

3 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：

30552

臨床研修病院の名称：

神戸市立医療センター中央市民病院

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）
腎臓内科	吉本 明弘	神戸市立医療センター中央市民病院	部長	30	○	日本腎臓学会専門医・指導医 平成17年度神戸市立中央市民病院 新臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	1、3、4、委員
歯科・歯科口腔外科	谷池 直樹	神戸市立医療センター中央市民病院	部長	28	○	平成27年度歯科医師臨床研修指導 歯科医講習会受講済	30552302	4、委員
循環器内科	古川 裕	神戸市立医療センター中央市民病院	副院長、部長	36	○	日本循環器学会専門医等 平成21年度臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4、委員
消化器内科	神田 直樹	神戸市立医療センター中央市民病院	部長	30	○	総合内科専門医 消化器病専門医	30552302	4、委員
呼吸器内科	立川 良	神戸市立医療センター中央市民病院	部長代行	20	○	日本呼吸器学会専門医 平成24年度第106回臨床研修指導 医講習会受講済	30552302	4、委員
精神・神経科	松石 邦隆	神戸市立医療センター中央市民病院	部長	29	○	日本精神神経学会専門医・研修指導医 平成16年度近畿地区精神科七者懇 「臨床研修指導医講習会」（第2	30552302	4、委員
小児科 /新生児科	濱畑 啓悟	神戸市立医療センター中央市民病院	部長	34	○	日本小児科学会 専門医 日本小児血液・がん学会 専門 医・指導医	30552302	2、4、委員
外科/移植外科	貝原 聡	神戸市立医療センター中央市民病院	副院長、部長	38	○	日本外科学会専門医・指導医 平成25年度第115回臨床研修指導 医養成講習会受講済	30552302	4、委員
皮膚科	長野 徹	神戸市立医療センター中央市民病院	部長	36	○	日本皮膚科学会認定医・専門医 平成26年度第123回臨床研修指導 医講習会受講済	30552302	4、委員
産婦人科	青木 卓哉	神戸市立医療センター中央市民病院	部長	25	○	日本産科婦人科学会専門医・指導 医 臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4、委員

※ 「担当分野」欄には、様式A-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： 30552

臨床研修病院の名称： 神戸市立医療センター中央市民病院

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）
救急部	有吉 孝一	神戸市立医療センター中央市民病院	部長	34	○	日本救急医学会専門医・指導医 日本外科学会認定医・指導医 平成15年度プライマリ・ケアの指導方法等に関する講習会（第4回）受講済	30552302	2、4、委員
総合内科 /感染症科	西岡 弘晶	神戸市立医療センター中央市民病院	部長	33	○	日本内科学会認定内科医・指導医 日本病態栄養学会認定医・指導医 平成19年度臨床研修指導医講習会受講済	30552302	4、委員長
脳神経内科	川本 未知	神戸市立医療センター中央市民病院	副院長、部長	36	○	日本循環器学会専門医等 平成21年度臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4、委員
頭頸部外科	菊地 正弘	神戸市立医療センター中央市民病院	部長	26	×	-	30552302	委員
耳鼻咽喉科	山本 典生	神戸市立医療センター中央市民病院	部長	30	×	日本耳鼻咽喉科学会専門医	30552302	委員
糖尿病 ・内分泌内科	松岡 直樹	神戸市立医療センター中央市民病院	部長	34	○	日本糖尿病学会専門医・指導医 平成18年度神戸市立中央市民病院新臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4、委員
血液内科	近藤 忠一	神戸市立医療センター中央市民病院	部長	32	×	-	30552302	委員
腫瘍内科	安井 久晃	神戸市立医療センター中央市民病院	部長	28	○	日本臨床腫瘍学会がん薬物療法専門医 平成26年度近畿グループ臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4、委員
膠原病・リウマチ内科	大村 浩一郎	神戸市立医療センター中央市民病院	部長	35	×	日本内科学会指導医 日本リウマチ学会専門医	30552302	部長
乳腺外科	鈴木 栄治	神戸市立医療センター中央市民病院	部長	31	○	日本外科学会専門医 令和3年度第159回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4、委員

※ 「担当分野」欄には、様式A-10別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（C P C）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 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 30552 臨床研修病院の名称： 神戸市立医療センター中央市民病院

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）
呼吸器外科	濱川 博司	神戸市立医療センター中央市民病院	部長	33	○	日本呼吸器外科学会専門医 平成22年度第89回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4、委員
脳神経外科	太田 剛史	神戸市立医療センター中央市民病院	部長	28	×	日本脳神経外科学会脳神経外科専門医、指導医等	30552302	委員
整形外科	安田 義	神戸市立医療センター中央市民病院	副院長、部長	40	○	日本整形外科学会専門医等 平成25年度第114回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4、委員
心臓血管外科	江崎 二郎	神戸市立医療センター中央市民病院	部長	28	×	心臓血管外科専門医 循環器専門医 外科専門医	30552302	委員
形成外科	片岡 和哉	神戸市立医療センター中央市民病院	部長	35	○	日本循環器学会専門医等 平成21年度臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4、委員
泌尿器科	山崎 俊成	神戸市立医療センター中央市民病院	部長	28	○	日本消化器病学会専門医・評議員等 平成22年度第89回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4、委員
放射線治療科	小久保 雅樹	神戸市立医療センター中央市民病院	部長	34	○	日本医学放射線学会放射線治療専門医 平成25年度第113回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4、委員
放射線診断科	有蘭 茂樹	神戸市立医療センター中央市民病院	部長	24	×	-	30552302	上級医
病理診断科/ 病理（CPC）	原 重雄	神戸市立医療センター中央市民病院	部長	27	○	平成29年度神戸大学医師臨床研修指導医講習会受講済	30552302	4、委員
緩和ケア内科	西本 哲郎	神戸市立医療センター中央市民病院	部長代行	23	○	日本内科学会認定内科医 日本内科学会総合内科専門医 平成29年度兵庫医科大学病院臨床研修指導医講習会受講済	30552302	2、4、委員

※ 「担当分野」欄には、様式A-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：30552

臨床研修病院の名称：神戸市立医療センター中央市民病院

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	美馬 裕之	神戸市立医療センター中央市民病院	部長	33	○	日本麻酔科学会指導医 平成22年度第90回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4、委員
循環器内科	木下 慎	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	30	○	日本循環器学会専門医 臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
循環器内科	江原 夏彦	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	29	○	日本循環器学会専門医 平成25年度第114回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
循環器内科	小堀 敦志	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	29	○	日本循環器学会専門医 平成25年度第115回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
循環器内科	金 基泰	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	20	○	日本循環器学会専門医等 平成21年度臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
循環器内科	谷口 智彦	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	18	○	日本消化器病学会専門医・評議員等 平成22年度第89回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
循環器内科	佐々木 康博	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	17	○	日本内科学会認定内科医 日本循環器学会循環器専門医 平成27年度第127回臨床研修指導医講習会受講済	30552302	4
循環器内科	豊田 俊彬	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	17	○	日本内科学会認定内科医 平成30年度第29回京都大学医学部附属病院臨床研修指導医のためのワークショップ	30552302	4
循環器内科	大岡 順一	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	15	×	日本循環器学会循環器専門医	30552302	上級医
循環器内科	村井 亮介	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	15	○	日本循環器学会循環器専門医 臨床研修指導医講習会受講済	30552302	4

※ 「担当分野」欄には、様式A-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： 30552

臨床研修病院の名称： 神戸市立医療センター中央市民病院

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）
循環器内科	林 秀幸	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	13	×	-	30552302	上級医
循環器内科	安積 佑太	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	11	×	-	30552302	上級医
循環器内科	佐野 円香	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	7	×	-	30552302	上級医
糖尿病・内分泌内科	岩倉 敏夫	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	32	○	日本糖尿病学会専門医・指導医等 平成17年度神戸市立中央市民病院新臨床 研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
糖尿病・内分泌内科	旗谷 雄二	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	28	○	日本糖尿病学会専門医 平成23年度臨床研修指導医養成講習会 受講済	30552302	4
糖尿病・内分泌内科	藤本 寛太	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	19	○	日本内科学会認定内科医等 令和元年度第153回臨床研修指導医講習会 受講済	30552302	4
腎臓内科	大崎 啓介	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	17	○	日本循環器学会専門医等 平成21年度臨床研修指導医養成講習会受 講済	30552302	4
腎臓内科	伊藤 誠二	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	11	○	日本消化器病学会専門医・評議員等 平成22年度第89回臨床研修指導医養成講 習会受講済	30552302	4
腎臓内科	高田 風	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	8	×	-	30552302	上級医
脳神経内科	幸原 伸夫	神戸市立医療センター中央市民病院	参事	45	○	日本神経学会神経専門医・指導医 日本臨床神経生理学会代議員 平成17年度神戸市立中央市民病院新臨床 研修指導医養成講習会受講済	30552302	4

※ 「担当分野」欄には、様式A-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 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 30552

臨床研修病院の名称： 神戸市立医療センター中央市民病院

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）
脳神経内科	吉村 元	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	22	○	日本神経学会専門医 平成25年度第112回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
脳神経内科	尾原 信行	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	22	○	平成29年度第27回京都大学医学部附属病院臨床研修指導医のためのワークショップ	30552302	4
脳神経内科	石井 淳子	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	16	○	日本神経学会専門医 平成27年度第127回臨床研修指導医講習会受講済	30552302	4
脳神経内科	前川 嵩太	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	13	○	日本神経学会神経専門医・指導医 日本臨床神経生理学会代議員 平成27年度神戸市立中央市民病院新臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
脳神経内科	細木 聡	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	13	×	日本神経学会専門医	30552302	上級医
消化器内科	井上 聡子	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	28	○	日本循環器学会専門医等 平成21年度臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
消化器内科	和田 将弥	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	26	○	日本消化器病学会専門医 平成27年度第22回京都大学医学部附属病院臨床研修指導医のためのワークショップ受講済	30552302	4
消化器内科	簀内 洋平	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	16	○	第166回臨床研修指導医講習会受講済	30552302	4
消化器内科	丹家 元祥	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	医長	×	-	30552302	上級医
消化器内科	長尾 宗一郎	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	8	×	-	30552302	上級医

※ 「担当分野」欄には、様式A-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： 30552

臨床研修病院の名称： 神戸市立医療センター中央市民病院

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）
呼吸器内科	富井 啓介	神戸市立医療センター中央市民病院	参事	42	○	日本呼吸器学会専門医・指導医・代議員 平成17年度神戸市立中央市民病院新臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
呼吸器内科	永田 一真	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	18	○	日本呼吸器学会専門医 平成24年度第107回臨床研修指導医講習会受講済	30552302	4
呼吸器内科	佐藤 悠城	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	13	○	平成30年度第147回臨床研修指導医講習会受講済	30552302	4
呼吸器内科	平林 亮介	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	11	○	日本循環器学会専門医等 平成21年度臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
呼吸器内科	白川 千種	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	8	○	-	30552302	上級医
血液内科	米谷 昇	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	32	○	日本血液学会専門医・指導医 平成25年度第109回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
血液内科	平本 展大	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	23	○	日本血液学会専門医 令和3年度第156回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
血液内科	永井 雄也	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	21	×	-	30552302	上級医
血液内科	山本 隆介	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	16	○	第165回臨床研修指導医講習会受講済	30552302	4
血液内科	下村 良充	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	15	○	平成29年度第138回臨床研修指導医講習会	30552302	4

※ 「担当分野」欄には、様式A-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： 30552

臨床研修病院の名称： 神戸市立医療センター中央市民病院

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）
血液内科	西久保 雅司	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	10	×	日本内科学会認定内科医 日本感染症学会感染症専門医	30552302	上級医
腫瘍内科	永井 宏樹	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	22	○	第163回臨床研修指導医養成講習会受講済 日本内科学会認定内科医・総合内科専門医他	30552302	4
緩和ケア内科	三好 祐輔	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	11	○	日本消化器病学会専門医・評議員等 平成22年度第89回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
精神・神経科	福島 春子	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	29	○	日本精神神経学会専門医・指導医 平成28年度精神科七者懇談会第2回「臨床指導医講習会」受講済	30552302	4
精神・神経科	松田 耕平	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	15	×	日本精神神経学会精神科専門医制度指導医	30552302	上級医
小児科・新生児科	岡藤 郁夫	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	29	○	日本小児科学会専門医 平成25年度第111回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
小児科・新生児科	宮越 千智	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	21	○	平成24年度第12回小児科医のための臨床研修指導医講習会	30552302	4
小児科・新生児科	菅原 勝美	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	21	○	日本小児科学会専門医 平成30年度第150回臨床研修指導医講習会受講済	30552302	4
小児科・新生児科	山本 茜	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	19	○	第167回臨床研修指導医講習会受講済	30552302	4
小児科・新生児科	山下 裕加	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	11	×	-	30552302	上級医

※ 「担当分野」欄には、様式A-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： 30552

臨床研修病院の名称： 神戸市立医療センター中央市民病院

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・新生児科	高 端 裕 人	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	9	×	-	30552302	上級医
皮膚科	小 倉 香 奈 子	神戸市立医療センター中央市民病院	医 長	23	○	日本皮膚科学会専門医・指導医 臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
皮膚科	田 井 志 正	神戸市立医療センター中央市民病院	医 長	21	○	日本皮膚科学会専門医・指導医 臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
皮膚科	八 木 田 隼 啓	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	9	×		30552302	上級医
外科	小 林 裕 之	神戸市立医療センター中央市民病院	医 長	34	○	日本消化器外科学会専門医・指導医等 平成26年度第121回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
外科	近 藤 正 人	神戸市立医療センター中央市民病院	医 長	28	○	日本外科学会専門医 平成25年度第114回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
外科	成 田 匡 大	神戸市立医療センター中央市民病院	医 長	26	○	日本外科学会専門医 日本消化器外科学会専門医 令和5年度近畿グループ臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
外科	大 嶋 野 歩	神戸市立医療センター中央市民病院	医 長	24	○	臨床研修指導医講習会受講済	30552302	4
外科	岡 村 裕 輔	神戸市立医療センター中央市民病院	医 長	24	×		30552302	上級医
外科	佐 治 雅 史	神戸市立医療センター中央市民病院	医 長	15	○	日本外科学会専門医 日本消化器外科学会専門医 平成30年度近畿グループ臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4

※ 「担当分野」欄には、様式A-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： 30552

臨床研修病院の名称： 神戸市立医療センター中央市民病院

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	本間 周作	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	15	○		30552302	4
外科	石川 達基	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	11	○	日本外科学会専門医 日本消化器外科学会専門医 令和5年度第173回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
移植外科	瓜生原 健嗣	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	34	○	日本外科学会専門医・指導医 平成18年度神戸市立中央市民病院新臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
乳腺外科	常盤 麻里子	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	18	○	日本循環器学会専門医等 平成21年度臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
乳腺外科	武部 沙也香	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	16	○	日本消化器病学会専門医・評議員等 平成22年度第89回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
乳腺外科	大段 仁奈	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	9	×	日本乳癌学会乳腺専門医	30552302	上級医
乳腺外科	大山 友梨	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	8	×	日本外科学会外科専門医 日本乳癌学会乳腺専門医	30552302	上級医
心臓血管外科	石上 雅之助	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	25	○	臨床研修指導医養成講習会受講済 日本外科学会専門医・認定医	30552302	4
心臓血管外科	中根 武一郎	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	23	×	日本外科学会専門医・認定医 日本心臓外科学会専門医	30552302	上級医
心臓血管外科	川崎 有亮	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	14	×	日本外科学会専門医	30552302	上級医

※ 「担当分野」欄には、様式A-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： 30552

臨床研修病院の名称： 神戸市立医療センター中央市民病院

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）
呼吸器外科	山田 徹	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	25	×	-	30552302	上級医
呼吸器外科	横山 雄平	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	15	×	日本外科学会外科専門医	30552302	上級医
脳神経外科	小柳 正臣	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	26	○	日本循環器学会専門医等 平成21年度臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
脳神経外科	後藤 正憲	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	23	○	日本消化器病学会専門医・評議員等 平成22年度第89回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
脳神経外科	福光 龍	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	21	○	日本脳神経外科学会専門医 令和元年度第151回臨床研修指導医講習会受講済	30552302	4
脳神経外科	春原 匡	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	20	○	平成30年度第146回臨床研修指導医講習会受講済	30552302	4
脳神経外科	福井 伸行	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	18	○	日本脳神経外科学会専門医 令和元年度第30回京都大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会受講済	30552302	4
脳神経外科	石川 友美	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	12	×	日本脳神経外科学会専門医	30552302	上級医
整形外科	大西 英次郎	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	29	○	日本整形外科学会専門医 平成26年度第118回臨床研修指導医講習会受講済	30552302	4
整形外科	太田 悟司	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	26	○	日本整形外科学会専門医 平成25年度第111回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4

※ 「担当分野」欄には、様式A-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： 30552

臨床研修病院の名称： 神戸市立医療センター中央市民病院

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	竹内 久貴	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	19	×	-	30552302	上級医
整形外科	塚本 義博	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	18	○	日本循環器学会専門医等 平成21年度臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
整形外科	山下 伸之輔	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	15	○	日本消化器病学会専門医・評議員等 平成22年度第89回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
形成外科	池田 実香	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	27	○	日本形成外科学会専門医 平成26年度第121回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
産婦人科	大竹 紀子	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	18	○	日本産婦人科学会専門医 平成30年度京都大学医学部附属病院臨床研修指導医のためのワークショップ受講済	30552302	4
産婦人科	北村 幸子	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	18	×	日本産婦人科学会専門医	30552302	上級医
産婦人科	田邊 更衣子	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	17	○	日本産婦人科学会専門医 平成28年度第135回臨床研修指導医講習会受講済	30552302	4
産婦人科	林 信孝	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	16	○	日本産婦人科学会専門医 平成30年度第150回臨床研修指導医講習会受講済	30552302	4
産婦人科	松林 彩	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	15	×	日本産科婦人科学会専門医	30552302	上級医
産婦人科	山添 紗恵子	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	13	×	日本産科婦人科学会専門医	30552302	上級医

※ 「担当分野」欄には、様式A-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 3 . 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 30552

臨床研修病院の名称： 神戸市立医療センター中央市民病院

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	荻野 敦子	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	9	×	日本産科婦人科学会専門医	30552302	上級医
産婦人科	前田 振一郎	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	9	×	日本産科婦人科学会専門医	30552302	上級医
産婦人科	白神 碧	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	7	×		30552302	上級医
産婦人科	野田 美恵	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	13	×		30552302	上級医
産婦人科	小山 瑠梨子	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	17	×	日本産科婦人科学会専門医	30552302	上級医
産婦人科	猪早 阿紗子	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	15	×	日本産科婦人科学会専門医	30552302	上級医
泌尿器科	川喜田 睦司	神戸市立医療センター中央市民病院	参事	42	○	日本泌尿器科学会専門医・指導医 平成17年度神戸市立中央市民病院新臨床 研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
泌尿器科	柴崎 昇	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	24	×	日本泌尿器科学会専門医・指導医	30552302	上級医
泌尿器科	五十嵐 篤	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	8	×	-	30552302	上級医
泌尿器科	赤木 直紀	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	10	○	日本泌尿器学会専門医 令和5年度第175回臨床研修指導医講習会 受講済	30552302	4

※ 「担当分野」欄には、様式A-10別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（C P C）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： 30552

臨床研修病院の名称： 神戸市立医療センター中央市民病院

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）
耳鼻咽喉科	藤原 敬三	神戸市立医療センター中央市民病院	参事	30	○	臨床研修指導医養成講習会受講済 日本耳鼻咽喉科学会専門医・専門研修指導医・補聴器相談医	30552302	4
耳鼻咽喉科	大八木 誠児	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	14	×	日本耳鼻咽喉科学会専門医	30552302	上級医
耳鼻咽喉科	久保 朋子	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	7	×	日本耳鼻咽喉科学会専門医	30552302	上級医
頭頸部外科	山本 卓矢	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	7	×	日本耳鼻咽喉科学会専門医	30552302	上級医
麻酔科	山崎 和夫	神戸市立医療センター中央市民病院	参事	48	○	日本循環器学会専門医等 平成21年度臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
麻酔科	宮脇 郁子	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	38	○	日本消化器病学会専門医・評議員等 平成22年度第89回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
麻酔科	下園 崇宏	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	23	○	日本麻酔科学会専門医 平成26年度第120回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
麻酔科	柚木 一馬	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	18	○	日本麻酔科学会専門医 平成27年度第23回京都大学医学部附属病院臨床研修指導医の	30552302	4
麻酔科	野住 雄策	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	15	○	日本麻酔科学会専門医 平成30年度第146回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
麻酔科	森 美喜	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	14	×	日本麻酔科学会認定医	30552302	上級医

※ 「担当分野」欄には、様式A-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： 30552

臨床研修病院の名称： 神戸市立医療センター中央市民病院

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	伊藤 次郎	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	13	○	日本循環器学会専門医等 平成21年度臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
麻酔科	大内 謙二郎	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	13	○	日本消化器病学会専門医・評議員等 平成22年度第89回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
歯科・歯科口腔外科	山本 信祐	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	18	○	平成25年度歯科医師臨床研修指導歯科医講習会受講済	30552302	4
歯科・歯科口腔外科	前田 圭吾	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	11	○	歯科医師臨床研修指導歯科医講習会受講済	30552302	4
病理診断科	伊丹 弘恵	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	20	×	-	30552302	上級医
病理診断科	山下 大祐	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	17	○	日本病理学会専門医 日本臨床細胞学会細胞診専門医 臨床研修指導医講習会受講済	30552302	4
放射線診断科	石蔵 礼一	神戸市立医療センター中央市民病院	参事	43	×	日本医学放射線学会専門医・研修指導者・代議員	30552302	上級医
放射線診断科	山根 登茂彦	神戸市立医療センター中央市民病院	参事	27	×	日本医学放射線学会専門医・研修指導者	30552302	上級医
放射線診断科	菅 剛	神戸市立医療センター中央市民病院	参事	25	○	令和元年度第31回京都大学医学部附属病院臨床研修指導医のためのワークショップ受講済	30552302	4
放射線診断科	安藤 久美子	神戸市立医療センター中央市民病院	部長補佐	35	×	-	30552302	委員

※ 「担当分野」欄には、様式A-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： 30552

臨床研修病院の名称： 神戸市立医療センター中央市民病院

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）
放射線診断科	田川 弘	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	14	×	日本医学放射線学会 専門医	30552302	上級医
放射線診断科	山本 有香	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	13	×	日本医学放射線学会 放射線診断専門医	30552302	上級医
放射線診断科	野口 峻二郎	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	13	×	日本医学放射線学会 専門医	30552302	上級医
放射線診断科	廣井 崇	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	12	×	-	30552302	上級医
放射線診断科	岡 祥次郎	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	10	○	日本医学放射線学会 放射線科専門医・放 射線診断科専門医 第34回京都大学医 学部附属病院臨床 放射線治療専門医 令和元年度第151回 臨床研修指導医講習 会受講済	30552302	4
放射線治療科	光吉 隆真	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	15	○	日本医学放射線学会 放射線治療専門医 令和元年度第151回 臨床研修指導医講習 会受講済	30552302	4
放射線治療科	稲生 浩之	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	12	×	日本医学放射線学会 放射線治療専門医	30552302	上級医
放射線治療科	池田 格	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	21	×	日本医学放射線学会 放射線治療専門医	30552302	上級医
救急部	潮尾 龍太郎	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	22	○	日本消化器病学会専門医・評議員等 平成22年度第89回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
救急部	松岡 由典	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	17	○	日本救急医学会救急科専門医 臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4

※ 「担当分野」欄には、様式A-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： 30552

臨床研修病院の名称： 神戸市立医療センター中央市民病院

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）
救急部	神谷 侑画	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	16	○	日本救急医学会救急科専門医 臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
救急部	浅香 葉子	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	16	○	日本救急医学会救急科専門医 臨床研修指導医講習会受講済	30552302	4
救急部	栗林 真悠	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	12	○	日本救急医学会救急科専門医 臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
救急部	坂谷 朋子	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	12	○	平成30年度第146回 臨床研修指導医講習会	30552302	4
救急部	白川 和宏	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	12	○	令和元年度第30回京都大学医学部附属病院臨床研修指導医のためのワークショップ	30552302	4
救急部	出田 健人	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	12	○	臨床研修指導医	30552302	4
救急部	寺本 昇生	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	7	○	-	30552302	上級医
救急部	小松 宗	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	7	×	-	30552302	上級医
救急部	河合 嘉一	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	7	○	臨床研修指導医	30552302	4
膠原病・リウマチ内科	住友 秀次	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	24	○	日本循環器学会専門医等 平成21年度臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4

※ 「担当分野」欄には、様式A-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： 30552

臨床研修病院の名称： 神戸市立医療センター中央市民病院

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）
膠原病・リウマチ内科	岡 秀樹	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	24	×		30552302	4
総合内科	土井 朝子	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	25	○	日本内科学会認定内科医等 臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
総合内科	蓮池 俊和	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	22	○	日本消化器病学会専門医・評議員等 平成22年度第89回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
総合内科	志水 隼人	神戸市立医療センター中央市民病院	医長	15	○	日本内科学会認定内科医 平成27年度第125回臨床研修指導医養成講習会受講済	30552302	4
総合内科	藤田 将平	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	9	×	日本内科学会認定内科医 日本内科学会内科専門医	30552302	上級医
総合内科	前川 和輝	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	8	×	-	30552302	上級医
総合内科	常石 大輝	神戸市立医療センター中央市民病院	副医長	8	○	-	30552302	4

※ 「担当分野」欄には、様式A-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： 30559

臨床研修病院の名称： 兵庫県立こども病院

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	城戸 佐知子	循環器内科	部 長	34	○	第81回臨床研修指導医養成講習会（全国自治体病院協議会）		4
小児科	田中 敏克	循環器内科	部 長	32	○	日本小児科学会専門医 平成30年度小児科医のための臨床研修指導医講習会		4
小児科	小川 禎治	循環器内科	部 長	20	○	日本小児科学会専門医 第33回小児科医のための臨床研修指導医講習会		4
救急部門	田中 亮二郎	救急科	副院長	39	○	日本小児科学会専門医 第5回臨床研修指導医養成講習会（全国自治体病院協議会）		4
救急部門	青木 一憲	集中治療科	部 長	20	×	日本集中治療専門医 日本小児科専門医・指導医		
小児科	岩谷 壮太	新生児内科	部 長	20	○	日本小児科学会専門医 第32回小児科医のための臨床研修指導医講習会		4
小児科	長谷川 大一郎	血液腫瘍内科	小児がん医療センター長	32	○	日本小児科学会専門医 日本血管学会指導医 第99回臨床研修指導医講習会（全国自治体病院協議会）		4
小児科	石田 敏章	血液腫瘍内科	部 長	23	○	日本小児科学会専門医 日本血液学会 第12回小児科医のための臨床研修指導医講習会		4
小児科	尾崎 佳代	代謝・内分泌内科	部 長	28	○	日本小児科学会専門医 第11回小児科医のための臨床研修指導医講習会		4
小児科	芳本 誠司	新生児内科	周産期医療センター次長	34	○	日本小児科学会専門医 日本周産期・新生児学会専門医 第6回小児科医のための臨床研修指導医講習会		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（C P C）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 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 30559

臨床研修病院の名称： 兵庫県立こども病院

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	三村 仁美	新生児内科	部 長	25	○	日本小児科学会専門医 第31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）		4
救急部門	松井 鋭	救急科	医 長	18	○	日本小児科学会専門医 第28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）		4
小児科	中岸 保夫	リウマチ科	部 長	23	○	日本小児科学会専門医 第10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）		3, 4
外科	松久 弘典	心臓血管外科	部 長	26	○	日本外科学会専門医 第98回臨床研修指導医養成講習会（全国自治体病院協議会）		4
外科	河村 淳史	脳神経外科	部 長	34	○	日本脳神経外科学会専門医 日本脳卒中学会専門医 第89回臨床研修指導医養成講習会（全国自治体病院協議会）		4
外科	小野田 素大	形成外科	医 長	22	×	日本形成外科学会専門医		
外科	横井 暁子	小児外科	部 長	34	○	日本外科学会認定医 日本小児外科学会専門医 第78回臨床研修指導医養成講習会（全国自治体病院協議会）		4
外科	小林 大介	整形外科	部 長	37	○	日本整形外科学会専門医 第92回臨床研修指導医養成講習会（全国自治体病院協議会）		4
外科	杉多 良文	泌尿器科	部 長	35	○	日本小児泌尿器学会認定医 日本泌尿器学会指導医 第60回臨床研修指導医養成講習会（全国自治体病院協議会）		4
外科	野村 耕治	眼科	部 長	38	×	日本眼科学会指導医		

※ 「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 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 30559

臨床研修病院の名称： 兵庫県立こども病院

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	森貞 直哉	臨床遺伝科	ゲノム医療センター長	29	○	第3回九州ブロック医師臨床研修指導医養成ワークショップ		4
小児科	赤坂 好宣	放射線科	部 長	32	○	日本医学放射線学会専門医 第88回臨床研修指導医養成講習会 （全国自治体病院協議会）		4
外科	香川 哲郎	麻酔科	副院長	34	○	日本麻酔科学会専門医 第108回臨床研修指導医養成講習会 （全国自治体病院協議会）		
外科	高辻 小枝子	麻酔科	部 長	34	×	日本麻酔科学会専門医		
外科	大西 広泰	麻酔科	部 長	29	×	日本麻酔科学会専門医		
外科	池島 典之	麻酔科	部 長	26	○	日本麻酔科学会専門医 第99回臨床研修指導医養成講習会 （全国自治体病院協議会）		4
精神科	関口 典子	精神科	部 長	30	○	日本精神神経学会精神科専門医 児童青年期精神医学会 第1回西日本地区精神科七者懇「臨床研修指導医講習会」		4
病理	吉田 牧子	病理診断科	部 長	29	○	日本病理学会 第170回臨床研修指導医養成講習会 （全国自治体病院協議会）		
外科	小山 淳二	脳神経外科	部 長	25	×	日本脳神経外科学会専門医		
産科	船越 徹	産科	周産期医療センター長	39	○	日本産科婦人科学会 指導責任医 周産期新生児医学会指導医 第53回臨床研修指導医養成講習会 （全国自治体病院協議会）		3, 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： 30559

臨床研修病院の名称： 兵庫県立こども病院

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）
産科	平久 進也	産科	部 長	21	○	日本産科婦人科学会産婦人科指導医 周産期新生児医学会指導医 平成24年度神戸大学医師臨床研修指導医講習会		
小児科	森 健	血液腫瘍内科	部 長	24	○	日本小児科学会専門医 日本小児血液・がん学会小児血液・がん専門医 平成23年度神戸大学医師臨床研修指導医講習会		4
小児科	齋藤 敦郎	血液腫瘍内科	部 長	20	○	日本小児科学会専門医 第22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）		4
小児科	丸山 あずさ	脳神経内科	小児救命救急センター次長	28	○	日本小児科学会専門医 第9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）		4
救急部門	笠井 正志	感染症内科	小児救命救急センター長	26	○	日本小児科学会専門医 第19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）		4
外科	畠山 理	小児外科	部 長	34	×	日本小児外科学会専門医 周産期新生児医学会認定外科医 日本外科学会指導医		
救急部門	竹井 寛和	救急科	医 長	17	×	日本小児科学会専門医 日本救急医学会救急科専門医		
小児科	石田 悠介	総合診療科	医 長	16	×	日本小児科学会専門医		
小児科	貝藤 裕史	腎臓内科	部 長	23	○	日本小児科学会専門医・指導医 日本腎臓学会専門医・指導医 第7回小児科医のための指導医講習会（日本小児科学会）		4
救急部門	長井 勇樹	集中治療科	医 長	17	○	日本集中治療専門医 日本小児科専門医 第158回臨床研修指導医講習会（全国自治体病院協議会）		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： 30559

臨床研修病院の名称： 兵庫県立こども病院

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	西山 将広	脳神経内科	医 長	19	○	日本小児科学会専門医 日本小児神経学会専門医 平成30年度神戸大学医師臨床研修指導医講習会		4
小児科	植村 優	血液・腫瘍内科	医 長	16	○	日本小児科学会専門医・指導医 日本血液学会専門医・指導医 令和3年度神戸大学医師臨床研修指導医講習会		4
小児科	濱田 佳奈	アレルギー科	医 長	15	○	日本小児科学会専門医・指導医 第30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）		4
救急部門	黒澤 寛史	集中治療科	小児集中治療センター長	25	○	日本小児科学会専門医 平成17年度神戸市立中央市民病院新臨床研修指導医養成講習会		4
外科	久松 千恵子	小児外科	部 長	24	○	日本小児外科学会専門医 日本外科学会専門医 第2回神戸大学医師臨床研修指導医講習会		4
精神科	持田 啓	精神科	部 長	29	○	日本精神神経学会精神科専門医 第120回臨床研修指導医講習会 （全国自治体病院協議会）		4
小児科	三木 康暢	循環器内科	医 長	17	○	日本小児科学会専門医 第18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）		4
救急部門	鉄原 健一	総合診療科	医 長	17	○	日本小児科学会専門医 平成28年度神戸大学医師臨床研修指導医講習会		4
小児科	田中 悠	腎臓内科	医 長	14	○	日本小児科学会専門医 平成29年度浜松医科大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会		4
精神科	玉岡 文子	精神科	医 長	18	○	日本精神神経学会精神科専門医 第152回臨床研修指導医講習会 （全国自治体病院協議会）		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： 30559

臨床研修病院の名称： 兵庫県立こども病院

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	二野 菜々子	血液・腫瘍内科	医 長	15	○	日本小児科学会専門医 第30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）		4
小児科	水田 麻雄	総合診療科・リウマチ科	医 長	16	○	日本小児科学会専門医 第34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）		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：

臨床研修病院の名称：

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）
循環器内科	増山 理	西宮渡辺心臓脳・血管センター	管理者	44	○	日本循環器学会循環器専門医、日本心臓学会、日本心臓血管学会、日本内科学会認定内科医	30875302	3
循環器内科	合田 亜希子	西宮渡辺心臓脳・血管センター	副院長 兼 内科診療部長	27	○	/日本循環器学会専門医/日本超音波医学会専門医・日本外科学会専門医・指導医/日本脈管学会専門医/日本循環器学会	30875302	4
血管外科	畑田 充俊	西宮渡辺心臓脳・血管センター	血管外科部長	26	○	日本内科学会認定内科医、日本循環器学会専門医、日本胸部外科学会専門医、日本脳神経血管内治療学会専門医、日本脳神経外科学会、日本脳卒中学会	30875302	4
不整脈科	花澤 康司	西宮渡辺心臓脳・血管センター	不整脈科部長	20	○		30875302	4
脳神経外科	徳田 良	西宮渡辺心臓脳・血管センター	脳卒中センターセンター長	5	○			3

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：

臨床研修病院の名称：

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	佐々木 健陽	西宮渡辺病院	管理者	43	○	AO教育委員、日本整形外科学会専門医、日本リハビリテーション医学会		3
メンタルヘルス科（診療・神経科）	佐々木 恭子	西宮渡辺病院	理事長	39	×	精神保険指定医		4
感染症内科	佐々木 俊治	西宮渡辺病院	副院長 感染症内科部長	13	○	藤田医科大学病院臨床研修指導医講習会修了（R1.11.24）日本内科学会指導医、総合内科専門医・指導医、日本呼吸器学会指導医・日本内科学会認定医、総合内科専門医・指導医、日本リウマチ学会専門医、日本麻酔科学会麻酔科指導医/日本専門医機麻酔科専門医/日本救急医学		4
呼吸器内科	好村 研二	西宮渡辺病院	呼吸器内科部長	28	○	日本内科学会指導医、総合内科専門医・指導医、日本呼吸器学会指導医・日本内科学会認定医、総合内科専門医・指導医、日本リウマチ学会専門医、日本麻酔科学会麻酔科指導医/日本専門医機麻酔科専門医/日本救急医学		4
リウマチ科	船内 正憲	西宮渡辺病院	リウマチ・膠原病センター長	45	○	日本内科学会指導医、総合内科専門医・指導医、日本リウマチ学会専門医、日本麻酔科学会麻酔科指導医/日本専門医機麻酔科専門医/日本救急医学		4
麻酔科	山田 裕樹	西宮渡辺病院		15	○	日本麻酔科学会麻酔科指導医/日本専門医機麻酔科専門医/日本救急医学		4
整形外科	福岡 慎一	西宮渡辺病院	西宮人工関節センターセンター長 整形外科部長	37	○	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		4
整形外科	山下 智也	西宮渡辺病院	西宮脊椎センターセンター長	23	○	日本整形外科学会認定専門医/日本整形外科学会脊椎脊髄病医/日本脊椎脊髄		4
消化器内科	猪熊 哲朗	西宮渡辺病院	院長	41	○	がん治療認定/日本肝臓指導医/日本肝臓学会認定肝臓専門医/日本消化		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031025

臨床研修病院の名称： 京丹後市立弥栄病院

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）
地域医療総合内科	神谷 匡昭	京丹後市立弥栄病院	院長	39	○	日本循環器学会専門医 日本心臓血管リハビリテーション治療学会専門医・認定医 日本内科学会認定内科医 平成19年度VHJ機構指導医養成講座	030477503 030477504	3. 4
地域医療総合内科	池田 義和	同上	特別参与	42	○	日本産婦人科学会専門医 日本医師会認定産業医 母体保護法指定医師 令和2年度日本産婦人科学会指導医講習会 日本専門医機構総合診療専門研修特任指導医 平成28年度日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」修了	030477503 030477504	4
地域医療総合内科	高原 誠治	同上	特別参与兼副院長	32	○	日本人間ドック学会認定医 日本医師会認定産業医 平成17年度京都大学医学部附属病院医師臨床研修指導医講習会修了	030477503 030477504	4
地域医療総合内科	高塚 聡	同上	副院長兼外科部長	34	×	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 消化器がん外科治療認定医	030477503 030477504	
地域医療総合内科	田中 稔之	同上	参事	36	×	泌尿器科専門医	030477503 030477504	
地域医療総合内科	高島 美佳	同上	婦人科部長	29	×	産婦人科専門医	030477503 030477504	

※ 「担当分野」欄には、様式 A－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 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031025

臨床研修病院の名称： 京丹後市立弥栄病院

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）
地域医療総合内科	足立 淳郎	同上	診療部長兼循環器内科部長	22	○	日本循環器学会認定循環器専門医 日本心臓リハビリテーション学会心臓リハビリティ指導士 日本内科学会総合内科専門医 平成28年度地域医療に重点をおいた近畿厚生局指導医講習会	030477503 030477504	4
地域医療総合内科	高原 文治	同上	総合診療科部長	17	○	日本外科学会専門医 日本病院総合診療医学会認定医 日本消化器病学会専門医 平成30年度徳島県臨床研修指導医養成講習会修了 令和元年度プログラム責任者養成講習会修了	030477503 030477504	4
地域医療総合内科	大阿久 達郎	同上	内科部長	14	×	日本内科学会総合内科専門医 日本専門医機構総合診療専門研修特任指導医 日本消化器内視鏡学会専門医 日本フライマリ77連合学会認定医・指導医 日本消化器病学会専門医	030477503 030477504	

※ 「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：

臨床研修病院の名称：

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)
地域医療・一般外来	西岡 顯	公立豊岡病院組合立豊岡病院出石医療センター	院長	43	○	平成22年度日本病院会主催 臨床研修指導医養成講習会受講		3・4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 33025

臨床研修病院の名称： 公立村岡病院

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)
地域医療	石田 長次	公立村岡病院	院長	40	○	JHJ機構指導医養成講座平成21年	30573405	3, 4
地域医療	岡田 行矢	公立村岡病院		7	×		30573405	
地域医療	森山 泰葉	公立村岡病院		4	×		30573405	
地域医療	細道 優也	公立村岡病院		3	×		30573405	

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

3.3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 66981

臨床研修病院の名称： 公立豊岡病院組合立豊岡病院日高クリニック

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)
地域医療	小松 素明	公立豊岡病院組合立豊岡病院日高クリニック	院長	27	○	2022年度第2回特任指導医講習会修了、平成23年度神戸大学臨床研修医指導医講習会	030573405	3. 4
地域医療	田中 慎一郎	公立豊岡病院組合立豊岡病院日高クリニック	顧問	40	×		030573405	4
地域医療	福永 次雄	公立豊岡病院組合立豊岡病院日高クリニック	医長	27	×		030573405	4
地域医療	芦田 一彌	公立豊岡病院組合立豊岡病院日高クリニック	顧問	55	×		030573405	4
地域医療	金子 巖	公立豊岡病院組合立豊岡病院日高クリニック	顧問	55	×		030573405	4
							030573405	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 97038

臨床研修病院の名称： 公立香住病院

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)
総合診療	上田 通雅	公立香住病院	院長	37	○	JA長野厚生連第5回「研修医教育のためのワークショップ」	030573401	

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

3.3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 097041

臨床研修病院の名称： 公立浜坂病院

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）
地域医療	高木 一光	公立浜坂病院	院長	42	○	平成29年度神戸大学医師臨床研修指導医講習会		3・4
地域医療	久保 仁志	公立浜坂病院	部長	41	○	平成24年度第13回日本赤十字臨床研修指導医養成講習会		4
地域医療	廣谷 茜	公立浜坂病院	部長	20	○	平成27年度鳥取大学卒後臨床研修指導医講習会		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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： 168298

臨床研修病院の名称： 公立豊岡病院組合立朝来医療センター

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）
地域医療	河野 誠司	公立豊岡病院組合立朝来医療センター	院長	39年	○	特任指導医、総合内科専門医、リウマチ専門医、血液専門医・指導医、臨床検査専門医	030573405	3、4
地域医療							030573405	
地域医療							030573405	
地域医療							030573405	
地域医療							030573405	
地域医療							030573405	
地域医療							030573405	
地域医療							030573405	
地域医療							030573405	
地域医療							030573405	

※ 「担当分野」欄には、様式 A－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 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：

臨床研修病院の名称：

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	平見 恭彦	神戸市立神戸アイセクター病院	副院長	27年	×	日本眼科学会専門医・指導医	30552202	
眼科	藤原 雅史	神戸市立神戸アイセクター病院	診療部長	24年	○	日本眼科学会専門医 平成27年度第22回京都大学医学部附属病院臨床研	30552202	臨床研修指導医
眼科	長谷川 麻里子	神戸市立神戸アイセクター病院	医長	24年	×	日本眼科学会専門医	30552202	
眼科	横田 聡	神戸市立神戸アイセクター病院	医長	19年	×	日本眼科学会専門医	30552202	
眼科	伊藤 晋一郎	神戸市立神戸アイセクター病院	医長	19年	×	日本眼科学会専門医	30552202	
眼科	中村 奈津子	神戸市立神戸アイセクター病院	医長	18年	×	日本眼科学会専門医	30552202	
眼科	宇山 紘史	神戸市立神戸アイセクター病院	医長	16年	×	日本眼科学会専門医	30552202	
眼科	三宅 智子	神戸市立神戸アイセクター病院	医長	16年	×	日本眼科学会専門医	30552202	
眼科	吉水 聡	神戸市立神戸アイセクター病院	副医長	14年	×	日本眼科学会専門医	30552202	
眼科	山本 庄吾	神戸市立神戸アイセクター病院	副医長	14年	×	日本眼科学会専門医	30552202	

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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：

臨床研修病院の名称：

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	平野 真由香	神戸市立神戸アイセクター病院	副医長	12年	×	日本眼科学会専門医	30552202	

※ 「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。

31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号:031843

臨床研修病院の名称:兵庫医科大学ささやま医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数 (満年数)	指導医講習会等の受 講経験 有:○ 無:×	資格等 (※左列の「指導医講習会等の受講経験」に○を付した場合は、 「受講した講習会の名称」「受講した講習会の修了日付」を 必ず記入してください 記入例:H16.1.25兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了)	プログラム番号
地域医療 内科	後藤 雅史	兵庫医科大学ささやま医療センター	准教授	34年	○	臨床研修指導医養成講習会(2018.3.31～9.1) 日本内科学会 内科認定医・内科専門医 日本専門医機構 総合診療専門研修 特任指導医	〃
地域医療 内科	菅原 政貴	兵庫医科大学ささやま医療センター	講師	17年	○	日本循環器学会 循環器内科専門医 日本内科学会 総合内科専門医、内科指導医 日本超音波医学会 超音波専門医、指導医 日本心エコー図学会 心エコー図専門医・SHD心エコー認証医 日本心臓病薬器阿、特別正会員(FJCC) 医学博士(2019年) R6.11.30 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会 修了	〃
地域医療 内科	道上 祐己	兵庫医科大学ささやま医療センター	助教	13年	○	日本内科学会 認定内科医 日本ヘリコバクター学会 H.pylori(ピロリ菌)感染症認定医 日本消化器病学会 消化器病専門医 日本消化器内視鏡学会 消化器内視鏡専門医 日本消化管学会 胃腸科専門医 R3.8.21 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会 修了	〃
地域医療 整形外科	藤岡 宏幸	兵庫医科大学ささやま医療センター	病院長 教授	37年	○	一般社団法人日本専門医機構整形外科専門医 日本整形外科学会認定リウマチ医 日本整形外科学会認定脊椎脊髄病医 日本整形外科学会認定運動器リハビリテーション医 日本整形外科学会認定スポーツ医 日本手外科学会認定日本手外科学会認定手外科専門医・指導医 日本リウマチ学会リウマチ専門医 日本リハビリテーション医学会認定認定臨床医 R5.8 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会受講	〃
地域医療 整形外科	宮脇 淳志	兵庫医科大学ささやま医療センター	特任准教授	34年	○	日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会リウマチ専門医 日本救急医学会専門医 兵庫医科大学臨床研修指導医養成講習会修了(H18.9.16)	〃
地域医療 小児科	沖津 広樹	兵庫医科大学ささやま医療センター	助教	14年	×	日本小児科学会専門医・指導医	〃
地域医療 リハビリテーション 科	金田 好弘	兵庫医科大学ささやま医療センター	講師	16年	○	日本内科学会 認定内科医 日本リハビリテーション医学会 リハビリテーション科専門医・指導医 がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了 兵庫医科大学臨床研修指導医養成講習会修了(R4.8.27)	〃
地域医療 リハビリテーション 科	松島 聡子	兵庫医科大学ささやま医療センター	助教	7年	×		〃

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数 (満年数)	指導医講習会等の受 講経験 有:○ 無:×	資格等 (※左列の「指導医講習会等の受講経験」に○を付した場合は、 「受講した講習会の名称」「受講した講習会の終了日付」を 必ず記入してください 記入例:H16.1.25兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会終了)	プログラム番号
地域医療 リハビリテーション 科	笹島 瑞穂	兵庫医科大学ささやま医療センター	助教	17年	×	日本リハビリテーション医学会 専門医 日本抗加齢医学会 専門医	〃
地域医療 整形外科	阪本 一平	兵庫医科大学ささやま医療センター	助教	7年	×		〃
地域医療 放射線科	井上 淳一	兵庫医科大学ささやま医療センター	講師	36年	○	日本医学放射線学会放射線診断専門医 日本IVR学会専門医・指導医	〃
地域医療 麻酔科	中野 範	兵庫医科大学ささやま医療センター	講師	32年	×	日本麻酔科学会 麻酔科専門医・認定指導医	〃

※ 「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。

31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号:031843

臨床研修病院の名称:兵庫医科大学ささやま医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数 (満年数)	指導医講習会等の受 講経験 有:○ 無:×	資格等 (※左列の「指導医講習会等の受講経験」に○を付した場合は、 「受講した講習会の名称」「受講した講習会の修了日付」を 必ず記入してください 記入例:H16.1.25兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了)	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)
地域医療 内科	後藤 雅史	兵庫医科大学ささやま医療センター	准教授	34年	○	臨床研修指導医養成講習会(2018.3.31～9.1) 日本内科学会 内科認定医・内科専門医 日本専門医機構 総合診療専門研修 特任指導医	〃	4
地域医療 内科	菅原 政貴	兵庫医科大学ささやま医療センター	講師	17年	○	日本循環器学会 循環器内科専門医 日本内科学会 総合内科専門医、内科指導医 日本超音波医学会 超音波専門医、指導医 日本心エコー図学会 心エコー図専門医・SHD心エコー認証医 日本心臓病薬器阿、特別正会員(FJCC) 医学博士(2019年) R6.11.30 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会 修了	〃	4
地域医療 内科	道上 祐己	兵庫医科大学ささやま医療センター	助教	13年	○	日本内科学会 認定内科医 日本ヘリコバクター学会 H.pylori(ピロリ菌)感染症認定医 日本消化器病学会 消化器病専門医 日本消化器内視鏡学会 消化器内視鏡専門医 日本消化管学会 胃腸科専門医 R3.8.21 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会 修了	〃	4
地域医療 整形外科	藤岡 宏幸	兵庫医科大学ささやま医療センター	病院長 教授	37年	○	一般社団法人日本専門医機構整形外科専門医 日本整形外科学会認定リウマチ医 日本整形外科学会認定脊椎脊髄病医 日本整形外科学会認定運動器リハビリテーション医 日本整形外科学会認定スポーツ医 日本手外科学会認定日本手外科学会認定手外科専門医・指導医 日本リウマチ学会リウマチ専門医 日本リハビリテーション医学会認定認定臨床医 R5.8 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会受講	〃	3
地域医療 整形外科	宮脇 淳志	兵庫医科大学ささやま医療センター	特任准教授	34年	○	日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会リウマチ専門医 日本救急医学会専門医 兵庫医科大学臨床研修指導医養成講習会修了(H18.9.16)	〃	4
地域医療 小児科	沖津 広樹	兵庫医科大学ささやま医療センター	助教	14年	×	日本小児科学会専門医・指導医	〃	未受講
地域医療 リハビリテーション 科	金田 好弘	兵庫医科大学ささやま医療センター	講師	16年	○	日本内科学会 認定内科医 日本リハビリテーション医学会 リハビリテーション科専門医・指導医 がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了 兵庫医科大学臨床研修指導医養成講習会修了(R4.8.27)	〃	4
地域医療 リハビリテーション 科	松島 聡子	兵庫医科大学ささやま医療センター	助教	7年	×		〃	未受講

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数 (満年数)	指導医講習会等の受講経験 有:○ 無:×	資格等 (※左列の「指導医講習会等の受講経験」に○を付した場合は、 「受講した講習会の名称」「受講した講習会の終了日付」を 必ず記入してください 記入例:H16.1.25兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会終了)	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)
地域医療 リハビリテーション科	笹島 瑞穂	兵庫医科大学ささやま医療センター	助教	17年	×	日本リハビリテーション医学会 専門医 日本抗加齢医学会 専門医	〃	未受講
地域医療 整形外科	阪本 一平	兵庫医科大学ささやま医療センター	助教	7年	×		〃	未受講
地域医療 放射線科	井上 淳一	兵庫医科大学ささやま医療センター	講師	36年	○	日本医学放射線学会放射線診断専門医 日本IVR学会専門医・指導医	〃	4
地域医療 麻酔科	中野 範	兵庫医科大学ささやま医療センター	講師	32年	×	日本麻酔科学会 麻酔科専門医・認定指導医	〃	未受講

※ 「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： 55105

臨床研修病院の名称： 神戸市保健所

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)
医療安全	中村 俊一	健康局保健所	部長	8 年	×	特になし	医師臨床研修（地域 保健研修）	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。