

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030569

臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構姫路医療センター

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	医師	15 年	○	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	34 年	○	平成 21 年度近畿ブロック「臨床研修指導医養成講習会」	〃	4
呼吸器外科	長井 信二郎	姫路医療センター	医長	27 年	○	平成 25 年度神戸大学医師臨床研修指導医講習会修了	〃	3、4
呼吸器内科	佐々木 信	姫路医療センター	医長	25 年	○	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	〃	3、4
消化器内科	和泉 才伸	姫路医療センター	医長	27 年	○	平成 20 年度近畿ブロック臨床研修指導医養成講習会	〃	4
循環器内科	西本 紀久	姫路医療センター	医長	30 年	○	平成 21 年度近畿ブロック「臨床研修指導医養成講習会」	〃	4
呼吸器内科	中原 保治	姫路医療センター	医師	42 年	○	京大 17 年度	〃	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（8 4 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： 030569

臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構姫路医療センター

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）
リウマチ科	岡本 享	姫路医療センター	医長	27年	○	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
内科	畑尾 満佐子	姫路医療センター	医長	38年	○	平成 22 年度近畿ブロック「臨床研修指導医養成講習会」	〃	4
呼吸器内科	塚本 宏壮	姫路医療センター	医長	21年	○	平成 22 年度近畿ブロック「臨床研修指導医養成講習会」	〃	4
外科	和田 康雄	姫路医療センター	医師	41年	○	研修財団 15 年度	〃	4
呼吸器外科	植田 充宏	姫路医療センター	部長	34年	○	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」	〃	4
救急科 麻酔科	礪部 尚志	姫路医療センター	医長	33年	○	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	〃	4
血液内科	日下 輝俊	姫路医療センター	医長	30年	○	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修了	〃	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： 030569

臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構姫路医療センター

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）
放射線科	丸田 力	姫路医療センター	特命副院長	33年	○	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
外科	黒田 暢一	姫路医療センター	副院長	35年	○	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	〃	4
乳腺外科	小河 靖昌	姫路医療センター	医長	24年	○	平成 30 年度近畿グループ臨床研修指導医養成講習会	〃	4
泌尿器科	杉野 善雄	姫路医療センター	医長	23年	○	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	〃	4
呼吸器外科	山田 徹	姫路医療センター	医長	21年	○	平成 24 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	〃	4
整形外科	小豆澤 勝幸	姫路医療センター	医長	17年	○	令和元年度近畿グループ臨床研修指導医養成講習会	〃	4
外科	山浦 忠能	姫路医療センター	医長	18年	○	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	〃	

※ 「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： 030569

臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構姫路医療センター

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	小南 亮太	姫路医療センター	医師	10年	○	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
形成外科	春名 奈津紀	姫路医療センター	医長	13年	○	平成 29 年度 指導医のための教育ワークショップ東京都医師会主催修了	〃	4
呼吸器内科	水守 康之	姫路医療センター	医長	21年	○	令和元年度臨床研修指導医養成講習会独立行政法人国立病院機	〃	4
呼吸器内科	平野 克也	姫路医療センター	医師	8年	○	令和元年度近畿グループ臨床研修指導医養成講習会	〃	4
小児科	大西 昭雄	姫路医療センター	医師	11年	○	令和元年度第 151 回臨床研修指導医養成講習会（全国自治体病院・全国国民健康保険診療施設協議会）修了	〃	4
麻酔科	長谷川 琢	姫路医療センター	医師	26年		日本麻酔科学会専門医・指導医		4
病理	河合 潤	姫路医療センター	医師	36年		日本病理学会専門医・指導医		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。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030569

臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構姫路医療センター

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	山本 秀三	阿保クリニック	院長	26年	×		030569102	3
地域医療	山本 さやか	阿保クリニック	副院長	16年	×		〃	3
地域医療	佐地 嘉章	医療法人仁寿会 石川病院	院長代行	27年	×		〃	3
地域医療	石田 正矩	石田内科クリニック	院長	46年	×		〃	3
地域医療	石田 伸子	石田内科クリニック	医師	14年	×		〃	3
地域医療	石柁 寛芳	いしなぎ形成外科リンパ浮腫クリニック	院長	16年	○		〃	3
地域医療	井野 隆弘	井野病院	院長	49年	×		〃	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： 030569

臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構姫路医療センター

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	森本 真輔	井野病院	副院長	32 年	×		030569102	3
地域医療	犬島 浩一	井野病院	医師	24 年	×		〃	3
地域医療	長野 秀信	井野病院	医師	24 年	×		〃	3
地域医療	林 悟	井野病院	副院長	33 年	×		〃	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	18 年	×		〃	3
産婦人科	福本 俊	小国病院	院長	14 年	×		〃	3
地域医療	数田 稔	小国病院	医師	48 年	×		〃	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（8 4 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： 030569

臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構姫路医療センター

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	上川 竜生	上川 <sup>ハ</sup> インクリニック	院長	15 年	×		030569102	3
地域医療	菊川 豪	菊川荒木内科 心療内科	名誉院長	57 年	×		〃	3
地域医療	荒木 峰生	菊川荒木内科 心療内科	院長	17 年	×		〃	3
地域医療	宮川 倫子	木村内科	副院長	19 年	○	H19 年度近畿ブロック臨床研修指導医講習	〃	3
地域医療	山本 哲也	てつや皮膚科	院長	23 年	×		〃	3
地域医療	寺田 邦彦	寺田内科・呼吸器科	院長	21 年	×		〃	3
地域医療	土居 治	どいこどもクリニック	理事長	45 年	×		〃	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（8 4 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： 030569

臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構姫路医療センター

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	中谷 裕司	中谷病院	院長	30年	×		030569102	3
地域医療	志水 栄伸	中谷病院	副院長	28年	×		〃	3
地域医療	白井 裕生	野里ファミリークリニック	院長	11年	×		〃	3
地域医療	石井 洋治	野里門クリニック	院長	39年	×		〃	3
地域医療	中空 浩志	医局	院長	19年	×		〃	3
地域医療	倉橋 寛明	東ひめじ腎泌尿器科クリニック	院長	16年	×		〃	3
地域医療	田畑 雅彦	姫路市国民健康保険家島診療所	所長	31年	×		〃	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： 030569

臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構姫路医療センター

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	藤原 克彦	藤原小児科クリニック	院長	42年	×		030569102	3
地域医療	松浦 伸郎	松浦診療所	院長	41年	×		〃	3
地域医療	三宅 良平	みやけ内科・循環器科	理事長	30年	×		〃	3
地域医療	多田 英二	山田脳神経外科医院	院長	16年	×		〃	3
地域医療	柏原 米男	わたまちキッズクリニック	院長	17年	×		〃	3
地域医療	山田 琢	やまだ皮膚科クリニック	院長	32年	×		〃	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： 030569

臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構姫路医療センター

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）
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	41年	○	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（大阪市大病院）	030569102	3, 4
脳神経外科	廣瀬 智史	社会医療法人三栄会ツカザキ病院	部長	22年	○	第145回臨床研修指導医講習会修了（全国自治体病院協議会）	〃	4
脳神経外科	井上 嵩文	社会医療法人三栄会ツカザキ病院	部長	31年	○	第17回指導医養成のためのワークショップ修了（佐賀県臨床研修運営協議会）	〃	4
眼科	長澤 利彦	社会医療法人三栄会ツカザキ病院	部長	21年	○	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	14年	○	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
精神科	中島 亮太郎	医療法人恵風会高岡病院	副院長	24年	○	平成27年度（第1回）臨床研修指導医講習会修了（精神科七者懇）精神保健指定	〃	3
精神科	長尾 卓夫	医療法人恵風会高岡病院	院長	49年	○	平成19年度（第1回）臨床研修指導医講習会修了（東日本地区精神科七者懇）精神保健指定	〃	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・・・協定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： 030569

臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構姫路医療センター

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）
精神科	小野 雄基	医療法人恵風会 高岡病院	診療部長	14 年	○	平成 28 年度（第 2 回）臨床研修指導医講習会 修了（精神科七者懇）精神保健指定	030569102	3
精神科	山本 英雄	播磨大塩病院	院長	28 年	×		〃	3
精神科	平井 福雄	播磨大塩病院	医師	39 年	×		〃	3
精神科	葛山 聡則	播磨大塩病院	医師	29 年	×		〃	3
精神科	坂本 由美	播磨大塩病院	医局長	23 年	×		〃	3
精神科	福田 朋子	播磨大塩病院	医師	15 年	×		〃	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（8 4 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： 030569

臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構姫路医療センター

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	石橋 寛之	医療法人社団 石橋内科	院長	19年	×		030569102	
地域医療	石橋 杏里	石橋内科広畑セ ンチュリー病院	院長	19年	×		〃	
地地域医	菅野 雅彦	内科	院長	34年	×		〃	
地域医療	辰巳 和宏	内科	副院長	20年	×		〃	

※ 「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

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030569

臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構姫路医療センター

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)

- ※ 「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。