

3.3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：031009

臨床研修病院の名称：市立貝塚病院

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 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
内科	中 聡夫	市立貝塚病院	内科主任部長	24	○	H19 兵庫医大臨床研修指導医養成講習会 H29 プログラム責任者養成講習会 日本循環器学会専門医 日本内科学会総合内科専門医・指導医 日本心臓リハビリテーション学会心臓リハビリ指導士 難病指定医	031009402	4
内科	東 正祥	市立貝塚病院	内科部長	41	×	日本内科学会認定内科医 日本消化器内視鏡学会専門医・指導医 日本消化器病学会専門医 日本内科学会教育関連施設指導医 インфекションコントロールドクター 難病指定医	031009402	4
内科	川上 寛明	市立貝塚病院	内科部長	17	×	日本内科学会認定内科医 日本緩和医療学会緩和医療認定医	031009402	4

※ 「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。

3.3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：031009

臨床研修病院の名称：市立貝塚病院

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 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
内科	中村 貴	市立貝塚病院	内科部長	17	○	R1 近大附属病院臨床研修指導者のためのワークショップ 日本内科学会認定内科医 日本心血管インターベンション治療学会 CVIT 認定医 日本循環器学会専門医	031009402	4
内科	物部 圭介	市立貝塚病院	内科医長	10	○	R1 近大附属病院臨床研修指導者のためのワークショップ 日本内科学会認定内科医 日本糖尿病学会糖尿病専門医 小児慢性特定疾病指定医 難病指定医	031009402	4
消化器内科	山田 幸則	市立貝塚病院	副院長兼消化器内科主任部長	37	○	H22 全国労災病院臨床研修指導医養成講習会 H28 プログラム責任者養成講習会 日本内科学会認定内科医・指導医 日本消化器病学会専門医・指導医 日本肝臓学会専門医・指導医 日本消化器内視鏡学会専門医・指導医 日本医師会認定産業医 大阪大学医学部 消化器内科臨床教授 難病指定医	031009402	1・4

※ 「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：031009

臨床研修病院の名称：市立貝塚病院

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 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
消化器内科	垣田 成庸	市立貝塚病院	消化器内科部 長	22	○	H24 臨床研修指導医養成講習会 日本内科学会認定内科医・総合内 科専門医・指導医 日本消化器病学会専門医 日本肝臓学会専門医・指導医 日本消化器内視鏡学会専門医 日本消化管学会胃腸科認定医・専 門医・指導医 日本がん治療認定医機構がん治 療認定医 日本救急医学会 ICLS インストラ クター 日本内科学会内科救 JMECC イン ストラクター 看護師特定行為研修指導者 難病指定医 日本医師会認定産業医	031009402	4
消化器内科	青井 健司	市立貝塚病院	消化器内科副 部長	14	×	日本内科学会認定内科医 日本消化器内視鏡学会専門医 日本消化器病学会専門医	031009402	4
消化器内科	城 尚志	市立貝塚病院	消化器内科副 部長	14	×	日本内科学会認定内科医 日本消化器病学会専門医 日本消化器内視鏡学会専門医	031009402	4

※ 「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。

3.3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：031009

臨床研修病院の名称：市立貝塚病院

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 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
消化器内科	中村 昌司	市立貝塚病院	消化器内科副 部長	13	×	日本内科学会認定内科医 日本消化器病学会専門医 日本消化器内視鏡学会専門医 日本肝臓学会専門医 日本医師会認定産業医 難病指定医	031009402	4
消化器内科	佐竹 真	市立貝塚病院	消化器内科副 医長	7	×	日本内科学会認定内科医	031009402	4
消化器内科	安井 利光	市立貝塚病院	消化器内科副 医長	7	×	日本内科学会認定内科医	031009402	4
神経内科	森田 勇二	市立貝塚病院	神経内科部長	39	○	H23 臨床研修指導医養成講習会 日本神経学会神経内科専門医・指 導医 日本リハビリテーション医学会 認定臨床医／日本脳卒中学会脳 卒中専門医 日本内科学会認定内科医・指導医 日本認知症学会認知症専門医 難病指定医	031009402	4

※ 「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。

3.3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：031009

臨床研修病院の名称：市立貝塚病院

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 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
外科	今本 治彦	市立貝塚病院	名誉院長	41	○	H18 近大附属病院臨床研修指導者のためのワークショップ 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 日本内視鏡外科学会技術認定医・評議員 日本消化器内視鏡学会専門医・指導医 日本臨床外科学会評議員 日本外科系連合学会評議員 日本食道学会認定医・評議員 日本胃癌学会評議員 日本がん治療認定医制度暫定教育医 日本クリニカルパス学会評議員 日本医療マネジメント学会評議員 PEG・在宅医療学会認定胃瘻造設者・認定管理者・認定教育者 日本医師会認定産業医 消化器がん外科治療認定医 日本外科系連合学会 Fellow 会員・評議員 日本食道学会特別会員 近畿大学医学部外科学客員教授	031009402	4

※ 「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：031009

臨床研修病院の名称：市立貝塚病院

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 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
外科	長谷川 順一	市立貝塚病院	院長	36	○	H22 全国労災病院臨床研修指導医養成講習会 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 日本消化器病学会専門医・指導医 日本大腸肛門病学会専門医・指導医 日本内視鏡外科学会技術認定医 日本がん治療認定機構がん治療認定医 日本医師会認定産業医 ・日本ロボット外科学会 Robo-Doc Pilot 認定 日本臨床外科学会評議員 日本職業・災害学会評議員 米国臨床腫瘍学会（ASCO）Full Member 米国内視鏡外科学会（SAGES）International Member 大阪大学消化器外科臨床教授難病指定医	031009402	4

※ 「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：031009

臨床研修病院の名称：市立貝塚病院

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 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
外科	金 鏞国	市立貝塚病院	診療局長兼外科主任部長	29	○	H22 阪大附属病院臨床研修指導医養成講習会 日本外科学会専門医 日本がん治療認定機構がん治療認定医 看護師特定行為研修指導者	031009402	4
外科	高山 治	市立貝塚病院	外科部長	27	×	日本外科学会専門医 日本消化器外科学会専門医・指導医 日本がん治療認定機構がん治療認定医 インフェクションコントロールドクター	031009402	4
外科	岡野 美穂	市立貝塚病院	外科部長	20	×	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 日本がん治療認定機構がん治療認定医 消化器がん外科治療認定医 日本内視鏡外科学会技術認定医 日本大腸肛門病学会専門医 インフェクションコントロールドクター	031009402	4

※ 「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。

3.3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：031009

臨床研修病院の名称：市立貝塚病院

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 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
外科	谷崎 慶子	市立貝塚病院	外科部長	16	×	日本外科学会専門医 日本消化器外科学会専門医 消化器がん外科治療認定医	031009402	4
外科	畑 知樹	市立貝塚病院	外科副部長	14	×	日本外科学会専門医 日本消化器外科学会専門医 消化器がん外科治療認定医 日本内視鏡外科学会技術認定医	031009402	4
外科	原 豪男	市立貝塚病院	外科副部長	13	×	日本外科学会専門医 日本消化器外科学会専門医 消化器がん外科治療認定医 日本静脈経腸栄養学会 TNT 研修 会修了	031009402	4
乳腺外科	玉木 康博	市立貝塚病院	乳腺外科顧問	40	×	日本乳癌学会認定医・専門医・指 導医 日本外科学会専門医・指導医 日本がん治療認定医 日本人類遺伝学会臨床遺伝専門 医 日本遺伝性腫瘍学会遺伝性腫瘍 専門医・指導医	031009402	4
乳腺外科	大城 智弥	市立貝塚病院	乳腺外科部長	16	○	R1 臨床研修指導医養成講習会 日本乳癌学会認定医・専門医・指 導医 日本外科学会専門医 マンモグラフィ読影医	031009402	4

※ 「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。

3.3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：031009

臨床研修病院の名称：市立貝塚病院

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 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
乳腺外科	高橋 裕代	市立貝塚病院	乳腺外科副部長	15	×	日本乳癌学会認定医・専門医 日本外科学会専門医 マンモグラフィ読影医	031009402	4
乳腺外科	泉井 綾香	市立貝塚病院	乳腺外科副部長	13	×	日本乳癌学会認定医・専門医 日本外科学会専門医 日本がん治療認定医 マンモグラフィ読影認定医	031009402	4
整形外科	大野 充繁	市立貝塚病院	副院長兼整形外科主任部長	37	○	H21 日本医師会指導医のための教育ワークショップ 日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会認定リウマチ医 日本リウマチ財団登録医 日本リウマチ学会専門医 日本整形外科学会認定運動器リハビリテーション医 難病指定医	031009402	4
整形外科	尾上 仁彦	市立貝塚病院	整形外科部長	23	×	日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会認定脊椎脊髄病医 難病指定医	031009402	4

※ 「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。

3.3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：031009

臨床研修病院の名称：市立貝塚病院

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 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
整形外科	名倉 温雄	市立貝塚病院	整形外科部長	20	×	日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会認定スポーツ 医 日本整形外科学会認定リウマチ 医 日本リハビリテーション医学会 専門医	031009402	4
形成外科	望月 祐一	市立貝塚病院	形成外科部長	21	○	H30 近大附属病院臨床研修指導者 のためのワークショップ 日本形成外科学会専門医・領域指 導医 皮膚腫瘍外科分野指導医 小児形成外科分野指導医 レーザー分野指導医 日本創傷外科学会専門医 日本抗加齢医学会専門医 難病指定医 乳房再建用エキスパンダー／イ ンプラント責任医師 看護師特定行為研修指導者	031009402	4
形成外科	進藤 恵美	市立貝塚病院	形成外科医長	11	×	乳房再建用エキスパンダー／イ ンプラント実地医師	031009402	4

※ 「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。

3.3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：031009

臨床研修病院の名称：市立貝塚病院

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 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
小児科	森口 直彦	市立貝塚病院	診療局長兼小 児科主任部長	40	○	H18 近大附属病院臨床研修指導者 のためのワークショップ 日本小児科学会専門医 感染症専門医・指導医 インフェクションコントロール ドクター（ICD） 血液専門医 難病指定医 小児慢性特定疾患指定医	031009402	4
小児科	岡野 意浩	市立貝塚病院	小児科部長	16	○	第14回小児科医のための臨床研 修指導医講習会 日本小児科学会専門医 難病指定医 小児慢性特定疾患指定医	031009402	4
小児科	山崎 晃嗣	市立貝塚病院	小児科副部長	12	○	H30 近大附属病院臨床研修指導者 のためのワークショップ 小児科学会専門医 日本アレルギー学会専門医	031009402	4

※ 「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 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：031009

臨床研修病院の名称：市立貝塚病院

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 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
産婦人科	横井 猛	市立貝塚病院	診療局長兼産 婦人科主任部 長	29	○	H22 阪大附属病院臨床研修指導 医養成講習会 日本産科婦人科学会専門医・指導 医 日本婦人科腫瘍学会婦人科腫瘍 専門医・指導医 日本産科婦人科内視鏡学会技術 認定医・技術認定審査員 日本内視鏡外科学会技術認定医 日本がん治療認定医機構がん治 療認定医 女性ヘルスケア暫定指導医 母体保護法指定医 医学博士（大阪大学） 難病指定医	031009402	4
産婦人科	岡 藤博	市立貝塚病院	産婦人科部長	25	×	日本産科婦人科学会専門医 日本産科婦人科内視鏡学会技術 認定医 日本外科学会専門医 母体保護法指定医 日本周産期・新生児医学会 NCP R 専門コース修了	031009402	4
産婦人科	増田 公美	市立貝塚病院	産婦人科副部 長	14	×	日本産科婦人科学会専門医 日本産科婦人科内視鏡学会技術 認定医 日本産科婦人科学会指導医 日本内視鏡外科学会技術認定医	031009402	4

※ 「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。

3.3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：031009

臨床研修病院の名称：市立貝塚病院

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 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
産婦人科	田中 あすか	市立貝塚病院	産婦人科医長	11	×	日本産婦人科学会専門医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医 日本産科婦人科内視鏡学会技術認定医	031009402	4
産婦人科	甲村 奈緒子	市立貝塚病院	産婦人科医長	11	×	医学博士 日本産科婦人科学会専門医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医 日本産科婦人科内視鏡学会技術認定医 女性ヘルスケア専門医	031009402	4
産婦人科	永瀬 慶和	市立貝塚病院	産婦人科医長	9	×	日本産婦人科学会専門医 母体保護法指定医	031009402	4
産婦人科	市川 冬輝	市立貝塚病院	産婦人科副医長	8	×	日本産科婦人科学会専門医	031009402	4
産婦人科	黒田 実紗子	市立貝塚病院	産婦人科医長	7	×		031009402	4
眼科	藤井 節子	市立貝塚病院	診療局長兼眼科主任部長	38	×	日本眼科学会専門医 難病指定医	031009402	4

※ 「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。

3.3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：031009

臨床研修病院の名称：市立貝塚病院

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 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
眼科	三浦 和美	市立貝塚病院	眼科部長	22	○	R3 臨床研修指導医養成講習会 日本眼科学会専門医 難病指定医	031009402	4
泌尿器科	江左 篤宣	市立貝塚病院	副院長兼泌尿 器科主任部長	39	○	H20 東大阪市立病院臨床研修指導 者のためのワークショップ 日本泌尿器科学会専門医・指導医 日本泌尿器科学会 泌尿器腹腔 鏡技術認定医 日本がん治療認定医制度暫定教 育医 難病指定医 大阪泌尿器科臨床医会理事	031009402	4
泌尿器科	杉本 公一	市立貝塚病院	泌尿器科部長	20	○	H28 近大附属病院臨床研修指導 者のためのワークショップ 日本泌尿器科学会専門医・指導医 日本がん治療認定医機構 がん 治療認定医 日本排尿機能学会専門医 日本臨床腎移植学会認定医 難病指定医 看護師特定行為研修指導者	031009402	4
泌尿器科	豊田 信吾	市立貝塚病院	泌尿器科医長	11	×	日本泌尿器科学会専門医 日本がん治療認定医機構 がん 治療認定医	031009402	4

※ 「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。

3.3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：031009

臨床研修病院の名称：市立貝塚病院

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 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
麻酔科	齋木 笑梨	市立貝塚病院	麻酔科部長	20	○	H28 臨床研修指導医養成講習会 R3 プログラム責任者養成講習会 麻酔科標榜医 日本麻酔科学会認定麻酔専門医 日本麻酔科学会麻酔科指導医	031009402	4 救急指導医
麻酔科	田村 悠希	市立貝塚病院	麻酔科医長	10	×	日本麻酔科学会麻酔科認定医 日本麻酔科学会認定麻酔専門医	031009402	4
放射線科	川口 善史	市立貝塚病院	放射線科部長	20	×	日本医学放射線学会放射線治療 専門医	031009402	4
放射線科	坂根 誠	市立貝塚病院	放射線科部長	18	×	日本医学放射線学会放射線診断 専門医 日本医学放射線学会研修指導者	031009402	4
病理診断科	山崎 大	市立貝塚病院	診療局長兼病 理診断科部長	32	×	日本病理学会認定病理専門医 日本病理学会病理専門医研修指 導医 日本臨床細胞学会細胞診専門医 死体解剖資格認定	031009402	4

※ 「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。