33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031967

臨床研修病院の名称： 徳島県立三好病院

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）
内科	田宮 弘之	徳島県立三好病院	次長	28	○	日本呼吸器学会 専門医 日本内科学会 認定医 臨床研修指導医 (H26)	031967102	呼吸器内科 4
	高橋 幸志	徳島県立三好病院	部長	24	○	日本内科学会総合内科専門医 日本消化器病学会専門医・指導医 日本消化器内視鏡学会専門医・指導医 臨床研修指導医 (H27)	031967102	消化器内科 4
	栗原 健士	徳島県立三好病院	医長	10	○	臨床研修指導医 (R3)	031967102	消化器内科 4
	藤永 裕之	徳島県立三好病院	院長	34	○	日本内科学会認定総合専門医・指導医 日本循環器学会認定専門医 日本心血管インターベンション治療学会 認定専門医・指導医 日本高血圧学会認定専門医・指導医 臨床研修指導医 (H17)	031967102	循環器内科 1, 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： 031967

臨床研修病院の名称： 徳島県立三好病院

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）
内科	蔭山 徳人	徳島県立三好病院	部長	22	○	日本内科学会 認定内科医 日本循環器学会 循環器専門医 日本専門医機構 総合診療領域特任指導医講習会受講 臨床研修指導医（H21）	031967102	循環器内科 3, 4
	前川 裕子	徳島県立三好病院	副部長	11	○		031967102	循環器内科 4
	藤本 裕太	徳島県立三好病院	医長	9	×		031967102	循環器内科
	宮本 亮太	徳島県立三好病院	医長	8	×	日本心血管インターベンション治療学会 認定専門医 日本循環器学会認定専門医 日本内科学会専門医	031967102	循環器内科

※ 「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： 031967

臨床研修病院の名称： 徳島県立三好病院

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	山崎 誠司	徳島県立三好病院	部長	28	○	日本外科学会専門医 日本消化器外科学会専門医・指導医 日本消化器病学会専門医 臨床研修指導医	031967102	4
	安藤 勤	徳島県立三好病院	副院長	38	○	日本緩和医療学会専門医 日本外科学会専門医・指導医 日本消化器外科学会専門医・指導医 日本肝臓学会専門医 日本消化器病学会専門医 日本大腸肛門病学会専門医 日本乳がん学会認定医 日本臨床外科学会評議員 日本がん治療認定機構 認定医・指導医 臨床研修指導医（H17）	031967102	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： 031967

臨床研修病院の名称： 徳島県立三好病院

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	川上 行奎	徳島県立三好病院	院長補佐	28	○	日本外科学会専門医 日本呼吸器外科学会専門医 マンモグラフィ読影医 臨床研修指導医（R5）	031967102	4
脳神経外科	依田 啓司	徳島県立三好病院	副院長	35	○	日本脳神経外科学会専門医 臨床研修指導医（H26）	031967102	4
	倉敷 佳孝	徳島県立三好病院	部長	20	○	日本脳神経外科学会専門医 臨床研修指導医（H30）	031967102	4
整形外科	大齒 浩一	徳島県立三好病院	医療局長	27	○	日本整形外科学会整形外科専門医・ 脊椎脊髄病認定医 日本人工関節学会認定医 臨床研修指導医（H21）	031967102	4
	林 二三男	徳島県立三好病院	副部長	20	○	日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会認定脊椎脊髄病医 臨床研修指導医（R4）	031967102	4
	新田 晃弘	徳島県立三好病院	医長	11	○	日本整形外科学会整形外科専門医 臨床研修指導医（R3）	031967102	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： 031967

臨床研修病院の名称： 徳島県立三好病院

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	高松 信敏	徳島県立三好病院	医長	8	○		031967102	
泌尿器科	福田 喬太郎	徳島県立三好病院	医長	9	×	日本泌尿器科学会専門医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医	031967102	
産婦人科	大和 幸子	徳島県立三好病院	副部長	12	○	日本産婦人科学会 専門医 母体保護法指定医 日本女性医学学会認定女性ヘルスケア専門医 臨床研修指導医（R1）	031967102	4
放射線科	東 航平	徳島県立三好病院	医長	9	×	放射線科専門医	031967102	
麻酔科	木下 康	徳島県立三好病院	部長	35	○	日本麻酔科学会 麻酔科指導医・専門医 麻酔科標榜医 臨床研修指導医（H25）	031967102	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。