

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 30945

臨床研修病院の名称： 甲南医療センター

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	山田 浩幸	甲南医療センター	院長代行・副院長	38	○	第1回神戸大学医師臨床研修指導医養成講習会	31099503 30945307 30557264	4
内科	谷 聡	甲南医療センター	参事	42	○	第3回神戸大学医師臨床研修指導医養成講習会	31099503 30945307 30557264	4
内科	清水 宏紀	甲南医療センター	参事	36	○	第3回神戸大学医師臨床研修指導医養成講習会	31099503 30945307 30557264	3. 4
内科	藤森 明	甲南医療センター	副院長	40	×	日本内科学会総合内科専門医	31099503 30945307 30557264	(指導医)
内科	下山 学	甲南医療センター	診療部長	32	○	第3回神戸大学医師臨床研修指導医養成講習会	31099503 30945307 30557264	1. 4
内科	大久保 英明	甲南医療センター	診療部長	31	○	全国自治体病院協議会主催「第100回臨床研修指導医養成講習会」	31099503 30945307 30557264	4
内科	小別所 博	甲南医療センター	診療部長	25	○	平成23年度神戸大学医師臨床研修指導医講習会	31099503 30945307 30557264	4
内科	西岡 千晴	甲南医療センター	統轄部長	28	○	日本病院協会主催「平成22年度第3回臨床研修指導医養成講習会」	31099503 30945307 30557264	4
内科	岡田 志緒子	甲南医療センター	部長	30	○	平成27年度神戸大学医師臨床研修指導医講習会	31099503 30945307 30557264	4
内科	下川 泰史	甲南医療センター	部長	28	○	全国済生会主催「第12回全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ」	31099503 30945307 30557264	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： 30945

臨床研修病院の名称： 甲南医療センター

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	肥後 里実	甲南医療センター	部長	25	○	民医連関東信越医師臨床研修センター主催「第17回臨床研修指導医講習会」	31099503 30945307 30557264	4
内科	茶屋原 菜穂子	甲南医療センター	部長	24	○	平成25年度神戸大学医師臨床研修指導医講習会	31099503 30945307 30557264	4
内科	中田 恭介	甲南医療センター	部長	21	○	平成29年度神戸大学医師臨床研修指導医講習会	31099503 30945307 30557264	4
内科	福岡 陽子	甲南医療センター	医長	29	×	日本内科学会総合内科専門医	31099503 30945307 30557264	(指導医)
内科	西本 祐希	甲南医療センター	医長	17	○	全国自治体病院協議会主催第152臨床研修指導医講習会	31099503 30945307 30557264	4
内科	畑澤 友里	甲南医療センター	医長	17	×	日本内科学会総合内科専門医	31099503 30945307 30557264	(指導医)
内科	山中 広大	甲南医療センター	医長	15	×	日本内科学会総合内科専門医	31099503 30945307 30557264	(指導医)
内科	兵庫 聖大	甲南医療センター	医長	15	×	日本内科学会総合内科専門医	31099503 30945307 30557264	(指導医)
内科	宇津 賢三	甲南医療センター	医長	15	×	日本内科学会総合内科専門医	31099503 30945307 30557264	(指導医)
内科	関谷 怜奈	甲南医療センター	医長	15	×	日本内科学会総合内科専門医	31099503 30945307 30557264	(指導医)
内科	浜口 哲矢	甲南医療センター	医長	15	×	日本内科学会総合内科専門医	31099503 30945307 30557264	(指導医)

※ 「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. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 30945

臨床研修病院の名称： 甲南医療センター

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	長澤 圭典	甲南医療センター	医長	15	×	日本内科学会総合内科専門医	31099503 30945307 30557264	(指導医)
内科	木下 雅登	甲南医療センター	医長	15	×	日本内科学会総合内科専門医	31099503 30945307 30557264	(指導医)
内科	原 和也	甲南医療センター	医長	11	×	日本内科学会総合内科専門医	31099503 30945307 30557264	(指導医)
内科	金谷 雅之	甲南医療センター	医長	11	×	日本内科学会総合内科専門医	31099503 30945307 30557264	4
救急科	高橋 徹也	甲南医療センター	救急統括部長	31	○	全国自治体病院協議会主催「第108回臨床研修指導医養成講習会」	31099503 30945307 30557264	4
救急科	竹田 洋樹	甲南医療センター	副部長	29	○	第95回指導医養成講習会	31099503 30945307 30557264	4
救急科	宮崎 勇輔	甲南医療センター	副部長	13	○	平成29年度第7回滋賀県病院協会臨床研修指導医講習会	31099503 30945307 30557264	4
外科	高尾 信太郎	甲南医療センター	院長代行・副院長	40	○	全国自治体病院協議会主催「第138回臨床研修指導医養成講習会」	31099503 30945307 30557264	4
外科	黒田 大介	甲南医療センター	低侵襲ロボット手術センターセンター長	42	○	全国自治体病院協議会主催「第110回臨床研修指導医養成講習会」	31099503 30945307 30557264	4
外科	後藤 直大	甲南医療センター	部長	28	○	平成25年度神戸大学医師臨床研修指導医講習会	31099503 30945307 30557264	4
外科	瀧口 豪介	甲南医療センター	医長	16	○	平成30年度神戸大学医師臨床研修指導医講習会	31099503 30945307 30557264	4
外科	岡本 明子	甲南医療センター	部長	18	×	日本外科学会専門医	31099503 30945307 30557264	(指導医)

※ 「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種（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. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 30945

臨床研修病院の名称： 甲南医療センター

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)
外科	音羽 泰則	甲南医療センター	医長	16	×	日本外科学会専門医	31099503 30945307 30557264	(指導医)
外科	小倉 佑太	甲南医療センター	医長	11	×	日本外科学会専門医	31099503 30945307 30557264	(指導医)
外科	北村 侑	甲南医療センター	医長	11	×	日本外科学会専門医	31099503 30945307 30557264	(指導医)
外科	川島 龍樹	甲南医療センター	医長	10	×	日本外科学会専門医	31099503 30945307 30557264	(指導医)
小児科	太田 國隆	甲南医療センター	副院長	39	○	第3回神戸大学医師臨床研修指導医養成講習会	31099503 30945307 30557264	4
小児科	井澗 莖子	甲南医療センター	医長	25	×	日本小児科学会専門医	31099503 30945307 30557264	(指導医)
小児科	谷口 裕章	甲南医療センター	医長	16	○	平成29年度神戸大学医師臨床研修指導医養成講習会	31099503 30945307 30557264	4
小児科	河野 一誠	甲南医療センター	医員	6	○	令和5年度神戸大学医師臨床研修指導医養成講習会	31099503 30945307 30557264	4
産婦人科	森田 宏紀	甲南医療センター	副院長	32	○	第2回神戸大学医師臨床研修指導医養成講習会	31099503 30945307 30557264	4
産婦人科	村田 友香	甲南医療センター	医長	12	○	令和4年度神戸大学医師臨床研修指導医養成講習会	31099503 30945307 30557264	4
産婦人科	井上 佳代	甲南医療センター	医長	10	○	2021年度兵庫医科大学病院臨床研修指導医講習会	31099503 30945307 30557264	4
病理	高橋 卓也	甲南医療センター	部長	27	×	日本病理学会病理専門医	31099503 30945307 30557264	(指導医)

※ 「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種（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： 30945

臨床研修病院の名称： 甲南医療センター

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)
選択科 (整形外科)	笠原 孝一	甲南医療センター	診療部長	34	○	平成23年度神戸大学医師臨床研修指導医養成講習会	31099503 30945307 30557264	4
選択科 (整形外科)	牧野 健	甲南医療センター	診療部長	31	○	平成24年第100回臨床研修指導医講習会	31099503 30945307 30557264	4
選択科 (整形外科)	高橋 完靖	甲南医療センター	部長	26	○	平成28年度臨床研修指導医養成講習会	31099503 30945307 30557264	4
選択科 (整形外科)	河本 旭哉	甲南医療センター	部長	26	○	平成28年度神戸大学医師臨床研修指導医養成講習会	31099503 30945307 30557264	4
選択科 (麻酔科)	出田 真一郎	甲南医療センター	副院長	32	○	平成24年度神戸大学医師臨床研修指導医養成講習会	31099503 30945307 30557264	4
選択科 (麻酔科)	松田 昌子	甲南医療センター	医長	15	○	平成22年度関西大学臨床研修指導医講習会	31099503 30945307 30557264	4
選択科 (放射線科)	片山 直人	甲南医療センター	主任部長	16	○	平成30年度第145回臨床研修指導医講習会	31099503 30945307 30557264	4
選択科 (皮膚科)	高山 恵律子	甲南医療センター	部長	18	○	平成27年度愛仁会臨床研修指導医セミナー	31099503 30945307 30557264	4
選択科 (脳神経外科)	本岡 康彦	甲南医療センター	診療部長	26	○	平成30年度第2回臨床研修指導医講習会	31099503 30945307 30557264	4
選択科 (形成外科)	芝岡 美枝	甲南医療センター	部長	20	○	平成28年度第2回臨床研修指導医講習会	31099503 30945307 30557264	4
選択科 (眼科)	石橋 一樹	甲南医療センター	診療部長	30	○	平成23年度臨床研修指導医養成講習会	31099503 30945307 30557264	4
選択科 (泌尿器科)	田中 浩之	甲南医療センター	診療部長	35	○	平成27年度第126回臨床研修指導医講習会	31099503 30945307 30557264	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種（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。