

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030688

臨床研修病院の名称：国家公務員共済組合連合会 浜の町病院

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	臼井 真	国家公務員共済組 合連合会 浜の町 病院	診療部次長 教育部長 救急センター部 長	31	○	日本内科学会総合内科認定医・専門医・指 導医、日本循環器学会専門医、JMECC デイ レクター 平成 25 年度九州大学病院医師臨床研修指 導医講習会受講済 令和 4 年度プログラム責任者養成講習会修 了	030688401 030688301 030688210	1. 3. 4
内科	前山 隆茂	国家公務員共済組 合連合会 浜の町 病院	診療部次長 呼吸器内科部長	29	○	日本内科学会認定医・専門医、日本呼吸器 学会専門医・指導医、日本呼吸器内視鏡学 会専門医・指導医 平成 19 年度九州大学病院医師臨床研修指 導医講習会受講 令和 2 年度プログラム責任者養成講習会修 了	030688401 030688301 030688210	2. 4
内科	衛藤 徹也	国家公務員共済組 合連合会 浜の町 病院	診療部長 内科統括部長 血液内科部長	36	○	日本内科学会認定医・専門医・指導医総合 内科専門医、日本血液学会専門医・指導医、 日本造血細胞移植学会認定医・評議員、日 本がん治療認定医機構認定医 平成 17 年度日本医師会「指導医のための 教育ワークショップ」受講	030688401 030688301 030688210	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. 2)

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030688

臨床研修病院の名称：国家公務員共済組合連合会 浜の町病院

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	山縣 元	国家公務員共済組 合連合会 浜の町 病院	消化器内科統括 部長	31	○	日本内科学会認定医、日本消化器内視鏡学 会専門医、日本消化器病学会専門医 平成 23 年度独立行政法人国立病院機構九 州ブロック臨床研修指導医講習会修了	030688401 030688301 030688210	4
内科	草場 仁志	国家公務員共済組 合連合会 浜の町 病院	腫瘍内科部長	32	○	日本内科学会専門医・指導医、日本内科学 会総合内科専門医、日本臨床腫瘍学会がん 薬物療法専門医・指導医、日本がん治療認 定医機構認定医 2005 年度（平成 17 年度）九州大学病院医 師臨床研修指導医講習会受講	030688401 030688301 030688210	4
内科	具嶋 敏文	国家公務員共済組 合連合会 浜の町 病院	肝臓内科部長	30	○	日本内科学会 認定内科医・総合内科専門 医・指導医、日本肝臓学会 専門医、日本 消化器病学会 専門医・指導医 平成 28 年日本医師会「指導医のための教 育ワークショップ」修了	030688401 030688301 030688210	4
内科	本田 修浩	国家公務員共済組 合連合会 浜の町 病院	循環器内科	17	○	日本内科学会総合内科専門医、日本循環器 学会循環器専門医 日本不整脈心電学会不整脈専門医、日本心 血管インターベンション治療学会認定医 VHJ 機構指導医養成講座修了	030688401 030688301	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：030688

臨床研修病院の名称：国家公務員共済組合連合会 浜の町病院

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	堀内 俊博	国家公務員共済組 合連合会 浜の町 病院	糖尿病・内分泌 内科部長	20	○	日本内科学会認定医・専門医、指導医、日 本糖尿病学会専門医、 日本内分泌学会専門医・指導医、 第 14 回全国労災病院臨床研修指導医講 習会受講	030688401 030688301 030688210	4
内科	佐竹 真理恵	国家公務員共済組 合連合会 浜の町 病院	脳神経内科部長	34	○	日本内科学会認定医・指導医、日本神経学 会専門医、第 11 回国際医療福祉大学・高 邦会フループ臨床研修指導医養成ワーク ショップ（平成 23 年度）修了	030688401 030688301 030688210	4
内科	吉澤 誠司	国家公務員共済組 合連合会 浜の町 病院	副院長 膠原病内科部長	37	○	日本内科学会認定医・専門医・指導医、日 本内科学会総合内科専門医、日本リウマチ 学会専門医・指導医・評議員、日本消化器 病学会専門医、平成 19 年度九州大学病院 医師臨床研修指導医講習会受講	030688401 030688301 030688210	4
内科	吉田 鉄彦	国家公務員共済組 合連合会 浜の町 病院	腎臓内科部長 血液浄化センタ 一部長	34	○	日本内科学会認定医・専門医・指導医、日 本腎臓学会専門医、日本透析医学会専門 医・指導医、第 9 回九州ブロック医師臨床 研修指導医養成ワークショップ（平成 23 年度）修了	030688401 030688301 030688210	4
内科	隅田 幸佑	国家公務員共済組 合連合会 浜の町 病院	総合診療科部長 感染症内科部長	18	○	日本内科学会総合内科認定医・専門医、日 本感染症学会専門医・指導医、日本化学療 法学会抗菌化学療法指導医 平成 26 年度九州大学病院医師臨床研修指 導医講習会受講	030688401 030688301 030688210	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：030688

臨床研修病院の名称：国家公務員共済組合連合会 浜の町病院

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	永山 淳	国家公務員共済組合連合会 浜の町病院	緩和医療科部長	30	○	日本緩和医療学会暫定指導医、日本小児科学会専門医、平成 22 年度日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」(神奈川県医師会主催) 受講	030688401 030688301 030688210	4
小児科	武本 環美	国家公務員共済組合連合会 浜の町病院	小児科部長	27	○	小児科専門医・指導医、日本小児神経学会専門医、日本てんかん学会専門医 平成 21 年度第 6 回国際医療福祉大学・高邦会グループ臨床研修指導医養成ワークショップ修了	030688401 030688301 030688210	4
外科	大城戸 政行	国家公務員共済組合連合会 浜の町病院	病院長補佐	40	○	日本外科学会専門医・指導医、日本乳癌学会専門医、日本内分泌外科学会専門医、日本消化器外科学会専門医・指導医、マンモグラフィ読影認定医 A、消化器がん外科治療認定医、平成 17 年臨床研修指導者養成課程講習会受講	030688401 030688301 030688210	4
外科	植木 隆	国家公務員共済組合連合会 浜の町病院	副院長	36	○	日本外科学会認定医・専門医・指導医、日本消化器外科学会専門医・指導医・消化器がん外科治療認定医、日本内視鏡外科学会技術認定医(大腸)、日本がん治療認定医機構暫定教育委、がん治療認定医、第 27 年度九州大学病院医師臨床研修指導医講習会受講 平成 28 年度プログラム責任者養成講習会修了	030688401 030688301 030688210	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：030688

臨床研修病院の名称：国家公務員共済組合連合会 浜の町病院

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	山元 啓文	国家公務員共済組 合連合会 浜の町 病院	診療部次長 外科統括部長	31	○	日本外科学会専門医、日本消化器外科学会 指導医、日本消化器外科学会外科治療認定 医、日本がん治療認定医機構がん治療認定 医、日本胆道学会 第 10 回九州ブロック医師臨床研修指導医 養成ワークショップ修了	030688401 030688301 030688210	4
外科	安井 隆晴	国家公務員共済組 合連合会 浜の町 病院	外科医長	22	○	平成 25 年度日本医師会「指導医のための 教育ワークショップ」(福岡県医師会主催)	030688401 030688301	4
外科	松本 耕太郎	国家公務員共済組 合連合会 浜の町 病院	呼吸器外科部長	29	○	日本外科学会認定医・専門医、日本呼吸器 外科学会専門医、日本がん治療認定医機構 認定医、胸腔鏡安全技術認定医、マンモグ ラフィ検診制度管理中央委員会マンモグ ラフィ読影認定医 B 平成 24 年度九州大学病院医師臨床研修指 導医講習会受講	030688401 030688301 030688210	4
外科	金城 和寿	国家公務員共済組 合連合会 浜の町 病院	乳腺内分泌外科 医長 乳腺センター医 長	19	○	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、日本乳癌学会認 定医・専門医、日本高気圧環境潜水医学会 専門医、日本遺伝性腫瘍学会専門医 平成 29 年全日本病院協会・日本医療法人 協会「臨床研修指導医講習会」修了	030688401 030688301	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：030688

臨床研修病院の名称：国家公務員共済組合連合会 浜の町病院

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）
選択	馬渡 太郎	国家公務員共済組合連合会 浜の町病院	診療部次長 整形外科部長	31	○	日本整形外科学会専門医、日本骨粗 鬆症学会認定医 日本リウマチ学会認定医、日本人工 関節学会認定医、日本リハビリテー ション医学会認定医 平成20年度第5回九州大学病院医師 臨床研修指導医講習会受講	030688401 030688301 030688210	4
選択	松本 大輔	国家公務員共済組合連合会 浜の町病院	形成外科部長	24	○	日本形成外科学会専門医、日本マイ クロサージャリー学会指導医 平成28年度福岡大学病院指導医講 習会受講	030688401 030688301 030688210	4
選択	舟橋 ひとみ	国家公務員共済組合連合会 浜の町病院	形成外科医長	25	○	日本形成外科学会専門医 日本レー ザー医学会専門医 日本乳房オンコ プラスチックサージャリー学会指 導医 第17回杏林大学医学部付属病院指 導医養成ワークショップ修了	030688401 030688301 030688210	4
選択	村田 秀樹	国家公務員共済組合連合会 浜の町病院	脳神経外科部長	19	○	日本脳神経外科学会専門医 2019年度第1回臨床研修指導医講 習会受講	030688401 030688301	4
選択	宮松 雄一郎	国家公務員共済組合連合会 浜の町病院	脳神経外科	14	○	令和5年度九州大学病院医師臨床研 修医講習会受講	030688401 030688301	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. 7)

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030688

臨床研修病院の名称：国家公務員共済組合連合会 浜の町病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床 経 験 年数	○	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)
選択	竹内 聡	国家公務員共済組合連合会 浜の町病院	皮膚科部長	28	○	日本皮膚科学会専門医、日本アレルギー学会専門医・指導医 日本皮膚アレルギー・接触皮膚炎学会評議員 平成 22 年度九州大学病院医師臨床研修指導医講習会受講	030688401 030688301 030688210	4
選択	小林 武	国家公務員共済組合連合会 浜の町病院	泌尿器科部長	16	○	日本泌尿器科学会専門医、指導医、日本泌尿器内視鏡学会腹腔鏡技術認定医、日本内視鏡外科学会腹腔鏡技術認定医（泌尿器腹腔鏡） 令和 4 年度九州大学病院医師臨床研修指導医講習会受講	030688401 030688301 030688210	4
産婦人科	上岡 陽亮	国家公務員共済組合連合会 浜の町病院	診療部次長 産婦人科統括部長	32	○	日本産婦人科学会専門医、日本婦人科腫瘍学会専門医、日本がん治療認定機構暫定教育医 平成 24 年度九州大学病院臨床指導医講習会受講	030688401 030688301 030688210	4
産婦人科	江頭 活子	国家公務員共済組合連合会 浜の町病院	婦人科内視鏡外科部長 不妊症センター部長	26	○	日本産婦人科学会専門医、指導医、日本産科内視鏡学会認定医、日本生殖医学会専門医、日本女性医学学会専門医、日本内視鏡外科学会認定 平成 26 年度九州大学病院医師臨床研修指導医講習会受講	030688401 030688301 030688210	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：030688

臨床研修病院の名称：国家公務員共済組合連合会 浜の町病院

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）
選択	瀧 瑠美子	国家公務員共済組合連合会 浜の町病院	眼科部長	15	○	日本眼科学会専門医 令和 5 年度九州大学病院医師臨床研 修指導医講習会受講	030688401 030688301 030688210	4
選択	田浦 政彦	国家公務員共済組合連合会 浜の町病院	耳鼻咽喉科部長	24	○	日本耳鼻咽喉科学会専門医・指導医、 日本頭頸部外科学会専門医・指導医、 日本癌治療学会認定医平成 27 年度 第 2 回長崎大学病院群臨床研修指導 医養成のための講習会受講	030688401 030688301	4
選択	土橋 奈々	国家公務員共済組合連合会 浜の町病院	耳鼻咽喉科・頭頸 部外科	16	○	日本耳鼻咽喉科学会専門医 令和 4 年度九州大学病院医師臨床研 修指導医講習会受講	030688401 030688301	4
選択	角南 俊也	国家公務員共済組合連合会 浜の町病院	放射線科部長	29	○	日本医学放射線学会認定医・専門医、 マンモグラフィー読影認定医 平成 30 年度九州大学病院医師臨床研 修指導医講習会受講	030688401 030688301 030688210	4
麻酔科	加治 淳子	国家公務員共済組合連合会 浜の町病院	麻酔科部長	21	○	日本麻酔科学会認定医、指導医、専門 医、平成 22 年度九州大学病院医師臨 床研修指導医講習会受講	030688401 030688301 030688210	4
選択	米田 玲子	国家公務員共済組合連合会 浜の町病院	病理診断科部長	17	○	日本病理学会専門医・指導医 評議 員、日本臨床細胞学会 細胞診専門医 令和元年度九州大学病院医師臨床研 修指導医講習会受講	030688401 030688301 030688210	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：030688

臨床研修病院の名称：国家公務員共済組合連合会 浜の町病院

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	増田 征剛	国家公務員共済組合連合会 浜の町病院	循環器内科部長	21	×	日本内科学会総合内科専門医・認定医、日本循環器学会専門医、日本循環器学会専門医、日本心血管インターベンション学会専門医、JET（Japan Endovascular Treatment）	030688401 030688301	
選択	浅井 佳央里	国家公務員共済組合連合会 浜の町病院	放射線診断部長	20	×	日本放射線腫瘍学会放射線治療専門医、日本医学放射線学会指導医、日本癌治療学会認定医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医	030688401 030688301	
精神科	江川 知康	国家公務員共済組合連合会 浜の町病院	精神科医長	12	×	日本精神神経学会 日本児童青年精神医学会 日本小児科学会	030688401 030688301 030688210	

※ 「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。