

3.3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030569102

臨床研修病院の名称： 姫路医療センター

| 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) |
|-------|-------|----------|----------|--------|----------------------------|------------------------------------|-----------|--|
| 呼吸器内科 | 鏡 亮吾 | 姫路医療センター | 呼吸器内科医師 | 17 | ○ | 平成29年度近畿グループ臨床研修指導医養成講習会 | 030569102 | 1, 4 |
| 呼吸器内科 | 河村 哲治 | 姫路医療センター | 院長 | 36 | ○ | 平成21年度近畿ブロック臨床研修指導医養成講習会 | 030569102 | 4 |
| 消化器外科 | 黒田 暢一 | 姫路医療センター | 副院長 | 37 | ○ | 平成15年度 第1回兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了 | 030569102 | 4 |
| 呼吸器外科 | 植田 充宏 | 姫路医療センター | 臨床研究部長 | 36 | ○ | 平成18年度近畿ブロック医療技術研修「臨床研修指導医養成講習会 | 030569102 | 4 |
| 放射線科 | 丸田 力 | 姫路医療センター | 診療部長 | 35 | ○ | 平成25年度神戸大学医師臨床研修指導医講習会修了 | 030569102 | 4 |
| 救急科 | 礒部 尚志 | 姫路医療センター | 救急科医師 | 35 | ○ | 平成20年度指導医のための教育ワークショップ（姫路市医師会主催）修了 | 030569102 | 4 |
| 泌尿器科 | 岩村 博史 | 姫路医療センター | 統括診療部長 | 34 | ○ | 泌尿器科指導医 | 030569102 | 4 |
| 血液内科 | 日下 輝年 | 姫路医療センター | 血液内科医長 | 32 | ○ | 平成25年度兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会 | 030569102 | 4 |
| 循環器内科 | 西本 紀久 | 姫路医療センター | 循環器内科医師 | 32 | ○ | 平成21年度近畿ブロック臨床研修指導医養成講習会 | 030569102 | 3 |
| 放射線科 | 白岩 美咲 | 姫路医療センター | 放射線診断科医師 | 32 | ○ | 第13回香川大学医学部付属病院卒後臨床研修指導医養成講習会 | 030569102 | 4 |

※ 「担当分野」欄には、様式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： 030569102

臨床研修病院の名称： 姫路医療センター

| 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) |
|-------|--------|----------|----------|--------|----------------------------|---------------------------------------|-----------|--|
| 内科 | 吉村 純彦 | 姫路医療センター | 緩和ケア内科医長 | 30 | ○ | 平成17年度前橋赤十字病院「指導医のための教育ワークショップ」 | 030569102 | 4 |
| 呼吸器外科 | 長井 信二郎 | 姫路医療センター | 外科系診療部長 | 29 | ○ | 平成25年度神戸大学医師臨床研修指導医講習会修了 | 030569102 | 3, 4 |
| 消化器内科 | 和泉 才伸 | 姫路医療センター | 内科系診療部長 | 29 | ○ | 平成20年度近畿ブロック臨床研修指導医養成講習会 | 030569102 | 4 |
| 麻酔科 | 長谷川 琢 | 姫路医療センター | 麻酔科医師 | 28 | ○ | 第33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 | 030569102 | 4 |
| 呼吸器内科 | 佐々木 信 | 姫路医療センター | 呼吸器内科医長 | 27 | ○ | 第27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修了 | 030569102 | 4 |
| 乳腺外科 | 小河 靖昌 | 姫路医療センター | 乳腺外科医師 | 26 | ○ | 平成30年度近畿グループ臨床研修指導医養成講習会 | 030569102 | 4 |
| 泌尿器科 | 杉野 善雄 | 姫路医療センター | 泌尿器科医長 | 25 | ○ | 平成28年度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修了 | 030569102 | 4 |
| 呼吸器内科 | 塚本 宏壮 | 姫路医療センター | 呼吸器内科医師 | 23 | ○ | 平成22年度近畿ブロック臨床研修指導医養成講習会 | 030569102 | 4 |
| 消化器外科 | 山浦 忠能 | 姫路医療センター | 消化器外科医師 | 20 | ○ | 平成24年度日本赤十字社臨床研修指導医養成講習会修了 | 030569102 | 3 |
| 整形外科 | 小豆澤 勝幸 | 姫路医療センター | 整形外科医長 | 19 | ○ | 令和元年度近畿グループ臨床研修指導医養成講習会 | 030569102 | 4 |

※ 「担当分野」欄には、様式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。

3.3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030569102

臨床研修病院の名称： 姫路医療センター

| 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) |
|-------|--------|----------------|---------|--------|----------------------------|---------------------------------|-----------|--|
| 麻酔科 | 篠原 康介 | 姫路医療センター | 麻酔科医師 | 16 | ○ | 令和3年度第2回臨床研修指導医養成講習会独立行政法人国立病院機 | 030569102 | 4 |
| 消化器外科 | 神頭 聡 | 姫路医療センター | 消化器外科医師 | 16 | ○ | 第7回滋賀県病院協会臨床研修指導医講習会 | 030569102 | 4 |
| 消化器内科 | 水野 翔馬 | 姫路医療センター | 消化器内科医師 | 15 | ○ | 平成27年度日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」 | 030569102 | 4 |
| 呼吸器内科 | 山之内 義尚 | 姫路医療センター | 呼吸器内科医師 | 13 | ○ | 令和2年度自治医科大学附属病院臨床研修指導医講習会 | 030569102 | 4 |
| 呼吸器内科 | 小南 亮太 | 姫路医療センター | 呼吸器内科医師 | 12 | ○ | 平成30年度近畿グループ臨床研修指導医養成講習会 | 030569102 | 4 |
| 地域医療 | 山本 秀三 | 阿保クリニック | 院長 | 29 | × | | | |
| 地域医療 | 山本 さやか | 阿保クリニック | 副院長 | 19 | × | | | |
| 地域医療 | 佐地 嘉章 | 医療法人仁寿会石川病院 | 院長代行 | 30 | × | 日本外科学会専門医、心臓血管外科学会専門医 | | |
| 地域医療 | 石橋 杏里 | 石橋内科広畑センチュリー病院 | 管理者 | 22 | × | | | 3 |
| 地域医療 | 入江 聰五郎 | 社会医療法人松藤会入江病院 | 院長 | 19 | ○ | 日本救急医学会専門医、臨床研修指導医 | | 4 |

※ 「担当分野」欄には、様式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： 030569102

臨床研修病院の名称： 姫路医療センター

| 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) |
|------|-------|---------------------|----------------------------------|--------|----------------------------|--|---------|--|
| 地域医療 | 助永 親彦 | 隠岐広域連立立隠岐病院 | 副診療部長、麻酔科部長、医療安全管理室長、島の医療人育成センター | 20 | ○ | 総合診療専門研修特任指導医、H23.8.14 全国自治体病院協議会、抗菌化学療法認定医、FOCI | | 3、4 |
| 地域医療 | 加藤 一郎 | 隠岐広域連立立隠岐病院 | 副院長、地域連携部長、総合診療科統括部長、産婦人科部長 | 26 | ○ | 総合診療専門研修特任指導医、家庭医専門医、産婦人科専門医、地域総合診療専門研修指導医 H22.12.26 全国自治体病院協 | | 4 |
| 地域医療 | 上川 竜生 | 上川ペインクリニック | 院長 | 17 | × | 麻酔科専門医 | | 4 |
| 地域医療 | 荒木 峰生 | 菊川荒木内科心療内科 | 院長 | 20 | × | 認知症サポート医 | | 4 |
| 地域医療 | 宮川 倫子 | 木村内科 | 院長 | 20 | ○ | 平成19年度近畿ブロック臨床研修指導医講習 | | 4 |
| 地域医療 | 仲井 常雄 | 医療法人社団みどりの会 酒井病院 | 院長 | 17 | × | | | |
| 地域医療 | 長久 公彦 | 長久病院 | 院長 | 27 | × | 脳神経外科専門医・指導医、日本脳神経血管内治療学会専門医、日本リハビリテーション医学会認定専門医、脳脊髄科認定、日本脳卒中学会認定脳卒中専門医、日本脊髄外科学会認定医、麻酔科認定医 | | |
| 地域医療 | 長久 功 | 長久病院 | 副院長 | 21 | × | | | |
| 地域医療 | 寺田 邦彦 | 寺田内科・呼吸器科 | 院長 | 24 | × | 総合内科専門医、呼吸器専門医指導医 | | 3 |
| 地域医療 | 石井 洋治 | 野里門クリニック | 院長 | 41 | × | 外科専門医、透折専門医、消化内視鏡専門医 | | 4 |

※ 「担当分野」欄には、様式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。

3.3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030569102

臨床研修病院の名称： 姫路医療センター

| 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) |
|----------|--------|----------------|----------------------------------|--------|----------------------------|---|------------------------|--|
| 地域医療 | 中空 浩志 | 医療法人ひまわり会 八家病院 | 院長 | 23 | ○ | 難病指定医 | | |
| 地域医療 | 田畑 雅彦 | 姫路市国民健康保険家島診療所 | 所長 | 34 | ○ | 総合内科専門医、プライマリケア認定医 | | 4 |
| 地域医療 | 田中 和具 | 姫路田中病院 | 病院長 | 42 | ○ | 日本整形外科専門医、日本リウマチ学会認定医 | | |
| 地域医療 | 藤原 克彦 | 藤原小児科クリニック | 院長 | 45 | × | 日本小児科学会専門医、日本てんかん学会専門医 | | |
| 地域医療 | 三宅 良平 | みやけ内科・循環器科 | 理事長 | 44 | × | 日本内科学会認定医、日本循環器学会専門医、産業医 | | 4 |
| 地域医療 | 柏原 米男 | わたまちキッズクリニック | 院長 | 20 | × | 小児科専門医、糖尿病専門医 | | |
| 外科・救急部門 | 金谷 欣明 | 姫路聖マリア病院 | 外科部長 兼 救急科部長 兼 交後臨床研修センター長 | 36 | ○ | 平成29年度プログラム責任者養成講習会修了、平成16年7月18日第1回岡山大学病院卒後臨床研修指導医講習会修了、日本小児科学会第9回小児科医のための臨床研修指導医講習会修了、日本小児科学会小児科専門医、医学博士 | 030578303 030578304 | 1, 4 |
| 小児科・救急部門 | 河田 知子 | 姫路聖マリア病院 | 副院長 兼 小児科部長 | 41 | ○ | 平成19年12月3日平成19年度関西医科大学臨床研修指導医養成講習会修了、日本小児科学会小児科専門医、医学博士 | 030578303 030578304 | 4 |
| 小児科・救急部門 | 池本 裕実子 | 姫路聖マリア病院 | 小児循環器科専任部長 | 42 | ○ | 平成27年2月8日日本医師会指導医のための教育ワークショップ修了、日本小児科学会小児科専門医、日本アレルギー学会専門医 | 030578303 030578304 | 3 |
| 小児科・救急部門 | 木寺 えり子 | 姫路聖マリア病院 | 小児科医長 兼 アレルギー疾患総合診療部門副部長 | 21 | ○ | 平成27年2月8日日本医師会指導医のための教育ワークショップ修了、日本小児科学会小児科専門医、日本アレルギー学会専門医 | 030578303 030578304 | 4 |

※ 「担当分野」欄には、様式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。

3.3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030569102

臨床研修病院の名称： 姫路医療センター

| 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・救急部門 | 宮田 広善 | 姫路聖マリア病院 | 小児科専任顧問 兼 重度障害総合支援センター ターナルド・センター長 | 48 | × | 日本小児科学会小児科専門医・ 指導医、医学博士 | 030578303 030578304 | |
| 小児科・救急部門 | 柄川 剛 | 姫路聖マリア病院 | 発達神経担当部長 兼 重度障害総合支援セン ターナルド 副センター長 | 26 | ○ | 2011年7月3日社団法人日本小児 科学会第6回小児科医のための臨 床研修指導医講習会修了、令和4 年度プログラム責任者養成講習 | 030578303 030578304 | 4 |
| 小児科・救急部門 | 坂田 泰子 | 姫路聖マリア病院 | 小児科医師 | 33 | × | 医学博士 | 030578303 030578304 | |
| 小児科・救急部門 | 吉松 昌司 | 姫路聖マリア病院 | 小児科医長 兼 重度障害総合支援セン ターナルド副センター長 | 24 | × | 日本小児科学会・日本専門医機 構小児科専門医 | 030578303 030578304 | |
| 脳神経外科 | 夫 由彦 | 社会医療法人三栄会 ツカザキ病院 | 院長 | 45 | ○ | 平成27年度プログラム責任者養 成講習会修了 平成26年度臨床研修指導医養成 のためのワークショップ修了 | | 3、4 |
| 脳神経外科 | 下本地 航 | 社会医療法人三栄会 ツカザキ病院 | 部長 | 9 | ○ | 第19回大阪市立大学臨床研修指 導医養成のためのワークショッ プ修了 | | 4 |
| 眼科 | 長澤 利彦 | 社会医療法人三栄会 ツカザキ病院 | 部長 | 25 | ○ | 平成26年度（第121回）臨床研修 指導医養成講習会修了（全国自 治体病院協議会） | | 4 |
| 眼科 | 永里 大祐 | 社会医療法人三栄会 ツカザキ病院 | 医長 | 18 | ○ | 平成26年度（第117回）臨床研修 指導医養成講習会修了（全国自 治体病院協議会） | | 4 |
| 小児科 | 五百蔵 智明 | 姫路赤十字病院 | 院長補佐兼第一小児科部 長 | 34 | ○ | 第5回日本赤十字社臨床研修指導 医養成講習会・日本小児科学会 専門医/指導医・日本周産期・新 生児医学会専門医（新生児）/指 | 030570107 | 3 |
| 小児科 | 上村 裕保 | 姫路赤十字病院 | 第三小児科部長 | 22 | ○ | 第10回小児科医のための臨床研 修指導医養成講習会・小児科專 門医・周産期専門医 | 030570107 | 4 |

※ 「担当分野」欄には、様式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。

3.3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030569102

臨床研修病院の名称： 姫路医療センター

| 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 | 中川 卓 | 姫路赤十字病院 | 小児神経科部長 | 22 | ○ | 第8回小児科医のための臨床研修指導医養成講習会・日本小児科学会専門医/指導医・日本小児科学会専門医 | 030570107 | 4 |
| 小児科 | 阪田 美穂 | 姫路赤十字病院 | 第二小児科部長 | 21 | ○ | 第10回小児科医のための臨床研修指導医養成講習会・日本小児科学会専門医/指導医・日本小児科学会専門医 | 030570107 | 4 |
| 小児科 | 神吉 直宙 | 姫路赤十字病院 | 第二小児科副部長 | 18 | ○ | 第16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/指導医 | 030570107 | 4 |
| 小児科 | 黒川 大輔 | 姫路赤十字病院 | 新生児科副部長 | 17 | ○ | 第20回小児科医のための臨床研修指導医養成講習会・日本小児科学会専門医/指導医・日本周産期・新生児医学会専門医(新生児) | 030570107 | 4 |
| 産婦人科 | 福本 俊 | 小国病院 | 院長 | 18 | × | | 030569102 | 3 |
| 産婦人科 | 数田 稔 | 小国病院 | 医師 | 52 | × | | 030569102 | 3 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 3 |
| | | | | | | | | |

※ 「担当分野」欄には、様式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。