(No. 1)

33. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号: 030632

					指導医講習			備考
				臨床経験	会等の受講			│ 1佣 <i>名</i> │ 1  プログラム責任者
担当分野	氏名	所属	役職	年数	経験	資格等	プログラム番号	2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者
				T # #	有:〇			4 臨床研修指導医
					無:×			(指導医)
消化器科	田村御	マツダ病院	院長	40 年	×	日本肝臓学会専門医日本消化器病学会専門医	030632401	4
						日本内科学会認定医		
整形外科	月坂 和宏	マツダ病院	副院長	37 年	×	日本整形外科学会専門医日本整形外科スポーツ医学会評議	030632401	4
						日本金形が付えれ - 7医学芸評議   会、日本リハビリテーション学会認定医		
循環器科	住居 晃太郎	マツダ病院	副院長	37 年	0	日本内科学会認定内科医 日本内科学会認定内科専門医、	030632401	4
						日本心血管インターベンション学会指導医、		
呼吸器内	大成 洋二郎	マツダ病院	主任部長	24 年	0	日本呼吸器学会指導医日本アレルギー学会専門医、日本内科学	030632401	1 - 3 - 4
科						会認定内科医		
外科	赤木 真治	マツダ病院	主任部長	34 年	0	日本外科学会認定医、日本消化	030632401	4
						器外科学会認定医、インフェクションコン トロールドクター認定医		
消化器科	黒田剛	マツダ病院	主任部長	27 年	0	日本消化器病学会認定消化器病 専門医、日本消化器内視鏡学会	030632401	4
						認定消化器内視鏡専門医、		
NV FID VV	M7 . 1991-11. 14-15 . 10				• •			

- ※ 「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. 2)

33. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号: 030632

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:〇 無:×	資格等	プログラム番号	<b>備考</b> 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	河野 匡彦	マツダ病院	主任部長	33 年	0	日本救急医学会認定救急科 専門医、日本医師会認定、 産業医	030632401	4
糖尿病内科	辻 英之	マツダ病院	主任部長	32 年	0	日本内科学会認定医、専門 医、指導医、日本糖尿病学 会専門医	030632401	4
整形外科	菊川 和彦	マツダ病院	主任部長	32 年	×	日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会認定スポー ツ医	030632401	4
リハヒ゛リテーショ ン科	田中 正宏	マツダ病院	主任部長	29 年	0	日本整形外科学会認定整形 外科専門医、日本リウマチ学会 認定リウマチ専門医	030632401	4
脳神経外科	川本 行彦	マツダ病院	主任部長	34 年	0	日本脳神経外科学会専門医 日本脳卒中学会専門医	030632401	4
脳神経外科	尾上 亮	マツダ病院	部長	25 年	×	日本脳神経外科学会認定脳 神経外科専門医、日本脳神 経血管内治療学会認定脳血 管内治療専門医	030632401	4
循環器内 科	山本 佳征	マツダ病院	主任部長	25 年	×	日本循環器学会/循環器専門医 日本内科学会認定内科医	030632401	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: 030632

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:〇 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	三保 成正	マツダ病院	部長	28 年	0	日本循環器学会/循環器専門医、日本高血圧学会/高血圧専門医、日本高血圧学会 指導医	030632401	4
消化器科	平田 大三郎	マツダ病院	部長	23 年	0	日本消化器病学会認定専門 医、日本消化器内視鏡学会 認定専門医、日本内科学会 認定医	030632401	4
消化器科	福原 達磨	マツダ病院	部長	23 年	×	日本消化器病学会認定専門 医、日本消化器内視鏡学会 認定専門医、日本消化管学 会認定胃腸科認定医	030632401	3 • 4
外科	林谷 康生	マツダ病院	主任部長	30 年	0	日本外科学会認定外科専門 医、日本外科学会認定医	030632401	4
呼吸内科	井原 大輔	マツダ病院	部長	20 年	×	日本呼吸器科学会指導医	030632401	4
消化器内科	長沖 祐子	マツダ病院	部長	20 年	0	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、日本がん治療 認定医機構認定医	030632401	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. 4)

33. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号: 030632

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:〇 無:×	資格等	プログラム番号	<b>備考</b> 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	露口勇輔	マツダ病院	部長	14 年	×	整形外科専門医	030632401	4
精神科•心療内科	萬谷 智之	マツダ病院	主任部長	31 年	×	日本精神神経学会専門医、 日本総合病院精神医学会専 門医	030632401	4
麻酔科	城山 和久	マツダ病院	部長	35 年	×	日本麻酔科学会専門医 麻酔科標榜医 日本麻酔科学会指導医	030632401	4
外科	羽田野 直人	マツダ病院	部長	20 年	0	日本外科学会専門医、日本 消化器外科学会指導医、消 化器がん外科治療認定医	030632401	4
糖尿病内科	岸本 瑠衣	マツダ病院	部長	19 年	0		030632401	4
皮膚科	大塚 理紗	マツダ病院		12 年	×	日本皮膚科学会認定皮膚科 専門医	030632401	4
呼吸器内科	高橋 広	マツダ病院	部長	14 年	×	日本内科学会/認定内科医	030632401	4

<sup>※ 「</sup>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。

<sup>※ 「</sup>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。

<sup>※ 「</sup>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。

<sup>※ 「</sup>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。)。

<sup>※</sup> 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。)。

<sup>\*</sup> 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

<sup>\*</sup>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

<sup>※</sup> 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

<sup>※</sup> 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. 5)

33. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号: 030632

担当分野	1	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: O 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)
皮膚科	豊島 芳	訂	マツダ病院		8年	×		030632401	4
健 康 推 進 センター	山下 潤	E	マツダ株式会社	産業医		×		030632401	4
小児科	鎌田の研	开治	マツダ病院	主任部長	26 年	0	日本小児科学会(専門医)	030632401	4
外科	栗栖 佳	宝宏	マツダ病院	部長	38 年	×	日本外科学会/外科指導医	030632401	4
泌尿器科	定秀 孝	≛介	マツダ病院		14 年	×	日本泌尿器科学会指導医、 泌尿器腹腔鏡技術認定医	030632401	4
循環器内 科	須澤(仁	=	マツダ病院		14 年	×	日本内科学会/認定内科医	030632401	4
呼吸器内	神原 穂	<b>禁</b>	マツダ病院		11 年	×	日本内科学会/認定内科医	030632401	4

<sup>※ 「</sup>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。

<sup>※ 「</sup>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。

<sup>※ 「</sup>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。

<sup>※ 「</sup>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。)。

<sup>※</sup> 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。)。

<sup>\*</sup> 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

<sup>\*</sup>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

<sup>※</sup> 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

<sup>※</sup> 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: 030632

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:〇 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	岡田 泰典	マツダ病院	主任部長	31 年	0	·日本麻酔科学会/麻酔科指導医·麻酔科標榜医、	030632401	4
麻酔科	権理奈	マツダ病院	部長	17 年	×	日本麻酔科学会/麻酔科専 門医、麻酔科標榜医	030632401	4
耳鼻咽喉 科	福入 隆史	マツダ病院	主任部長	22 年	×	日本耳鼻咽喉科学会専門医	030632401	4
泌尿器科	甲田 俊太郎	マツダ病院	主任部長	27 年	×	日本泌尿器科学会専門·指 導医、日本泌尿器科学会 泌尿器腹腔鏡技術認定医	030632401	4
循環器内科	池内 佳裕	マツダ病院		12 年	×		030632401	4
循環器内科	富本 秀子	マツダ病院		14 年	×	日本循環器学会専門医、日 本内科学会認定医	030632401	4
眼科	清水 ゆりえ	マツダ病院		8年	×		030632401	4

<sup>※ 「</sup>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。

<sup>※ 「</sup>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。

<sup>※ 「</sup>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。)。

<sup>※</sup> 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。)。

<sup>\*</sup> 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

<sup>\*</sup>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

<sup>※</sup> 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

<sup>※</sup> 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. 7)

33. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等 病院施設番号: 030632 臨床研修病院の名称:マツダ株式会社 マツダ病院

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:〇 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	仲田 恭平	マツダ病院		12 年	×	日本整形外科学会 整形外 科専門医	030632401	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。