

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030984

臨床研修病院の名称：宝塚市立病院

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）
呼吸器外科	大倉 英司	宝塚市立病院	主任部長	27	○	R3.12.19 全国自治体病院協議会第 157 回臨床研修指導医講習会修了	030984402	4
呼吸器外科	山本 陽子	宝塚市立病院	主任医長	11	×		030984402	
呼吸器内科	片上 信之	宝塚市立病院	副院長	42	×		030984402	
呼吸器内科	灘波 良信	宝塚市立病院	部長	23	○	H22.1.30 大阪医療センター臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
呼吸器内科	高瀬 直人	宝塚市立病院	主任医長	14	○	H28.9.3 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
呼吸器内科	岡本 忠司	宝塚市立病院	主任医長	10	×		030984402	
呼吸器内科	吉積 悠子	宝塚市立病院	医長	9	×		030984402	

※ 「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 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030984

臨床研修病院の名称：宝塚市立病院

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	田中 弘教	宝塚市立病院	主任部長	29	○	H17.9.19 岡山県医師会臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
消化器内科	奥山 俊介	宝塚市立病院	部長	21	×		030984402	
消化器内科	李 兆亮	宝塚市立病院	部長	18	○	日本消化器学会専門医 H24.2.26 社団法人全国自治体病院協議会臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
消化器内科	石井 昭生	宝塚市立病院	部長	16	○	H27.8.29 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
消化器内科	内橋 孝史	宝塚市立病院	主任医長	10	×		030984402	
消化器内科	崎山 勉	宝塚市立病院	主任医長	12	×		030984402	
消化器内科	田中 祐司	宝塚市立病院	主任医長	10	×		030984402	

※ 「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 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030984

臨床研修病院の名称：宝塚市立病院

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	溝畑 宏一	宝塚市立病院	主任医長	10	×		030984402	
消化器内科	宮本 優帆	宝塚市立病院	医長	8	×		030984402	
循環器内科	宮島 透	宝塚市立病院	診療部長	36	○	H21.9.13 社団法人日本病院会臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
循環器内科	張木 洋寿	宝塚市立病院	部長	18	○	H27.11.28 神戸大学医学部臨床研修指導医講習会修了	030984402	4
循環器内科	長澤 智	宝塚市立病院	主任医長	14	×		030984402	
循環器内科	須藤 麻貴子	宝塚市立病院	主任医長	11	×		030984402	
循環器内科	奈村 夕紀子	宝塚市立病院	医長	7	×		030984402	

※ 「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 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030984

臨床研修病院の名称：宝塚市立病院

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）
腎臓内科	竹中 義昭	宝塚市立病院	診療部長	38	○	日本透析医学会認定医・専門医 H23.9.3 兵庫医科大学病院臨床 研修指導医養成講習会修了	030984402	4
腎臓内科	大仲 慶	宝塚市立病院	医長	7	×		030984402	
腎臓内科	福井 理沙子	宝塚市立病院	医員	6	×		030984402	
血液内科	清水 義文	宝塚市立病院	診療部長	36	○	日本内科学会総合内科専門医 H26.8.30 兵庫医科大学病院臨床 研修指導医養成講習会修了	030984402	3,4
血液内科	森 亜子	宝塚市立病院	部長	30	×	日本臨床血液学会日本血液学会	030984402	
血液内科	今戸 健人	宝塚市立病院	部長	23	×		030984402	
血液内科	田中 紀光	宝塚市立病院	医長	7	×		030984402	

※ 「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 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030984

臨床研修病院の名称：宝塚市立病院

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）
緩和ケア内科	奥本 龍夫	宝塚市立病院	部長	23	○	H22.2.27「第4回神戸大学医師臨床研修指導医講習会」修了	030984402	4
糖尿病内科	難波 光義	宝塚市立病院	事業管理者	46	×		030984402	
糖尿病内科	越智 史浩	宝塚市立病院	部長	15	○	H27.08.29 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
腫瘍内科	発 忠信	宝塚市立病院	医長	7	×		030984402	
リウマチ科	萩原 敬史	宝塚市立病院	主任部長	28	○	内科認定医、リウマチ学会専門医 H25.3.3 公益社団法人全国自治体病院協議会臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
リウマチ科	柏木 聡	宝塚市立病院	部長	23	○	H20.11.24 耳原総合病院臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
リウマチ科	鎌田 和弥	宝塚市立病院	主任医長	10	×		030984402	

※ 「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 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030984

臨床研修病院の名称：宝塚市立病院

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）
リウマチ科	奈村 憲幸	宝塚市立病院	医長	8	×		030984402	
外科	岡田 敏弘	宝塚市立病院	診療部長	34	○	H21.9.5 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
外科	山崎 純也	宝塚市立病院	部長	32	○	日本外科学会専門医・指導医 H17.7.17 社団法人全国社会保険協会連合会臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
外科	西野 雅行	宝塚市立病院	部長	30	○	日本外科学会認定医・専門医 H23.12.18 社団法人全国自治体病院協議会臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
外科	濱田 哲宏	宝塚市立病院	部長	22	○	H23.9.3 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
外科	大原 重保	宝塚市立病院	部長	22	○	日本外科学会認定医 H24.2.5 社団法人全国自治体病院協議会臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
外科	宇多 優吾	宝塚市立病院	部長	22	○	日本外科学会認定医、日本外科学会専門医、マンモグラフィ読影医、麻酔科標榜医、日本消化器病学会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医、H23.9.3 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	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 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030984

臨床研修病院の名称：宝塚市立病院

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	大橋 浩一郎	宝塚市立病院	部長	20	×		030984402	
外科	柳井 亜矢子	宝塚市立病院	主任医長	16	○	H26.08.30 兵庫医科大学病院臨床研修指導医講習会修了	030984402	4
脳神経外科	松川 東俊	宝塚市立病院	主任医長	15	○	日本脳卒中学会専門医日本脳卒中学会専門医、日本脳神経血管内治療学会専門医、脳神経外科専門医、H23.6.5 聖路加国際病院臨床研修指導医教育ワークショップ修了	030984402	4
脳神経外科	宮崎 貴則	宝塚市立病院	主任医長	13	×	日本脳神経血管内治療学会専門医	030984402	
整形外科	森山 徳秀	宝塚市立病院	副院長	34	○	日本整形外科専門医、脊椎脊髄外科指導医、脊椎脊髄病医、H16.1.25 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	030984402	4
整形外科	糸原 仁	宝塚市立病院	部長	25	○	日本整形外科学会認定専門医 H24.2.5 社団法人全国自治体病院協議会臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
整形外科	藤原 勇輝	宝塚市立病院	主任医長	16	○	H31.8.31 2019年度兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	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 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030984

臨床研修病院の名称：宝塚市立病院

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）
整形外科	寛田 佑介	宝塚市立病院	医員	6	×		030984402	
形成外科	見目 和崇	宝塚市立病院	主任部長	23	○	日本形成外科学会専門医、日本創傷外科学会専門医、皮膚腫瘍外科指導専門医、H21.10.18 社団法人全国自治体病院協議会臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
形成外科	酒井 玲子	宝塚市立病院	医長	8	×		030984402	
小児科	下村 真由美	宝塚市立病院	主任部長	30	○	H30.1.14 小児科医のための臨床研修指導講習会修了	030984402	4
小児科	峰 淳史	宝塚市立病院	部長	20	○	H23.09.03 平成 23 年度兵庫医科大学臨床研修指導医養成会修了	030984402	4
小児科	古賀 千穂	宝塚市立病院	部長	19	×	小児科専門医 小児循環器専門医	030984402	
小児科	藤井 靖子	宝塚市立病院	会計年度	24	×		030984402	

※ 「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 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030984

臨床研修病院の名称：宝塚市立病院

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	堺 翠	宝塚市立病院	会計年度	6	×		030984402	
皮膚科	山本 哲久	宝塚市立病院	主任部長	22	○	H28.11.26 平成 28 年度神戸大学 医師臨床研修指導医講習会修了	030984402	4
皮膚科	中内 恵美	宝塚市立病院	医長	8	×		030984402	
皮膚科	佐藤 あゆみ	宝塚市立病院	会計年度	8	×		030984402	
皮膚科	植木 結香里	宝塚市立病院	会計年度	8	×		030984402	
泌尿器科	鈴木 透	宝塚市立病院	主任部長	22	○	平成 24 年度 兵庫医科大学病院 臨床研修指導医講習会修了	030984402	4
泌尿器科	福井 浩二	宝塚市立病院	部長	20	○	R1.8.30 兵庫医科大学病院臨床 研修指導医講習会修了	030984402	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 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030984

臨床研修病院の名称：宝塚市立病院

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	赤木 直紀	宝塚市立病院	医長	7	×		030984402	
眼科	笹岡 幸生	宝塚市立病院	主任部長	35	○	H23.9.25 社団法人全国自治体病院協議会臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
眼科	柏木 奈美	宝塚市立病院	会計年度	10	×		030984402	
耳鼻いんこう科	岡 秀樹	宝塚市立病院	部長	20	○	日本耳鼻咽喉科学会専門医 H25.8.11 公益社団法人全国自治体病院協議会臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
耳鼻いんこう科	貴田 朋子	宝塚市立病院	主任医長	13	×		030984402	
耳鼻いんこう科	西井 智子	宝塚市立病院	主任医長	11	×		030984402	
耳鼻いんこう科	黒田 一毅	宝塚市立病院	医長	7	×		030984402	

※ 「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 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030984

臨床研修病院の名称：宝塚市立病院

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）
放射線診断科	森川 努	宝塚市立病院	主任部長	33	○	日本放射線科学会専門医 H24.2.5 社団法人全国自治体病院協議会臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
放射線診断科	下原 悠一	宝塚市立病院	医長	7	×		030984402	
放射線治療科	新谷 堯	宝塚市立病院	主任医長	12	×		030984402	
救急部門	桑原 正篤	宝塚市立病院	主任部長	20	○	H23.12.16 公益社団法人全国自治体病院協議会第 96 回臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
救急部門	西 信一	宝塚市立病院	総長	40	○	H21.9.5 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
救急部門	宮崎 克彦	宝塚市立病院	部長	21	○	H26.7.20 一般社団法人滋賀県病院協会臨床研修指導医講習会修了	030984402	4
救急部門	太田垣 裕子	宝塚市立病院	部長	18	○	H24.2.5 公益社団法人全国自治体病院協議会臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	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 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030984

臨床研修病院の名称：宝塚市立病院

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）
救急部門	今中 秀光	宝塚市立病院	病院長	39	○	麻酔科学会専門医 日本集中治療医学会専門医 H19.9.26 徳島県臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	1,4
感染対策室	小林 敦子	宝塚市立病院	診療部長	34	○	H25.09.07 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
がんセンター	根来 俊一	宝塚市立病院	特命病院長	47	×		030984402	
麻酔科	野間 秀樹	宝塚市立病院	主任部長	27	○	H24.2.19 社団法人全国自治体病院協議会臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
麻酔科	土井 亜希子	宝塚市立病院	会計年度	17	×		030984402	
麻酔科	園淵 慧	宝塚市立病院	会計年度	16	×		030984402	
病理診断科	松尾 祥平	宝塚市立病院	主任医長	10	×	日本病理学会病理専門医 細胞診専門医	030984402	

※ 「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 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030984

臨床研修病院の名称：宝塚市立病院

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）
精神科	澤 温	さわ病院	会長	50 年	○	精神保健指定医、平成 19 年度東日本精神科七者懇談会第 1 回臨床研修指導医講習会	030984402	4
精神科	澤 滋	さわ病院	理事長	18 年	○	精神保健指定医、日本病院会平成 25 年度臨床研修指導医講習会	030984402	4
精神科	渡邊 治夫	さわ病院	院長	29 年	○	精神保健指定医、平成 26 年度精神科七者懇談会第 2 回臨床研修指導医講習会	030984402	3、4
精神科	清水 芳郎	さわ病院	院長代行	17 年	○	精神保健指定医、平成 29 年度精神科七者懇談会第 3 回臨床研修指導医講習会	030984402	4
精神科	奥田 純平	さわ病院	次長	13 年	○	精神保健指定医、平成 29 年度精神科七者懇談会第 3 回臨床研修指導医講習会	030984402	4
産婦人科	山田 幸生	近畿中央病院	婦人科部長	33 年	○	平成 27 年度 大阪大学医学部附属病院臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
産婦人科 救急	雨宮 京夏	市立伊丹病院	産婦人科科主任 部長	34 年	○	日本産科婦人科学会【指導医】【専門医】 日本産科婦人科内視鏡学会【技術認定医】 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】 日本医師会【母体保護法指定医】 日本女性医科学会【指導医】【専門医】 臨床研修指導医養成講習会 主催：全国自治体病院協議会 (H27.9.4-6)	030984402	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（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

※ 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 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030984

臨床研修病院の名称：宝塚市立病院

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	金 美娘	市立伊丹病院	産婦人科科部長	25 年	○	日本産科婦人科学会【指導医】【専門医】 日本医師会【母体保護法指定医】 NPO法人日本乳がん検診精度管理中央機構【検診マンモグラフィ読影認定医師】 日本性感染症学会【認定医】 日本女性医学会【専門医】 臨床研修指導医養成講習会	030984402	4
産婦人科	三好 ゆかり	市立伊丹病院	産婦人科科部長	18 年	×	日本産科婦人科学会【専門医】 日本臨床細胞学会【専門医】 日本骨粗鬆症学会【認定医】 日本医師会【母体保護法指定医】 日本女性医学会【専門医】 日本産婦人科内視鏡学会会員	030984402	上級医
産婦人科	田中 江里子	市立伊丹病院	産婦人科医長	15 年	×	日本産科婦人科学会【専門医】 日本産婦人科内視鏡学会会員	030984402	上級医
産婦人科	中江 彩	市立伊丹病院	産婦人科医長	11 年	×	日本産科婦人科学会【専門医】 日本産婦人科内視鏡学会会員 日本周産期・新生児医学会会員	030984402	上級医
産婦人科	城戸 絵里奈	市立伊丹病院	産婦人科医員	7 年	×	日本産科婦人科学会会員 日本周産期・新生児医学会	030984402	上級医
産婦人科	荻本 宏美	市立伊丹病院	産婦人科医員	6 年	×	日本産科婦人科学会会員	030984402	上級医
精神科 神経科	松永 寿人	兵庫医科大学 病院	主任教授	33 年	○	厚生労働省精神保健指定医 日本精神神経学会専門医・指導医 H23.9.3 兵庫医科大学病院臨床 研修指導医養成講習会修了	030984402	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（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

※ 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 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030984

臨床研修病院の名称：宝塚市立病院

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）
精神科神経科	清野 仁美	兵庫医科大学病院	講師	21年	○	生労働省精神保健指定医 日本精神神経学会専門医・指導医 H22.9.18 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	3,4
精神科神経科	林田 和久	兵庫医科大学病院	講師	21年	○	厚生労働省精神保健指定医 日本精神神経学会専門医・指導医 H22.9.18 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
精神科神経科	山田 恒	兵庫医科大学病院	講師	21年	○	厚生労働省精神保健指定医 日本精神神経学会専門医・指導医 H24.9.15 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
精神科神経科	宇和 典子	兵庫医科大学病院	講師	19年	○	厚生労働省精神保健指定医 日本精神神経学会専門医・指導医 H20.9.20 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
精神科神経科	西井 理恵	兵庫医科大学病院	助教	23年	○	厚生労働省精神保健指定医 日本精神神経学会専門医・指導医 H18.9.16 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
精神科神経科	前林 憲誠	兵庫医科大学病院	助教	19年	○	厚生労働省精神保健指定医 日本精神神経学会専門医 H22.1.31 平成21年度西日本地区精神科七者懇「臨床研修指導医講習会」（第1回）修了	030984402	4
精神科神経科	吉村 知穂	兵庫医科大学病院	助教	17年	○	厚生労働省精神保健指定医 日本精神神経学会専門医 H26.8.30 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	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 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030984

臨床研修病院の名称：宝塚市立病院

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）
精神科神経科	山西 恭輔	兵庫医科大学病院	助教	13年	○	H30.9.1 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
産科婦人科	柴原 浩章	兵庫医科大学病院	主任教授	37年	×	日本産科婦人科学会専門医,日本産科婦人科学会指導医,日本生殖医学会生殖医療専門医,日本性感染症学会認定医,日本産科婦人科医学会母体保護法指定医	030984402	
産科婦人科	澤井 英明	兵庫医科大学病院	臨床教授	37年	○	日本産科婦人科学会専門医,日本産科婦人科学会指導医,日本周産期・新生児医学会母体・胎児指導医,臨床遺伝専門医,日本生殖医学会生殖医療専門医,日本医師会認定産業医,日本産科婦人科医学会母体保護法指定医,H22.9.18 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
産科婦人科	田中 宏幸	兵庫医科大学病院	臨床教授	31年	○	日本産科婦人科学会専門医,日本産科婦人科学会指導医,臨床遺伝専門医,日本産科婦人科医学会母体保護法指定医,H17.1.23 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
産科婦人科	鏑本 浩志	兵庫医科大学病院	臨床教授	31年	○	日本産科婦人科学会専門医,日本産科婦人科学会指導医,日本婦人科腫瘍学会婦人科腫瘍専門医,日本婦人科腫瘍学会婦人科腫瘍指導医,日本産科婦人科医学会母体保護法指定医,がん治療認定医,H16.9.26 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
産科婦人科	福井 淳史	兵庫医科大学病院	准教授	26年	○	日本産科婦人科学会専門医,日本産科婦人科学会指導医,日本産科婦人科内視鏡学会腹腔鏡・子宮鏡技術認定医,日本内視鏡外科学会技術認定医,日本生殖医学会生殖医療専門医,H16.2.29 第4回弘前大学医学部附属病院卒後臨床研修教育ワークショップ修了	030984402	1,2,3,4
産科婦人科	井上 佳代	兵庫医科大学病院	講師	13年	○	日本産科婦人科学会専門医,日本産科婦人科腫瘍学会専門医,がん治療認定医,2021.8.21 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	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 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030984

臨床研修病院の名称：宝塚市立病院

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）
産科婦人科	脇本 裕	兵庫医科大学病院	講師	13年	○	日本産科婦人科学会専門医、日本産科婦人科学会指導医、日本生殖医学会生殖医療専門医、日本産婦人科医学会母体保護法指定医、がん治療認定医、H25.9.7 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030984402	4
産科婦人科	山谷 文乃	兵庫医科大学病院	講師	13年	○	日本産科婦人科学会専門医、日本産科婦人科学会指導医、日本生殖医学会生殖医療専門医、日本産科婦人科内視鏡学会腹腔鏡技術認定医、H28.1.17 第21回青森県医師臨床研修対策協議会医師臨床研修指導医ワークショップ修了	030984402	4
精神科	石飛 信	ありまこうげんホスピタル	診療部長	19年	○	精神保健指定医 指導医	030984402	3,4
精神科	西野 悟	ありまこうげんホスピタル	医局員	20年	×	精神保健指定医 指導医	030984402	3,4
地域医療	駒井 正	宝塚市国民健康保険診療所	所長				030984402	3
地域医療	栗田 義博	栗田クリニック	院長				030984402	3
地域医療	加藤 晴実	かとうクリニック	院長				030984402	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。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030984

臨床研修病院の名称：宝塚市立病院

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)
地域医療	古倉 浩次	こくらクリニ ック泌尿器科	院長				030984402	3
地域医療	小野 雅也	おのクリニッ ク	院長				030984402	3
地域医療	西岡 啓介	西岡医院	副院長				030984402	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。