

3 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 30579

臨床研修病院の名称： 明石市立市民病院

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）
内科	奥 成聡	内科	副院長	38	○	第1回神戸大学医師臨床研修指導医講習会	030579402 030579403	1・3・4
内科	久津見 弘	消化器内科	院長	38	×		030579402 030579403	
内科	阪本 健三	総合内科	部長	29	○	平成30年度医師臨床研修指導医講習会	030579402 030579403	2・4
内科	日下 聡	総合内科	医長	17	×		030579402 030579403	
内科	藤井 達也	血液内科	副医長	9	×		030579402 030579403	
内科	丹田 修司	腎臓内科	部長	26	○	令和元年度神戸大学医師臨床研修指導医講習会	030579402 030579403	4
内科	迫田 知佳子	腎臓内科	医長	20	×		030579402 030579403	
内科	田本 勇太	腎臓内科	医長	13	×		030579402 030579403	
内科	今井 暖	糖尿病内科	副医長	9	×		030579402 030579403	
内科	塚本 正樹	循環器内科	副院長	31	×		030579402 030579403	

※ 「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（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： 30579

臨床研修病院の名称： 明石市立市民病院

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）
内科	中村 英夫	循環器内科	副部長	22	○	第120回臨床研修指導医養成講習会	030579402 030579403	4
内科	岡田 真季	循環器内科	副部長	22	×		030579402 030579403	
内科	片平 龍太郎	循環器内科	副医長	8	×		030579402 030579403	
内科	村松 哲	消化器内科	部長	30	○	第14回京都府立医科大学附属病院指導医子集会	030579402 030579403	4
内科	山内 徳人	消化器内科	副部長	27	×		030579402 030579403	
内科	赤澤 貴子	消化器内科	医長	20	×		030579402 030579403	
内科	遠藤 雄基	消化器内科	医長	13	×		030579402 030579403	
内科	安田 剛士	消化器内科	医長	12	×		030579402 030579403	
内科	坂本 洋一	消化器内科	副医長	6	×		030579402 030579403	
内科	金井 良彰	消化器内科	副医長	6	×		030579402 030579403	

※ 「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（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： 30579

臨床研修病院の名称： 明石市立市民病院

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）
内科	岡田 真治	消化器内科	副医長	7	×		030579402 030579403	
内科	砥堀 恭平	消化器内科	副医長	5	×		030579402 030579403	
外科・救急	藤木 博	外科	部長	32	×		030579402 030579403	
外科	小泉 範明	外科	部長	21	○	令和4年度神戸大学医師臨床研修指導医講習会	030579402 030579403	4
外科	松本 辰也	外科	医長	12	×		030579402 030579403	
外科	多加木 航	外科	医長	12	×		030579402 030579403	
外科	河村 雪乃	一般外科・乳腺外科	副医長	11	×		030579402 030579403	
外科	渡邊 聖瑠	一般外科・乳腺外科	副医長	6	×		030579402 030579403	
整形外科	景山 直人	整形外科	参与	41	○	平成18年度新臨床研修指導医養成講習会	030579402 030579403	4
整形外科	松井 隆明	整形外科	部長	24	○	第15回京都府立医科大学附属病院指導医講習会	030579402 030579403	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（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： 30579

臨床研修病院の名称： 明石市立市民病院

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	渡部 太輔	整形外科	副医長	9	×		030579402 030579403	
整形外科	直木 晶生	整形外科	副医長	5	×		030579402 030579403	
小児科	貫名 貞之	小児科	部長	39	○	第35回新臨床研修指導医養成講習会	030579402 030579403	4
小児科	平嶋 良章	小児科	副部長	23	×		030579402 030579403	
小児科	柴田 真弓	小児科	医長	21	×		030579402 030579403	
小児科	山下 加奈子	小児科	医長	16	×		030579402 030579403	
小児科	陳 永球	小児科	副医長	11	×		030579402 030579403	
外科	秋山 英之	脳神経外科	副部長	33	○	令和5年度京都府立医科大学附属病院指導者講習会	030579402 030579403	
皮膚科	野田 洋介	皮膚科	部長	35	○	平成30年度第12回京都府立医科大学臨床研修指導医講習会	030579402 030579403	4
泌尿器科	山中 邦人	泌尿器科	副院長	36	○	平成28年度神戸大学医師臨床研修指導医講習会	030579402 030579403	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（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： 30579

臨床研修病院の名称： 明石市立市民病院

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）
泌尿器科	大西 篤史	泌尿器科	医長	12	×		030579402 030579403	
泌尿器科	神野 琢磨	泌尿器科	副医長	7	×		030579402 030579403	
産婦人科	草西 洋	産婦人科	部長	49	○	第34回新臨床研修指導医養成講習会	030579402 030579403	4
産婦人科	井川 洋	産婦人科	部長	37	○	平成24年度徳島県臨床研修指導医養成講習会	030579402 030579403	4
産婦人科	牧志 綾	産婦人科	医長	23	×		030579402 030579403	
眼科	西本 美智子	眼科	医長	15	×		030579402 030579403	
眼科	小幡 さつき	眼科	医長	13	×		030579402 030579403	
眼科	佐藤 朋子	眼科	副医長	11	×		030579402 030579403	
耳鼻咽喉科	長谷川 達央	耳鼻咽喉科	部長	26	○	平成29年度地域医療に重点を置いた近畿厚生局指導医講習会	030579402 030579403	4
放射線科	松井 律夫	放射線科	部長	44	×		030579402 030579403	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（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： 30579

臨床研修病院の名称： 明石市立市民病院

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）
放射線科	中村 尚子	放射線科	副部長	21	×		030579402 030579403	
病理診断科	山野 剛	病理診断科	部長	32	○	第10回指導医のための教育 ワークショップ	030579402 030579403	4
救急	板東 瑞樹	麻酔科	副部長	16	○	令和元年度第13回京都府立医 科大学附属病院指導医講習会	030579402 030579403	4
救急	野土 信司	麻酔科	参与	39	×		030579402 030579403	
救急	伊達 爽馬	麻酔科	副医長	10	×		030579402 030579403	
救急	鶴房 里彩	麻酔科	副医長	8	×		030579402 030579403	
救急	上藤 哲郎	麻酔科	参与	49	○	第30回医学教育者のための ワークショップ	030579402 030579403	4
救急	中村 憲司	医療技術部	副部長	32	○	第87回臨床研修指導医養成 講習会	030579402 030579403	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（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。