

3 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 03098

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	長谷川 誠紀	宝塚市立病院	診療部長	42	○	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	030984403	4
呼吸器外科	中道 徹	宝塚市立病院	主任医長	13	○	R5. 8. 26 兵庫医科大学 病院臨床研修指導医養成 講習会修了	030984403	4
呼吸器内科	片上 信之	宝塚市立病院	副院長	45	×		030984403	
腫瘍内科	高瀬 直人	宝塚市立病院	部長	17	○	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	030984403	4
腫瘍内科	岡本 忠司	宝塚市立病院	主任医長	13	×		030984403	
呼吸器内科	西村 駿	宝塚市立病院	医長	7	×		030984403	
消化器内科	田中 弘教	宝塚市立病院	診療部長	32	○	H17. 9. 19 岡山県医師会 臨床研修指導医養成講習 会修了	030984403	4
消化器内科	奥山 俊介	宝塚市立病院	部長	24	×		030984403	
消化器内科	石井 昭生	宝塚市立病院	部長	19	○	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	030984403	4
消化器内科	南堂 吉紀	宝塚市立病院	部長	19	×		030984403	

※ 「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（C P C）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 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 03098

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	内橋 孝史	宝塚市立病院	主任医長	13	×		030984403	
消化器内科	溝畑 宏一	宝塚市立病院	主任医長	13	×		030984403	
消化器内科	宮本 優帆	宝塚市立病院	主任医長	11	×		030984403	
消化器内科	亀井 基宏	宝塚市立病院	医長	7	×		030984403	
循環器内科	宮島 透	宝塚市立病院	副院長	39	○	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	030984403	3, 4
循環器内科	福田 亨	宝塚市立病院	部長	25	○	H24. 10. 19 神戸大学医師臨床研修指導医講習会修了	030984403	4
循環器内科	長澤 智	宝塚市立病院	部長	17	○	H27. 8. 30 第125回臨床研修指導医講習会修了	030984403	4
循環器内科	須藤 麻貴子	宝塚市立病院	主任医長	14	×		030984403	
腎臓内科	川田 博昭	宝塚市立病院	部長	17	○	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	030984403	4
腎臓内科	上柳 堅太	宝塚市立病院	医長	7	×		030984403	

※ 「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（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 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 03098

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）
血液内科	清水 義文	宝塚市立病院	副院長	39	○	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	030984403	4
血液内科	森 亜子	宝塚市立病院	主任部長	33	×	日本臨床血液学会日本血液学会	030984403	
血液内科	今戸 健人	宝塚市立病院	部長	26	×		030984403	
血液内科	田中 紀光	宝塚市立病院	主任医長	10	×		030984403	
血液内科	佐守 真実	宝塚市立病院	医長	7	×		030984403	
緩和ケア内科	奥本 龍夫	宝塚市立病院	主任部長	26	○	H22. 2. 27「第4回神戸大学医師臨床研修指導医講習会」修了	030984403	4
緩和ケア内科	加藤 豪	宝塚市立病院	医員	6	×		030984403	
糖尿病内科	越智 史浩	宝塚市立病院	部長	20	○	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	030984403	4
糖尿病内科	五明 祐介	宝塚市立病院	医長	7	×		030984403	
糖尿病内科	松本 史織	宝塚市立病院	医員	6	×		030984403	

※ 「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（C P C）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 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 03098

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）
腫瘍内科	吉積 悠子	宝塚市立病院	主任医長	12	×		030984403	
腫瘍内科	発 忠信	宝塚市立病院	主任医長	10	×		030984403	
リウマチ科	萩原 敬史	宝塚市立病院	主任部長	31	○	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	030984403	4
リウマチ科	柏木 聡	宝塚市立病院	部長	26	○	H20. 11. 24 耳原総合病院臨床研修指導医養成講習会修了	030984403	4
リウマチ科	鎌田 和弥	宝塚市立病院	主任医長	13	×		030984403	
リウマチ科	奈村 憲幸	宝塚市立病院	医長	11	×		030984403	
外科	岡田 敏弘	宝塚市立病院	病院長	37	○	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	030984403	4
外科	山崎 純也	宝塚市立病院	部長	35	○	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	030984403	4
外科	福永 渉	宝塚市立病院	部長	29	○	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	030984403	4
外科	濱田 哲宏	宝塚市立病院	部長	25	○	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	030984403	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（C P C）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 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 03098

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	大原 重保	宝塚市立病院	部長	25	○	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	030984403	4
外科	宇多 優吾	宝塚市立病院	部長	25	○	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 日本外科学会専門医 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	030984403	4
外科	別府 直仁	宝塚市立病院	部長	21	○	日本外科学会認定医 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	030984403	4
乳腺外科	西野 雅行	宝塚市立病院	主任部長	33	○	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	030984403	4
乳腺外科	柳井 亜矢子	宝塚市立病院	部長	19	○	H26. 08. 30 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会修了	030984403	4
脳神経外科	美山 真崇	宝塚市立病院	主任医長	13	○	R2. 11. 1 第8回自衛隊中央病院臨床研修指導医講習会修了	030984403	4
脳神経外科	鎌谷 魁星	宝塚市立病院	医員	6	×		030984403	
整形外科	森山 徳秀	宝塚市立病院	副院長	37	○	日本整形外科学会専門医 脊椎脊髄外科指導医、脊椎脊髄病医 H16. 1. 25 第1回兵庫医科大学整形外科学会総指導医講習会修了	030984403	4
整形外科	糸原 仁	宝塚市立病院	部長	28	○	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	030984403	4
整形外科	藤原 勇輝	宝塚市立病院	部長	19	○	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	030984403	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（C P C）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 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 03098

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	楠川 智之	宝塚市立病院	主任医長	10	×		030984403	
形成外科	土屋 篤司	宝塚市立病院	医長	8	×		030984403	
形成外科	四方 夏希	宝塚市立病院	医員	6	×		030984403	
小児科	落合 智美	宝塚市立病院	主任医長	14	○	H29.10.8「指導医のための教育ワークショップ」修了	030984403	4
小児科	前田 実貴子	宝塚市立病院	医長	9	×		030984403	
小児科	藤井 靖子	宝塚市立病院	会計年度	27	×		030984403	
小児科	堺 翠	宝塚市立病院	会計年度	9	×		030984403	
皮膚科	山本 哲久	宝塚市立病院	主任部長	25	○	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	030984403	4
皮膚科	大塚 晴彦	宝塚市立病院	主任医長	10	×		030984403	
泌尿器科	鈴木 透	宝塚市立病院	主任部長	25	○	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	030984403	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（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 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 03098

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	福井 浩二	宝塚市立病院	部長	23	○	R1. 8. 30 兵庫医科大学 病院臨床研修指導医講習 会修了	030984403	4
泌尿器科	西崎 広典	宝塚市立病院	医長	8	×		030984403	
泌尿器科	福田 貴大	宝塚市立病院	医員	5	×		030984403	
眼科	笹岡 幸生	宝塚市立病院	診療部長	38	○	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	030984403	4
眼科	青野 直央	宝塚市立病院	医長	9	×		030984403	
耳鼻いんこう科	岡崎 健	宝塚市立病院	部長	16	○		030984403	4
耳鼻いんこう科	濱田 ゆうき	宝塚市立病院	主任医長	17	×		030984403	
耳鼻いんこう科	黒田 一毅	宝塚市立病院	主任医長	10	×		030984403	
耳鼻いんこう科	塩野 弘晶	宝塚市立病院	医長	7	×		030984403	
耳鼻いんこう科	塚本 千佳子	宝塚市立病院	医員	6	×		030984403	

※ 「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（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 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 03098

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	診療部長	36	○	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	030984403	4
放射線診断科	細田 誠	宝塚市立病院	部長	24	○	R4. 10. 9 第163回臨床研修指導医講習会修了	030984403	4
放射線治療科	新谷 堯	宝塚市立病院	部長	15	×		030984403	
放射線治療科	阿南 慎平	宝塚市立病院	主任医長	13	○	令和元年12月1日 令和元年度和歌山県立医科大学 附属病院医師臨床研修指導医講習会修了	030984403	4
救急部門	桑原 正篤	宝塚市立病院	主任部長	23	○	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	030984403	4
救急部門	西 信一	宝塚市立病院	総長	43	○	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	030984403	4
救急部門	太田垣 裕子	宝塚市立病院	部長	21	○	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	030984403	4
救急部門	今中 秀光	宝塚市立病院	特命病院長	42	○	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	030984403	1. 4
麻酔科	野間 秀樹	宝塚市立病院	主任部長	30	○	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	030984403	4
麻酔科	土井 亜希子	宝塚市立病院	部長	20	×		030984403	

※ 「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（C P C）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 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 03098

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）
心療内科	櫻井 正彦	宝塚市立病院	医長	7	×		030984403	
病理診断科	松尾 祥平	宝塚市立病院	主任医長	13	○	R4.8.27 2022年度兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会 日本病理学会病理専門医、 細胞診専門医	030984403	4
精神科	澤 滋	さわ病院	理事長 院長	21	○	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	030984403	4
精神科	渡邊 治夫	さわ病院	院長代行	32	○	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	030984403	3, 4
精神科	山本 誉磨	さわ病院	部長	21	○	精神保健指定医、平成27年 度精神科七者懇談会、第2回 臨床研修指導医講習会	030984403	4
精神科	西幹 和哉	さわ病院	次長	13	○	精神保健指定医、令和4年度 精神科七者懇談会、第1回臨 床研修指導医講習会	030984403	4
精神科	奥田 純平	さわ病院	課長	16	○	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	030984403	4
精神科	鈴木 信吾	さわ病院	課長	11	○	精神保健指定医、令和4年度 精神科七者懇談会、第1回臨 床研修指導医講習会	030984403	4
精神科神経科	松永 寿人	兵庫医科大学病院	主任教授	37	○	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	030984403	4
精神科神経科	清野 仁美	兵庫医科大学病院	講師	25	○	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	030984403	3, 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（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 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 03098

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	林田 和久	兵庫医科大学病院	講師	25	○	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	030984403	4
精神科神経科	山田 恒	兵庫医科大学病院	講師	25	○	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	030984403	4
精神科神経科	宇和 典子	兵庫医科大学病院	講師	23	○	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	030984403	4
精神科神経科	西井 理恵	兵庫医科大学病院	助教	27	○	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	030984403	4
精神科神経科	吉村 知穂	兵庫医科大学病院	助教	21	○	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	030984403	4
精神科神経科	向井 馨一郎	兵庫医科大学病院	助教	15	○	厚生労働省精神保健指定医 日本精神神経学会専門医 R4. 8. 27 兵庫医科大学病院 臨床研修指導医養成講習会 修了	030984403	4
産科婦人科	田中 宏幸	兵庫医科大学病院	臨床教授	35	○	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 日本産婦人科医会母体保護 法指定医	030984403	3, 4
産科婦人科	鐔本 浩志	兵庫医科大学病院	臨床教授	35	○	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	030984403	4
産科婦人科	脇本 裕	兵庫医科大学病院	講師	17	○	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	030984403	4
産科婦人科	上田 友子	兵庫医科大学病院	臨床講師	12年	○	日本産婦人科医会母体保護 日本産科婦人科学会専門医 がん治療認定医 R6. 11. 30 兵庫医科大学病院 臨床研修指導医養成講習会 修了	030984403	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棟（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 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 03098

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	亀井 秀剛	兵庫医科大学病院	助教	12年	○	R6.11.30 兵庫医科大学病院 臨床研修指導医養成講習会 修了	030984403	4
精神科	金 英浩	ありまこうげんホスピタル	副院長兼 診療部長	26	○	精神保健指定医 指導医	030984403	3. 4
精神科	西野 悟	ありまこうげんホスピタル	医局員	23	×	精神保健指定医 指導医	030984403	4
産婦人科	雨宮 京夏	市立伊丹病院	主任部長	37	○	日本産婦人科学会指導医、専門医 日本産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 日本女性医学学会指導医、専門医 H27. 9. 4～6 主催：全国自治体病院協議 会	030984403	3. 4
産婦人科	金 美娘	市立伊丹病院	部長	28	○	日本産婦人科学会指導医、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制度管理中央機構 【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 日本女性医学学会専門医 臨床研修指導医養成講習会	030984403	4
産婦人科	三好 ゆかり	市立伊丹病院	部長	21	×	日本産婦人科学会専門医 日本臨床婦科学会専門医 日本骨盤腔学会認定医 日本医師会母体保護法指定医 日本女性医学学会専門医 日本産婦人科内視鏡学会会員	030984403	
産婦人科	折戸 唯志	市立伊丹病院	副医長	9	×	日本産婦人科学会専門医	030984403	
産婦人科	池永 有加	市立伊丹病院	副医長	8	×	日本産婦人科学会専門医 日本性感染症学会 日本女性医学会	030984403	
産婦人科	城戸 絵里奈	市立伊丹病院	副医長	10	×	日本産婦人科学会会員 日本周産期・新生児医学会	030984403	
産婦人科	萩本 宏美	市立伊丹病院	医員	9	×	日本産婦人科学会会員	030984403	

※ 「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（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 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 03098

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	須賀 清夏	市立伊丹病院	医員	9	×		030984403	
遺伝子診療センター	榎本 隆之	市立伊丹病院	センター長	42	×	日本産婦人科学会【専門医】【指導医】 日本婦人科産科学会【専門医】 日本臨床婦科学会【専門医】 ダ・ヴィンチ手術術者資格	030984403	
地域医療	加藤 晴恵	かとうクリニック	院長				030984403	3
地域医療	小野 雅也	おのクリニック	院長				030984403	3
地域医療	澤田 幸男	澤田肝臓・消化器内科 クリニック	院長				030984403	3
地域医療	西岡 啓介	西岡医院	副院長				030984403	3
地域医療	谷仲 謙一	やなかクリニック	副院長（院長代理）	15年	○	糖尿病内科専門医 循環器内科専門医 糖尿病内科認定医 インターベンション学会認定医 医学博士 内科学会指導医・認定医	030984403	3, 4
地域医療	谷仲 裕美子	やなかクリニック	医師	10年	×	内科認定医 神経内科専門医	030984403	
地域医療	加藤 玲明	かとう内科眼科クリニック	院長	24年	×		030984403	3
地域医療	加藤 容子	かとう内科眼科クリニッ ク	副院長	24年	×		030984403	

※ 「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棟（C P C）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 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 03098

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	明渡 寛	あけどクリニック	院長	40	×		030984403	3
地域医療	駒井 正	宝塚市国民健康保険診療所	所長				030984403	3

※ 「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（C P C）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。