

3.3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030567

臨床研修病院の名称： 西脇市立西脇病院

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	岩井 正秀	西脇市立西脇病院	病院事業管理者	42	○	内科学会認定総合内科専門医・指導医、内科学会認定内科医、糖尿病学会専門医・研修指導医、H20.12.27 神戸大学医師臨床研修指導医講習会	030567006	4
内科	来住 稔	西脇市立西脇病院	副院長	23	○	内科学会認定総合内科専門医・指導医、内科学会認定内科医、糖尿病学会専門医・指導医、消化器病学会専門医・指導医、消化器内視鏡学会専門医、老年医学学会専門医・指導医、日本プライマリ・ケア連合学会認定医・指導医、日本病院総合診療学会(認定医)、AAALSThecareProvider、H26.9.11 平成25年度神戸大学医師臨床研修指導医講習会、R2.12.4 プログラム責任者養成講習会	030567006	2・4
内科	平田 珠希	西脇市立西脇病院	診療局長	23	○	内科学会認定総合内科専門医・指導医、内科学会認定内科医、消化器内視鏡学会専門医、臨床腫瘍学会認定がん薬物療法専門医、がん治療認定医機構認定医、H24.12.2 全国自治体病院臨床研修指導医講習会	030567006	4
内科	宮田 恵吉	西脇市立西脇病院	部長	26	○	内科学会認定総合内科専門医・指導医、内科学会認定内科医、腎臓学会専門医、消化器学会専門医、H29.9.3 全国自治体病院臨床研修指導医講習会	030567006	4
内科	堀 順子	西脇市立西脇病院	部長	24	○	H24.12.1 神戸大学医師臨床研修指導医講習会	030567006	4
内科	柏木 貴雄	西脇市立西脇病院	部長	14	○	内科学会認定内科医、血液学会認定血液専門医、消化器病学会専門医、R1.10.8 神戸大学医師臨床研修指導医講習会	030567006	4
内科	柏木 明香	西脇市立西脇病院	医長	13	×	日本内科学会認定内科医、日本糖尿病学会専門医、健診情報管理指導士	030567006	
内科	金井 大輔	西脇市立西脇病院	医長	10	×	日本内科学会専門医、日本腎臓学会専門医、日本透析学会専門医	030567006	
内科	堀 尚也	西脇市立西脇病院	医長	8	○	日本内科学会専門医	030567006	4
内科	小出 亮	西脇市立西脇病院	医監	40	○	内科学会認定医・指導医、消化器学会専門医・指導医、消化器内視鏡学会認定医、H20.9.6 神戸大学医師臨床研修指導医講習会	030567006	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。

3.3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030567

臨床研修病院の名称： 西脇市立西脇病院

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)
呼吸器内科	辰岡 浩樹	西脇市立西脇病院	部長	20	○	内科学会認定内科医・指導医、内科学会総合内科専門医、呼吸器学会専門医、呼吸器内視鏡学会専門医、H28.11.26 神戸大学病院臨床研修指導医養成講習会	030567006	4
循環器内科	櫻本 博也	西脇市立西脇病院	部長	35	○	内科学会認定内科医・指導医、循環器学会専門医、H19.9.4 全国自治体病院臨床研修指導医養成講習会	030567006	4
循環器内科	河合 恵介	西脇市立西脇病院	部長	32	○	循環器学会専門医、内科学会認定総合内科専門医、内科学会認定内科医、日本医師会認定産業医、身体障害者指定医(心臓)、難病指定医、H27.11.28 神戸大学病院臨床研修指導医養成講習会、令和元年度プログラム責任者養成講習会修了	030567006	1・4
精神科	細見 誠	加茂病院	病院長	46	○	H17.3.6 近畿地区精神科七者懇談会臨床研修指導医講習会	030567006	4
小児科	佐伯 啓介	西脇市立西脇病院	部長	25	○	小児科学会専門医、H28.9.3 兵庫医科大学臨床研修指導医養成講習会	030567006	4
小児科	大森 学人	西脇市立西脇病院	医長	10	×	小児科学会専門医	030567006	
外科	伊藤 卓資	西脇市立西脇病院	副院長	31	○	外科学会専門医・指導医、消化器外科学会専門医・指導医、消化器病学会専門医・指導医、消化器がん外科治療認定医、日本がん治療認定機構認定医、H26.1.19 全国自治体病院臨床研修指導医講習会	030567006	4
外科	岸 真示	西脇市立西脇病院	部長	29	○	日本外科学会専門医・指導医、日本消化器病学会専門医・指導医、日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医、H27.9.6 全国自治体病院臨床研修指導医講習会	030567006	4
乳腺外科	三輪 教子	西脇市立西脇病院	医監	26	○	H20.12.43 神戸大学医師臨床研修指導講習会	030567006	4
整形外科	大内 聖士	西脇市立西脇病院	医療技術局長	33	○	整形外科学会専門医、整形外科学会神経脊髄病認定医、整形外科学会スポーツ医認定医、整形外科学会運動器リハビリテーション医認定医、H23.2.6 全国自治体病院臨床研修指導医講習会	030567006	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。

3.3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030567

臨床研修病院の名称： 西脇市立西脇病院

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	伊藤 淳	西脇市立西脇病院	部長	31	○	整形外科学会認定医、整形外科学会脊椎脊髄病認定医、整形外科学会認定リウマチ医、H29.11.25 神戸大学医師臨床研修指導医講習会	030567006	4
整形外科	深澤 高広	西脇市立西脇病院	部長	24	×	日本整形外科学会整形外科専門医、災害派遣医療チーム研修過程修了	030567006	
整形外科	佐藤 啓三	西脇市立西脇病院	医監	42	○	整形外科学会専門医、整形外科学会脊椎脊髄病認定医、H23.1.16 第89回臨床研修指導医養成講習会修了	030567006	4
整形外科	折戸 彬	西脇市立西脇病院	医長	10	×	日本整形外科学会専門医	030567006	
脳神経外科	片山 重則	西脇市立西脇病院	病院長	36	○	脳神経外科学会専門医・指導医、脳神経血管内治療学会専門医・指導医、脳卒中学会専門医、H30.2.3 地域医療に重点をおいた近畿厚生局指導医講習会	030567006	4
脳神経外科	澤 秀樹	西脇市立西脇病院	病院長補佐	36	○	脳神経外科学会専門医・指導医、臨床腫瘍学会暫定指導医、脳卒中学会専門医、H30.11.24 神戸大学医師臨床研修指導医講習会	030567006	4
脳神経外科	井口 基	西脇市立西脇病院	部長	33	○	脳神経外科学会専門医・指導医、R3.8.21兵庫医科大学病院臨床研修指導医講習会	030567006	4
脳神経外科	内橋 義人	西脇市立西脇病院	部長	23	×	日本脳神経血管内治療学会専門医、日本脳神経外科学会専門医・指導医、日本定位・機能神経外科学会機能的定位脳手術技術認定医、ボトックス療法認定医	030567006	
脳神経外科	森 達也	西脇市立西脇病院	医長	12	×	日本脳神経血管内治療学会専門医、日本脳神経外科学会専門医・指導医、日本定位・機能神経外科学会機能的定位脳手術技術認定医、ボトックス療法認定医	030567006	
皮膚科	藤川 義明	西脇市立西脇病院	部長	28	○	日本皮膚科学会専門医、H24.1.22 全国自治体病院臨床研修指導医講習会	030567006	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030567

臨床研修病院の名称： 西脇市立西脇病院

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	野村 和久	西脇市立西脇病院	部長	16	○	日本産科婦人科学会専門医、母体保護法指定医、R3.12.12 全国自治体病院臨床研修指導医講習会	030567006	4
産婦人科	阿江 孝	西脇市立西脇病院	医監	40	○	日本産科婦人科学会専門医、母体保護法指定医、H21.1.25 国立大阪医療センター臨床研修指導医養成講習会	030567006	4
眼科	板谷 浩志	西脇市立西脇病院	部長	31	○	日本眼科学会専門医、PDT講習修了認定医、H17.3.6 近畿地区精神科七者懇話会臨床研修指導医講習会	030567006	4
放射線科	坂口 俊也	西脇市立西脇病院	医監	40	○	日本医学放射線学会専門医、日本放射線腫瘍学会放射線治療専門医、日本放射線学会研修指導医H24.1.22 全国自治体病院臨床研修指導医講習会	030567006	4
麻酔科	植木 正明	西脇市立西脇病院	病院長補佐	37	○	麻酔科学会指導医・専門医、集中治療医学会専門医、厚生省認定麻酔科標榜医、H16.1.25 香川大学医学部附属病院卒後臨床研修指導医講習会	030567006	4
麻酔科	坂本 昇太郎	西脇市立西脇病院	部長	20	○	麻酔科学会専門医、日本ベインクリニック学会専門医、厚生省認定麻酔科標榜医、H27.8.29 兵庫医科大学病院臨床研修指導医養成講習会	030567006	4
麻酔科	鷲尾 輝明	西脇市立西脇病院	医長	13	×	日本麻酔学会専門医、厚生労働省認定麻酔科標榜医	030567006	
病理診断科	大西 隆仁	西脇市立西脇病院	医監	35	○	日本病理学会病理専門医・研修指導医・評議員、日本臨床細胞学会細胞診専門医、H28.11.26 神戸大学医師臨床研修指導医講習会	030567006	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。