

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031009

臨床研修病院の名称： 市立貝塚病院

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 聡夫	市立貝塚病院	参与兼内科部長	26	○	H19 兵庫医大臨床研修指導医養成講習会 H29 プログラム責任者養成講習会 日本循環器学会専門医 日本内科学会総合内科専門医・指導医 日本心臓リハビリテーション学会心臓リハビリ指導士 難病指定医	031009405	1・4
内科	東 正祥	市立貝塚病院	内科部長	43	×	日本内科学会認定内科医 日本消化器内視鏡学会専門医・指導医 日本消化器病学会専門医 日本内科学会教育関連施設指導医 インフェクションコントロールドクター 難病指定医	031009405	
内科	物部 圭介	市立貝塚病院	内科副部長	12	○	R1 近大附属病院臨床研修指導者のためのワークショップ 日本内科学会認定内科医 日本糖尿病学会糖尿病専門医 小児慢性特定疾病指定医 難病指定医	031009405	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： 031009

臨床研修病院の名称： 市立貝塚病院

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	富吉 浩雅	市立貝塚病院	診療局長兼総合診療科部長	34	○	R5 臨床研修指導医講習会 日本救急医学会救急科専門医 日本麻酔科学会麻酔科認定医 日本外科学会認定登録医 日本消化器外科学会認定医 日本消化器病学会専門医	031009405	4
総合診療科	館谷 新一郎	市立貝塚病院	総合診療科医長	10	×	日本慢性期医療協会認定総合診療医 日本医師会認定産業医	031009405	
緩和ケア内科	川上 寛明	市立貝塚病院	緩和ケア内科主任部長	19	×	日本内科学会認定内科医 日本緩和医療学会緩和医療認定医	031009405	
緩和ケア内科	松村 多恵	市立貝塚病院	緩和ケア内科部長	19	×	日本緩和医療学会緩和医療認定医	031009405	

※ 「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： 031009

臨床研修病院の名称： 市立貝塚病院

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）
消化器内科	垣田 成庸	市立貝塚病院	消化器内科主任部長	24	○	H24 臨床研修指導医養成講習会 日本内科学会認定内科医・総合内科専門医・指導医 日本消化器病学会専門医 日本肝臓学会専門医・指導医 日本消化器内視鏡学会専門医 日本消化管学会胃腸科認定医・専門医・指導医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医 日本救急医学会 ICLS インストラクター 日本内科学会内科救急 JMECC インストラクター 看護師特定行為研修指導者 難病指定医 日本医師会認定産業医	031009405	4
消化器内科	青井 健司	市立貝塚病院	消化器内科部長	16	×	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医 日本消化器内視鏡学会専門医 日本消化器病学会専門医	031009405	

※ 「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： 031009

臨床研修病院の名称： 市立貝塚病院

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）
消化器内科	岩谷 修子	市立貝塚病院	消化器内科副部長	15	×	日本内科学会認定内科医 日本消化器内視鏡学会専門医 日本消化器病学会専門医 日本医師会認定産業医 難病指定医	031009405	
消化器内科	安井 利光	市立貝塚病院	消化器内科医長	9	×	日本内科学会認定内科医 日本消化器病学会専門医 日本消化器内視鏡学会専門医 日本肝臓学会専門医	031009405	
消化器内科	佐竹 真	市立貝塚病院	消化器内科医長	9	×	日本内科学会認定内科医 日本消化器病学会専門医 日本消化器内視鏡学会専門医 日本肝臓学会専門医 難病指定医	031009405	
消化器内科	城野 碧	市立貝塚病院	消化器内科副医長	6	×		031009405	
消化器内科	津室 悠	市立貝塚病院	消化器内科副医長	6	×		031009405	

※ 「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： 031009

臨床研修病院の名称： 市立貝塚病院

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）
神経内科	森田 勇二	市立貝塚病院	神経内科部長	40	○	H23 臨床研修指導医養成講習会 日本神経学会神経内科専門医・指導医 日本リハビリテーション医学会認定臨床医／日本脳卒中学会脳卒中専門医 日本内科学会認定内科医・指導医 日本認知症学会認知症専門医 難病指定医	031009405	4
乳腺外科	玉木 康博	市立貝塚病院	乳腺外科顧問	42	×	日本乳癌学会認定医・専門医・指導医 日本外科学会専門医・指導医 日本がん治療認定医 日本人類遺伝学会臨床遺伝専門医 日本遺伝性腫瘍学会遺伝性腫瘍専門医・指導医	031009405	
乳腺外科	大城 智弥	市立貝塚病院	乳腺外科主任部長	18	○	R1 臨床研修指導医養成講習会 日本乳癌学会認定医・専門医・指導医 日本外科学会専門医 マンモグラフィ読影医	031009405	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： 031009

臨床研修病院の名称： 市立貝塚病院

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）
乳腺外科	高橋 裕代	市立貝塚病院	乳腺外科部長	17	×	日本乳癌学会認定医・専門医・指導医 日本外科学会専門医 マンモグラフィ読影医	031009405	
乳腺外科	泉井 綾香	市立貝塚病院	乳腺外科副部長	15	×	日本乳癌学会認定医・専門医 日本外科学会専門医 日本がん治療認定医 マンモグラフィ読影医	031009405	
整形外科	大野 充繁	市立貝塚病院	副院長兼整形外科主任部長	39	○	H21 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 日本整形外科学会認定リウマチ医 日本リウマチ財団登録医 日本リウマチ学会専門医 日本整形外科学会認定運動器リハビリテーション医 難病指定医	031009405	4
整形外科	尾上 仁彦	市立貝塚病院	参与兼整形外科部長	25	×	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 難病指定医	031009405	

※ 「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： 031009

臨床研修病院の名称： 市立貝塚病院

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	今本 治彦	市立貝塚病院	名誉院長	43	○	H18 近大附属病院臨床研修指導者のためのワークショップ 日本外科学会専門医・指導医 日本消化器外科学会専門医・指導医 日本内視鏡外科学会技術認定医・評議員 日本消化器内視鏡学会専門医・指導医 日本臨床外科学会評議員 日本外科系連合学会評議員 日本食道学会認定医・評議員 日本胃癌学会評議員 日本がん治療認定医制度暫定教育医 日本クリニカルパス学会評議員 日本医療マネジメント学会評議員 PEG・在宅医療学会認定胃瘻造設者・認定管理者・認定教育者 日本医師会認定産業医 消化器がん外科治療認定医 日本外科系連合学会 Fellow 会員・評議員 日本食道学会特別会員 近畿大学医学部外科学客員教授	031009405	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： 031009

臨床研修病院の名称： 市立貝塚病院

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	長谷川 順一	市立貝塚病院	院長	38	○	H22 全国労災病院臨床研修指導医養成講習会 日本外科学会専門医・指導医 日本消化器外科学会専門医・指導医 日本消化器病学会専門医・指導医 日本大腸肛門病学会専門医・指導医 日本内視鏡外科学会技術認定医 日本がん治療認定機構がん治療認定医 日本医師会認定産業医 ・日本ロボット外科学会 Robo-Doc Pilot 認定 日本臨床外科学会評議員 日本職業・災害学会評議員 米国臨床腫瘍学会 (ASCO) Full Member 米国内視鏡外科学会 (SAGES) International Member 大阪大学消化器外科臨床教授 難病指定医	031009405	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： 031009

臨床研修病院の名称： 市立貝塚病院

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	金 鏞国	市立貝塚病院	副院長兼外科主任 部長	31	○	H22 阪大附属病院臨床研修指導医養成講習会 R5 プログラム責任者養成講習会 日本外科学会専門医 日本がん治療認定機構がん治療認定医 看護師特定行為研修指導者	031009405	3・4
外科	高山 治	市立貝塚病院	参与兼外科部長	29	×	日本外科学会専門医 日本消化器外科学会専門医・指導医 日本がん治療認定機構がん治療認定医 インフェクションコントロールドクター	031009405	
外科	岡野 美穂	市立貝塚病院	外科部長	22	×	日本外科学会専門医・指導医 日本消化器外科学会専門医・指導医 日本がん治療認定機構がん治療認定医 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 日本大腸肛門病学会専門医 インフェクションコントロールドクター	031009405	

※ 「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： 031009

臨床研修病院の名称： 市立貝塚病院

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	畑 知樹	市立貝塚病院	外科部長	16	×	日本外科学会専門医 日本消化器外科学会専門医 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	031009405	
外科	原 豪男	市立貝塚病院	外科副部長	15	×	日本外科学会専門医 日本消化器外科学会専門医 消化器がん外科治療認定医 日本静脈経腸栄養学会 TNT 研修会修了	031009405	
外科	安山 陽信	市立貝塚病院	外科副部長	12	○	H29 全国労災病院臨床研修指導医講習会 日本外科学会専門医 日本消化器外科学会専門医・指導医 消化器がん外科治療認定医	031009405	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： 031009

臨床研修病院の名称： 市立貝塚病院

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）
形成外科	望月 祐一	市立貝塚病院	形成外科部長	23	○	H30 近大附属病院臨床研修指導者のためのワークショップ 日本形成外科学会専門医・領域指導医 皮膚腫瘍外科分野指導医 小児形成外科分野指導医 レーザー分野指導医 日本創傷外科学会専門医 日本抗加齢医学会専門医 難病指定医 乳房再建用エキスパンダー／インプラント責任医師 看護師特定行為研修指導者	031009405	4
形成外科	進藤 恵美	市立貝塚病院	形成外科副部長	13	×	乳房再建用エキスパンダー／インプラント実地医師	031009405	
小児科	岡野 意浩	市立貝塚病院	小児科主任部長	18	○	第14回小児科医のための臨床研修指導医講習会 日本小児科学会専門医 難病指定医 小児慢性特定疾患指定医	031009405	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： 031009

臨床研修病院の名称： 市立貝塚病院

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	島田 善弘	市立貝塚病院	小児科部長	31	○	R1 近大附属病院臨床研修指導者のためのワークショップ 小児科学会専門医	031009405	4
小児科	山崎 晃嗣	市立貝塚病院	小児科副部長	14	○	H30 近大附属病院臨床研修指導者のためのワークショップ 小児科学会専門医 日本アレルギー学会専門医	031009405	4
産婦人科	横井 猛	市立貝塚病院	副院長兼産婦人科主任部長	31	○	H22 阪大附属病院臨床研修指導医養成講習会 日本産科婦人科学会専門医・指導医 日本婦人科腫瘍学会婦人科腫瘍専門医・指導医 日本産科婦人科内視鏡学会技術認定医・技術認定審査員 日本内視鏡外科学会技術認定医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医 女性ヘルスケア暫定指導医 母体保護法指定医 医学博士（大阪大学） 難病指定医	031009405	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： 031009

臨床研修病院の名称： 市立貝塚病院

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	岡 藤博	市立貝塚病院	産婦人科部長	27	×	日本産科婦人科学会専門医 日本産科婦人科内視鏡学会技術認定医 日本外科学会専門医 母体保護法指定医 日本周産期・新生児医学会 NCPR 専門コース修了	031009405	4
産婦人科	吉村 明彦	市立貝塚病院	産婦人科副部長	15	○	日本産科婦人科学会専門医・指導医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医 日本女性医学学会女性ヘルスケア専門医・指導医 日本周産期・新生児医学会周産期専門医（母体・胎児） 母体保護法指定医	031009405	4
産婦人科	田中 あすか	市立貝塚病院	産婦人科副部長	13	×	日本産科婦人科学会専門医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医 日本産科婦人科内視鏡学会技術認定医	031009405	

※ 「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： 031009

臨床研修病院の名称： 市立貝塚病院

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	永瀬 慶和	市立貝塚病院	産婦人科医長	11	×	日本産婦人科学会専門医 母体保護法指定医 医学博士（大阪大学）	031009405	
産婦人科	市川 冬輝	市立貝塚病院	産婦人科医長	10	×	日本産科婦人科学会専門医	031009405	
眼科	三浦 和美	市立貝塚病院	眼科部長	24	○	R3 臨床研修指導医養成講習会 日本眼科学会専門医 難病指定医	031009405	4
皮膚科	永尾 淳	市立貝塚病院	皮膚科部長	31	○	H21 臨床研修指導医養成講習会 日本内科学会認定内科医 日本皮膚科学会専門医 日本抗加齢医学会専門医	031009405	4
泌尿器科	能勢 和宏	市立貝塚病院	副院長兼泌尿器科部長	31	×	日本泌尿器科学会専門医・指導医 日本臨床腎移植学会腎移植認定医 日本がん治療認定医機構 がん治療認定医	031009405	

※ 「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： 031009

臨床研修病院の名称： 市立貝塚病院

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	安富 正悟	市立貝塚病院	泌尿器科副部長	15	×	日本泌尿器科学会専門医・指導医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医 日本泌尿器内視鏡・ロボティクス学会ロボット支援手術プロクター認定医	031009405	
麻酔科	田路 大悟	市立貝塚病院	麻酔科部長	26	×	日本麻酔科学会認定麻酔専門医	031009405	
麻酔科	齋木 笑梨	市立貝塚病院	麻酔科部長	22	○	H28 臨床研修指導医養成講習会 R3 プログラム責任者養成講習会 麻酔科標榜医 日本麻酔科学会認定麻酔専門医 日本麻酔科学会麻酔科指導医	031009405	4 救急指導医
麻酔科	田村 悠希	市立貝塚病院	麻酔科医長	12	×	日本麻酔科学会麻酔科認定医 日本麻酔科学会認定麻酔専門医	031009405	

※ 「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： 031009

臨床研修病院の名称： 市立貝塚病院

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	坪井 慶子	市立貝塚病院	放射線科部長	37	○	日本医学放射線学会放射線専門医 日本医学放射線学会放射線診断専門医 肺がん CT 健診認定機構 肺がん CT 健診認定医	031009405	4
放射線科	川口 善史	市立貝塚病院	放射線科部長	22	×	日本医学放射線学会放射線治療専門医	031009405	
放射線科	坂本 篤彦	市立貝塚病院	放射線科副部長	12	×	日本医学放射線学会放射線診断専門医 日本 IVR 学会 IVR 専門医	031009405	
病理診断科	山崎 大	市立貝塚病院	診療局長兼病理診断科部長	34	×	日本病理学会認定病理専門医 日本病理学会病理専門医 研修指導医 日本臨床細胞学会細胞診断専門医 死体解剖資格認定	031009405	

※ 「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。