

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野             | 氏名    | 所属       | 役職  | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------------------|-------|----------|-----|--------|----------------------------|---|---|--|
| 選択科目<br>（心臓血管外科） | 東上 震一 | 岸和田徳洲会病院 | 総長  | 41     | ○                          | 日本外科学会指導医・専門医<br>第 12 回徳洲会グループ臨床<br>研修指導者養成講習会受講                            | 030522402、030521302<br>大阪市立大学医学部附属病院<br>院卒後臨床研修プログラム<br>I コース、<br>三重大学医学部附属病院初<br>期臨床研修プログラム、 | 4 臨床研修指導医<br>（指導医）   |
| 選択科目<br>（心臓血管外科） | 畔柳 智司 | 岸和田徳洲会病院 | 副院長 | 19     | ○                          | 日本外科学会専門医 3 学会構<br>成心臓血管外科専門医<br>日本脈管学会専門医<br>第 7 回滋賀医科大学医師臨床<br>研修指導医講習会受講 | 030522402、030521302<br>大阪市立大学医学部附属病院<br>院卒後臨床研修プログラム<br>I コース、<br>三重大学医学部附属病院初<br>期臨床研修プログラム、 | 4 臨床研修指導医<br>（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名     | 所属       | 役職  | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|--------|----------|-----|--------|----------------------------|--|---|--|
| 外科   | 牧本 伸一郎 | 岸和田徳洲会病院 | 副院長 | 39     | ○                          | 日本外科学会指導医・専門医<br>日本消化器外科学会指導医・専門医<br>日本消化器内視鏡学会専門医<br>第2回徳洲会グループ臨床研修指導医養成講習会受講 | 030522402<br>大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラムIコース、<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム、 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 外科   | 尾浦 正二  | 岸和田徳洲会病院 | 副院長 | 34     | ○                          | 日本外科学会指導医・専門医<br>日本乳癌学会指導医・専門医<br>平成20年度医師臨床研修指導医講習会受講                         | 030522402<br>大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラムIコース、<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム、 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式10別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名    | 所属       | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号  | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|-------|----------|----|--------|----------------------------|--|--|--|
| 外科   | 山口 智之 | 岸和田徳洲会病院 | 部長 | 16     | ○                          | 日本外科学会専門医<br>日本消化器外科学会専門医<br>日本呼吸器外科学会専門医<br>第 19 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講 | 030522402<br>大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラム I コース<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム、 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 外科   | 片岡 直己 | 岸和田徳洲会病院 | 部長 | 16     | ○                          | 日本外科学会専門医<br>日本消化器外科学会専門医<br>第 21 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講                 | 030522402<br>大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラム I コース<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム、 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名    | 所属       | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号  | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|-------|----------|----|--------|----------------------------|--|--|--|
| 外科   | 新谷 紘史 | 岸和田徳洲会病院 | 医長 | 15     | ○                          | 平成 24 年度臨床研修指導医養成講習会受講（日本病院会）                            | 030522402<br>大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラム I コース<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム、 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 外科   | 高見 友也 | 岸和田徳洲会病院 | 医長 | 10     | ○                          | 日本外科学会専門医<br>日本消化器外科学会専門医<br>第 24 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講 | 030522402<br>大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラム I コース<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム、 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（8 4 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野           | 氏名    | 所属       | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号  | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|----------------|-------|----------|----|--------|----------------------------|--|--|--|
| 選択科目<br>（整形外科） | 林 智志  | 岸和田徳洲会病院 | 医長 | 16     | ○                          | 日本整形外科学会専門医<br>日本手外科学会専門医<br>第 25 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会 | 030522402<br>大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラム I コース<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム、 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 選択科目<br>（整形外科） | 貴島 崇文 | 岸和田徳洲会病院 |    | 10     | ○                          | 第 24 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講                            | 030522402<br>大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラム I コース<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム、 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野           | 氏名   | 所属       | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等                                     | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|----------------|------|----------|----|--------|----------------------------|---|---|--|
| 選択科目<br>(整形外科) | 白坂 渉 | 岸和田徳洲会病院 |    | 10     | ○                          | 日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」受講<br>日本救急医学会専門医 | 030522402、<br>大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラム I コース、<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野            | 氏名    | 所属       | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号  | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|-----------------|-------|----------|----|--------|----------------------------|---|--|--|
| 選択科目<br>(脳神経外科) | 井澤 大輔 | 岸和田徳洲会病院 |    | 15     | ○                          | 日本脳神経外科学会専門医<br>日本脳神経血管内治療学会専門医<br>平成 27 年度医師臨床研修指導者習会受講(和歌山県立医科大学・和歌山地域医療センター) | 030522402、<br>大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラム I コース、<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム、 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 選択科目<br>(脳神経外科) | 西山 弘一 | 岸和田徳洲会病院 |    | 14     | ○                          | 日本脳神経外科学会専門医<br>日本脳神経血管内治療学会専門医<br>第 23 回徳洲会グループ臨床研修指導者習会受講                     | 030522402、<br>大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラム I コース、<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム、 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名     | 所属       | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|--------|----------|----|--------|----------------------------|---|---|--|
| 救急部門 | 鍛冶 有登  | 岸和田徳洲会病院 | 部長 | 34     | ○                          | 日本救急医学会指導医<br>日本集中治療医学会専門医<br>第 19 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講 | 030522402、030521302<br>大阪市立大学医学部附属病院<br>卒後臨床研修プログラムⅠコース、三重大学医学部附属病院<br>初期臨床研修プログラム、奈良県立医科大学附属病院初期臨床研修プログラム  | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 救急部門 | 鈴木 慧太郎 | 岸和田徳洲会病院 | 医長 | 11     | ○                          | 日本救急学会専門医<br>第 25 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講                  | 030522402、030521302<br>大阪市立大学医学部附属病院<br>卒後臨床研修プログラムⅠコース、三重大学医学部附属病院<br>初期臨床研修プログラム、奈良県立医科大学附属病院初期臨床研修プログラム、 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名     | 所属       | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|--------|----------|----|--------|----------------------------|--|---|--|
| 救急部門 | 山根木 美香 | 岸和田徳洲会病院 |    | 14     | ○                          | 日本神経学会専門医<br>日本内科学会認定内科医<br>日本医師会認定産業医<br>第 25 回徳洲会徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講 | 030522402、030521302<br>大阪市立大学医学部附属病院<br>卒後臨床研修プログラムⅠコース、三重大学医学部附属病院<br>初期臨床研修プログラム、奈良県立医科大学附属病院初期臨床研修プログラム、 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 救急部門 | 山田 元大  | 岸和田徳洲会病院 | 医長 | 10     | ○                          | 日本救急医学会専門医<br>第 22 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講                                | 030522402、030521302<br>大阪市立大学医学部附属病院<br>卒後臨床研修プログラムⅠコース、三重大学医学部附属病院<br>初期臨床研修プログラム、奈良県立医科大学附属病院初期臨床研修プログラム、 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名    | 所属       | 役職  | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号  | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|-------|----------|-----|--------|----------------------------|--|--|--|
| 救急部門 | 中井 智己 | 岸和田徳洲会病院 |     | 10     | ○                          | 日本消化器病学会専門医<br>日本消化器内視鏡学会専門医<br>日本肝臓学会専門医<br>第 25 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講 | 030522402、030521302<br>大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラム I コース、<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム<br>奈良県立医科大学附属病院初期臨床研修プログラム、 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 小児科  | 松元 陽一 | 岸和田徳洲会病院 | 副院長 | 35     | ○                          | 日本血管学会専門医<br>日本小児科学会専門医<br>日本救急医学会専門医<br>平成 15 年臨床研修指導医養成講習会受講（医療研修推進財団） | 030522402、<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム、<br>野崎徳洲会病院研修プログラム、八尾徳洲会総合病院初期臨床研修プログラム                                 | 4 臨床研修指導医（指導医）<br>1 プログラム責任者                                   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（8 4 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名    | 所属       | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|-------|----------|----|--------|----------------------------|--|---|--|
| 小児科  | 橋本 卓  | 岸和田徳洲会病院 | 部長 | 49     | ○                          | 日本小児科学会専門医<br>第 12 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会                  | 030522402、<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム<br>野崎徳洲会病院研修プログラム、八尾徳洲会総合病院初期臨床研修プログラム | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 小児科  | 渡辺 幸典 | 岸和田徳洲会病院 |    | 10     | ○                          | 日本小児科学会専門医<br>NCPR プロバイダー<br>第 25 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講 | 030522402、<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム<br>野崎徳洲会病院研修プログラム、八尾徳洲会総合病院初期臨床研修プログラム | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（8 4 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野        | 氏名    | 所属       | 役職   | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号  | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|-------------|-------|----------|------|--------|----------------------------|--|--|--|
| 総合診療科       | 森岡 信行 | 岸和田徳洲会病院 | 副院長  | 36     | ○                          | 日本内科学会総合内科専門医<br>日本循環器内科専門医<br>第 19 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講                     | 030522402、<br>大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラム I コース、三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム、 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 選択科目（循環器内科） | 塩谷 慎治 | 岸和田徳洲会病院 | 主任部長 | 20     | ○                          | 日本内科学会総合内科専門医<br>日本循環器内科専門医<br>日本不整脈・心電学会不整脈専門医<br>第 13 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講 | 030522402、<br>大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラム I コース、三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム、 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野            | 氏名    | 所属       | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号  | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|-----------------|-------|----------|----|--------|----------------------------|---|--|--|
| 選択科目<br>（循環器内科） | 藤原 昌彦 | 岸和田徳洲会病院 | 部長 | 17     | ○                          | 日本内科学会総合内科専門医<br>日本脈管学会専門医<br>日本高血圧学会専門医<br>日本循環器学会専門医<br>第21回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講 | 030522402、大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラムⅠコース、三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム、 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 選択科目<br>（循環器内科） | 松尾 好記 | 岸和田徳洲会病院 |    | 22     | ○                          | 日本内科学会総合内科専門医<br>日本循環器内科専門医<br>平成29年度医師臨床研修指導医講習会受講（和歌山県立医科大学附属病院・和歌山地域医療支援センター）    | 030522402、大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラムⅠコース、三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム、 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式10別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野           | 氏名   | 所属       | 役職  | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号  | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|----------------|------|----------|-----|--------|----------------------------|---|--|--|
| 選択科目<br>（神経内科） | 出田 淳 | 岸和田徳洲会病院 | 副院長 | 33     | ○                          | 日本内科学会総合内科専門医<br>日本神経学会指導医・専門医<br>日本脳卒中学会専門医<br>第12回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講 | 030522402、<br>大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラムIコース、<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム、 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式10別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野            | 氏名     | 所属       | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|-----------------|--------|----------|----|--------|----------------------------|---|---|--|
| 選択科目<br>（消化器内科） | 尾野 亘   | 岸和田徳洲会病院 | 院長 | 26     | ○                          | 日本消化器病学会専門医<br>日本消化器内視鏡学会指導医・専門医<br>第 24 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講 | 030522402、<br>大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラム I コース<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム、 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 選択科目<br>（消化器内科） | 本里 健一郎 | 岸和田徳洲会病院 | 医長 | 11     | ○                          | 日本消化器病学会専門医<br>第 24 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講                      | 030522402<br>大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラム I コース、<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム  | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（8 4 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野            | 氏名    | 所属       | 役職   | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|-----------------|-------|----------|------|--------|----------------------------|--|---|--|
| 選択科目<br>（消化器内科） | 井上 太郎 | 岸和田徳洲会病院 | 主任部長 | 17     | ○                          | 日本消化器内視鏡学会専門医<br>日本救急学会専門医<br>日本消化管学会胃腸科指導医<br>第 19 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講 | 030522402、<br>大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラム I コース、<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 選択科目<br>（消化器内科） | 浦岡 正尚 | 岸和田徳洲会病院 | 医長   | 14     | ○                          | 日本消化器病学会専門医<br>日本消化器内視鏡学会専門医<br>第 23 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講                | 030522402、<br>大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラム I コース、<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（8 4 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野            | 氏名    | 所属       | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|-----------------|-------|----------|----|--------|----------------------------|--|---|--|
| 選択科目<br>（消化器内科） | 植田 知恵 | 岸和田徳洲会病院 | 部長 | 24     | ○                          | 日本内科学会総合内科専門医<br>日本消化器内視鏡学会指導医<br>日本消化器病学会指導医・専門医<br>日本肝臓学会専門医<br>平成 30 年臨床研修指導医養成ワークショップ受講（大阪市立大学医学部附属病院） | 030522402、<br>大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラム I コース、<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（8 4 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野            | 氏名    | 所属       | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|-----------------|-------|----------|----|--------|----------------------------|--|---|--|
| 選択科目<br>（消化器内科） | 滝原 浩守 | 岸和田徳洲会病院 | 部長 | 15     | ○                          | 日本内科学会総合内科専門医<br>日本消化器病学会専門医<br>日本消化器内視鏡学会専門医<br>第 19 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講 | 030522402、<br>大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラム I コース、<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 選択科目<br>（消化器内科） | 吉原 友篤 | 岸和田徳洲会病院 | 医長 | 13     | ○                          | 第 24 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講  | 030522402<br>大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラム I コース<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム   | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野            | 氏名    | 所属       | 役職  | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|-----------------|-------|----------|-----|--------|----------------------------|---|---|--|
| 選択科目<br>（消化器内科） | 馬場 慎一 | 岸和田徳洲会病院 | 副部長 | 13     | ○                          | 日本消化器病学会専門医<br>日本消化器内視鏡学会指導医・専門医<br>第 24 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講 | 030522402、<br>大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラム I コース、三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 選択科目<br>（消化器内科） | 安部 瞬  | 岸和田徳洲会病院 | 医長  | 10     | ○                          | 日本消化器病学会専門医<br>日本消化器内視鏡学会指導医・専門医<br>第 24 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講 | 030522402、<br>大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラム I コース、三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（8 4 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野            | 氏名   | 所属       | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|-----------------|------|----------|----|--------|----------------------------|--|---|--|
| 選択科目<br>（消化器内科） | 松浦 幸 | 岸和田徳洲会病院 | 医長 | 11     | ○                          | 日本内科学会総合内科専門医<br>日本消化器病学会専門医<br>日本消化器内視鏡学会専門医<br>第 23 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講 | 030522402、<br>大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラム I コース、<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野            | 氏名    | 所属       | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|-----------------|-------|----------|----|--------|----------------------------|---|---|--|
| 選択科目<br>（消化器内科） | 石橋 浩平 | 岸和田徳洲会病院 | 医長 | 13     | ○                          | 日本内科学会総合内科専門医<br>日本消化器病専門医<br>日本肝臓学会専門医<br>日本消化器内視鏡学会専門医<br>平成 29 年臨床研修指導医講習会受講（全日本病院協会・日本医療法人協会） | 030522402、<br>大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラム I コース、<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（8 4 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野            | 氏名    | 所属       | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|-----------------|-------|----------|----|--------|----------------------------|---|---|--|
| 選択科目<br>(消化器内科) | 田中 宏典 | 岸和田徳洲会病院 | 医長 | 12     | ○                          | 日本内科学会総合内科専門医<br>日本消化器病学会専門医<br>日本消化器内視鏡学会専門医<br>平成 27 年度臨床研修指導医講習会受講(和歌山県立医科大学 附属病院・和歌山地域医療支援センター) | 030522402、<br>大阪市立大学医学部附属病院卒<br>後臨床研修プログラムⅠコース、<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム | 4 臨床研修指導医(指導医)   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野            | 氏名    | 所属       | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|-----------------|-------|----------|----|--------|----------------------------|---|---|--|
| 選択科目<br>（消化器内科） | 横村 明高 | 岸和田徳洲会病院 |    | 9      | ○                          | 日本肝臓学会専門医<br>第 25 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講      | 030522402、<br>大阪市立大学医学部附属病院卒<br>後臨床研修プログラムⅠコース、<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 麻酔科             | 佐谷 誠  | 岸和田徳洲会病院 | 部長 | 49     | ○                          | 日本麻酔科学会指導医・専門医<br>第 12 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講 | 030522402、<br>大阪市立大学医学部附属病院卒<br>後臨床研修プログラムⅠコース、<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名    | 所属       | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号                              | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|-------|----------|----|--------|----------------------------|---|--------------------------------------|--|
| 産婦人科 | 篠原 龍彦 | 岸和田徳洲会病院 | 部長 | 39     | ○                          | 日本産婦人科学会専門医<br>第 12 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講                          | 030522402、<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 産婦人科 | 尾谷 功  | 岸和田徳洲会病院 |    | 30     | ○                          | 日本産婦人科学会指導医・専門医<br>平成 23 年臨床研修指導医講習会受講（和歌山県立医科大学附属病院・和歌山地域医療支援センター） | 030522402、<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（8 4 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野           | 氏名    | 所属       | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号                             | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|----------------|-------|----------|----|--------|----------------------------|---|-------------------------------------|--|
| 選択科目<br>（皮膚科）  | 駒村 公美 | 岸和田徳洲会病院 | 部長 | 38     | ○                          | 日本皮膚科学会専門医<br>平成 29 年日本医師会指導医のための教育ワークショップ受講（大阪府医師会）                | 030522402<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 選択科目<br>（泌尿器科） | 西畑 雅也 | 岸和田徳洲会病院 | 部長 | 25     | ○                          | 日本泌尿器科学会指導医・専門医<br>第 89 回臨床研修指導医養成講習会受講（全国自治体病院協議会・全国国民健康保険診療施設協議会） | 030522402<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（8 4 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野           | 氏名    | 所属       | 役職  | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|----------------|-------|----------|-----|--------|----------------------------|---|---|--|
| 選択科目<br>(放射線科) | 小嶋 章裕 | 岸和田徳洲会病院 | 副部長 | 31     | ○                          | 日本医学放射線学会専門医<br>平成 20 年臨床研修指導医講習会受講(全日本病院協会・日本医療法人協会) | 030522402、<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム                                    | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 病理<br>(CPC)    | 西野 栄世 | 岸和田徳洲会病院 | 部長  | 42     | ○                          | 日本病理学会認定医<br>日本臨床細胞学会細胞診専門医                           | 030522402、<br>大阪市立大学医学部附属病院卒後臨床研修プログラム I コース<br>三重大学医学部附属病院初期臨床研修プログラム、 |  |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（8 4 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野      | 氏名    | 所属      | 役職   | 臨床経験年数 | 指導医講習<br>会等の受講<br>経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム<br>番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医<br>(指導医) |
|-----------|-------|---------|------|--------|------------------------------------|---|-------------|--|
| 外科        | 富田 雅史 | 神戸徳洲会病院 | 院長   | 21     | ○                                  | 日本内科学会認定内科医<br>日本外科学会外科専門医<br>日本消化器外科学会消化器外科専門医<br>日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医<br>日本栄養代謝学会認定医 |             | 4 臨床研修指導医<br>(指導医)   |
| 外科        | 仁和 浩貴 | 神戸徳洲会病院 | 部長   | 24     | ○                                  | 日本外科学会指導医 専門医<br>日本消化器外科学会指導医 専門医<br>消化器がん外科治療認定医<br>日本内視鏡外科学会技術認定証（胃）                |             | 4 臨床研修指導医<br>(指導医)   |
| 小児科<br>救急 | 竹田 洋樹 | 神戸徳洲会病院 | 診療部長 | 24     | ○                                  | 日本小児科学会専門医<br>指導医   |             | 4 臨床研修指導医<br>(指導医)   |
| 小児科       | 泉井 雅史 | 神戸徳洲会病院 | 部長   | 13     | ○                                  | 日本小児科学会専門医<br>指導医   |             | 4 臨床研修指導医<br>(指導医)   |

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名    | 所属   | 役職  | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号  | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|-------|------|-----|--------|----------------------------|--|----------|--|
| 精神科  | 河崎 達人 | 水間病院 | 病院長 | 44     | ○                          | 日本精神神経学会精神科専門医<br>平成 29 年度 精神科七者懇談会<br>臨床研修<br>指導医講習会（第 3 回） | 30535802 | 3. 研修実施責任者<br><br>精神保健指定医                                      |
| 精神科  | 岡島 和夫 | 水間病院 | 医局長 | 31     | ○                          | 日本精神神経学会精神科専門医<br>平成 15 年度 日本精神科病院協会臨床<br>研修指導医養成研修（第 1 回）   | 30535802 | 3. 研修実施責任者<br><br>精神保健指定医                                      |

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（8 4 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名    | 所属   | 役職           | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号  | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|-------|------|--------------|--------|----------------------------|--|----------|--|
| 精神科  | 岡 秀雄  | 水間病院 | 認知症疾患医療センター長 | 35     | ○                          | 日本精神神経学会精神科専門医<br>平成 17 年度 近畿地区精神科七社懇<br>臨床研修指導医講習会（第 2 回）   | 30535802 | 3. 研修実施責任者<br><br>精神保健指定医                                      |
| 精神科  | 伊藤 孝之 | 水間病院 |              | 20     | ○                          | 日本精神神経学会精神科専門医<br>平成 29 年度 精神科七者懇談会<br>臨床研修<br>指導医講習会（第 3 回） | 30535802 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 精神科  | 今村 悟  | 水間病院 |              | 11     | ○                          | 平成 30 年度 精神科七者懇談会<br>臨床研修<br>指導医講習会（第 3 回）                   | 30535802 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（8 4 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野  | 氏名    | 所属           | 役職   | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等                              | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|-------|-------|--------------|------|--------|----------------------------|----------------------------------|-----------|--|
| 肝胆膵内科 | 坂口 浩樹 | 和泉市立総合医療センター | 副院長  | 36     | ○                          | 第 90 回全国自治体病院協議会臨床研修指導医養成講習会修了   | 030521302 | 1：プログラム責任者<br>(030521302)                                      |
| 麻酔科   | 梶川 竜治 | 和泉市立総合医療センター | 部長   | 23     | ○                          | 平成 21 年近畿大学医学部附属病院臨床研修指導医養成講習会修了 | 030521302 | 2：副プログラム責任者<br>(030521302)                                     |
| 腫瘍内科  | 福岡 正博 | 和泉市立総合医療センター | 名誉総長 | 55     | ○                          | 平成 19 年近畿大学医学部附属病院臨床研修指導医養成講習会修了 | 030521302 | 4 臨床研修指導医<br>(指導医)   |
| 小児科   | 村上 城子 | 和泉市立総合医療センター | 総長   | 40     | ○                          | 第 41 回全国自治体病院協議会新臨床研修指導医養成講習会修了  | 030521302 | 4 臨床研修指導医<br>(指導医)   |

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（8 4 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野  | 氏名    | 所属           | 役職  | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等                           | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|-------|-------|--------------|-----|--------|----------------------------|-------------------------------|-----------|--|
| 呼吸器内科 | 松下 晴彦 | 和泉市立総合医療センター | 病院長 | 37     | ○                          | 平成 15 年度臨床研修協議会臨床研修指導医養成講習会修了 | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 循環器内科 | 河瀬 吉雄 | 和泉市立総合医療センター | 副院長 | 36     | ○                          | 平成 21 年大阪市立大学臨床研修指導医養成講習会修了   | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 外科    | 澤田 隆吾 | 和泉市立総合医療センター | 副院長 | 32     | ○                          | 平成 22 年大阪市立大学臨床研修指導医養成講習会修了   | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野      | 氏名    | 所属           | 役職   | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等                              | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|-----------|-------|--------------|------|--------|----------------------------|----------------------------------|-----------|--|
| 内分泌・糖尿病内科 | 大野 恭裕 | 和泉市立総合医療センター | 副院長  | 40     | ○                          | 平成 21 年近畿大学医学部附属病院臨床研修指導医養成講習会修了 | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 血液内科      | 浦瀬 文明 | 和泉市立総合医療センター | 副院長  | 38     | ○                          | 平成 18 年近畿大学医学部附属病院臨床研修指導医養成講習会修了 | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 放射線科      | 多田 卓仁 | 和泉市立総合医療センター | 副院長  | 37     | ○                          | 平成 20 年大阪市立大学臨床研修指導医養成講習会修了      | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 呼吸器内科     | 益田 典幸 | 和泉市立総合医療センター | 特別顧問 | 44     | ○                          | 第 24 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会修了      | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野  | 氏名    | 所属           | 役職  | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等                           | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|-------|-------|--------------|-----|--------|----------------------------|-------------------------------|-----------|--|
| 外科    | 阪本 一次 | 和泉市立総合医療センター | 顧問  | 42     | ○                          | 平成 12 年度臨床研修研究会臨床研修指導医養成講習会修了 | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 総合内科  | 北 嘉昭  | 和泉市立総合医療センター | 副院長 | 35     | ○                          | 第 3 回日本病院会 臨床研修指導医講習会修了       | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 肝胆膵内科 | 藤本 俊輔 | 和泉市立総合医療センター | 部長  | 28     | ○                          | 平成 29 年大阪市立大学臨床研修指導医養成講習会修了   | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野       | 氏名    | 所属           | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等                                      | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------------|-------|--------------|----|--------|----------------------------|--|-----------|--|
| 循環器内科      | 中村 泰浩 | 和泉市立総合医療センター | 部長 | 28     | ○                          | 平成 26 年大阪市立大学<br>臨床研修指導医養成講習<br>会修了      | 030521302 | 4 臨床研修指導医<br>（指導医）   |
| リウマチ・膠原病内科 | 樋野 尚一 | 和泉市立総合医療センター | 部長 | 15     | ○                          | 平成 28 年近畿大学医学<br>部附属病院臨床研修指導<br>医養成講習会修了 | 030521302 | 4 臨床研修指導医<br>（指導医）   |
| 脳神経内科      | 濱田 征宏 | 和泉市立総合医療センター | 部長 | 16     | ○                          | 平成 26 年近畿大学医学<br>部附属病院臨床研修指導<br>医養成講習会修了 | 030521302 | 4 臨床研修指導医<br>（指導医）   |
| 放射線科       | 徳永 正弘 | 和泉市立総合医療センター | 部長 | 22     | ○                          | 第 24 回徳洲会グループ<br>臨床研修指導者養成講習<br>会修了      | 030521302 | 4 臨床研修指導医<br>（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（8 4 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野  | 氏名    | 所属           | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等                              | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|-------|-------|--------------|----|--------|----------------------------|----------------------------------|-----------|--|
| 脳神経外科 | 久保田 尚 | 和泉市立総合医療センター | 部長 | 24     | ○                          | 平成 27 年近畿大学医学部附属病院臨床研修指導医養成講習会修了 | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 泌尿器科  | 林 泰司  | 和泉市立総合医療センター | 部長 | 23     | ○                          | 平成 19 年近畿大学医学部附属病院臨床研修指導医養成講習会修了 | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 呼吸器外科 | 富沢 健二 | 和泉市立総合医療センター | 部長 | 18     | ○                          | 平成 29 年近畿大学医学部附属病院臨床研修指導医養成講習会修了 | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（8 4 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名    | 所属           | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等                            | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|-------|--------------|----|--------|----------------------------|--------------------------------|-----------|--|
| 婦人科  | 深山 雅人 | 和泉市立総合医療センター | 部長 | 34     | ○                          | 第 24 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会修了    | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 外科   | 手塚 健志 | 和泉市立総合医療センター | 部長 | 24     | ○                          | 第 25 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会修了    | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 血液内科 | 和田 裕介 | 和泉市立総合医療センター | 部長 | 16     | ○                          | 第 24 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会修了    | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 小児科  | 坂東 賢二 | 和泉市立総合医療センター | 部長 | 22     | ○                          | 第 9 回小児科学会小児科医のための臨床研修指導医講習会修了 | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（8 4 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名    | 所属           | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等                            | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|-------|--------------|----|--------|----------------------------|--------------------------------|-----------|--|
| 小児科  | 澤田 智  | 和泉市立総合医療センター | 部長 | 20     | ○                          | 第 6 回小児科学会小児科医のための臨床研修指導医講習会修了 | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 麻酔科  | 稲森 雅幸 | 和泉市立総合医療センター | 部長 | 18     | ○                          | 第 24 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会修了    | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 外科   | 雪本 清隆 | 和泉市立総合医療センター | 部長 | 28     | ○                          | 平成 24 年大阪市立大学臨床研修指導医養成講習会修了    | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（8 4 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名    | 所属           | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等                             | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|-------|--------------|----|--------|----------------------------|---------------------------------|-----------|--|
| 外科   | 坂下 克也 | 和泉市立総合医療センター | 部長 | 20     | ○                          | 平成 23 年大阪市立大学臨床研修指導医養成講習会修了     | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 形成外科 | 井内 友美 | 和泉市立総合医療センター | 部長 | 20     | ○                          | 平成 22 年天理よろづ相談所病院臨床研修指導医講習会修了   | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 腫瘍内科 | 大田 隆代 | 和泉市立総合医療センター | 部長 | 24     | ○                          | 第 137 回全国自治体病院協議会臨床研修指導医養成講習会修了 | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 腫瘍内科 | 寺嶋 応顕 | 和泉市立総合医療センター | 部長 | 20     | ○                          | 平成 19 年日本病院会臨床研修指導医養成講習会修了      | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（8 4 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野      | 氏名     | 所属           | 役職  | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等                                | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|-----------|--------|--------------|-----|--------|----------------------------|------------------------------------|-----------|--|
| 腫瘍内科      | 長谷川 喜一 | 和泉市立総合医療センター | 部長  | 20     | ○                          | 第 136 回全国自治体病院協議会臨床研修指導医養成講習会修了    | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 循環器内科     | 村田 恵理子 | 和泉市立総合医療センター | 副部長 | 21     | ○                          | 平成 25 年社会医療法人生長会第 3 回指導医講習会修了      | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 内分泌・糖尿病内科 | 水本 加津子 | 和泉市立総合医療センター | 医長  | 13     | ○                          | 平成 29 年香川大学医学部附属病院臨床卒後研修指導医養成講習会修了 | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（8 4 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野  | 氏名     | 所属           | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等                              | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|-------|--------|--------------|----|--------|----------------------------|----------------------------------|-----------|--|
| 血液内科  | 大山 泰世  | 和泉市立総合医療センター | 医長 | 12     | ○                          | 平成 30 年近畿大学医学部附属病院臨床研修指導医養成講習会修了 | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 脳神経外科 | 長束 一紘  | 和泉市立総合医療センター | 医員 | 9      | ○                          | 平成 30 年近畿大学医学部附属病院臨床研修指導医養成講習会修  | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 耳鼻咽喉科 | 西出 友美子 | 和泉市立総合医療センター | 医員 | 16     | ○                          | 第 24 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会修了      | 030521302 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（8 4 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。
- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名    | 所属      | 役職               | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|-------|---------|------------------|--------|----------------------------|--|---------|--|
| 産婦人科 | 北田 文則 | 吹田徳洲会病院 | 副院長兼<br>バースセンター長 | 41     | ○                          | 日本産科婦人科学会専門医<br>日本周産期・新生児医学会暫定教育指導医<br>日本周産期・新生児医学会新生児インストラクター<br>日本婦人科腫瘍学会婦人科腫瘍専門医<br>日本がん治療認定機構暫定教育医<br>第11回全国済生会臨床研修指導医のためワークショップ受講 |         | 3. 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医）                                   |

- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名    | 所属      | 役職     | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|-------|---------|--------|--------|----------------------------|--|---------|--|
| 産婦人科 | 梅本 雅彦 | 吹田徳洲会病院 | 産婦人科部長 | 24     | ○                          | 日本産科婦人科学会専門医<br>日本産科婦人科内視鏡学会認定医<br>日本内視鏡外科学会認定医<br>母体保護法指定医<br>H19年臨床研修指導者のためのワークショップ受講（近畿大学医学部附属病院） |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名    | 所属      | 役職     | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|-------|---------|--------|--------|----------------------------|---|---------|--|
| 産婦人科 | 松本 有里 | 吹田徳洲会病院 | 産婦人科医長 | 18     | ○                          | 日本産科婦人科学会専門医<br>臨床研修指導者養成講習会修了  |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 外科   | 藤本 泰久 | 吹田徳洲会病院 | 乳腺外科部長 | 45     | ○                          | 日本外科学会認定医<br>日本超音波医学会指導医<br>日本乳癌学会専門医<br>日本がん治療認定医機構<br>暫定指導医<br>臨床研修指導者養成講習会修了 |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名    | 所属      | 役職     | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|-------|---------|--------|--------|----------------------------|--|---------|--|
| 外科   | 渡辺 健一 | 吹田徳洲会病院 | 血管外科医長 | 17     | ○                          | 日本外科学会専門医<br>日本心臓血管外科学会専門医<br>臨床研修指導者養成講習会修了 |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名    | 所属      | 役職        | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|-------|---------|-----------|--------|----------------------------|--|---------|--|
| 外科   | 福田 幾夫 | 吹田徳洲会病院 | 心臓血管センター長 | 43     | ○                          | 日本外科学会指導医<br>日本循環器学会専門医<br>日本胸部外科学会指導医<br>日本心臓血管外科学会専門医<br>日本血管外科学会専門医<br>臨床研修指導者養成講習会修了 |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 麻酔科  | 宮尾 章士 | 吹田徳洲会病院 | 麻酔科部長     | 23     | ○                          | 日本麻酔科学会指導医<br>麻酔科標榜医<br>臨床研修指導者養成講習会修了   |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名   | 所属      | 役職      | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|------|---------|---------|--------|----------------------------|---|---------|--|
| 内科   | 吉永 寛 | 吹田徳洲会病院 | 消化器内科部長 | 23     | ○                          | 日本内科学会総合内科専門医<br>日本消化器病学会指導医<br>日本消化器内視鏡学会指導医<br>日本プライマリ・ケア連合学会指導医<br>日本消化器がん検診学会認定医<br>平成 20 年 VHJ 機構指導医養成講座受講 |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（8 4 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名    | 所属      | 役職      | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|-------|---------|---------|--------|----------------------------|---|---------|--|
| 内科   | 天野 知徳 | 吹田徳洲会病院 | 循環器内科部長 | 23     | ○                          | 日本内科学会認定医<br>日本心血管インターベンション治療学会認定医<br>日本循環器病<br>第 15 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講 |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 内科   | 中野 厚生 | 吹田徳洲会病院 | 内科医長    | 21     | ○                          | 緩和ケア研修会修了<br>臨床研修指導医講習会受講   |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名     | 所属      | 役職    | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|--------|---------|-------|--------|----------------------------|---|---------|--|
| 小児科  | 遠藤 聖子  | 吹田徳洲会病院 | 小児科医師 | 12     | ○                          | 日本内科学会認定医日本小児科学会専門医臨床研修指導医講習会受講                           |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 救急科  | 喜多村 泰博 | 吹田徳洲会病院 | 救急科部長 | 23     | ○                          | 日本外科学会認定医<br>日本救急医学会専門医<br>JATEC インストラクター<br>臨床研修指導医講習会受講 |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名    | 所属      | 役職  | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|-------|---------|-----|--------|----------------------------|---|---------|--|
| 外科   | 高橋 俊樹 | 吹田徳洲会病院 | 副院長 | 39     | ○                          | 日本循環器学会認定循環器専門医、日本外科学会指導医・専門医<br>三学会構成心臓血管外科専門医・修練指導者、日本血管外科学会認定血管内治療医、日本ステントグラフト実施基準管理委員会胸部・腹部ステントグラフト指導医、経カテーテルの大動脈弁置換術関連学会協議会 SAPIEN シリーズ指導医、植込型補助人工心臓管理医、下肢静脈瘤血管内焼灼術実施医、臨床研修指導医養成講習 |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名    | 所属      | 役職    | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|-------|---------|-------|--------|----------------------------|---|---------|--|
| 麻酔科  | 岡野 紫  | 吹田徳洲会病院 | 麻酔科部長 | 33     | ○                          | 日本麻酔科学会指導医<br>日本透析医学会専門医<br>臨床研修指導者養成講習会<br>修了  |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 救急科  | 鷹羽 浄顕 | 吹田徳洲会病院 | 救急科部長 | 19     | ○                          | 日本外科学会指導医・専門医<br>日本救急医学会専門医<br>日本肝臓学会専門医<br>日本胸部外科学会指導医・専門医<br>日本心臓血管外科学会指導医・専門医<br>日本脈管学会専門医<br>臨床研修指導者養成講習会<br>修了 |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 内科   | 武田 直久 | 吹田徳洲会病院 | 内科医師  | 25     | ○                          | 日本消化器病学会専門医<br>日本消化器内視鏡学会専門医<br>日本内科学会総合内科医<br>臨床研修指導者養成講習会<br>修了   |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名    | 所属     | 役職  | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号                | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|-------|--------|-----|--------|----------------------------|--|------------------------|--|
| 内科   | 池田 悠人 | 大隅鹿屋病院 | 医長  | 10     | ○                          | 第 22 回徳洲会グループ<br>臨床研修指導者養成講習<br>会受講  | 031123152<br>031123251 | 1 プログラム責任者<br>3 副プログラム責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医）                    |
| 内科   | 田村 幸大 | 大隅鹿屋病院 | 副院長 | 24     | ○                          | 日本内科専門医<br>日本腎臓学会専門医<br>日本救急医学会専門医<br>第 3 回徳洲会グループ臨<br>床研修病院指導医養成講<br>習会受講 | 031123152<br>031123251 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名    | 所属     | 役職   | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号                | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|-------|--------|------|--------|----------------------------|---|------------------------|--|
| 内科   | 貴島 沙織 | 大隅鹿屋病院 | 部長   | 18     | ○                          | 日本内科専門医<br>日本腎臓学会専門医<br>第6回徳洲会グループ臨床研修病院指導医養成講習会受講                        | 031123152<br>031123251 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 外科   | 井戸 弘毅 | 大隅鹿屋病院 | 名誉院長 | 34     | ○                          | 日本外科学会指導医<br>日本消化器外科学会指導医・専門医<br>プライマリ・ケア特定研修<br>第2回徳洲会グループ臨床研修指導医養成コース受講 | 031123152<br>031123251 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名     | 所属     | 役職  | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号                | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|--------|--------|-----|--------|----------------------------|--|------------------------|--|
| 外科   | 利光 鏡太郎 | 大隅鹿屋病院 | 副院長 | 30     | ○                          | 日本外科学会専門医<br>第 11 回徳洲会グループ<br>臨床研修指導医養成講習<br>会受講             | 031123152<br>031123251 | 4 臨床研修指導医<br>(指導医)   |
| 外科   | 木村 圭一  | 大隅鹿屋病院 | 部長  | 26     | ○                          | 日本外科学会専門医<br>日本救急医学会専門医<br>平成 14 年度臨床研修指<br>導医養成講習会受講        | 031123152<br>031123251 | 4 臨床研修指導医<br>(指導医)   |
| 外科   | 能美 昌子  | 大隅鹿屋病院 | 医長  | 14     | ○                          | 日本外科学会専門医<br>日本消化器外科学会専門<br>医<br>第 22 回徳洲会グループ<br>指導医養成講習会受講 | 031123152<br>031123251 | 4 臨床研修指導医<br>(指導医)   |

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野   | 氏名    | 所属     | 役職      | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号                | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|--------|-------|--------|---------|--------|----------------------------|---|------------------------|--|
| 呼吸器外科  | 朝戸 裕二 | 大隅鹿屋病院 | 呼吸器外科部長 | 35     | ○                          | 日本外科学会専門医<br>日本呼吸器外科学会指導医<br>茨城県指導医養成講習会受講            | 031123152<br>031123251 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 整形外科   | 松瀬 悦朗 | 大隅鹿屋病院 | 副院長     | 38     | ○                          | 第 22 回徳洲会グループ指導者養成講習会受講                               | 031123152<br>031123251 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 心臓血管外科 | 麓 英征  | 大隅鹿屋病院 | 部長      | 25     | ○                          | 日本外科学会指導医<br>日本心臓血管外科学会指導医<br>第 22 回徳洲会グループ指導者養成講習会受講 | 031123152<br>031123251 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野  | 氏名   | 所属     | 役職  | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号                | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|-------|------|--------|-----|--------|----------------------------|--|------------------------|--|
| 救急科   | 有馬 喬 | 大隅鹿屋病院 | 部長  | 15     | ○                          | 日本内科学会認定<br>日本インターベンション<br>学会認定医<br>日本総合診療学会認定医<br>第 21 回久留米大学指導<br>医養成講習会受講                 | 031123152<br>031123251 | 4 臨床研修指導医<br>(指導医)   |
| 循環器内科 | 辻 貴裕 | 大隅鹿屋病院 | 副院長 | 26     | ○                          | 日本内科医学会認定<br>日本循環器内科学会専門<br>医<br>日本インターベンション<br>学会専門医<br>第 16 回徳洲会グループ<br>臨床研修指導医養成講習<br>会受講 | 031123152<br>031123251 | 4 臨床研修指導医<br>(指導医)   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野  | 氏名     | 所属     | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等                      | プログラム番号                | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|-------|--------|--------|----|--------|----------------------------|--------------------------|------------------------|--|
| 循環器内科 | 前 蘭 順之 | 大隅鹿屋病院 | 医長 | 16     | ○                          | 第 5 回鹿児島県臨床研修指導医養成講習会受講  | 031123152<br>031123251 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 救急科   | 田中 秀弥  | 大隅鹿屋病院 | 医長 | 14     | ○                          | 第 18 回徳洲会グループ指導者養成講習会受講  | 031123152<br>031123251 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 内科    | 重田 泰基  | 大隅鹿屋病院 | 医員 | 7      | ○                          | 第 11 回鹿児島県臨床研修指導医養成講習会受講 | 031123152<br>031123251 | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 病理医   | 後藤 優子  | 大隅鹿屋病院 |    | 17     | ×                          |                          | 031123152<br>031123251 |  |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名    | 所属       | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|-------|----------|----|--------|----------------------------|--|---------|--|
| 地域医療 | 保坂 征司 | 宇和島徳洲会病院 | 院長 | 20     | ○                          | 第 21 回日本医師会指導医のための教育ワークショップ、日本外科学会外科専門医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、日本消化器外科学会消化器外科専門医、日本消化器外科学会消化器外科指導医、日本乳がん検診精度管理中央機構 評価 B-1（検診読影可）、緩和ケア研修会緩和ケア研修会修了、日本病院総合診療医学会認定総合診療医 |         | 3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医）                                    |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名     | 所属       | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|--------|----------|----|--------|----------------------------|---|---------|--|
| 地域医療 | 筋浦 立成  | 宇和島徳洲会病院 | 部長 | 38     | ○                          | 第4回臨床研修指導医のためのEBM講習会、臨床研修指導者養成課程講習会、<br>日本内科学会専門医・認定医・指導医 |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 地域医療 | 城間 伸雄  | 宇和島徳洲会病院 | 部長 | 28     | ○                          | 第5回徳洲会臨床研修病院指導医講習会、日本外科学会専門医                              |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 地域医療 | 大久保 正一 | 宇和島徳洲会病院 | 医長 | 26     | ○                          | 第13回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会、日本外科学会認定医、日本病院総合診療医学会認定総合診療医      |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式10別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野         | 氏名     | 所属        | 役職   | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等                                     | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|--------------|--------|-----------|------|--------|----------------------------|---|---------|--|
| 地域医療         | 玉 榮 剛  | 沖永良部徳洲会病院 | 病院長  | 33     | ○                          | 徳洲会グループ臨床研修指導者講習会、第 24 回徳洲会グループ指導者養成講習会 | 地域医療    | 3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医）                                    |
| 地域医療         | 藤崎 秀明  | 沖永良部徳洲会病院 | 内科部長 | 14     | ○                          | 徳洲会グループ臨床研修指導者講習会、第 25 回徳洲会グループ指導者養成講習会 | 地域医療    | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 地域医療<br>内科   | 山本 晃司  | 屋久島徳洲会病院  | 院長   | 38     | ○                          | 産業医、第 11 回徳洲会グループ指導者養成講習会               |         | 3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医）                                    |
| 地域医療<br>形成外科 | 新家 佳代子 | 屋久島徳洲会病院  | 副院長  | 33     | ○                          | 日本形成外科専門医、第 22 回徳洲会グループ指導者養成講習会         |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（8 4 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野   | 氏名    | 所属      | 役職   | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|--------|-------|---------|------|--------|----------------------------|---|---------|--|
| 地域医療研修 | 若山 昌彦 | 皆野病院    | 院長   | 28     | ○                          | 日本外科学会専門医<br>四病院団体協議会主催、四病院団体協議会主催指導者養成課程（平成15年12月7日）                   |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 地域医療研修 | 霜田 光義 | 皆野病院    | 外科部長 | 39     | ○                          | 日本外科学会専門医<br>全国国民健康保険診療施設協議会、全国自治体病院協議会主催、第11回全国国民健康保険診療施設協議会主催指導者養成講習会 |         | 3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医）                                    |
| 地域医療   | 浦元 智司 | 喜界徳洲会病院 | 病院長  | 29     | ○                          | 厚生省認定第4回徳洲会グループ指導医養成講習会修了証  |         | 3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医）                                    |

※ 「担当分野」欄には、様式10別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称： 医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること  
 ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

| 担当分野               | 氏名    | 所属                            | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|--------------------|-------|-------------------------------|----|--------|----------------------------|--|---------|--|
| 地域医療<br>僻地離島<br>研修 | 岡 進   | 笠利病院                          | 院長 | 49     | ○                          | 日本肝臓学会専門医<br>漢方専門医(日本東洋医学会)、日本消化器病学会専門医、日本外科学会専門医<br>日本医師会認定産業医(第941号)、日本プライマリ・ケア認定指導医、第110回<br>全国自治体病院協議会主催<br>指導者養成講習会 |         | 3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医）                                    |
| 地域医療<br>泌尿器科       | 仲宗根 啓 | 医療法人沖繩<br>徳洲会<br>宮古島徳洲会<br>病院 | 部長 | 10     | ○                          | 臨床研修指導医  |         | 3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医）                                    |

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。  
 ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。  
 ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。  
 ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）  
 ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者  
 \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者  
 ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること  
 ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野               | 氏名    | 所属                            | 役職   | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号                          | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|--------------------|-------|-------------------------------|------|--------|----------------------------|---|----------------------------------|--|
| 地域医療<br>心臓血管<br>外科 | 宮城 和史 | 医療法人沖縄<br>徳洲会<br>宮古島徳洲会<br>病院 | 院長   | 37     | ○                          | 臨床研修指導医   |                                  | 4 臨床研修指導医<br>(指導医)   |
| 地域医療、<br>内科        | 水島 豊  | 共愛会病院                         | 名誉院長 | 45     | ○                          | 第7回徳洲会グループ指導医養成講習会受講、日本内科学会専門医・指導医、日本アレルギー学会指導医、日本呼吸器内視鏡学会認定気管支鏡指導医、老年病専門医、総合診療領域特任指導医、日本プライマリケア連合学会指導医 | 030452601、北海道大学病院<br>医師臨床研修プログラム | 3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医<br>(指導医)                                |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野    | 氏名   | 所属    | 役職       | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号                    | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|---------|------|-------|----------|--------|----------------------------|---|----------------------------|--|
| 地域医療、内科 | 金子 登 | 共愛会病院 | 副院長、内科部長 | 27     | ○                          | 第4回徳洲会臨床研修病院指導医講習会受講、日本内科学会総合内科専門医・指導医、日本救急医学会専門医、日本内視鏡学会認定医、日本人間ドック学会認定医、死体解剖資格認定医、総合診療領域特任指導医 | 030452601、北海道大学医師臨床研修プログラム | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 外科      | 立石 晋 | 共愛会病院 | 院長       | 33     | ○                          | 第1回徳洲会グループ指導医養成講習会受講、日本外科学会専門医・指導医、日本消化器内視鏡学会専門医  |                            | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式10別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名     | 所属    | 役職     | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等                                     | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|--------|-------|--------|--------|----------------------------|---|---------|--|
| 小児科  | 吉村 英敦  | 共愛会病院 | 小児科顧問  | 43     | ○                          | 第1回徳洲会グループ指導医養成講習会受講、小児科専門医、日本小児科学会指導医  |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 産婦人科 | 佐藤 賢一郎 | 共愛会病院 | 産婦人科部長 | 36     | ○                          | 第4回札幌医科大学付属病院臨床研修指導医養成講習会受講、日本産婦人科学会専門医 |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 産婦人科 | 福島 安義  | 共愛会病院 | 総長     | 50     | ○                          | 第15回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講               |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

※ 「担当分野」欄には、様式10別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野   | 氏名     | 所属       | 役職       | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|--------|--------|----------|----------|--------|----------------------------|--|---------|--|
| 緩和ケア内科 | 四十坊 克也 | 札幌南徳洲会病院 | 院長       | 21     | ○                          | 日本内科学会認定総合専門医<br>日本緩和医療学会認定医<br>日本プライマリ・ケア認定医<br>日本内視鏡学会専門医<br>四病院団体協議会<br>指導医講習会(平成17年12月4日)          |         | 3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医）                                    |
| 緩和ケア内科 | 武藤 修一  | 札幌南徳洲会病院 | 緩和ケア内科部長 | 25     | ○                          | 日本内科学会認定総合専門医<br>日本肝臓学会認定肝臓専門医<br>日本消化器病学会消化器専門医<br>日本内視鏡学会専門医<br>北海道医師会「指導医のための教育ワークショップ」(平成22年1月24日) |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 緩和ケア内科 | 加藤 久昌  | 札幌南徳洲会病院 | 緩和ケア内科医長 | 23     | ○                          | 第23回徳洲会グループ<br>臨床研修指導者養成講習会  |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式10別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野               | 氏名    | 所属      | 役職  | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|--------------------|-------|---------|-----|--------|----------------------------|---|---------|--|
| 地域医療               | 野口修二  | 山川病院    | 院長  | 33     | ○                          |   |         | 3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医）                                    |
| 地域医療<br>僻地離島<br>研修 | 小林 司  | 山北徳洲会病院 | 院長  | 41     | ○                          | 第 27 回 MMC 第 14 回三重<br>大学医学部付属病院合同<br>指導医養成講習会                                |         | 3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医）                                    |
| 地域医療               | 笹壁 弘嗣 | 新庄徳洲会病院 | 院長  | 36     | ○                          | 外科専門医、日本外科学<br>会指導医   |         | 3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医）                                    |
| 地域医療               | 林 孝昌  | 新庄徳洲会病院 | 副院長 | 36     | ○                          | 総合内科専門医、がん治<br>療認定医、血液専門医、<br>天理よろづ相談所病院臨<br>床研修指導医講習会（平<br>成 18 年 11 月 19 日） |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（8 4 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

| 担当分野        | 氏名   | 所属            | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|-------------|------|---------------|----|--------|----------------------------|--|---------|--|
| 地域医療、<br>内科 | 寺田 康 | 医療法人徳洲会庄内余目病院 | 院長 | 39     | ○                          | 第4回徳洲会グループ指導医養成講習会<br>日本外科学会専門医・指導医<br>日本胸部外科学会専門医・指導医<br>日本心臓血管外科学会専門医・指導医<br>日本PC連合学会認定医・指導医 |         | 3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医）                                    |

※ 「担当分野」欄には、様式10別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野       | 氏名    | 所属            | 役職     | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------------|-------|---------------|--------|--------|----------------------------|---|---------|--|
| 地域医療、循環器内科 | 菊池 正  | 医療法人徳洲会庄内余目病院 | 副院長    | 36     | ○                          | 第9回国際医療福祉大学・高邦会グループ臨床研修指導医養成講習会<br>日本内科学会総合内科専門医<br>日本循環器学会専門医<br>日本心血管インターベンション治療学会専門医・指導医 |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 地域医療、形成外科  | 富樫 真二 | 医療法人徳洲会庄内余目病院 | 形成外科部長 | 29     | ○                          | 茨城県指導医養成講習会<br>日本形成外科学会専門医  |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式10別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野    | 氏名    | 所属            | 役職   | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|---------|-------|---------------|------|--------|----------------------------|--|---------|--|
| 地域医療、外科 | 木村 憲幸 | 医療法人徳洲会庄内余目病院 | 外科部長 | 21     | ○                          | 臨床研修指導医養成講習会、日本外科学会専門医<br>日本消化器内視鏡学会専門医、一般社団法人日本病院会主催指導医講習会（平成 26 年 11 月 16 日） |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 地域医療    | 高橋 邦丕 | 瀬戸内徳洲会病院      | 院長   | 47     | ×                          | 日本脳神経外科学会専門医<br>日本神経学会専門医  |         | 3 研修実施責任者  |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（8 4 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名    | 所属       | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|-------|----------|----|--------|----------------------------|--|---------|--|
| 地域医療 | 朴澤 憲和 | 瀬戸内徳洲会病院 | 部長 | 12     | ○                          | 日本内科学会認定医<br>日本プライマリケア学会<br>認定医<br>日本医師会認定産業医<br>第14回熊本大学医学部<br>指導医研修終了<br>(H26.8.23)<br>総合診療領域特任指導医<br>講習会終了 (R1.11.30) |         | 4 臨床研修指導医<br>(指導医)   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式10別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野               | 氏名    | 所属       | 役職   | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|--------------------|-------|----------|------|--------|----------------------------|--|---------|--|
| 地域医療               | 高橋 和範 | 瀬戸内徳洲会病院 | 名誉院長 | 34     | ○                          | 総合内科専門医<br>認定内科医<br>脳卒中学会専門医<br>第30回久留米大学病院<br>指導医講習会終了<br>(R1. 6. 28)<br>総合診療領域特任指導医<br>講習会終了 (R1. 9. 29) |         | 4 臨床研修指導医<br>(指導医)   |
| 地域医療<br>僻地離島<br>研修 | 池原康一  | 石垣島徳洲会病院 | 病院長  | 26     | ○                          | 第1回徳洲会グループ臨床<br>研修指導者養成講習会<br>受講   |         | 3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医<br>(指導医)                                |

- ※ 「担当分野」欄には、様式10別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野    | 氏名    | 所属      | 役職   | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|---------|-------|---------|------|--------|----------------------------|---|---------|--|
| 内科・地域医療 | 棟方 隆  | 帯広徳洲会病院 | 院長   | 41     | ○                          | 平成 10 年度 臨床研修指導医養成講習会、日本外科学会専門医、日本肝臓学会専門医、日本消化器病学会専門医 |         | 3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医）                                    |
| 外科・地域医療 | 有山 悌三 | 帯広徳洲会病院 | 副院長  | 34     | ○                          | 平成 21 年度 第 16 回 徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会、日本外科学会専門医         |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 外科・地域医療 | 小沼 由治 | 帯広徳洲会病院 | 外科部長 | 26     | ○                          | 平成 16 年度 第 4 回臨床研修指導医のための EBM 講習会                     |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（8 4 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名    | 所属       | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|-------|----------|----|--------|----------------------------|--|---------|--|
| 地域医療 | 藤田 安彦 | 徳之島徳洲会病院 | 院長 | 35     | ○                          | H19年6月3日<br>臨床研修指導医養成講習会受講、<br>検診マンモグラフィ読影認定医、<br>日本がん治療認定機構がん治療認定医・指導医<br>肺がんCT検診認定医<br>日本医学放射線学会門認定医<br>日本医学放射線学会研修指導者<br>日本IVR学会専門医<br>認知症サポート医<br>日本プライマリ・ケア連合学会認定プライマリ・ケア認定医<br>日本プライマリ・ケア連合学会認定指導医 |         | 3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医）                                    |

- ※ 「担当分野」欄には、様式10別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名   | 所属       | 役職  | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|------|----------|-----|--------|----------------------------|---|---------|--|
| 地域医療 | 實 操二 | 徳之島徳洲会病院 | 副院長 | 35     | ○                          | H16年12月<br>臨床研修指導医養成講習会受講、日本外科学会専門医・指導医、日本消化器外科学会専門医・指導医<br>消化器がん外科治療認定医<br>日本がん治療認定医機構がん治療認定医<br>マンモグラフィ読影試験成績認定証（平成20年）<br>緩和ケアの基本教育のための都道府県指導者研修 |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式10別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野       | 氏名    | 所属       | 役職  | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------------|-------|----------|-----|--------|----------------------------|---|---------|--|
| 産婦人科       | 新納 直久 | 徳之島徳洲会病院 | 副院長 | 29     | ○                          | R1年12月<br>臨床研修指導者養成講習会<br>受講、日本産婦人科学会<br>専門医・指導医<br>母体保護法指定医<br>ALSO インストラクター |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 地域医療<br>外科 | 石川 真  | 白根徳洲会病院  | 院長  | 35     | ○                          | 臨床研修指導医<br>（第6回臨床研修指導医講習会）、日本外科学会専門医、消化器内視鏡学会専門医、消化器外科学会専門医                   |         | 3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医）                                    |
| 地域医療<br>内科 | 真鍋治樹  | 白根徳洲会病院  | 副院長 | 31     | ○                          | 臨床研修指導医<br>（第1回山梨県臨床研修指導医ワークショップ）   |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式10別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者  
\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野       | 氏名     | 所属      | 役職   | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------------|--------|---------|------|--------|----------------------------|--|---------|--|
| 地域医療<br>内科 | 飯田晴康   | 白根徳洲会病院 | 内科部長 | 26     | ○                          | 臨床研修指導医<br>(第5回山梨県臨床研修指導医ワークショップ)<br>神経内科専門医<br>認定内科医          |         | 4 臨床研修指導医<br>(指導医)   |
| 地域医療<br>内科 | 佐々木美和子 | 白根徳洲会病院 | 内科医長 | 21     | ○                          | 臨床研修指導医<br>(第1回山梨県臨床研修指導医ワークショップ)                              |         | 4 臨床研修指導医<br>(指導医)   |
| 内科         | 松浦 甲彰  | 名瀬徳洲会病院 | 院長   | 34     | ○                          | H17年度第3回医師研修制度・研修管理委員会・委員長研修(特定研修受講)、<br>第11回徳洲会グループ指導医養成講習会受講 |         | 3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医<br>(指導医)                                |

- ※ 「担当分野」欄には、様式10別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者  
\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名     | 所属      | 役職  | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等  | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|--------|---------|-----|--------|----------------------------|--|---------|--|
| 外科   | 砂川 剛   | 名瀬徳洲会病院 | 副院長 | 28     | ○                          | 日本外科学会専門医<br>第13回徳洲会グループ<br>指導医養成講習会受講                         |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 産婦人科 | 小田切 幸平 | 名瀬徳洲会病院 | 部長  | 23     | ○                          | 日本産婦人科学会専門医<br>第1回鹿児島県初期臨床<br>研修連絡協議会研修指導<br>医養成講習会受講          |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |
| 内科   | 平島 修   | 名瀬徳洲会病院 | 部長  | 16     | ○                          | 日本内科学会専門医<br>プライマリケア連合学会<br>専門医・指導医市立堺病<br>院臨床研修指導医養成講<br>習会受講 |         | 4 臨床研修指導医（指導医）   |

- ※ 「担当分野」欄には、様式10別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野 | 氏名     | 所属      | 役職 | 臨床経験年数 | 指導医講習会等の受講経験<br>有：○<br>無：× | 資格等   | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|--------|---------|----|--------|----------------------------|---|---|--|
| 地域医療 | 高杉 香志也 | 与論徳洲会病院 | 院長 | 21     | ○                          | 第7回徳洲会グループ指導医養成講習会<br>日本内科学会認定内科医<br>総合診療医認定医 | 030296401<br>030296403<br>030296404<br>030296405<br>030296406 | 3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医）                                    |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野              | 氏名    | 所属      | 役職 | 臨床経験<br>年数 | 指導医講習<br>会等の受講<br>経験<br>有：○<br>無：× | 資格等                                    | プログラム番号  | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医<br>(指導医) |
|-------------------|-------|---------|----|------------|------------------------------------|--|--|--|
| 地域医療<br>総合診療<br>科 | 井齋 偉矢 | 日高徳洲会病院 | 院長 | 46         | ○                                  | 日本東洋医学会専門医・<br>指導医<br>日本東洋医学会漢方専門<br>医 | 030010503 030010551<br>030010552 030010553<br>030011602 030014601<br>030014701 030018551<br>030018553 030021601<br>030026252 030026351<br>030060303 030133403<br>030157602 030159603<br>030170201 030280701<br>030280702 030280703<br>030282901 030293201<br>030395201 030425802<br>030452451 030452452<br>030452453 030485401<br>030509601 030522401<br>030601302 030601302<br>030694403 030740805<br>030740806 030740807<br>030747251 030750105<br>030752801 030801402<br>030889106 030948701<br>030972402 030951201<br>030986601 030999701<br>031000201 031060401<br>031121401 031122102<br>070004302 070005701 | 3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医<br>(指導医)                                    |

- ※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030522 臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

| 担当分野       | 氏名    | 所属          | 役職 | 臨床経験<br>年数 | 指導医講習<br>会等の受講<br>経験<br>有：○<br>無：× | 資格等                                      | プログラム番号 | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医<br>(指導医) |
|------------|-------|-------------|----|------------|------------------------------------|--|---------|--|
| 地域医療<br>内科 | 上原 明彦 | 日高徳洲会病<br>院 | 部長 | 33         | ○                                  | 日本内科学会認定総合内<br>科専門医<br>日本循環器学会循環器專<br>門医 |         | 4 臨床研修指導医<br>(指導医)   |
| 地域医療<br>内科 | 今井 雅浩 | 日高徳洲会病<br>院 | 医長 | 11         | ○                                  | 平成 29 年度島根県臨床<br>研修指導医講習会(第 556<br>号)    |         | 4 臨床研修指導医<br>(指導医)   |

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（8 4 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。