

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030534

臨床研修病院の名称：国家公務員共済組合連合会 大手前病院

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	三井 秀紀	国家公務員共済組合連合会 大手前病院	副院長	37	○ 大阪大学医学部 附属病院平成22年 指導医養成講習会 受講	日本内科学会認定内科医、 日本血液学会専門医、 新臨床研修指導医養成講習会	030534401	1、3、4
外科救急	谷口 英治	国家公務員共済組合連合会 大手前病院	副院長	35	○ 大阪大学医学部 附属病院平成26年 指導医養成講習会 受講	日本外科学会専門医、 日本消化器外科学会専門医、 日本消化器病学会専門医	030534401	4
内科救急	土井 喜宣	国家公務員共済組合連合会 大手前病院	診療部長	31	○ 大阪大学医学部 附属病院平成24年 指導医養成講習会 受講	日本内科学会総合専門医、 日本消化器病学会専門医、 日本肝臓学会専門医、 日本消化器内視鏡学会専門医	030534401	
婦人科	神田 裕樹	国家公務員共済組合連合会 大手前病院	診療部長	33	×	日本産婦人科学会専門医	030534401	4

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030534

臨床研修病院の名称：国家公務員共済組合連合会 大手前病院

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 救急	杉浦 寿央	国家公務員共済組合連合会 大手前病院	医療部長	31	○ 平成23年日本医師会指導医のための教育ワークショップ修了	日本内科学会総合内科専門医、日本腎臓学会専門医、日本透析医学会専門医、指導医のための教育ワークショップ	030534401	4
放射線科	松崎 佐恵子	国家公務員共済組合連合会 大手前病院	放射線科主任 部長	29	○ 平成29年度地域医療に重点をおいた近畿厚生局指導医講習会	日本医学放射線学会専門医	030534401	4
整形外科 救急	中島 弘司	国家公務員共済組合連合会 大手前病院	整形外科部長	29	○ 日本医師会指導医のための教育ワークショップ	日本整形外科学会専門医	030534401	4
整形外科 救急	林 宏治	国家公務員共済組合連合会 大手前病院	リハビリテーション科部長	24	×	日本整形外科学会専門医	030534401	

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030534

臨床研修病院の名称：国家公務員共済組合連合会 大手前病院

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	芝 政宏	国家公務員共済組合連合 会大手前病院	泌尿器科部長	25	○  全国自治体病院 協議会、全国国民 健康保険診療施 設協議会 第131回臨床研 修指導医講習会	日本泌尿器学会専門医・ 指導医	030534401	4
呼吸器 外科 救急	前田 純	国家公務員共済組合連合 会大手前病院	呼吸器外科 部長	26	×	日本外科学会専門医、日本呼 吸器外科学会専門医、日本呼 吸器学会専門医	030534401	
消化器 内科 救急	木下 和郎	国家公務員共済組合連合 会大手前病院	消化器内科 部長	22	×	日本内科学会総合内科専 門医、日本消化器病学会 専門医、日本肝臓学会専 門医、日本消化器内視鏡 学会専門医	030534401	

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030534

臨床研修病院の名称：国家公務員共済組合連合会 大手前病院

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 救急	山田 貴之	国家公務員共済組合連合 会大手前病院	循環器内科 部長	20	×		030534401	
循環器 内科 救急	荒木 亮	国家公務員共済組合連合 会大手前病院	循環器内科 医長	16	○ 大阪大学医学部附 属病院平成29年 度臨床研修指導医 養成講習会		030534401	4
呼吸器 内科 救急	飯田 真一郎	国家公務員共済組合連合 会大手前病院	呼吸器内科 部長	28	○ 大阪大学医学部附 属病院平成28指導 医養成講習会受講	日本内科学会認定内科 医、日本呼吸器内視鏡学 会専門医、日本呼吸器学 会専門医	030534401	4
代謝・内分泌 内科 救急	上中 理香子	国家公務員共済組合連合 会大手前病院	代謝・内分泌 内科部長	25	○ 大阪大学医学部附 属病院平成25年指 導医養成講習会受 講	日本内科学会総合内科専 門医、日本内分泌学会専 門医、日本糖尿病学会専 門医	030534401	4

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030534

臨床研修病院の名称：国家公務員共済組合連合会 大手前病院

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	松本 澪華	国家公務員共済組合連合会 大手前病院	臨床病理医長	13	×	日本病理学会専門医、日本臨床細胞学会細胞診専門医	030534401	病理指導者
脳神経外科 救急	圓尾 知之	国家公務員共済組合連合会 大手前病院	脳神経外科部長	19	×	日本脳神経外科学会専門医、日本脳卒中学会専門医	030534401	
消化器外科 救急	玉川 浩司	国家公務員共済組合連合会 大手前病院	消化器外科部長	27	○ 大阪大学医学部附属病院平成27年指導医養成講習会受講	日本外科学会専門医、日本消化器病学会専門医、日本消化器外科学会専門医	030534401	4
脳神経内科 救急	須貝 文宣	国家公務員共済組合連合会 大手前病院	脳神経内科部長	26	○ 大阪大学医学部附属病院平成27年指導医養成講習会受講	日本内科学会総合専門医、日本神経学会専門医、日本脳卒中学会専門医、日本リハビリテーション医学会専門医	030534401	4

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030534

臨床研修病院の名称：国家公務員共済組合連合会 大手前病院

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 救急	山本 圭介	国家公務員共済組合連合 会大手前病院	耳鼻咽喉科部長	21	×	日本耳鼻咽喉科学会専門 医	030534401	
婦人科	中辻 友希	国家公務員共済組合連合 会大手前病院	婦人科部長	27	○ 平成25年第 19回久留米 大学病院指 導医講習会	日本産婦人科学会専門医	030534401	4
救急	甲斐沼 孟	国家公務員共済組合連合 会大手前病院	救急科医長	14	○ 平成24年民医連 関西臨床研修セ ンター指導医講 習会修了	日本外科学会専門医	030534401	救急指導者 4

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031780

病院の名称：地方独立行政法人大阪府立病院機構

大阪母子医療センター

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）
小児科	和田 和子	大阪母子医療センター	診療局長 （周産期）兼 新生児科 主任部長	34	○ 不明	日本小児科学会認定 小児科専門医 指導医 日本周産期・新生児医学 会認定周産期（新生児） 専門医 指導医 新生児蘇生法インストラ クター 臨床遺伝専門医制度委員 会認定臨床遺伝専門医	大阪大学医学部附属病 院 大手前病院（0305 34401）	4
小児科	恵谷 ゆり	大阪母子医療センター	消化器・内分泌科 主任部長	32	○ 不明	日本小児科学会認定 小児科専門医 指導医 日本小児栄養消化器肝臓 学会認定日本小児栄養消 化器肝臓学会認定医 日本肝臓学会認定肝臓専 門医	大阪大学医学部附属病 院 大手前病院（0305 34401）	4

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031780

病院の名称：地方独立行政法人大阪府立病院機構

大阪母子医療センター

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）
小児科	山本 勝輔	大阪母子医療センター	腎・代謝科 主任部長	35	○ 全国自治体病院協議会全国国民健康保険施設協議会第55回新臨床研修指導医養成講習会	日本小児科学会認定 小児科専門医 日本腎臓学会指導医	大阪大学医学部附属病院 大手前病院（030534401）	4
小児科	井上 雅美	大阪母子医療センター	診療局長 （内科）兼 血液・腫瘍科 主任部長	38	○ 大阪大学医学部附属病院平成16年度第1回臨床研修指導医養成講習会 H.16.10.18	日本小児科学会認定 小児科専門医・指導医 日本血液学会認定 血液専門医・指導医 日本小児血液・がん学会 小児血液・がん専門医、 指導医 日本造血細胞移植学会 造血細胞移植認定医	大阪大学医学部附属病院 大手前病院（030534401）	4



## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031780

病院の名称：地方独立行政法人大阪府立病院機構

大阪母子医療センター

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）
小児科	鈴木 保宏	大阪母子医療センター	副院長兼 小児神経科 主任部長	38	○ 第7回日本医師会指導医のための教育ワークショップ H.23.2.13	日本小児科学会認定 小児科専門医 指導医 日本小児神経学会認定 小児神経専門医 日本てんかん学会認定 専門医 指導医 身体障害者福祉法に基づく指導医（肢体不自由）	大阪大学医学部附属病院 大手前病院（030534401）	3・4
小児科	萱谷 太	大阪母子医療センター	小児循環器科 主任部長	38	○ 大阪大学医学部附属病院平成17年度臨床研修指導医養成講習会	日本小児科学会認定 小児科専門医 日本小児循環器学会認定 小児循環器専門医 小児循環器暫定指導医 身体障害者福祉法に基づく指定医（心臓機能障害）	大阪大学医学部附属病院 大手前病院（030534401）	4

## 31. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031780

病院の名称：地方独立行政法人大阪府立病院機構

大阪母子医療センター

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）
小児科	平野 慎也	大阪母子医療センター	臨床研究部長	31	○	ハイリスク児フォローアップ研究会 常任幹事 新生児内分泌研究会 幹事 日本小児臨床薬理学会 運営委員 日本新生児成育医学会 評議員 日本 SIDS・乳幼児突然死予防学会 評議員 日本小児科学会代議員 日本小児科学会認定 小児科専門医 日本周産期・新生児医学会認定 新生児蘇生法インストラクター	大阪大学医学部附属病院 大手前病院	4

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031780

臨床研修病院の名称： 地方独立行政法人大阪府立病院機構

大阪母子医療センター

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)
産科	金川 武司	大阪母子医療センター	産科 副部長	25	不明	日本産科婦人科学会認定専門医 日本周産期・新生児医学会認定 母体・胎児指導医 日本周産期・新生児医学会認定 新生児蘇生専門コースインスト ラクター 日本超音波医学会認定超音波専 門医 日本人類遺伝学会・日本遺伝カウ ンセリング学会認定臨床遺伝専 門医 母体保護法指定医	大手前病院(0 305344 01) 第二大阪警察 病院	4
産科	山本 亮	大阪母子医療センター	産科 副部長	17	○ 全国自治体 病院協議会 第137回臨床 研修指導医 講習会 H.29.2.26	日本産科婦人科学会認定専門医 日本周産期・新生児医学会認定 母体・胎児専門医 母体保護法指定医	大手前病院(0 305344 01) 第二大阪警察 病院	4

## 31. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：032944

臨床研修病院の名称：医療法人西浦会 京阪病院

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	西浦 啓之	京阪病院	院長	26	○ 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 (H16.8.22)	精神保健指定医	030534401	3
精神科	岸田 学	京阪病院	副院長	19	○ 平成20年度 西日本地区精 神科七者懇臨 床研修指導医 講習会 (H21.3.24)	精神科指導医	030534401	3
精神科	後藤 泰史	京阪病院		12	○ 平成30年度 精神科七者懇 臨床研修指導 医講習会 (H31.3.24)	精神科指導医	030534401	3

## 31. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：106046

臨床研修病院の名称：医療法人山紀会 山本第一病院

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	高折 洋	山本第一病院	病院長	34	×	日本内科学会専門医	030534401	3

※ 「担当分野」欄には、様式8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

※ 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：106080

臨床研修病院の名称：医療法人風早会 外科野崎病院

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	野崎 俊一	外科野崎病院	院長	35	×	日本外科学会認定 医、日本消化器外科 認定、産業医	030534401	3

※ 「担当分野」欄には、様式8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

※ 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： 030544

臨床研修病院の名称： 大阪国際がんセンター

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)
内科	大植 雅之	大阪国際がん センター	副院長	19	○	第153回臨床研修指導医講習会全国 自治体病院協会	0318008	1 4
内科	山本 幸子	大阪国際がん センター	副部長	37	○	指導医のための教育ワークショッ プ 大阪府医師会	030544201	4
内科	今村 文生	大阪国際がん センター	副院長	33	○	平成22年度臨床研修指導医養成講 習会 大阪大学医学部附属病院	030544201	4
内科	熊谷 融	大阪国際がん センター	呼吸器内科	38	○	平成16年度臨床研修指導医養成講 習会 大阪大学医学部附属病院	030544201	4
外科	上浦 祥司	大阪国際がん センター	主任部長	26	○	第76回臨床研修指導医養成講習会 社) 全国自治体病院協議会	030544201	4
外科	松田 宙	大阪国際がん センター	副部長	33	○	第118回臨床研修指導医養成講習会 公社) 全国自治体病院協議会	0318008	4
外科	西村 和郎	大阪国際がん センター	主任部長		○	平成16年度臨床研修指導医養成講 習会 大阪大学医学部附属病院	030544201	4

※ 「担当分野」欄には、様式8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

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

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030544

臨床研修病院の名称： 大阪国際がんセンター

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)
外科	中山 雅志	大阪国際がん センター	副部長	26	○	平成 19 年度臨床研修指導医養成講 習会 大阪大学医学部附属病院	030544201	4
外科	中井 康友	大阪国際がん センター	副部長	25	○	平成 23 年度臨床研修指導医養成講 習会 大阪大学医学部附属病院	030544201	4
内科	大江 洋史	大阪国際がん センター	主任部長	34	○	第 120 回臨床研修指導医養成講習 会 公社) 全国自治体病院協議会	030544201	4
選択	向井 幹夫	大阪国際がん センター	主任部長	37	○	平成 20 年度臨床研修指導医養成講 習会 大阪大学医学部附属病院	030544201	4
内科	岡 亨	大阪国際がん センター	副部長	29	○	平成 26 年度臨床研修指導医養成講 習会 大阪大学医学部附属病院	030544201	4
外科	岡見 次郎	大阪国際がん センター	主任部長	27	○	第 86 回臨床研修指導医養成講習会 社) 全国自治体病院協議会	030544201	4
選択	和田 信	大阪国際がん センター	部長	29	○	埼玉医科大学臨床研修指導医講習 会 埼玉医科大学	030544201	4

※ 「担当分野」欄には、様式 8 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

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



## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030544

臨床研修病院の名称： 大阪国際がんセンター

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)
内科	藤澤 文絵	大阪国際がん センター	副部長	25	○	茨城県指導医養成講習会 茨城県	030544201	4
外科	大森 健	大阪国際がん センター	副部長	26	○	指導医のための教育ワークショッ プ 大阪府医師会	030544201	4
外科	安井 昌義	大阪国際がん センター	副部長	26	○	平成 22 年度近畿ブロック臨床研修 指導医養成講習会 独) 国立病院 機構	030544201	4
内科	大川 和良	大阪国際がん センター	主任部長	33	○	平成 23 年度臨床研修指導医養成講 習会 大阪大学医学部附属病院	030544201	4
麻酔科	飯田 裕司	大阪国際がん センター	副部長	24	○	第 4 回福島県医師臨床研修指導医 養成講習会 福島県	030544201	4
内科	山崎 知行	大阪国際がん センター	主任部長	35	○	医学教育指導医ワークショップ 大阪医科大学	030544201	4
選択	久保 千明	大阪国際がん センター	診療主任	14	○	平成 26 年度臨床研修指導医養成講 習会 大阪大学医学部附属病院	030544201	4

※ 「担当分野」欄には、様式 8 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

※ 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： 030544

臨床研修病院の名称： 大阪国際がんセンター

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)
外科	大江 秀一	大阪国際がん センター	副部長	19	○	平成24年関西医科大学臨床研修指 導医養成講習会 関西医科大学	030544201	4
外科	馬庭 知弘	大阪国際がん センター	副部長	20	○	平成18年度関西医科大学臨床研修 指導医養成講習会 関西医科大学	030544201	4
外科	松崎 慎哉	大阪国際がん センター	副部長	18	○	平成30年度臨床研修指導医養成講 習会 大阪大学医学部附属病院	030544201	4
地域	長田 栄一	医療法人 長田医院	理事長	44	○		030544201	3
地域	岩本 伸一	医療法人 岩本診療所	理事長	32	○		030544201	3

※ 「担当分野」欄には、様式8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

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

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：106081

臨床研修病院の名称：医療法人隆福会 福川内科クリニック

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	福川 隆	福川内科クリ ニック	院長	43	×		030534401	3

※ 「担当分野」欄には、様式8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

※ 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：106082

臨床研修病院の名称：医療法人川上クリニック

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	川上 朗	川上クリニッ ク	院長	37	×	放射線専門医	030534401	3

※ 「担当分野」欄には、様式8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

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

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：126946

臨床研修病院の名称：医療法人晃和会北田医院

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	北田 博一	北田医院	院長	17	×	内科専門医 循環器専門医	030534401	3
地域医療	加藤 茉里	北田医院	副院長	14	×	内科専門医 神経内科専門医		4

※ 「担当分野」欄には、様式8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

※ 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：106085

臨床研修病院の名称：医療法人晃和会 放出ふれあいセンター

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	辰巳 一幸	放出ふれあいセンター	管理医師	28	×	麻酔科専門医	030534401	3

※ 「担当分野」欄には、様式8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

※ 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：147479

臨床研修病院の名称：医療法人弘善会 弘善会クリニック

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	伊藤 章	弘善会クリニック	院長	32	○	日本外科学会専門医、日本乳癌学会認定医	030534401	3、4

※ 「担当分野」欄には、様式8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

※ 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：106083

臨床研修病院の名称：竹井クリニック

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	竹井 通博	竹井クリニック	院長	37	×		030534401	3

※ 「担当分野」欄には、様式8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

※ 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：031798

臨床研修病院の名称：愛染橋病院

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	早田 憲司	愛染橋病院	部長	29	○ 指導医のための教育ワークショップ（関電病院 H21/2）	母体保護法指導医 日本産婦人科学会専門医 日本周産期・新生児学会 母体・胎児専門医・ 暫定指導医	030534401 030545302 030545303	3、4
小児科	隅 清彰	愛染橋病院	部長	29	○ 指導医のための教育ワークショップ（大阪府医師会 H21/2）	日本周産期・新生児医学 学会周産期専門医 ・指導医（新生児） 日本小児科学会専門 医・指導医 新生児蘇生法「専門」コ ースインストラクター	030534401 030545302 030545303	4

## 31. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：031798

臨床研修病院の名称：愛染橋病院

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	前川 周	愛染橋病院	副部長	21	○ 指導医のための教育ワークショップ (日本小児科学会 H25/7)	日本小児科学会専門医・指導医 日本周産期・新生児医学会周産期専門医（新生児）	030534401 030545302 030545303	4
小児科	甲斐 明彦	愛染橋病院	副部長	20	○ 指導医のための教育ワークショップ (日本小児科学会 H27/7)	日本小児科学会専門医・指導医 新生児蘇生法「専門」コース	030534401 030545302 030545303	4

## 31. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：031798

臨床研修病院の名称：愛染橋病院

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	塩見 正司	愛染橋病院	診療局長 部長	45	○ 指導医のための教育ワークショップ（大阪府医師会 H23/12）	医学博士 日本小児科学会専門医・指導医 日本感染症学会専門医・指導医 日本小児神経学会専門医	030534401 030545302 030545303	4

※ 「担当分野」欄には、様式8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

※ 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。