

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031811

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団 済生会兵庫県病院

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 (救急科)	篠田 弘昭	済生会兵庫県病院	部長	26	○	第37回全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ プログラム責任者養成講習会 日本内科学会認定総合内科専門医 日本消化器病学会専門医	031811101	1, 4
内科	矢持 亘	済生会兵庫県病院	副院長	31	○	第141回臨床研修病院指導医講習会 全国自治体病院協議会 日本内科学会認定総合内科専門医 日本循環器学会認定循環器専門医 プログラム責任者養成講習会	031811101	4
内科 (救急科)	本城 裕美子	済生会兵庫県病院	部長	27	○	浜松医科大学医学部附属病院臨床研修指導医講習会 日本内科学会認定総合内科専門医 日本消化器病学会指導医	031811101	4
外科	山本 隆久	済生会兵庫県病院	院長	42	○	四病院団休協議会臨床研修指導者養成課程講習会 日本外科学会専門医 日本消化器外科学会専門医	031811101	4
外科 (救急科)	廣吉 基己	済生会兵庫県病院	副院長	32	○	日本病院会臨床研修指導医講習会 日本外科学会専門医 日本消化器外科学会専門医	031811101	4
外科 (救急科)	中村 吉貴	済生会兵庫県病院	部長	28	○	第38回全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ 日本外科学会専門医 日本消化器外科学会専門医	031811101	4
小児科 (救急科)	奥谷 貴弘	済生会兵庫県病院	部長	30	○	日本小児科学会第7回小児科医のための臨床研修医講習会 2019年度プログラム責任者養成講習会 第1回医師臨床研修指導医講習会 日本小児科学会専門医	031811101 0310572 0305813	3, 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： 031811

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団 済生会兵庫県病院

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 (救急科)	山根 正之	済生会兵庫県病院	部長	22	○	第2回小児科医のための臨床研修医講習会 日本小児科学会専門医 日本周産期・新生児医学会周産期（新生児）専門医	031811101	4
産婦人科 (救急科)	左右田 裕生	済生会兵庫県病院	副院長	29	○	独立行政法人国立病院機構臨床研修指導医養成講習会 日本産科婦人科学会専門医 日本周産期・新生児医学会（母体・胎児）専門医	031811101 0310572 0305813	3, 4
麻酔科	金 史信	済生会兵庫県病院	医長	17	×		031811101	
病理 (CPC)	指方 輝正	済生会兵庫県病院	非常勤病理医	57	×	日本病理学会病理専門医	031811101	
整形外科	井口 哲弘	済生会兵庫県病院	参与	42	×	日本整形外科学会専門医 日本リウマチ学会専門医	031811101	
外科	安積 靖友	済生会兵庫県病院	嘱託外科医	38	○	平成22年度神戸大学医師臨床研修指導医講習会	031811101	4
内科	谷口 博章	済生会兵庫県病院	部長	24	×	日本内科学会認定総合内科専門医 日本循環器学会認定循環器専門医	031811101	

※ 「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： 031811

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団 済生会兵庫県病院

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 賢一	済生会兵庫県病院	医長	13	○	第42回全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ	031811101	4
内科	川本 雄規	済生会兵庫県病院	医長	10	○	第42回全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ 日本消化器病学会専門医 日本消化器内視鏡専門医	031811101	4
外科	井上 達史	済生会兵庫県病院	部長	23	○	第42回全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ 日本外科学会専門医 消化器内視鏡専門医 消化器外科専門医	031811101	4
呼吸器外科	伊藤 則正	済生会兵庫県病院	部長	26	○	平成26年度鳥取大学卒業後臨床研修指導医養成講習会H26.10.19 日本呼吸器学会呼吸器専門医	031811101	4
産婦人科	船田 奈津子	済生会兵庫県病院	副部長	16	×	日本産科婦人科学会専門医	031811101	
産婦人科 (救急科)	藤田 一郎	済生会兵庫県病院	部長	27	○	第29回全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ 日本産科婦人科学会専門医	031811101	4
整形外科 (救急科)	木下 恵祐	済生会兵庫県病院	部長	23	○	第16回全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ 日本整形外科学会専門医	031811101	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： 031811

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団 済生会兵庫県病院

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	貞光 隆志	済生会兵庫県病院	医長	10	○	第144回臨床研修病院指導医講習会全国自治体病院協議会 日本整形外科学会専門医	031811101	4
腎臓内科	柳瀬 公彦	済生会兵庫県病院	部長	21	○	第141回臨床研修病院指導医講習会全国自治体病院協議会 日本透析医学会専門医	031811101	4
腎臓内科	三原 友紀	済生会兵庫県病院	医師	5	×		031811101	
放射線科	山脇 陽子	済生会兵庫県病院	副部長	17	○	平成29年度日本病院会臨床研修指導医講習会 日本医学放射線学会放射線診断専門医	031811101	4
放射線科	金田 直樹	済生会兵庫県病院	医長	15	×	日本医学放射線学会放射線診断専門医 検診マンモグラフィ	031811101	
耳鼻咽喉科 (救急科)	竹田 和正	済生会兵庫県病院	部長	19	○	第141回臨床研修病院指導医講習会全国自治体病院協議会 日本耳鼻咽喉科学会専門医	031811101	4
麻酔科	坂上 光子	済生会兵庫県病院	部長	31	○	日本病院会臨床研修指導医講習会	031811101	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： 031811

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団 済生会兵庫県病院

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	牧原 夏子	済生会兵庫県病院	副部長	16	×	日本産科婦人科学会専門医 日本周産期・新生児医学会（母体・胎児）専門医	031811101	
産婦人科	市橋 さなえ	済生会兵庫県病院	医長	9	○	令和元年度神戸大学医師臨床研修指導医講習会	031811101	4
小児科	中西 啓太	済生会兵庫県病院	医長	10	○	第32回小児科医のための臨床研修医講習会 日本小児科学会専門医 日本腎臓学会腎臓専門医	031811101	4
小児科	鴨井 良明	済生会兵庫県病院	医長	9	×		031811101	
小児科	小谷 晋平	済生会兵庫県病院	医長	9	×		031811101	
小児科	金 修妍	済生会兵庫県病院	医長	8	×		031811101	
眼科	田口 浩司	済生会兵庫県病院	部長	24	×	日本眼科学会専門医	031811101	

※ 「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： 031811

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団 済生会兵庫県病院

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	豊永 絢香	済生会兵庫県病院	医師	8	×	日本産婦人科学会専門医	031811101	
内科	押谷 知明	済生会兵庫県病院	医長	10	×	日本小児科学会専門医	031811101	
内科	渡部 晃一	済生会兵庫県病院	医長	9	×		031811101	
呼吸器外科	吉村 雅裕	済生会兵庫県病院	参与	38	○	第 62 階新臨床研修指導医養成講習会 日本外科学会専門医 日本呼吸器外科学会専門医	031811101	4
整形外科	佐野 翔平	済生会兵庫県病院	医師	5	×		031811101	
整形外科	井上 亜美	済生会兵庫県病院	医師	4	×		031811101	
小児科	曾根原 晶子	済生会兵庫県病院	医師	4	×		031811101	

※ 「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： 031811

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団 済生会兵庫県病院

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	後藤 弘樹	済生会兵庫県病院	医師	2	×		031811101	
地域医療	野津 里美	特別養護老人ホーム ふじの里	所長	11	×	看護師 介護支援専門員	031811101	
地域医療	松永 りか	特別養護老人ホーム ふじの里	介護部長	15	×	介護福祉士・社会福祉士	031811101	3
地域医療	吉川 朱美	特別養護老人ホーム ふじの里	課長	11	×	看護師・社会福祉士・主任介護支援専門員	031811101	
地域医療	辻下 辰栄	兵庫県済生会訪問看護ステーション	管理者	17	×	看護師	031811101	3
地域医療	小川 保美	兵庫県済生会訪問看護ステーション	副主任	16	×	看護師	031811101	
地域医療	上原 典子	兵庫県済生会訪問看護ステーション		15	×	看護師	031811101	

※ 「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： 031811

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団 済生会兵庫県病院

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	松本 正道	松本クリニック	院長	43	×		031811101	3
地域医療	福田 康文	ふくだクリニック	院長	24	×	日本外科学会専門医 日本消化器学会専門医	031811101	3
地域医療	西田 和之	松本ホームメディカルクリニック	院長	35	×	日本内科学会専門医 消化器病学会専門医	031811101	3
地域医療	湯木 毅	松本ホームメディカルクリニック	副院長	19	×		031811101	
地域医療	木山 佳明	公立豊岡病院組合立朝来医療センター	病院長	41	○	日本外科学会専門医	031811101	3、4
地域医療	土井 良一	公立豊岡病院組合立朝来医療センター	部長	34	×	日本整形外科学会専門医	031811101	4
地域医療	小山 貴弘	公立豊岡病院組合立朝来医療センター	医長	16	○	内科認定医	031811101	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： 031811

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団 済生会兵庫県病院

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	田中 究	兵庫県立ひょうごこころの医療センター	院長	36	○	精神保健指定医 日本児童青年精神医学会認定医 精神科専門医 平成 25 年度臨床研修指導医講習会（精神科七者懇談会）	30561301 30561302	4
精神科	葛山 秀則	兵庫県立ひょうごこころの医療センター	副院長 地域ケア部長 栄養管理部長	36	○	精神科専門医 平成 16 年度第 2 回臨床研修指導医講習会 (近畿地区精神科七者懇談会)	30561301 30561302	4
精神科	鈴木 由美子	兵庫県立ひょうごこころの医療センター	地域ケア部次長 精神科部長	34	○	精神保健指定医 精神科専門医 平成 16 年度第 2 回臨床研修指導医講習会 (近畿地区精神科七者懇談会) 平成 23 年度第 1 回指導医講習会（日本精神神経学会） 第 16 回指導医講習会（日本精神神経学会）	30561301 30561302	4
精神科	二宮 典久	兵庫県立ひょうごこころの医療センター	医療安全部長 放射線室長 精神科部長	30	○	救急科専門医 外科認定医 平成 22 年度第 890 回臨床研修指導医養成講習会（全国自治体病院協議会）	30561301 30561302	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： 031811

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団 済生会兵庫県病院

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	曾我 洋二	兵庫県立ひょうごこころの医療センター	脳神経外科部長 精神科部長	28	○	脳神経外科専門医 精神保健指定医 平成 29 年度第 139 回臨床研修指導医養成講習会（全国自治体病院協議会）	3 0 5 6 1 3 0 1 3 0 5 6 1 3 0 2	4
精神科	渡邊 敦司	兵庫県立ひょうごこころの医療センター	地域医療連携部長 精神科部長	25	○	精神保健指定医 精神科専門医 平成 26 年度第 120 回臨床研修指導医養成講習会（全国自治体病院協議会）	3 0 5 6 1 3 0 1 3 0 5 6 1 3 0 2	4
精神科	木下 直俊	兵庫県立ひょうごこころの医療センター	精神科部長	25	○	精神保健指定医 精神科専門医 平成 17 年度第 3 回指導医要請ワークショップ（佐賀県臨床研修運営協議会）	3 0 5 6 1 3 0 1 3 0 5 6 1 3 0 2	4
精神科	土居 正典	兵庫県立ひょうごこころの医療センター	診療部長 精神科部長	24	○	精神保健指定医 精神科専門医 平成 16 年度近畿地区臨床研修指導医講習会（日本精神科七者懇談会）	3 0 5 6 1 3 0 1 3 0 5 6 1 3 0 2	3, 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： 031811

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団 済生会兵庫県病院

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	置塩 紀章	兵庫県立ひょうごこころの医療センター	精神科医長	19	○	精神保健指定医 精神科専門医 平成23年度第1回臨床研修指導医講習会（東日本精神科七者懇談会）	30561301 30561302	4
精神科	小田 陽彦	兵庫県立ひょうごこころの医療センター	精神科医長	19	○	精神科専門医 老年精神科専門医 臨床研修指導医講習会 第12回指導医講習会（日本精神神経学会）	30561301 30561302	4
精神科	土屋 博紀	兵庫県立ひょうごこころの医療センター	精神科医長	19	×	外科専門医	30561301 30561302	
精神科	和田 慶太	兵庫県立ひょうごこころの医療センター	精神科医長	11	×		30561301 30561302	
精神科	塚田 ゆき	兵庫県立ひょうごこころの医療センター	精神科医長	9	×	精神保健指定医	30561301 30561302	
精神科	尾崎 仁	兵庫県立ひょうごこころの医療センター	精神科医長	9	×		30561301 30561302	

※ 「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： 031811

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団 済生会兵庫県病院

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	勝又 知子	兵庫県立ひょうごこころの医療センター	精神科医長	9	×	精神保健指定医	30561301 30561302	
精神科	田中 こゆき	兵庫県立ひょうごこころの医療センター	精神科医長	8	×	精神保健指定医 精神科専門医	30561301 30561302	
循環器内科	松田 祐一	三田市民病院	副院長	34	○	第 65 回 新臨床研修指導医養成講習会	031811101 0310572	3
循環器内科	吉川 糧平	三田市民病院	部長	23	×		031811101 0310572	
循環器内科	若山 克則	三田市民病院	副部長	18	×		031811101 0310572	
循環器内科	呉羽 布美恵	三田市民病院	医長	18	×		031811101 0310572	
循環器内科	多和 秀人	三田市民病院	医長	17	○	平成 24 年度 神戸大学医師臨床研修指導医講習会	031811101 0310572	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： 031811

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団 済生会兵庫県病院

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）
循環器内科	岡本 允信	三田市民病院	医長	15	×		031811101 0310572	
循環器内科	樫尾 和洋	三田市民病院	医長	11	×		031811101 0310572	
循環器内科	柏木 大嗣	三田市民病院	医長	11	×		031811101 0310572	
循環器内科	安田 直矢	三田市民病院	副医長	7	×		031811101 0310572	
消化器内科	中村 晃	三田市民病院	副院長	36	○	平成 28 年度 神戸大学医師臨床研修指導医講習会	031811101 0310572	4
消化器内科	脇 信也	三田市民病院	部長	27	×		031811101 0310572	
消化器内科	田中 秀憲	三田市民病院	部長	25	○	第 68 回 新臨床研修指導医養成講習会	031811101 0310572	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： 031811

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団 済生会兵庫県病院

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	畑中 宏史	三田市民病院	医長	15	×		031811101 0310572	
消化器内科	菅 もも子	三田市民病院	医長	15	×		031811101 0310572	
消化器内科	堂垣 美樹	三田市民病院	医長	14	×		031811101 0310572	
消化器内科	池田 敦史	三田市民病院	医長	12	○	第152回 臨床研修指導医講習会	031811101 0310572	4
消化器内科	深澤 厚輔	三田市民病院	医長	15	×		031811101 0310572	
内分泌科	佐久間 陽子	三田市民病院	副部長	26	×		031811101 0310572	
腎臓内科	宮川 光二	三田市民病院	副部長	23	○	第1回 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会	031811101 0310572	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： 031811

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団 済生会兵庫県病院

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	北浦 睦	三田市民病院	医長	14	×		031811101 0310572	
小児科	井上 友子	三田市民病院	副部長	24	×		031811101 0310572	
小児科	多田 慎吾	三田市民病院	医長	10	○	第141回 臨床研修指導医養成講習会	031811101 0310572	4
外科	和田 隆宏	三田市民病院	特任副部長	39	×		031811101 0310572	
外科救急	佐溝 政広	三田市民病院	診療部長	32	○	平成22年度 臨床研修指導医養成講習会	031811101 0310572	4
外科	光辻 理顕	三田市民病院	部長	27	○	第90回 臨床研修指導医養成講習会	031811101 0310572	4
外科	原田 直樹	三田市民病院	部長	25	○	第23回 全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ	031811101 0310572	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： 031811

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団 済生会兵庫県病院

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	松本 晶子	三田市民病院	医長	14	×		031811101 0310572	
外科	池田 太郎	三田市民病院	副医長	9	×		031811101 0310572	
整形外科	角田 雅也	三田市民病院	副院長	33	×		031811101 0310572	
整形外科	岩倉 崇	三田市民病院	医長	17	×		031811101 0310572	
整形外科	西本 浩司	三田市民病院	副部長	18	×		031811101 0310572	
整形外科	堂垣 佳宏	三田市民病院	医長	15	×		031811101 0310572	
整形外科	橋口 貴行	三田市民病院	医長	13	×		031811101 0310572	

※ 「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： 031811

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団 済生会兵庫県病院

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）
形成外科	中山 真紀	三田市民病院	医長	17	○	平成28年度 臨床研修指導医養成講習会	031811101 0310572	4
形成外科	小泉 郷士	三田市民病院	医師	12	×		031811101 0310572	
脳神経外科	岡田 崇志	三田市民病院	副部長	18	○	平成29年 兵庫医科大学指導医養成講習会	031811101 0310572	4
皮膚科	小坂 博志	三田市民病院	医長	16	○	第124回 臨床研修指導医講習会	031811101 0310572	4
泌尿器科	宮崎 茂典	三田市民病院	部長	33	○	第115回 臨床研修指導医養成講習会	031811101 0310572	4
泌尿器科	曾我 英雄	三田市民病院	部長	27	×		031811101 0310572	
産婦人科	小原 範之	三田市民病院	部長	37	×		031811101 0310572	

※ 「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： 031811

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団 済生会兵庫県病院

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	神田 雅俊	三田市民病院	部長	27	○	第141回 臨床研修指導医養成講習会	031811101 0310572	4
産婦人科	小島 洋二郎	三田市民病院	副部長	21	×		031811101 0310572	
産婦人科	佐藤 沙貴	三田市民病院	副医長	7	×		031811101 0310572	
眼科	調 久光	三田市民病院	部長	31	×		031811101 0310572	
耳鼻いんこう科	長谷川 稔文	三田市民病院	部長	24	○	第104回 臨床研修指導医養成講習会	031811101 0310572	4
耳鼻いんこう科	澤田 直樹	三田市民病院	医長	12	×		031811101 0310572	
放射線科	今中 一文	三田市民病院	特任部長	41	×		031811101 0310572	

※ 「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： 031811

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団 済生会兵庫県病院

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）
放射線科	田中 浩司	三田市民病院	部長	38	○	第97回 臨床研修指導医養成講習会	031811101 0310572	4
麻酔科	笠置 益弘	三田市民病院	医長	15	○	第140回 臨床研修指導医養成講習会	031811101 0310572	4
麻酔科	諸岡 あかり	三田市民病院	医長	13	×		031811101 0310572	
麻酔科	佐野 もえ	三田市民病院	副医長	8	×		031811101 0310572	
病理診断科	木崎 智彦	三田市民病院	特任部長	47	×		031811101 0310572	
救急科	橋本 直樹	三田市民病院	特任部長	44	○	日本医師会指導医のための教育ワークショップH30	031811101 0310572	4

※ 「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。