

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031783

臨床研修病院の名称： 医療法人育和会 育和会記念病院

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 選択 (外科)	櫻井 康弘	医療法人育和会 育和会記念病院	副院長	34年	○	日本外科学会認定医・専門医・指導医 日本消化器外科学会認定医・専門医・指導医 日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医 日本がん治療認定医機構暫定教育医 日本消化器内視鏡学会専門医 日本膵臓学会指導医 平成 18 年大阪市立大学医学部附属病院主催臨床研修指導 医養成のためのワークショップ プログラム責任者養成講習会	031783303	1. 3. 4
内科	西村 善也	医療法人育和会 育和会記念病院	副院長	37年	○	日本内科学会認定医・専門医 日本消化器内視鏡学会専門医 日本人間ドック学会人間ドック健診情報管理指導士 日本内科学会総合内科専門医 平成 20 年大阪市立大学医学部附属病院主催臨床研修指導 医養成のためのワークショップ プログラム責任者養成講習会 日本内科学会総合内科専門医	031783303	2. 4
内科	藤岡 研	医療法人育和会 育和会記念病院	総合内科部長	18年	○	日本感染症学会感染症専門医 日本内科学会認定医 日本内科学会総合内科専門医 平成 30 年大阪市立大学医学部附属病院主催臨床研修指導 医養成のためのワークショップ	031783303	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： 031783

臨床研修病院の名称： 医療法人育和会 育和会記念病院

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	吉村 隆喜	医療法人育和会 育和会記念病院	院長	48年	○	日本内科学会認定医・指導医 日本循環器学会専門医 日本超音波学会専門医 日本リハビリテーション医学会認定医 日本医師会認定産業医 身体障害者指定医（心臓機能障害） 平成21年大阪府医師会主催指導医のための教育ワークショップ プログラム責任者養成講習会	031783303	4
選択（整形外 科）	高田 正三	医療法人育和会 育和会記念病院	名誉 院長	43年	○	日本整形外科学会専門医 日本リハビリテーション医学会認定臨床医 日本リハビリテーション医学会認定専門医 日本リハビリテーション医学会認定研修施設指導責任者 日本リウマチ学会リウマチ専門医 日本医師会認定産業医 身体障害者指定医（肢体不自由） 日本臨床スポーツ医学会評議員 中部日本整形外科災害外科功労会員	031783303	
選択 (脳神経外 科)	中澤 拓也	医療法人育和会 育和会記念病院	副院長	42年	○	日本脳神経学会専門医・指導医 日本脳卒中学会専門医・指導医 日本脳血管内治療学会専門医・指導医 日本脳卒中の外科学会技術指導医 平成9年 第3回 臨床研修指導医養成講習会	031783303	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。

様式A-10 別紙4

(No. 3)

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 031783 臨床研修病院の名称： 医療法人育和会 育和会記念病院

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	佐伯 善彦	医療法人育和会 育和会記念病院	副院長	38年	○	日本内科学会認定医 日本消化器学会専門医 日本消化器内視鏡学会専門医・指導医 日本ヘルパクター学会 H. pylori 感染症認定医 日本消化管学会胃腸科専門医 日本人間ドック学会人間ドック健診情報管理指導士 日本医師会認定産業医 身体障害者指定医（肝機能障害） 令和5年大阪公立大学医学部附属病院主催第21回臨床研修 指導医養成のためのワークショップ	031783303	4
選択（泌尿器 科）	山本 晋史	医療法人育和会 育和会記念病院	副院長	33年	○	日本泌尿器科学会専門医・指導医 日本透析医学会認定医 解剖資格認定 身体障害者指定医（ぼうこう又は直腸機能障害） 平成23年大阪市立大学医学部附属病院主催臨床研修指導 医養成のためのワークショップ プログラム責任者養成講習会	031783303	4
選択（整形外 科）	新山 文夫	医療法人育和会 育和会記念病院	副院長	29年	○	日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会認定脊椎脊髄病医 平成23年大阪府医師会主催指導医のためのワークショップ	031783303	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： 031783

臨床研修病院の名称： 医療法人育和会 育和会記念病院

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	藤井 恭子	医療法人育和会 育和会記念病院	消化器内科部 長	29年	×	日本内科学会認定医 日本消化器病学会専門医 日本消化器内視鏡学会専門医	031783303	
内科	林 健博	医療法人育和会 育和会記念病院	消化器内科部 長	23年	○	日本内科学会認定医 日本消化器病学会専門医 日本肝臓学会専門医 身体障害者指定医（肝機能障害） 平成 28 年大阪市立大学医学部附属病院主催臨床研修指導 医養成のためのワークショップ*	031783303	4
内科	岡本 純一	医療法人育和会 育和会記念病院	消化器内科部 長	18年	×	日本内科学会認定医 日本内科学会総合内科専門医 日本消化器病学会専門医 日本消化器内視鏡学会専門医・指導医	031783303	
内科	黒岡 浩子	医療法人育和会 育和会記念病院	消化器内科医 員	27年	×	日本内科学会認定医 日本消化器内視鏡学会専門医 日本医師会認定産業医 日本消化器病学会専門医 日本肝臓学会専門医 身体障害者指定医（肝機能障害） 日本内科学会総合内科専門医	031783303	
内科	三崎 絢子	医療法人育和会 育和会記念病院	消化器内科医 員	8年	×		031783303	

※ 「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： 031783

臨床研修病院の名称： 医療法人育和会 育和会記念病院

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	宮島 雅子	医療法人育和会 育和会記念病院	糖尿病内科医 員	9年	×	日本内科学会認定医 日本糖尿病学会専門医	031783303	
内科	坂本 常守	医療法人育和会 育和会記念病院	循環器内科部 長 診療局長	31年	○	日本内科学会認定医 日本循環器学会専門医 日本内科学会総合内科専門医 平成23年大阪市立大学医学部附属病院主催臨床研修指導 医のためのワークショップ*	031783303	4
内科	市場 直也	医療法人育和会 育和会記念病院	循環器内科部 長	28年	×	日本内科学会認定医 日本循環器学会専門医 身体障害者指定医（心臓機能障害）	031783303	
内科	松浦 真宜	医療法人育和会 育和会記念病院	循環器内科部 長	26年	○	日本内科学会認定医 日本循環器学会専門医 日本内科学会総合内科専門医 日本心血管介入治療学会認定医 身体障害者指定医（心臓機能障害） 令和元年大阪市立大学医学部附属病院主催臨床研修指導医 養成のためのワークショップ*	031783303	4
内科	坂口 花子	医療法人育和会 育和会記念病院	循環器内科医 員	18年	×	日本内科学会認定医 日本循環器学会専門医	031783303	

※ 「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： 031783

臨床研修病院の名称： 医療法人育和会 育和会記念病院

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	藤本 寛樹	医療法人育和会 育和会記念病院	呼吸器内科部 長	21年	○	日本内科学会認定医 日本内科学会総合内科専門医 日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医 ICD 日本呼吸器学会専門医 日本アレルギー学会専門医 平成28年大阪市立大学医学部附属病院主催臨床研修指導 医養成のためのワークショップ	031783303	4
内科	浦岡 伸幸	医療法人育和会 育和会記念病院	呼吸器内科副 部長	13年	×	日本内科学会認定医 日本呼吸器学会専門医	031783303	
内科	川井 隆広	医療法人育和会 育和会記念病院	呼吸器内科副 部長	11年	○	日本内科学会認定医 日本呼吸器学会専門医 日本呼吸器内視鏡学会専門医 令和5年大阪公立大学医学部附属病院主催第21回臨床研修 指導医養成のためのワークショップ	031783303	4
内科	鈴木 秀和	医療法人育和会 育和会記念病院	脳神経内科部 長	24年	○	日本内科学会認定医 日本神経学会神経内科専門医 日本神経学会指導医 日本神経治療学会評議員 身体障害者指定医（肢体不自由） 日本内科学会総合内科専門医 平成24年近畿大学医学部附属病院主催の臨床研修指導者 のためのワークショップ	031783303	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： 031783

臨床研修病院の名称： 医療法人育和会 育和会記念病院

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	山下 翔子	医療法人育和会 育和会記念病院	脳神経内科医 員	9年	×	日本内科学会認定医 日本神経学会専門医	031783303	
選択 (放射線科)	南川 聡介	医療法人育和会 育和会記念病院	放射線科部長	26年	○	日本医学放射線学会放射線診断専門医 平成 29 年大阪市立大学医学部附属病院主催臨床研修指導 医のためのワークショップ	031783303	4
選択 (放射線科)	大隈 志保	医療法人育和会 育和会記念病院	放射線科副部 長	20年	×	日本医学放射線学会放射線診断専門医 日本医学放射線学会指導医	031783303	
外科 選択（外科）	阿古 英次	医療法人育和会 育和会記念病院	外科部長	28年	×	日本外科学会認定医・専門医・指導医・ 日本消化器外科学会専門医・指導医 日本消化器内視鏡学会専門医・認定医 消化器がん外科治療認定医 日本内視鏡外科学会技術認定医 日本腹部救急医学会認定医・教育医 日本がん治療認定医機構がん治療医認定医	031783303	
外科 選択（外科）	永井 友英	医療法人育和会 育和会記念病院	外科部長	26年	○	日本外科学会専門医 日本乳癌学会認定医 日本大腸肛門病学会専門医 がん治療認定医 平成 24 年大阪市立大学医学部附属病院主催臨床研修指導 医養成のためのワークショップ	031783303	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： 031783

臨床研修病院の名称： 医療法人育和会 育和会記念病院

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 選択 (外科)	荒川 尚志	医療法人育和会 育和会記念病院	外科医員	10年	×	日本外科学会専門医	031783303	
選択（整形外 科）	豊田 嘉清	医療法人育和会 育和会記念病院	整形外科部長	42年	○	中部日本整形外科災害外科学評議員 日本整形外科学会専門医 身体障害者指定医（肢体不自由） 平成17年大阪市立大学医学部附属病院主催臨床研修指導 医養成のためのワークショップ*	031783303	4
選択（整形外 科）	友田 統明	医療法人育和会 育和会記念病院	整形外科副部 長	13年	×	日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会認定脊椎脊髄病医	031783303	
選択（整形外 科）	寺村 晋	医療法人育和会 育和会記念病院	整形外科医員	10年	×	日本整形外科学会専門医	031783303	
選択（脳神経 外科）	三平 剛志	医療法人育和会 育和会記念病院	脳神経外科部 長	40年	×	日本脳神経外科学会専門医・指導医 日本脳卒中学会専門医・指導医 日本医師会認定産業医 身体障害者指定医（肢体不自由）	031783303	

※ 「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： 031783

臨床研修病院の名称： 医療法人育和会 育和会記念病院

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)
選択（皮膚科）	染田 幸子	医療法人育和会 育和会記念病院	皮膚科部長	40年	○	日本皮膚科学会専門医 平成25年日本医師会「指導医のためのワークショップ」（大阪府 医師会主催）	031783303	4
選択（形成外 科）	松島 星夏	医療法人育和会 育和会記念病院	形成外科部長	19年	○	日本形成外科学会専門医 令和元年近畿大学医学部附属病院主催臨床研修指導医のた めのワークショップ	031783303	4
救急部門	玉石 順彦	医療法人育和会 育和会記念病院	救急科部長	21年	○	日本救急医学会専門医 第35回全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ	031783303	4
救急部門	鶴和 幹浩	医療法人育和会 育和会記念病院	救急科部長	26年	○	日本救急医学会救急科専門医 平成19年度近畿ブロック臨床研修指導医養成講習会	031783303	4
選択（麻酔科）	中村 正人	医療法人育和会 育和会記念病院	副理事長	45年	○	日本麻酔科学会認定医・指導医 日本専門医機構麻酔科専門医 麻酔科標榜医 第67回新臨床研修指導医養成講習会 日本医師会認定産業医	031783303	4
選択（麻酔科）	岩崎 英二	医療法人育和会 育和会記念病院	麻酔科部長	25年	○	日本専門医機構麻酔科専門医 日本麻酔科学会指導医 麻酔科標榜医 平成21年近畿大学医学部附属病院主催臨床研修指導者の ためのワークショップ	031783303	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： 031783

臨床研修病院の名称： 医療法人育和会 育和会記念病院

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	山住 俊晃	医療法人育和会 育和会記念病院	理事長 検査部長	33年	○	解剖医 日本臨床検査医学学会専門医 日本消化器内視鏡学会専門医 ICD 日本医師会認定健康スポーツ医 日本臨床検査医学会臨床検査管理医 平成21年近畿大学医学部附属病院主催臨床研修指導者の ためのワークショップ	031783303	4 病理指導者
病理	西上 隆之	医療法人育和会 育和会記念病院		49年		日本病理学会専門医 日本臨床細胞学会細胞診専門医	031783303	

※ 「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。