

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030367

臨床研修病院の名称： 総合病院 中津川市民病院

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	林 和徳	中津川市民病院	副病院長	34 年	○	名大ネットワーク臨床研修指導医講習会		3. 4
外科	関谷 正徳	中津川市民病院	病院長	35 年	○	名大関連病院卒後臨床研修ネットワーク代表 日本外科学会専門医		4
小児科	安藤 秀男	中津川市民病院	参与	37 年	○	新臨床研修指導医養成講習会受講		1. 4
整形外科	丸山 浩司	中津川市民病院	診療部長（兼）整形外科部長	32 年	○	名大関連病院卒後臨床研修ネットワーク代表 日本整形外科学会専門医		4
脳神経外科	吉本 真之	中津川市民病院	診療部長（兼）脳神経外科部長	33 年	○	全国自治体病院協議会		4
皮膚科	後藤 直哉	中津川市民病院	皮膚科部長	30 年	○	岐阜県医師育成・確保コンソーシアム		4
小児科	木戸 真二	中津川市民病院	小児科部長（兼）医療情報部長	43 年	○	四病院団体協議会 日本小児科学会認定医		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： 030367

臨床研修病院の名称： 総合病院 中津川市民病院

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	田中 利幸	中津川市民病院	診療部長（兼）泌尿器科部長（兼）医療安全管理部長	36 年	○	名大関連病院卒後臨床研修ネットワーク代表 泌尿器科専門医		4
内科	前田 光	中津川市民病院	呼吸器内科部長	20 年	○	岐阜県医師育成・確保コンソーシアム 日本内科学会専門医		4
産婦人科	児玉 秀夫	中津川市民病院	産婦人科部長	22 年	○	日本産婦人科学会専門医		4
麻酔科 救急診療科	松本 卓也	中津川市民病院	麻酔科部長（兼）救急科部長（兼）病院前救急診療科部長	22 年	○	全国自治体病院協議会 麻酔科専門医、救急科専門医		4
内科	中野 有泰	中津川市民病院	診療部長（兼）消化器内科部長	22 年	○	岐阜県医師育成・確保コンソーシアム 日本消化器病学会専門医		4
内科	西尾 亮	中津川市民病院	消化器内科部長	17 年	○	岐阜県医師育成・確保コンソーシアム		4
病理科	岩田 仁	中津川市民病院	病理診断科部長	40 年	○	岐阜県医師育成・確保コンソーシアム		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。

(No. 3)

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030367

臨床研修病院の名称： 総合病院 中津川市民病院

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	橋本 良二	中津川市民病院	外科部長	22 年	○	岐阜県医師育成・確保コンソーシアム		4
外科	杉山 史剛	中津川市民病院	外科部長	12 年	○	愛知県厚生農業協同組合連合会		4
内科	西尾 文利	中津川市民病院	腎臓内科部長（兼）血液浄化センター長	20 年	○	岐阜県医師育成・確保コンソーシアム 総合内科専門医、腎臓専門医		4
麻酔科	朝倉 雄介	中津川市民病院	麻酔科部長	32 年	○	岐阜県医師育成・確保コンソーシアム		4
耳鼻咽喉科	加藤 一郎	中津川市民病院	耳鼻咽喉科部長	25 年	○	岐阜県医師育成・確保コンソーシアム		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。