

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	北澤 孝三	野崎徳洲会病院	センター長	50	○	日本内科学会指導医 日本腎臓学会認定医/指導医 日本アレルギー医学会認定専門医 日本透析医学会指導医 日本医師会認定産業医 H27 年度プログラム責任者養成講習会受講（臨床研修協議会） 第 1 回昭和大学臨床研修指導医養成講習会受講	野崎徳洲会病院 研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	井戸垣 融	野崎徳洲会病院	部長	41	○	日本消化器病学会消化器専門医 日本内科学会認定医 第19回徳洲会グループ臨床研修指導医養成講習会受講	野崎徳洲会病院 研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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）
脳神経外科	中川 秀光	野崎徳洲会病院	総長	50	○	日本プライマリケア連合学会指導医、日本脳神経外科学会専門医・指導医、臨床修練指導医、日本脳卒中認定専門医、日本癌治療学会認定医、日本医師会認定産業医、第12回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講(H20/11/9)	野崎徳洲会病院 研修プログラム	1.4

※ 「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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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）
脳神経外科	山田 正信	野崎徳洲会病院	センター長	43	○	日本脳神経外科学会認定医・指導医、臨床修練指導医、日本プライマリケア連合学会指導医、第108回臨床研修指導医養成講習会受講（全自治体病院協議会）	野崎徳洲会病院 研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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）
脳神経外科	田村 雅一	野崎徳洲会病院	院長	34	○	日本脳神経外科学会認定 専門医・指導医、外国人 医師臨床修練指導医 (H24.10.26) 3015号、平 成20年度第1回高知大学 臨床研修指導医養成ワー クショップ修了 (H20.11.19)	野崎徳洲会病院 研修プログラム	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（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：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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）
脳神経外科	岩本 文徳	野崎徳洲会病院	部長	34	○	がん治療認定医、脳神経外科専門医、脳卒中専門医、脳神経外科指導医、日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」（大阪府医師会主催）修了（平成27年10月12日）	野崎徳洲会病院 研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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）
脳神経外科	福田 晃大	野崎徳洲会病院		10	○	第 28 回徳洲会グループ 臨床研修指導者養成講習 修了 【第 768 号】(2023. 2. 26)	野崎徳洲会病院 研修プログラム	4
整形外科	外堀 司	野崎徳洲会病院	副院長	26	○	医学博士 上尾中央総合病院主催 「指導医のためのワーク ショップ」受講（H28 年）	野崎徳洲会病院 研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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）
病理科 (CPC)	西澤 恭子	野崎徳洲会病院	副所長	50	○	内分泌代謝科専門医、日本病理学会病理専門医研修指導医、臨床遺伝専門医、第137回臨床研修指導医講習会（全国自治体病院協議会）	野崎徳洲会病院 研修プログラム	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。



## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	坂井 昇道	野崎徳洲会病院	副院長	35	○	日本外科学会専門医 日本プライマリケア連合学会指導医、麻酔標榜医、 H14 年度臨床研修指導医養成講習会受講（臨床研修研究会 神戸会場）、 H16 年度プログラム責任者養成講習会受講（臨床研修協議会）	野崎徳洲会病院 研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	門川 佳央	野崎徳洲会病院	部長	24	○	外科認定医、がん治療認定医、消化器外科専門医、外科指導医、消化器外科指導医、第28回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習了（2023.2.26）	野崎徳洲会病院 研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	武富 太郎	野崎徳洲会病院	副院長	22	○	麻酔科専門医、第121回臨床研修指導医養成講習会受講	野崎徳洲会病院 研修プログラム	4
呼吸器外科	平山 伸	野崎徳洲会病院	部長	28	○	呼吸器外科専門医 外科専門医 外科指導医 日本医師会認定産業医 外科認定医 労災補償指導医	野崎徳洲会病院 研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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）
脳神経外科	篠田 幸樹	野崎徳洲会病院		10	○	第1回宇治徳洲会病院臨床研修指導者講習会受講	野崎徳洲会病院 研修プログラム	4
脳神経外科	前田 昌丈	野崎徳洲会病院		11	○	第1回宇治徳洲会病院臨床研修指導者講習会受講	野崎徳洲会病院 研修プログラム	4
乳腺外科	中嶋 啓雄	野崎徳洲会病院	部長	42	○	第1回宇治徳洲会病院臨床研修指導者講習会受講	野崎徳洲会病院 研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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）
救急科	千代 孝夫	野崎徳洲会病院	顧問	39	○	日本プライマリ・ケア連合学会認定指導医、日本救急医学会功労会員証、臨床修練指導医認定証、日本蘇生学会指導医、平成 18 年度災害派遣医療チーム研修修了（独立行政法人国立病院機構 災害医療センター）、平成 19 年度 NBC 災害・テロ対策研修修了（日本中毒情報センター）、第 1 回日本赤十字社和歌山医療センター臨床研修指導医養成講習会修了、集中治療専門医、日本中毒学会クリニカル・トキシコリスト認定、日本救急医学会指導医・専門医、日本外科学会認定医、日本消化器外科学会認定医	野崎徳洲会病院 研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	大西 卓也	野崎徳洲会病院	医長	37	○	放射線診断専門医、研修指導者、第 4 回全国済生会臨床研修指導医ワークショップ修了証【第 115 号】(2006. 11. 25)	野崎徳洲会病院 研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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（内科）	小野山 裕彦	野崎徳洲会クリニック	院長	43	○	平成 16 年臨床研修指導者養成課程講習会（四病院団体協議会）	野崎徳洲会病院 研修プログラム	3. 4
地域医療（内科）	吉田 隆	野崎徳洲会クリニック	名誉院長	24	○	H21 年日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」（大阪府医師会主催）、日本プライマリケア連合指導医	野崎徳洲会病院 研修プログラム	4
地域医療	浅田 留美子	大阪府四條畷保健所	所長	30	○	小児科専門医、公衆衛生専門医	野崎徳洲会病院 研修プログラム	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（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：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	奥村 謙一	宇治徳洲会病院	部長	27	○	日本小児科学会小児科専門医・指導医、日本小児循環器学会循環器専門医 日本超音波医学会超音波専門医・指導医 平成19年度大阪医科大学附属病院臨床研修指導医養成講習会受講	野崎徳洲会病院 研修プログラム	4
小児科	篠塚 淳	宇治徳洲会病院	部長	19	○	小児科専門医 第24回徳洲会グループ臨床研修指導医養成講習会受講	野崎徳洲会病院 研修プログラム	4
小児科	栗国 仁志	宇治徳洲会病院	副部長	19	○	小児科専門医 第19回徳洲会臨床研修指導者講習会受講	野崎徳洲会病院 研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	高原 得栄	宇治徳洲会病院	部長	35	○	第3回滋賀県病院協会臨床研修指導医講習会	野崎徳洲会病院 研修プログラム	4
産婦人科	青木 昭和	宇治徳洲会病院	部長	39	○	島根県臨床研修指導医講習会	野崎徳洲会病院 研修プログラム	4
産婦人科	河邊 公志	宇治徳洲会病院	部長	38	○	母体保護法指定医 第12回徳洲会臨床研修指導者講習会受講	野崎徳洲会病院 研修プログラム	4
産婦人科	富田 純子	宇治徳洲会病院	医長	23年	○	周産期専門医（母体・胎児） 第10回日本赤十字社臨床研修指導医講習会修了	野崎徳洲会病院 研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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）
総合診療科	松元 陽一	岸和田徳洲会病院	副院長	37	○	日本血液学会専門医 日本小児科学会専門医 日本救急医学会専門医 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）	野崎徳洲会病院研修プログラム	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	52	○	日本小児科学会専門医 第 12 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講	野崎徳洲会病院研修プログラム	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		13	○	日本小児科学会 専門医 NCPR プロバイダー 第 25 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講	野崎徳洲会病院研修プログラム	4 臨床研修指導医（指導医）

※ 「担当分野」欄には、様式 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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	新納 直久	徳之島徳洲会病院	院長	32年	○R1年12月 臨床研修指導者 養成講習会受講	・日本臨床研修医指導 医・日本産婦人科学会 専門医・指導医・母体保 護法指定医・ALSO インス トラクター	野崎徳洲会病院研修プログラム	3.4
地域医療	浦元 智司	徳之島徳洲会病院	副院長	32年	○厚生労働省認 定 第4回徳洲会 グループ指導医 養成講習会 (2005.12.11)	・産業医 ・日本臨床研修医指導医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
地域医療	宮崎のどか	徳之島徳洲会病院	産婦人科部長	18年	○第1回 宇治 徳洲会病院 臨 床研修指導者講 習 会 (2023.11.19)	・日本産科婦人科学会専 門医・日本超音波医学会 超音波専門医・指導医 ・日本がん治療認定医機 構がん治療認定医・麻酔 科標榜医・日本臨床研修 医指導医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
地域医療	稲田 加奈子	徳之島徳洲会病院	産婦人科医長	14年	○第29回 徳洲 会グループ臨床 研修指導者養成 講習会 (2023.12.17)	・日本産科婦人科学会 専門医 ・日本臨床研修医指導医	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	緒方 俊介	神戸徳洲会病院	部長	14年	○	日本肝臓学会専門医 日本消化器病学会専門医 第26回徳洲会グループ 臨床研修指導者養成講習会受講	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
内科	篝 健司	神戸徳洲会病院	医長	14年	○	日本内科学会認定内科医 第26回徳洲会グループ 臨床研修指導者養成講習会受講	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
内科	河野 通史	神戸徳洲会病院	医長	12年	○	日本内科学会認定内科医 第26回徳洲会グループ 臨床研修指導者養成講習会受講	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。



## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	大森 敏弘	神戸徳洲会病院	部長	42年	○	・日本外科学会外科専門 医・日本消化器外科学会 認定医・日本乳がん検診 精度管理中央機構読影 医・日本がん治療認定医 機構認定医・暫定教育委 ・日本麻酔学会認定医 ・平成15年度臨床研修指 導医養成講習会	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
小児科 救急	竹田 洋樹	神戸徳洲会病院	副院長	26年	○	・日本小児科学会専門医 指導医・日本救急学会 専門医・第95回臨床研修 指導医養成講習会	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	泉井 雅史	神戸徳洲会病院	部長	15年	○	・日本小児科学会専門医 指導医・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	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
外科	住井 敦彦	神戸徳洲会病院	医長	16年	○	・日本外科学会専門医 ・第23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 ップ研修医教育のため のワークショップ	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
産婦人科	石田 剛	神戸徳洲会病院	部長	16年	○	・日本産婦人科学会専門 医・第13回川崎医科大学 附属病院卒後臨床研修指 導医養成講習会	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

(No. 23 )

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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）
精神科	馬場 淳臣	日野病院	院長	36	○	医学博士 精神保健指定医	野崎徳洲会病院研修プログラム	3, 4
精神科	武田 秀輔	日野病院	医局部長	30	○	精神保健指定医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
精神科	木村 竹男	日野病院		20	○	精神保健指定医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
精神科	一村 美恵	日野病院		28	○	精神保健指定医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
精神科	菅野 イ夢	日野病院		21	○	精神保健指定医	野崎徳洲会病院研修プログラム	

※ 「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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	高屋 淳二	河内総合病院	副院長	40年	○	平成18年度関西医科大学臨床研修指導医養成講習会受講	野崎徳洲会病院研修プログラム	1.4
産婦人科	飛弾 修二	河内総合病院	部長	45年	○	第23回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会修了	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	遠藤 清	生駒市立病院	院長	37	○	臨床研修指導医養成講習会(H12)	野崎徳洲会病院研修プログラム	3
外科	三木 克彦	生駒市立病院	副院長	28	○	外科専門医 指導医のための教育ワークショップ(H22)	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
小児科	岩井 義隆	生駒市立病院	顧問	44	○	小児科専門医・指導医 臨床研修指導医養成講習会(H15)	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
小児科	金子 直人	生駒市立病院	主任部長	15	○	小児科専門 東京女子医科大学病院指導医講習会(H28)	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
産婦人科	今村 正敏	生駒市立病院	総長	49	○	産婦人科専門医 指導医のための教育ワークショップ(H16)	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
形成外科	木原 雅志	生駒市立病院	医長	11	○	形成外科専門医 第1回宇治徳洲会病院指導医養成会受講	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	小柴 寿人	松下記念病院	部長	29年	○	平成20年度京都府立医 科大学附属病院指導医養 成講習会(H20.8.3) 日本産婦人科学会専門医 母体保護法指定医	野崎徳洲会病院研修プログラム	

※ 「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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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）
精神科	栗岡 政典	阪奈サナトリウム	院長	30年	○	日本精神神経学会精神科指導医 平成16年度近畿地区精神科七者懇会第4回臨床研修指導医講習会	野崎徳洲会病院研修プログラム	3
精神科	児玉 祐也	阪奈サナトリウム		14年	○	日本精神神経学会精神科指導医 平成30年度精神科七者懇会 第3回臨床研修指導医講習会	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	北田 文則	吹田徳洲会病院	副院長兼 パースセンター長	44	○	日本産科婦人科学会専門医 日本周産期・新生児医学会暫定教育指導医 日本周産期・新生児医学会新生児インストラクター 日本婦人科腫瘍学会婦人科腫瘍専門医 日本がん治療認定機構暫定教育医 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	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
産婦人科	梅本 雅彦	吹田徳洲会病院	産婦人科部長	27	○	日本産科婦人科学会専門医 日本周産期・新生児医学会暫定教育指導医 日本周産期・新生児医学会新生児インストラクター 日本婦人科腫瘍学会婦人科腫瘍専門医 日本がん治療認定機構暫定教育医 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	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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、循環器内科、救急科	廣谷 信一	吹田徳洲会病院	循環器内科主任部長	30	○	日本内科学会認定 総合内科専門医 日本医師会認定産業医 平成 20 年 10 月 12 日平成 20 年度大阪 警察病院臨床研修 指導医養成講習会 修了	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	辻 文生	吹田徳洲会病院	地域医療科部 長	27	○	日本内科学会指導 医、日本呼吸器学会 指導医  日本アレルギー学会指 導医、日本気管支鏡 学会指導医  臨床研修指導医講 習会受講	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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、脳神経内科	高木 恒和	吹田徳洲会病院	脳神経内科部長	32	○	日本内科学会認定 内科医 日本神経学会指導医 令和5年11月19日第1回宇治徳洲会病院初期臨床研修指導医養成講習会修了	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
内科	巢山 環	吹田徳洲会病院	循環器内科部長	26	○	日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会循環器専門医 日本心血管インターベンション治療学会専門医、平成25年1月15日北海道医師会指導医のための教育ワークショップ修了	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	木田 順富	吹田徳洲会病院	循環器内科部長	26	○	日本内科学会認定内科医、日本循環器学会循環器専門医 日本不整脈心電学会不整脈専門医、臨床研修指導医講習会受講	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
内科	米田 託成	吹田徳洲会病院	腎臓内科部長	31	○	日本内科学会認定内科医、日本腎臓学会専門医 日本透析医学会指導医、平成 23 年 2 月 13 日日本医師会指導医のための教育ワークショップ修了	野崎徳洲会病院研修プログラム	

※ 「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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	武田 直久	吹田徳洲会病院	内科医師	28	○	日本消化器病学会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医 日本内科学会総合内科医、平成19年9月15日兵庫医科大学病院臨床研修指導者養成講習会修了	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
内科	松宮 清美	吹田徳洲会病院	内科顧問	44	○	日本泌尿器科学会指導医、日本性機能学会専門医 日本泌尿器内視鏡学会認定医、日本がん治療認定医機構指導医 臨床研修指導医養成講習会修了	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	中神 太志	吹田徳洲会病院	総合診療科医師	21	○	日本内科学会指導医、日本老年医学会指導医、日本プライマリケア連合学会認定医、日本病院総合診療医学会認定医 平成 27 年 9 月 5 日大阪大学医学部附属病院臨床研修指導医陽性講習会修了	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
外科	高橋 俊樹	吹田徳洲会病院	病院長	42	○	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、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 経カテーテル的大動脈弁置換術関連学会協議会 SAPIEN シリーズ指導医、補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、平成 20 年 11 月 25 日 独立行政法人国立病院機構近畿ブロック臨床研修指導医養成講習会修了	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	吉川 清	吹田徳洲会病院	消化器外科部長	22	○	日本外科学会専門医、日本消化器外科学会専門医 日本がん治療認定医機構認定医、2022年6月5日 日本病院会臨床研修指導医講習会修了	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
外科	宇野 淳二	吹田徳洲会病院	脳神経外科部長	41	○	日本脳神経外科学会指導医、日本脳卒中学会指導医 平成21年12月6日全日本病院協会臨床研修指導医講習会修了	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	藤本 泰久	吹田徳洲会病院	乳腺外科部長	48	○	日本外科学会認定医、日本超音波医学会指導医、日本乳癌学会専門医、日本がん治療認定医機構暫定指導医、平成 17 年 9 月 11 日兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
外科	小島 正裕	吹田徳洲会病院	形成外科部長	25	○	日本形成外科学会専門医、平成 28 年 8 月 18 日日本医師会指導医のための教育ワークショップ修了	野崎徳洲会病院研修プログラム	

※ 「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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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、呼吸器外科	多田 弘人	吹田徳洲会病院	呼吸器外科部長	48	○	日本外科学会外科専門医 日本呼吸器外科学会指導医、日本呼吸器内視鏡学会指導医、2023年11月19日第1回宇治徳洲会病院初期臨床研修指導医養成講習会修了	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
外科、消化器外科、救急科	八田 雅彦	吹田徳洲会病院	消化器外科医長	13	○	日本外科学会外科専門医 日本消化器外科学会専門医、令和4年10月22日令和4年度第2回監査医科大学臨床研修指導医養成講習会修了	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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）
救急科	丸川 征四郎	吹田徳洲会病院	顧問、HCU 室長	55	○	日本呼吸療法医学会専門医、日本蘇生学会指導医、日本集中治療医学会専門医、日本救急医学会指導医、日本麻酔科学会指導医、臨床研修指導者養成講習会修了	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
集中治療科、救急科	公文 啓二	吹田徳洲会病院	副院長兼 集中治療センター長	49	○	日本集中治療医学会専門医、日本麻酔科学会指導医、日本救急医学会専門医、日本呼吸療法医学会専門医、令和5年11月26日大阪府医師会臨床研修指導医のための教育ワークショップ修了	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	宮尾 章士	吹田徳洲会病院	麻酔科部長	26	○	日本麻酔科学会指導医、 麻酔科標榜医、平成 24 年 6 月 17 日全国労災病院臨 床研修指導医養成講習会 修了	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
麻酔科	岡野 紫	吹田徳洲会病院	麻酔科部長	36	○	日本麻酔科学会指導医、 日本透析医学会専門医、 平成 18 年 9 月 16 日兵庫 医科大学病院臨床研修指 導医養成講習会修了	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	徳川 茂樹	吹田徳洲会病院	がん疼痛治療科部長	23	○	日本呼吸療法医学会専門医、日本蘇生学会指導医、日本集中治療医学会専門医、日本救急医学会指導医、日本麻酔科学会指導医、臨床研修指導者養成講習会修了	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
小児科	重川 周	吹田徳洲会病院	小児科医長	17	○	日本小児科学会専門医 日本アレルギー学会専門医 2019年7月7日日本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	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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、整形外科	玉置 譲二	吹田徳洲会病院	整形外科主任部長	39	○	日本整形外科学会指導医 2023年10月14日令和5年度関西 医科大学指導医養成講習会修了	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
外科、泌尿器科	中山 治郎	吹田徳洲会病院	医局長兼泌尿器科部長	27	○	日本泌尿器科学会指導医 日本泌尿器内視鏡学会認定医 日本がん治療認定医機構認定医 2023年10月14日令和5年度関西 医科大学指導医養成講習会修了	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
外科、眼科	文 俊貴	吹田徳洲会病院	眼科医長	16	○	日本眼科学会専門医 2023年10月14日令和5年度関西 医科大学指導医養成講習会修了	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。



## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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、	寺田 康	医療法人徳洲 会庄内余目病 院	院長	42年	○	第4回徳洲会グループ指導 医養成講習会 (平成17年12月11日) 日本外科学会専門医・指 導医日本胸部外科学会専 門医・指導医 日本心臓 血管外科学会専門医・指 導医 日本PC連合学会 認定医・指導医	野崎徳洲会病院研修プログラム	3、4
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	39年	○	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 (平成23年12月4日) 日本内科学会総合内科専 門医日本循環器学会専門 医日本心血管インターベン ション治療学会専門医・指導医	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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 外科	小野 龍宣	医療法人徳洲 会庄内余目病 院	医長	16年	○	第23回初期臨床 研修指導医養成ワ ークショップ (平成30年9月 22日) 日本外科学会専門 医 日本消化器外科学 会専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	井齋 偉矢	日高徳洲会病院	院長	48	○	日本東洋医学会専門医・指導医 日本東洋医学会漢方専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医
地域医療	上原 明彦	日高徳洲会病院	部長	35	○	日本内科学会認定総合内科専門医 日本循環器学会循環器専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4 臨床研修指導医
地域医療	今井 雅浩	日高徳洲会病院	医長	13	○	平成 29 年度島根県臨床研修指導 医講習会（第 556 号）	野崎徳洲会病院研修プログラム	4 臨床研修指導医

※ 「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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	野口修二	山川病院	院長	35年	○		野崎徳洲会病院研修プログラム	

※ 「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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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）
精神科	斎藤 真喜子	小阪病院	副院長 診療部 部長	37年	○平成17年度近畿地区精神科七者懇「臨床研修指導医講習会」(第1回)	精神保健指定医 精神科専門医 専門医指導医	精神科臨床研修プログラム	3、4
精神科	岸本 和子	小阪病院	医長	38年	○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1回)	精神保健指定医 精神科専門医 専門医指導医	精神科臨床研修プログラム	4
精神科	楠瀬 健之	小阪病院	医長	42年	○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4回)	精神保健指定医 精神科専門医	精神科臨床研修プログラム	4
精神科	漆葉 陽子	小阪病院	リハビリ部長	35年	○平成17年度近畿地区精神科七者懇「臨床研修指導医講習会」(第3回)	精神保健指定医 精神科専門医 専門医指導医	精神科臨床研修プログラム	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。

(No. 46 )

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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）
精神科	速水 めぐみ	小阪病院	医長	32年	○平成17年度近畿地区精神科七者懇「臨床研修指導医講習会」(第1回)	精神保健指定医 精神科専門医	精神科臨床研修プログラム	4
精神科	木村 慶男	小阪病院	上席参与	32年	○平成20年度東大阪市立総合病院主催臨床研修指導者のためのワークショップ	精神保健指定医 精神科専門医 専門医指導医	精神科臨床研修プログラム	4
精神科	渡邊 琢也	小阪病院	医務部副部長	28年	○平成21年度西日本地区精神科七者懇「臨床研修指導医講習会」(第1回)	精神保健指定医 精神科専門医 専門医指導医	精神科臨床研修プログラム	4
精神科	市川 公子	小阪病院	医長	29年	○平成17年度近畿地区精神科七者懇「臨床研修指導医講習会」(第1回)	精神保健指定医 精神保健判定医	精神科臨床研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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）
精神科	高原 潤	小阪病院	医務部副部長	14年	○平成27年度精神科七者懇談会第1回「臨床研修指導医講習会」	精神保健指定医	精神科臨床研修プログラム	4
精神科	古谷 仁輝	小阪病院	主任医長	14年	○平成28年度精神科七者懇談会第1回「臨床研修指導医講習会」	精神保健指定医 精神科専門医 専門医指導医	精神科臨床研修プログラム	4
精神科	太田 敦	小阪病院	医務部副部長	32年	○平成20年度大阪警察病院臨床研修指導医養成講習会	精神保健指定医	精神科臨床研修プログラム	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。



## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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）
精神科	久保 嘉彦	小阪病院	主任医長	21年	○平成28年度精神科七者懇談会第2回「臨床研修指導医講習会」	精神保健指定医 精神科専門医 専門医指導医	精神科臨床研修プログラム	4
精神科	松本 大輝	小阪病院	医長	8年	○令和5年度大阪府医師会「臨床研修指導医のための教育ワークショップ」	精神保健指定医	精神科臨床研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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 乳腺・内分泌 外科	間瀬 隆弘	大垣徳洲会病院	院長	33年	○	第40回新臨床研修指導医養成講習会修了（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）、乳腺専門医・指導医、内分泌・甲状腺外科専門医、外科専門医・指導医	野崎徳洲会病院研修プログラム	3
内科	宮島 克明	大垣徳洲会病院	内科部長	31年	○	第14回岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会修了、総合内科専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
内科 循環器内科 救急	吉岡 真吾	大垣徳洲会病院	副院長・部長	18年	○	第20回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会修了、総合内科専門医、循環器専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
内科 循環器内科	江里 正弘	大垣徳洲会病院	循環器内科部長	32年	○（令和4年度受講見込み）	総合内科専門医、循環器専門医、不整脈専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

様式A-10 別紙4

(No. 50 )

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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 整形外科	下川 哲哉	大垣徳洲会病院	整形外科部長	20年	○	第11回岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会修了、整形外科専門医、脊椎脊髄病医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
外科 脳神経外科 救急	林 克彦	大垣徳洲会病院	副院長・部長	33年	○（令和4年度受講見込み）	脳神経外科専門医、日本脳神経血管内治療専門医、過渡的認定専門医、脳梗塞 rt-PA 適正使用講習会修了、	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
外科 耳鼻咽喉科・ 頭頸部外科	青木 光広	大垣徳洲会病院	副院長・部長	34年	○	岐阜大学臨床研修指導医講習会修了、日本耳鼻咽喉科学会専門医、日本頭頸部がん認定医精度暫定指導医、耳鼻咽喉科専門研修指導医、耳科手術暫定指導医	野崎徳洲会病院研修プログラム	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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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、整形外科	大西 量一郎	大垣徳洲会病院	副院長・部長	32年	○	第25回岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会修了 R5.6.16、整形外科専門医、脊椎脊髄病医		4
外科	長谷川 毅	大垣徳洲会病院	医長	32年	○	第11回愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会修了 H22.2.28、日本外科学会専門医、日本消化器外科学会専門医		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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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 選択	モリタ ノブシ 森田 信敏	榛原総合病院 整形外科	院長	34年	○ (H21.2.22 浜松医科大学医学部附 属病院)	整形外科学会専門 医 手の外科学会専門 医 リウマチ学会専門 医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
麻酔科 選択	ワバヤシ チコ 若林 ちえ子	榛原総合病院 麻酔科	部長	37年	○ (H20.9.14 日本病院 会)	麻酔科学会専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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 選択	ウヰヰ <sup>カ</sup> ア <sup>キ</sup> 上久保 和明	榑原総合病院 整形外科	部長	21年	○ (H24.3.11 日本病院 会)	整形外科学会専門 医 リウマチ学会専門 医 内科学会総合内科 専門医 家庭医療専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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 選択	ｱｲｸ ﾀﾏﾏ 赤池 達正	榛原総合病院 麻酔科		33年	○ (H16.9.26 浜松医科大学 医学部附属 病院)	麻酔科学会専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
内科 救急科 選択	ｶｼﾏ ﾔｽﾋﾃﾞ 高島 康秀	榛原総合病院 内科	副院長	24年	○ (H18.12.3 徳洲会グル ープ)	総合内科専門医 プライマリケア指 導医	野崎徳洲会病院研修プログラム	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（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：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	荻野 秀光	成田富里徳洲 会病院	院長	28年	○	日本外科学会外科専門医・指導 医、心臓血管外科学会専門医、日 本脈管学会認定脈管専門医、日本 血管外科学会認定血管内治療専 門医、胸部大動脈・腹部大動脈ア ンダグラフト指導医、臨床研修指導医 講習会、身体障害者福祉法第15 条指定医	野崎徳洲会病院研修プログラム	
内科	橋本 亨	成田富里徳洲 会病院	副院長	32年	○	第30回新臨床研修指導医養成講 習会、日本内科学会認定内科医、 日本内科学会総合内科専門医、日 本循環器学会認定循環器専門医、 日本心血管介入治療学会認定医	野崎徳洲会病院研修プログラム	

※ 「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。



## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	村山 弘之	成田富里徳洲 会病院	副院長	23年	○	日本外科学会認定専門医・指導 医、日本消化管学会専門医・指導 医、日本救急医学会認定医・専門 医、日本抗加齢医学会専門医、社 会系医学会専門医、日本職業・災 害医学会労災補償指導医、第15 回徳洲会「ルーフ」臨床研修指導医 養成口座	野崎徳洲会病院研修プログラム	
外科	小長谷 健介	成田富里徳洲 会病院		9年	○	インフォシヨントロール・ケア（ICD）認定 証、嚥下機能評価研修会 PDN VE セミナー修了、日本病態栄養学会 NST 医師教育セミナー修了	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	久米 菜央	成田富里徳洲会病院	医長	12年	○	日本外科学会外科専門医 日本脈管学会認定脈管専門医 心臓血管外科専門医 下肢静脈瘤血管内焼灼術指導医 腹部大動脈ステントグラフト指導医 胸部ステントグラフト実施医 第27回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会（R5.12.17）	野崎徳洲会病院研修プログラム	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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	中道 司	鎌ヶ谷総合病院	診療部長	35 年	○	外科専門医、胸部外科専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
呼吸器内科	片柳 真司	鎌ヶ谷総合病院	診療部長	14 年	○	総合内科指導医、呼吸器専門医 気管支鏡専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
小児科	阿部 克昭	鎌ヶ谷総合病院	診療部長	22 年	○	小児科専門医、感染症学会指導医 化学療法学会抗菌化学療法指導医	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	永井 基樹	鎌ヶ谷総合病院	副院長	37年	○	外科専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
心臓血管外科	堀 隆樹	鎌ヶ谷総合病院	院長	36年	○	外科専門医、心臓血 管外科専門医 胸部ステントグラ フト指導医 腹部ステントグラ フト指導医	野崎徳洲会病院研修プログラム	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（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：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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)
心臓血管外科	川谷 洋平	鎌ヶ谷総合病院	診療部長	12年	○	外科専門医、心臓血 管外科専門医 脈管専門医、胸部ス テントグラフト専 門医、腹部ステント グラフト専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
救急科	澤村 淳	鎌ヶ谷総合病院	診療部長	33年	○	救急指導医、集中治 療医学会専門医 脳神経外科専門医、 脳卒中専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	山田 均	鎌ヶ谷総合病院	診療部長	21年	○	小児科専門医、麻酔科指導医、救急専門医、集中治療学会専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
麻酔科	鈴木 恵	鎌ヶ谷総合病院	診療医長	12年	○	麻酔科専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

(No. 62 )

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 090016

臨床研修病院の名称：医療法人徳洲会 鎌ヶ谷総合病院

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	小澁 敬治	鎌ヶ谷総合病院	診療部長	25 年	○	第 29 回 徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会 修了（認定日：令和 5 年 12 月 17 日）		4
腎臓内科	水谷 一夫	鎌ヶ谷総合病院	診療部長	34 年	○	第 19 回 東京女子医科大学病院 指導医講習会 修了（認定日：平成 25 年 7 月 21 日） 泌尿器科専門医		4
泌尿器科	森谷 俊文	鎌ヶ谷総合病院	医長	11 年	○	第 174 回 臨床研修指導医講習会 修了（認定日：令和 6 年 1 月 21 日） 泌尿器科専門医		4
泌尿器科	小磯 泰裕	鎌ヶ谷総合病院	医長	12 年	○	第 1 回 宇治徳洲会病院臨床研修指導者養成講習会 修了（認定日：令和 4 年 9 月 4 日） 泌尿器科専門医		4
形成外科	山本 知華	鎌ヶ谷総合病院	医長	19 年	○	第 174 回 臨床研修指導医講習会 修了（認定日：令和 6 年 1 月 21 日） 形成外科専門医		4

※ 「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：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	村山 隆夫	大和徳洲会病院	消化器内科部長	20 年	○	・日本消化器病学会専門医 ・日本消化器内視鏡学会専門医 ・第 12 回杏林大学医学部付属病院指導医養成ワークショップ（平成 22 年 5 月 22 日）	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
内科	佐竹 範夫	大和徳洲会病院	呼吸器内科部長	39 年	○	・日本呼吸器学会専門医/指導医 ・日本アレルギー学会専門医 ・日本プライマリケア連合学会指導医 ・日本化学療法学会抗菌化学療法指導医 ・平成 23 年度関西医科大学臨床研修指導医養成講習会（平成 23 年 10 月 30 日）	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
外科	竹上智弘	大和徳洲会病院	副院長	33 年	○ 第 60 回臨床研修指導医養成講習会 受講 H20/2/29	・日本外科学会専門医 ・日本消化器外科学会指導医	野崎徳洲会病院研修プログラム	2, 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（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：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	大西 貴久	大和徳洲会病院	部長	17年	○	・日本外科学会専門医 ・日本プライマリケア連合学会指導医 ・第1回宇治徳洲会病院臨床研修指導者養成講習会（令和5年11月19日）	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
救急科	川本 龍成	大和徳洲会病院	部長	20年	○	・日本外科学会専門医 ・日本プライマリケア連合学会指導医 ・第17回徳洲会グループ指導者養成講習会（2010年11月14日）	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
小児科	曾根 良治	大和徳洲会病院	顧問	50年	○	・第12回徳洲会グループ指導者養成講習会（2008年11月9日）	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	東 朋子	大和徳洲会病院	主任部長	29 年	○ <small>H25/3/3 羽生総合病院</small>	・日本麻酔科学会指導医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
泌尿器科	遠藤 勝久	大和徳洲会病院	部長	39 年	○	・日本泌尿器科学会専門医/ 指導医 ・日本性感染症学会認定医/ 代議員 ・第 9 回東京大学医学部附属 病院指導医講習会（平成 25 年 2 月 9 日）	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
脳神経外科	遠藤 純男	大和徳洲会病院	主任部長	36 年	○	・日本脳神経外科学会専門医 /指導医 ・第一回立川相互病院研修指 導医講習会（平成 20 年 11 月 3 日）	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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・内科	水島 豊	共愛会病院	名誉院長	48	○	第7回徳洲会グループ指導医養成講習会受講(H19.6.3)、日本内科学会認定医・指導医、日本プライマリ・ケア連合学会指導医、老年病専門医、総合診療特任指導医	野崎徳洲会病院研修プログラム	3, 4
小児科	吉村 英敦	共愛会病院	小児科顧問	46	○	第9回徳洲会グループ指導医養成講習会受講(H20.5.11)、小児科専門医、日本小児科学会指導医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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・救急	金子 登	共愛会病院	副院長、 内科部長	30	○	第4回徳洲会臨床研修病院指導医講習会受講(H17.12.11)、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、総合診療専門医・指導医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	立石 晋	共愛会病院	院長	36	○	第1回徳洲会グループ指導医養成講習会受講(H16.6.20)、日本外科学会専門医・指導医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
産婦人科	佐藤 賢一郎	共愛会病院	産婦人科部長	39	○	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(H21.11.1)、日本産婦人科学会専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。



## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	澁田 達史	共愛会病院	副院長、麻酔科 部長	33	○	第 29 回徳洲会グルー プ臨床研修指導者養 成講習会受講 (R5.12.17)、麻酔科 指導医、小児麻酔認定 医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
麻酔科	坂本 幸基	共愛会病院	麻酔科科長	14	○	第 14 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 (R1.9.23)、麻酔科専 門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
整形外科	加藤 次朗	共愛会病院	整形外科部長	11	○	第 28 回 MMC. 第 15 回三 重大学医学部付属病 院合同指導医養成講 習会受講 (R3.6.20)、 整形外科専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	久保田 瑛進	共愛会病院	耳鼻咽喉科部長	7	×	耳鼻咽喉科専門医 ※今年度、指導医講習会受講予定	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
皮膚科	西江 渉	共愛会病院	皮膚科部長	30	○	北海道・北海道医師会 「指導医のための教育ワークショップ」受講（R2.2.2）、皮膚科専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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)
救急科	阪本敏久	武蔵野徳洲会 病院	総長	47	○	第 5 回防衛医科大 学校臨床研修指導 医講習会修了（平 成 22 年 2 月 20 日） 救急科専門医・指 導医、ICD	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
外科	木山輝郎	武蔵野徳洲会 病院	部長	37	○	第 27 回徳洲会グ ループ臨床研修指 導者養成講習会修 了（令和 4 年 10 月 23 日）外科専門 医・指導医、消化 器外科専門医・指 導医、消化器内視 鏡専門医・指導医、 消化器病専門医・ 指導医	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	飯島広和	武蔵野徳洲会 病院	部長	20	○	上尾中央病院主催 「指導医のための 教育ワークショップ」 修了（平成 28 年 6 月 5 日）外科 専門医、ICD	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
腎臓内科	菊田知宏	武蔵野徳洲会 病院	部長	23	○	平成 22 年度芳賀 赤十字病院臨床研 修指導医講習会修 了（平成 22 年 11 月 28 日）認定内科 医、総合内科専門 医、腎臓専門医、 透析専門医、産業 医	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	浅見貞晴	武蔵野徳洲会 病院	部長	17	○	第1回宇治徳洲会 病院臨床研修指導 者養成講習会修了 (令和5年11月 19日) 認定内科医、総合 内科専門医・指導 医、循環器専門医、 心血管カテーテル 治療専門医、代謝 栄養認定医	野崎徳洲会病院研修プログラム	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



33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 0390910

臨床研修病院の名称： 野崎徳洲会病院

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 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 地域医療	甲賀 健史	茅ヶ崎徳洲会病院	内科医長	18年	×	<ul style="list-style-type: none"> <li>・日本プライマリ・ケア連合学会認定医・指導医</li> <li>・日本小児科学会専門医</li> <li>・総合新卒専門研修特任指導医</li> <li>・日本在宅医療連合学会認定専門医</li> </ul>	野崎徳洲会病院研修プログラム	3
外科	高橋 和裕	茅ヶ崎徳洲会病院	外科部長	32年	○	<ul style="list-style-type: none"> <li>・日本外科学会 外科専門医・指導医</li> <li>・日本消化器外科学会 消化器外科専門医・指導医 消化器癌外科治療認定医</li> <li>・日本消化器内視鏡学会 消化器内視鏡専門医</li> <li>・日本消化管学会 胃腸科専門医・指導医</li> <li>・日本胸部外科学会認定医</li> <li>・日本循環器学会専門医</li> <li>・日本抗加齢医学会専門医</li> <li>・臨床研修指導医</li> <li>・身体障害者福祉法第15条 指定医</li> <li>・緩和ケア研修終了医難病 指定医</li> </ul>	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
内科	岡田 拓也	茅ヶ崎徳洲会病院	循環器内科部長	28年	○	<ul style="list-style-type: none"> <li>・日本内科学会 総合内科専門医</li> <li>・日本心血管インターベンシ ョン治療学会認定医</li> <li>・日本循環器学会 循環器専門医</li> </ul>	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	権藤 学司	医療法人徳洲会 湘南大磯病院	院長	40年	○	第12回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会 脳神経外科 難病指定医 日本脳神経外科会専門医 日本脳卒中学会専門医 日本脊髄外科学会指導医 日本脊髄外科学会専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	3、4
外科	柏木 宏之	医療法人徳洲会 湘南大磯病院	副院長	30年	○	日本内視鏡外科学会評議員 日本外科学会指導医・専門医 日本消化器外科学会指導医・専門医 日本消化器内視鏡学会専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
内科 循環器内科	高橋 佐枝子	医療法人徳洲会 湘南大磯病院	副院長	27年	○	第12回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会 日本病院会医療安全管理者認定医療安全管理者養成講習会修了 日本内科学会総合内科専門医 日本内科学会認定内科医 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ーション指導士 日本医師会認定産業医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4

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 脳神経内科	高橋 若生	医療法人徳洲会 湘南大磯病院	部長	38年	○	日本脳卒中学会認定脳卒中専門医 日本脳卒中学会認定脳卒中指導医 脳梗塞 rt-PA 適正使用講習会受講 日本神経学会神経内科専門医 日本神経学会指導医 日本認知症学会専門医 日本認知症学会指導医 日本内科学会認定内科医 日本内科学会認定指導医 認知症サポート医養成研修終了	野崎徳洲会病院研 修プログラム	4
内科	木村 学	医療法人徳洲会 湘南大磯病院	医長	11年	○	第24回東海大学医学部付属病院臨床研修指導医養成講習会（令和4年10月1日） 第12回東海大学医学部付属病院臨床研修メ ンター講習会修了 日本循環器学会認定循環器専門医 日本内科学会認定内科医 日本内科学会総合内科専門医 日本医師会認定産業医 日本心臓リハビリテーション学会心臓リハ ビリテーション指導士	野崎徳洲会病院研 修プログラム	4
内科	戸邊 駿一	医療法人徳洲会 湘南大磯病院		7年	○	厚生労働省認定臨床研修指導医養成講習会 修了医（令和4年10月23日） 神奈川県 難病指定医 厚生労働省認定緩和ケア研修会修了医 日本脳卒中学会承認脳梗塞 rt-PA 適正使用 講習会修了医 日本救急医学会認定 TCLS（Tokushukai Cardiovascular Life Support）修了医 湘南藤沢徳洲会病院 院内 ACLS コース修了	野崎徳洲会病院研 修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	須藤 隆二	医療法人徳洲会湘南大磯病院	部長	34年	○	日本整形外科学会整形外科専門医 日本整形外科学会スポーツ医認定 日本整形外科学会リウマチ医認定 日本スポーツ協会日本スポーツドクター	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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 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	田原英樹	出雲徳洲会病院	院長	37年	○	外科専門医、消化器外科専門医 プライマリ・ケア指導医 鳥根県臨床研修指導医講習会（2005/10/25） （第30号）	野崎徳洲会病院研修プログラム	3、4
外科	中右博也	出雲徳洲会病院	部長	37年	×	脳神経外科専門医 プライマリ・ケア指導医	野崎徳洲会病院研修プログラム	
外科	大谷 裕	出雲徳洲会病院	部長	28年	○	外科専門医、消化器外科専門医 消化器病専門医 鳥取大学卒後臨床指導医講習会 （2013/11/17）（第402号）	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
外科	貴島顕一	出雲徳洲会病院	部長	30年	○	形成外科専門医 H24年度第6回京都府立医科大学附属病院 指導医講習会（2013/1/13）（第20号）	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
外科	齋藤雄平	出雲徳洲会病院	部長	33年	○	外科専門医、心臓血管外科専門医 松江赤十字病院指導医講習会 （2006/9/18）（松江病指講第2-6号）	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
外科	児玉 渉	出雲徳洲会病院	部長	20年	×	外科専門医、呼吸器外科専門医 呼吸器専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	
内科	石川成範	出雲徳洲会病院	副院長	38年	○	総合内科専門医、循環器専門医、 呼吸器専門医 R2年度第1回鳥根県臨床研修指導医講習会 （2020/9/19）（第641号）	野崎徳洲会病院研修プログラム	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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030910

臨床研修病院の名称：野崎徳洲会病院

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	飯田 博	出雲徳洲会病院	顧問	37年	×	総合内科専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	
内科	駒澤慶憲	出雲徳洲会病院	部長	27年	○	消化器病専門医、消化器内視鏡専門医 島根県臨床研修指導医講習会（2013/9/15） （第422号）	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
内科	結城美佳	出雲徳洲会病院	部長	25年	○	消化器病専門医、消化器内視鏡専門医 R2年度第1回島根県臨床研修指導医講習会 （2020/9/19）（第643号）	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
内科	佐藤 博	出雲徳洲会病院	部長	27年	○	総合内科専門医、循環器専門医 プライマリ・ケア指導医 R5年度島根県臨床研修指導医講習会 （R2.9.19）（第642号）	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
内科	新垣昌利	出雲徳洲会病院	部長	26年	○	総合内科専門医、消化器病専門医、 消化器内視鏡専門医 R2年度第1回島根県臨床研修指導医講習会 （2020/9/19）（第642号）	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
病理	丸山理留敬	出雲徳洲会病院	顧問	43年	○	細胞診専門医、病理専門医 H17年度島根県臨床研修指導医講習会 （2006/2/5）（第98号）	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
病理	青笹克之	出雲徳洲会病院	顧問	51年	×	病理専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	

※ 「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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030910

臨床研修病院の名称： 野崎徳洲会病院

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 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 救急科	保坂 征司	鹿児島徳洲会病院	院長	27	○	第21回日本医師会 指導医のための教育ワークショップ修了（R2年1月19日） 外科専門医 消化器外科専門医 消化器外科指導医	野崎徳洲会病院研修プログラム	3.4
外科	中村 彰	鹿児島徳洲会病院	副院長	39	○	第7回徳洲会グループ指導医養成講習会修了（H19年6月3日） 外科専門医 消化器内視鏡専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030910

臨床研修病院の名称： 野崎徳洲会病院

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 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	糸山 貴浩	鹿児島徳洲会病院	部長	40	○	第12回札幌医科大学附属病院臨床研修指導医養成講習会修了（H29年10月29日） 総合内科専門医 血液専門医 血液指導医 漢方専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
内科	田口 周平	鹿児島徳洲会病院	部長	31	○	第18回徳洲会グループ指導者養成講習会修了（H25年3月3日） 内科認定医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
内科	緒方 光	鹿児島徳洲会病院		51	○	第11回徳洲会グループ指導者養成講習会修了（H20年9月21日） 麻酔指導医	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030910

臨床研修病院の名称： 野崎徳洲会病院

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 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 救急科	吉廣 剛	鹿児島徳洲会病院	部長	19	○	第8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ワークショップ修了（H23年7月31日） 内科専門医 循環器専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
外科	野口 智弘	鹿児島徳洲会病院	部長	29	○	第12回臨床研修指導医養成講習会修了（R3年11月21日） 外科専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
外科	深町 俊之	鹿児島徳洲会病院	部長	26	○	第9回徳洲会グループ指導医養成講習会修了（H20年5月11日） 外科専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030910

臨床研修病院の名称： 野崎徳洲会病院

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 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	梅本 覚司	鹿児島徳洲会病院	医長	15	○	第29回徳洲会グループ指導者養成講習会修了（R5年12月17日） 外科専門医 消化器外科専門医 総合診療医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
外科	長野 貴彦	鹿児島徳洲会病院		24	○	第6回臨床研修指導医養成講習会修了（H27年11月22日） 外科専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
放射線科	藤田 安彦	鹿児島徳洲会病院	総長	38	○	第7回徳洲会グループ指導医養成講習会修了（H19年6月3日） 放射線科専門医 放射線診断専門医 放射線学会研修指導医	野崎徳洲会病院研修プログラム	4
放射線科	米山 知秀	鹿児島徳洲会病院	部長	25	○	第6回臨床研修指導医養成講習会修了（H27年11月22日） 放射線線診断専門医	野崎徳洲会病院研修プログラム	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。