様子。

予防医学の経験として、職員への予防接種や職員健診の採血にも参加します。

2025 年度　臨床研修医の募集について

プログラムの名称　桐生厚生総合病院群初期臨床研修プログラム
プログラム番号　０３０１１４０４１

プログラム責任者　大木　康史（副院長）
副プログラム責任者　森永　暢浩（副院長）・飯田　智広（医療局長）・小野　昭浩（診療部長）

プログラムの概要

理念

医師が、医師としての人格をかん養し、将来専門とする分野にかかわらず、医学及び医療の果たすべき社会的役割を認識しつつ、一般的な診療において頻繁に関わる負傷又は疾病に適切に対応できるよう、基本的な診療能力を身に付けるようにする。

特徴

ａ）プライマリ・ケアを重視した総合診療方式
ｂ）多くの診療科のローテイトを原則
ｃ）基幹型臨床研修病院であるので、２年間の大部分を同一の理念・方針のもと、チーム医療の重要性など一貫した研修が可能
ｄ）将来の進路に合わせて選択研修ができるよう柔軟性を持たせてある
ｅ）救急診療の研修は、２年間を通じ、通常所属科研修と並行して行うとともに週１回副当直を行う
ｆ）ドックや健康診断等の予防医学の研修も可能
ｇ）臨床研修病院の指定を受けるほか、各学会等の教育指定を受けている(ホームページの病院案内の概要を参照)
ｈ）地域の中規模病院での研修を通じ、病診連携や在宅を含む地域に密着した医療研修が可能

診療実績

（令和５年度）		入院	外来
患者数	１日平均患者数	291.0 人（除人間ドック）	609.0 人（除健診）
救急患者受入数	１日平均救急車搬送数	8.5 台	
手術件数（うち全麻件数）	年間件数	2,287 件（1,023 件）	
分娩件数	年間件数	199 件	
医師数（令和６年６月１日現在）		７５名（歯科医師を除く。研修医を含む。）	

研修期間割

	６ヶ月	２ヶ月	１ヶ月	２ヶ月	１ヶ月
１年次	内科	救急部門	麻酔科	外科	小児科
	救急医療（副当直）				

	１ヶ月	１ヶ月	１ヶ月	９ヶ月
２年次	地域医療	産婦人科	精神科	選択
	救急医療（副当直）			

必修科目　内科 24 週・救急部門 12 週（麻酔科含む）・外科８週・小児科４週・・・【１年次】
産婦人科４週・精神科４週・地域医療４週・・・【２年次】

◎一般外来研修は、一般内科・一般外科・小児科・地域医療において並行研修する。
◎精神科研修は、主として群馬県立精神医療センターで行う。
◎地域医療研修は、協力型臨床研修病院または臨床研修協力施設にて行う。
◎救急部門研修は、救急部門と麻酔科において行うものとし、救急医療の現場での人工蘇生などの救急対応に係る実技修得のほか、気管挿管や人工呼吸管理など修得する。
さらに、各研修科においても並行して行い、副当直を週に１回程度行うなど、２年間を通して救急部門の研修とする。

選択科目　３６週・・・【２年次】
◎当院以外での選択研修期間は、２年間で８週までとする。

院内で研修可能な診療科
内科（消化器・肝臓・胆膵・糖尿病・呼吸器）、循環器内科、救急科、麻酔科、外科、小児科、産婦人科、整形外科、脳神経外科、皮膚科、泌尿器科、放射線科

協力病院
- 群馬県立精神医療センター（精神科）
- 医療法人岸会　岸病院（精神科研修の入院症例）
- 群馬県立心臓血管センター（循環器内科・心臓血管外科）
- 医療法人社団三思会　東邦病院（循環器内科）
- 医療法人東郷会　恵愛堂病院（外科）
- 原町赤十字病院（地域医療）
- 群馬大学医学部附属病院
- 筑波大学附属病院

協力施設
- 群馬県桐生保健所（保健医療行政）
- 独立行政法人国立病院機構　沼田病院（地域医療）
- 医療法人あい友会　あい太田クリニック（地域医療）

研修内容（基本研修科目）

必修科目：内科(含む：循環器内科)・救急部門（含む：麻酔科）・外科・小児科・産婦人科・精神科・地域医療

内科（２０週）

当院の内科は、消化器科、呼吸器科、内分泌・代謝科、神経内科を専門領域とする先生方の尽力で、内科領域全般を網羅した診療を行っている。日々の初診から一般および各種専門外来、更には内科救急外来、慢性期・急性期の区別なく多彩な病状・病態にある患者さんの入院診療において、地域の医療事情を踏まえた基本的に断らない、患者さんご本人・ご家族の希望に則して専門性を重視した医療を展開している。

消化器系の各種内視鏡検査と治療をはじめとする医療技術や治療、気管支鏡検査や胸部悪性腫瘍治療、糖尿病を含め多様な症状の内分泌疾患の診断・治療、目覚ましい治療の開発が進む神経疾患の診断と治療等、当院の内科研修で学ぶ医療はとても広範で、深く多彩である。

当院が桐生市・みどり市の医療圏で期待される唯一の公立総合病院であり、ガイドラインに準じた質の高い医療を多くの方々へ提供することを使命とし、病院診療の現場では地域包括ケアシステムの考えに拠った自病院を超えて、いわゆる患者中心のチーム医療を、地域医療全体の視点でも進めている。

初期研修医の皆さんには、こうした地域基幹病院での体験から、その環境での患者さんと医師の仕事の在り様を知り、「実際に地域で望まれる医療とは？」の理解を深め、そして将来その担い手として活躍する気持ちを育み、県内のどこかで頑張っている医師に成長して欲しい。そんな機会にもなる期待も込めて、私たちは研修内容の評価・工夫を重ねている。

上級医の指導の下、医療を推進させる活躍が期待される自立した医師として、重要な基本的な技量の一つを、早くに身に付けていただきたい。

循環器内科（４週）

虚血性心臓病・心臓弁膜症・先天性心疾患(成人)・心不全・不整脈・大動脈疾患・末梢血管疾患といった様々な循環器疾患患者に接し、診断から入院治療・外来 follow に至るまでを経験し循環器疾患に対する総合的なマネージメントを行えるようになることを目標とする。

検査としては、心臓超音波検査の手技・読影を実際に経験し、上級医とカンファレンスを行いながら心不全患者の病態把握や治療方針決定に参画していく。

不整脈に対する薬剤治療や電気的除細動等を経験し不整脈診療に対する理解を深める。心臓カテーテル検査及び経皮的冠動脈形成術を助手として多数経験し、虚血性心疾患に対する治療方針の選択を正しく選定出来るようになるとともに、救急患者に対する対応にも精通していく。心拍動下冠動脈バイパス・大動脈弁形成術といった開心術や、ペースメーカー植え込み手術・交換術を助手や術者として経験し、血管外科的手技一般に対する認識を深めると共に、外科・内科両面からのアプローチの可能性

を体験。当該患者の主治医となることにより術前・術後管理を学ぶ。上級医との日常回診・カンファレンスを通して個々の循環器疾患に対する理解・洞察を深める。また、当院のほか研修協力型病院である県立心臓血管センター・東邦病院において、２年次に選択研修を行うことも出来る。

救急科（８週）

初期救急医療の基本的診断、処置技術はすべての医師が修得すべきものである。救急医療の研修においては、初期救急医療現場における診断、治療技術を身に付け、あらゆる救急患者の初期治療に対応できる能力を養う。更に医療の細分化、高度化に対応できる知識、技能を ICU・CCU において修得する。

具体的な到達目標は以下のごとくである。気道確保、人工呼吸、心臓マッサージなどの Basic Cardiac Life Support（BCLS）、並びに循環補助薬の投与方法、除細動器の使用など Advanced Cardiac Life Support（ACLS）の基本的技術を修得する。救急患者のバイタルサインを把握し、病態の重傷度、緊急度を判断する能力を身に付ける。血液検査、心電図検査、単純Ｘ線撮影、ＣＴなど救急医療に必要な検査の実施と、その診断能力を修得する。循環器内科医、血管外科医、呼吸器外科医、神経内科医、脳神経外科医等と協力してカテーテル検査治療、ステント治療などを実施し、心血管疾患、呼吸器系疾患、中枢神経疾患など、幅広い病態の理解と初期治療技術を修得する。さらに専門的治療の必要な病態、疾患を理解し、基本的な救命維持装置（人工呼吸器など）を使う能力を修得する。多発外傷、薬物中毒、熱傷などの初期治療では初期緊急対応が迅速に行えるように、その技能を身に付ける。看護師、検査技師、薬剤師、放射線技師などと適切なコミュニケーションがとれ、安全な治療体制の推進に努める。インフォームド・コンセント、インシデントレポート、医療事故防止策などに習熟する。

研修期間は、２年間を通して、各科特有の救急疾患について指導医のもとで研修し、週１回程度副当直業務を上級医とともに行う。また、各科指導医による救急に関する研修医勉強会が週１回あるので、これに参加する。

麻酔科（４週）

日本麻酔科学会認定の麻酔科指導医の助言・助力を得ながら麻酔担当医として診療を行う。手術を受ける患者の周術期管理を適切に行うために、日常診療で頻繁に遭遇する疾患についての幅広い知識を修得する。また、生命や機能的予後に関わるような、緊急を要する病態に対して即応するために、的確な診断・処置能力を養う。

具体的には、手術室での麻酔管理を通じて、呼吸管理、循環管理、疼痛治療などを主体とした麻酔と集中治療・救急医療の基本手技を修得する。また、各種モニターの使用法や、輸液・輸血の実施法、基本的麻酔薬及び心血管作動薬の使用法などを修得する。

毎日の手術症例カンファレンス、院内ＣＰＣ・学術集談会へ参加する。

外科（８週）

日常診療で必要な外科的疾患の診断および処置を的確に施行できることを目的として、基本的な外科手技および診療能力を修得する。さらに実際の検査、手術、術前術後管理、合併症の治療を経験し、より幅広い外科的知識や手技、診療能力を修得する。

研修期間は、１年目に一般外科を２ヵ月間研修、具体的な方法は以下のごとくである。入院患者の受持医として、指導医の助言、助力を得ながら、術前の診察、全身評価を行い、カルテに記載する。指導医が患者と家族に行う説明に参加し、インフォームド・コンセントやコミュニケーションの方法を修得する。受持患者の手術に手洗いをして参加する。指導医の助力を得ながら止血操作や縫合処置、縫合糸の結紮などの手技を研修し、また摘出標本を整理して疾患を直接に確認する。手術後は輸液管理や呼吸管理、循環管理などの全身管理を研修する。創部の消毒法やドレーンの管理、鎮痛剤や循環作動薬の使用法も修得する。中心静脈ラインの留置や高カロリー輸液法、胸腔ドレナージの処置に参加する。症例検討会（週１回）、内科との検討会（週１回）、院外との検討会（年４回程度）、ＣＰＣ、適宜行われる学会予行や学会報告に参加する。

小児科（４週）

小児は新生児から思春期まで劇的に成長・発達してゆく時期であり、これを反映する多彩な疾病が存在する。このような小児期の特性を実際の臨床現場で実感し理解しながら診療を行うことが主な研修目的である。

当院は新生児未熟児センター（NICU６床、GCU9 床）を有しており、小児科全般と周産期関連の研修を両立して行える点が特色である。また、常勤医と群馬大学からの出張による各種疾患の専門外来を持ち、地域の多様なニーズに対応している。

臨床研修医は外来および入院で、病歴の聴取、基本的な診察・処置、検査結果の評価、診断・治療計画立案を行う。一般外来研修としての紹介初診患者の診療、救急外来での診療、予防接種、桐生市乳児健診も研修する。当直中に小児患者が受診した際には、小児科当直医と共に診療を行う。

毎日朝夕の入院患者カンファレンス、週１回の病棟での多職種カンファレンス、周産期カンファレンス、抄読会などに参加し、チーム医療の実際を経験する。毎日のカンファレンスでは受け持ち患者の症例提示を行い、議論のなかから診療方針を決定するプロセスを経験する。

希望者は NICU 入院患者の診療や桐生市要保護児童対策協議会への臨席など、高度周産期医療や虐待対応のための多機関連携など、より専門的な内容を経験できる。

産婦人科（４週）

日本産科婦人科学会専門医の指導のもとに、正常妊娠、異常妊娠の妊婦、分娩、産褥について研修する。新生児の出生時、出生後の取扱について研修する。

また、婦人科手術、術後管理など婦人科疾患について基本的な知識、技能を研修する。月 3～4 回程度副当直をし、分娩、産科救急を研修する。産科小児科カンファレンスに参加する。

精神科（４週）

プライマリ・ケアに必要な精神医学的知識やスキル（技術）を身につけ、心理的・社会的そして生物学的な側面からの患者理解ができるようになることを目標としている。研修については県立精神医療センターにて実施する。

県立精神医療センターは公立の単科精神科病院であり、その性質上急性期のハード救急の中心的な役割を担っている。その中には、重大犯罪を犯したケース（触法精神障害者）をはじめ、統合失調症やうつ病、人格障害患者の入院治療、社会復帰援助の実際を経験することができる。

精神障害を持つ患者の社会復帰に多職種が関わるチーム医療が必要である。心理的な側面・社会的な側面・生物学的な側面、全ての領域での濃厚な援助を行っており、その実際について体験することができる。この経験から、社会的な資源の有効活用、患者の置かれている心理的な状況を理解し、医師としての患者理解・患者援助の本質を学ぶことができるよう、プログラムを用意してある。１ ヵ月という短い期間であるが、人間理解、対人援助の実力を向上することが可能である。

地域医療（４週）

地域医療の協力型または協力施設である３か所（原町赤十字病院・あい太田クリニック・沼田病院）から１か所を選択し、地域に密着した医療の現場を経験する。

例：一般外来・入院診療、回復期リハ病棟、療養・介護病棟、へき地医療、関連診療所、巡回診療・往診（含む在宅医療）、介護関連施設（老健・特養）、訪問看護ステーション、病病連携・病診連携など。

研修内容（選択科）

基本研修以外の選択研修内容は、次のとおりです。
基本研修科目を選択研修において更に研修することも可能。

整形外科（４週～３６週）

日本整形外科学会の研修施設として認定され、外傷を始めとして一般整形外科疾患の基礎知識を修得し、多くの臨床経験を通して、ある程度の整形外科の診察・基本手技や手術を実際に行えるようになることを目標とする。具体的には、まず、指導医のもとで病棟回診と手術を中心に研修し、救急患者の診察や治療も平行して研修する。これらを通して、診察方法や全身評価の方法を学び、家族背景や社会背景をも考慮しながら治療方針を立て、手術法・リハビリテーション・家庭や社会への復帰を系統的に考えられるようにする。そして、実際に創傷の初期治療や骨折・脱臼の整復・固定を行い、その技術を修得する。整形外科の概略を把握したところで、数名程度の患者を受け持ち、手術に助手として参加するのみならず、可能な症例は術者を経験する。また、外来の診療も経験し、コミュニケーション・診断・関節穿刺・日常生活指導等の方法を研修する。

脳神経外科（４週～３６週）

日本脳神経外科学会認定の脳神経外科専門医の指導のもとに、脳神経外科領域、及びそれに関連する全身疾患に対する診療を行い、脳神経外科疾患のプライマリ・ケアに必要な知識、技術を修得する。脳神経外科領域特有の、意識障害患者の診察などを通して、神経所見、全身状態の把握とともに、これらの所見と神経放射線学的所見を統合し、的確な診断・治療法選択の能力が養われる。

皮膚科（４週～３６週）

皮膚科臨床の中で、湿疹・皮膚炎群、蕁麻疹、薬疹、皮膚感染症など、他科でも遭遇する機会の多い疾患や、膠原病および膠原病関連疾患などの全身性疾患、自己免疫性水疱症、皮膚悪性腫瘍などの皮膚科専門医に委ねるべき疾患について研修する。
まずは視診と触診による皮疹の基本的な診かた、現症の正確な記載法を修得し、真菌・疥癬虫などの鏡検、パッチテスト、光線検査などの皮膚科的検査法を学ぶ。さらに各種外用薬の特徴と基本的な外用法や包帯法を熟知する。また皮膚生検法や簡単な皮膚腫瘍の切除法、縫合法を修得する。病棟では指導医の助言・助力の下、担当となった入院患者の診療を行う。外来では初診患者の予診を採り、指導医とともに外来診療を行う。経験した症例から臨床医の知るべき基本的な皮膚科学の知識を学び、人体の臓器のひとつである皮膚を通した臨床的アプローチ法を会得する。

泌尿器科（４週～３６週）

泌尿器科疾患ならびに血液浄化を担当している。泌尿器疾患では主治医とともに患者を受持ち、診察、検査、インフォームド・コンセント、手術に立ち会う。手術は 8～10 症例／週ほどで、基本的解剖と手術手技を修得する。腎臓・前立腺は、内視鏡手術を中心としている。

血液浄化は慢性腎不全症例の透析導入と維持透析とともに、急性腎不全、敗血症、急性心不全、多臓器不全などの急性血液浄化を各科と協力し、積極的に行っている。血液透析、血液濾過、エンドトキシン吸着、血漿交換、持続血液透析濾過、免疫吸着など、各種血液浄化の特徴を理解するとともに、治療に参加してもらう。また緊急透析に必要な血管確保（内頚静脈、大腿静脈）の技術を修得する。

放射線科（４～８週）

放射線科では、画像診断ならびに悪性腫瘍に対する放射線治療に必要な基本的知識・技能を修得することを目標とする。画像診断領域では、単純 X 線検査の他、X 線 CT、MRI、核医学検査などの高度医療機器を用いた画像診断方法の原理と適応・限界について学び、画像のデジタル化とネットワークの利用について理解する。造影検査の基本的手技、合併症や造影剤の副作用を理解し、適切な対処を修得する。これらを踏まえ各臨床科による治療のための最適な画像情報を提供できるように指導医のもとで読影と報告書の作成を行う。

また、放射線治療領域では対象疾患である脳腫瘍、頭頚部腫瘍、肺縦隔腫瘍、泌尿器腫瘍、婦人科腫瘍、骨軟部皮膚腫瘍、血液リンパ腫瘍などの幅広い悪性腫瘍の知識・治療技術の基礎を修得する。指導医のもとで放射線治療計画を実施し、放射線治療患者の管理（終末期医療等を含む）について研修する。

CPC、症例検討会、関連科とのカンファレンスに参加し疾患の理解を深め、画像診断結果、放射線治療経過について学ぶ。さらに放射線管理、放射線防護についても学び、放射線をより安全に医学に利用する基本的考えについて理解する。

循環器内科・心臓血管外科（４～８週）

県立心臓血管センターまたは東邦病院において研修を行う。

【群馬大学医学部附属病院・筑波大学附属病院】（４～８週）

主に上記の選択科及び当院では研修できない診療科目

保健・医療行政（２週程度）

群馬県桐生保健所において研修を行う。

処遇・福利厚生

身分	会計年度任用職員（フルタイム）	
社会保険	健康保険・厚生年金・雇用保険・労災保険加入	
給料（月額） （研究教材特例手当含む）	１年次　450,000 円	２年次　480,000 円
賞与（年額）	１年次　810,000 円	２年次　870,000 円
副当直手当（１回）	21,000 円	
住宅手当	①28,000 円（月額限度額）	
	②桐生市・みどり市に住民登録をした場合 入居時 220,000 円、月額家賃 55,000 円の助成制度あり （病院にて宿舎借上げを実施）	
赴任旅費	常勤医に準じる	
学会参加	参加費用の支給あり（上限あり） ２次救命処置等研修に対する助成制度あり	
勤務時間	８：４５～１７：３０	
休日	土・日・祝・１２月２９日～１月３日	
休暇	有給休暇　１年目 10 日間・２年目 11 日間 その他（夏季休暇・特別休暇等）	
健康管理	定期健康診断を年に２回実施	
研修環境	研修医専用医局（個人机・ロッカー・共有パソコン（８台）・本棚・テレビ・冷蔵庫・ベッド（２台）・研修医用書籍）・図書室	
賠償責任保険	施設として加入（このほか研修医個人での加入を勧めます）	
アルバイト	原則として認めない	
共済会事業	開院記念祝賀会、職員旅行、ボウリング大会　など	
定員	７名 （このほか、群馬大学医学部附属病院、筑波大学附属病院、公立館林厚生病院の協力型臨床研修病院として年次数名程度受け入れている。）	
研修修了後の進路	①大学病院や他病院勤務　②希望する大学院へ進学　など	

募集要項

採用方法	医師臨床研修マッチングによる全国公募
募集定員	７名
応募資格	令和６年度医師国家試験受験予定者又は既医師免許取得者で令和７年４月から臨床研修を考えている方
試験日程	令和６年８月９日・８月１５日・９月５日を予定 （詳細は当院ＨＰに掲載しますのでご確認ください。） ※都合が合わない場合は、相談のうえ決定します。
応募締切	選考日の一週間前まで
提出方法	郵送
郵送先	〒376-0024　群馬県桐生市織姫町６番３号 桐生厚生総合病院　経営政策課病院政策係宛
提出書類	①医師臨床研修申請書（様式１） ②履歴書（様式２）　＊履歴書は両面印刷してください ③卒業見込証明書、卒業証明書又は医師免許証の写し （①②の指定書式はホームページからご利用ください。）
選考方法	書類、面接による選考
選考結果	マッチングにより決定
研修期間	２年間
研修開始日	令和７年４月１日

応募連絡先　経営政策課病院政策係（担当：石井・高橋・新井）
TEL　0277-44-7172（直通）
E-mail　kikaku001@kiryuhp.jp

病院見学について

当院の研修に興味のある方、病院の雰囲気を感じてみたい方、研修医や指導医に話を聞いてみたい方、ぜひ病院見学にご参加ください。

見学お申込み方法

① kikaku001@kiryuhp.jp までメール連絡をお願いします。

② メールに記載していただきたい内容

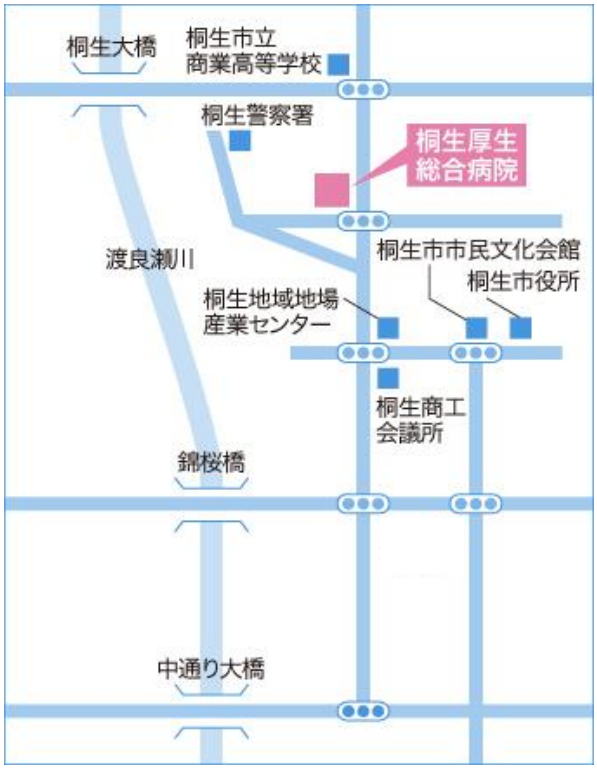
- 氏名、大学名、学年　（既卒の方もお待ちしています！）
- 見学候補日　（日程調整いたしますので、いくつか候補日をあげてください。）
- 見学したい診療科・内容
- その他ご希望

なるべくご希望に沿えるよう日程を調整し、ご連絡いたします。

お気軽にお問い合わせください。

担当：経営政策課　病院政策係　石井・高橋・新井

交通アクセス



電車をご利用の方

〇ＪＲ両毛線　　桐生駅から徒歩 10 分
〇東武鉄道　　新桐生駅から徒歩 25 分（路線バス「厚生病院前」下車）
〇上毛電気鉄道　西桐生駅から徒歩 15 分

車をご利用の方

〇北関東自動車道　太田桐生ＩＣから車で２５分
〇北関東自動車道　太田藪塚ＩＣから車で２０分

桐生地域医療企業団　桐生厚生総合病院

〒376-0024　群馬県桐生市織姫町６番３号
TEL　0277-44-7172（経営政策課　直通）
FAX　0277-44-7170
https://www.kosei-hospital.kiryu.gunma.jp/