

## 3.3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031836

臨床研修病院の名称： ツカザキ病院

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 外科 (脳神経外科)	夫 由彦	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	院長	45	○	平成27年度プログラム責任者養成講習会修了 平成26年度臨床研修指導医養成のためのワーク ショップ修了(大阪市大病院)	031836303, 030542269 030578304, 030569201	3(030542269, 030578302, 030 569201), 4
救急 外科 (消化器外科)	安田 武生	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	主任部長	31	○	平成28年度プログラム責任者養成講習会修了 平成26年度(第121回)臨床研修指導医養成講習会修 了(全国自治体病院協議会)	031836303 030542269	1(031836303), 4
救急 外科 (消化器外科)	杉山 朋大	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	医長	17	○	第28回(平成30年)京都大学医学部付属病院臨床研 修指導医のためのワークショップ修了	031836303 030542269	4
内科	飯田 英隆	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	副院長	40	○	平成26年度プログラム責任者養成講習会修了 平成20年度臨床研修指導医養成のためのワーク ショップ修了(大阪市大病院)	031836303 030542269	2(031836303), 4
救急 内科 (総合内科)	重本 亮	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	部長	14	○	2019年度第1回臨床研修指導医講習会修了(日本病 院会)	031836303 030542269	4
救急 内科 (総合内科)	庄野 文恵	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	医長	24	○	平成29年(第138回)度臨床研修指導医講習会修了 (全国自治体病院協議会)	031836303 030542269	4
救急 内科 (総合内科)	大西 昭雄	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	医長	15	○	第151回臨床研修指導医講習会修了(全国自治体病 院協議会)	031836303 030542269	4
救急 内科 (循環器内科)	楠山 貴教	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	主任部長	25	○	平成24年度臨床研修指導医養成のためのワーク ショップ修了(大阪市大病院)	031836303, 030542269 030578304	4
救急 内科 (循環器内科)	萩倉 新	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	部長	19	○	平成29年度(第141回)臨床研修指導医講習会修了 (全国自治体病院協議会)	031836303, 030542269 030578304	4
救急 内科 (循環器内科)	梅原 英太郎	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	医長	23	○	平成23年度臨床研修指導医養成講習会修了(日本病 院会)	031836303, 030542269 030578304	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・・・協定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： 31836

臨床研修病院の名称： ツカザキ病院

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)
救急内科 (脳神経内科)	朝山 真哉	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	主任部長	22	○	平成26年度臨床研修指導医養成講習会修了(日本病院会)	031836303 030542269	4
救急内科 (消化器内科)	路川 陽介	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	部長	17	○	第24回初期臨床研修指導医養成ワークショップ(聖マリアンナ大学)	031836303 030542269	4
救急内科 (消化器内科)	富永 圭	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	主任部長	22	○	令和6年(第22回)大阪公立大学臨床研修指導医講習会修了	031836303 030542269	4
救急外科 (呼吸器外科)	常塚 宣男	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	主任部長	34	○	2021年度第1回臨床研修指導医養成会修了(日本病院会)	031836303 030542269	4
救急外科 (脳神経外科)	下川 宣幸	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	主任部長	34	○	平成17年度臨床研修指導医養成のためのワークショップ修了(大阪市大病院)	031836303 030542269	4
救急外科 (脳神経外科)	佐藤 英俊	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	部長	15	○	平成28年度臨床研修指導医養成のためのワークショップ修了(大阪市大病院)	031836303 030542269	4
救急外科 (脳神経外科)	下本地 航	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	部長	9	○	令和6年(第22回)大阪公立大学臨床研修指導医講習会修了	031836303, 030542269 030578304, 030569201	4
救急外科 (整形外科)	栗岡 英生	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	顧問	38	○	平成23年度(第7回)卒業臨床研修指導医養成講習会修了(川崎医科大学付属病院)	031836303 030542269	4
救急外科 (整形外科)	堀 芳郎	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	医長	25	○	平成27年度臨床研修指導医講習会修了(全日本病院協会)	031836303 030542269	4
救急外科 (整形外科)	土井 洋幸	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	部長	14	○	令和6年(第175回)臨床研修指導医講習会修了(全国自治体病院協議会)	031836303 030542269	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・・・協定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： 31836

臨床研修病院の名称： ツカザキ病院

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）
救急外科 (心臓血管外科)	三井 秀也	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	顧問	43	○	平成28年（第131回）臨床研修指導医講習会修了（全国自治体病院協議会）	031836303 030542269	4
救急外科 (心臓血管外科)	増田 善逸	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	主任部長	32	○	第11回岡山大学病院卒後臨床研修指導医養成講習会修了（岡山大学病院）	031836303 030542269	4
救急外科 (心臓血管外科)	田内 裕也	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	主任部長	19	○	平成28年（第132回）臨床研修指導医講習会修了（全国自治体病院協議会）	031836303 030542269	4
麻酔科	垣内 好信	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	主任部長	25	○	平成22年度（第8回）臨床研修指導医養成のためのワークショップ修了（佐賀県臨床研修運営協議会）	031836303 030542269	4
麻酔科	木村 幸平	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	医長	21	○	平成29年度臨床研修指導医講習会修了（日本病院会）	031836303 030542269	4
麻酔科	納庄 弘基	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	医長	17	○	第14回高知県臨床研修指導医養成ワークショップ修了	031836303 030542269	4
泌尿器科	塚崎 秀樹	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	主任部長	28	○	平成24年度臨床研修指導医養成のためのワークショップ修了（大阪市大病院）	031836303 030542269	4
放射線科	神納 敏夫	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	副院長	42	○	平成20年度第1回鳥取大学卒後臨床研修指導医講習会修了（鳥取大学病院）	031836303 030542269	4
放射線科	前田 隆樹	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	部長	28	○	平成25年度神戸大学臨床研修指導医講習会修了（神戸大学）	031836303 030542269	4
眼科	長澤 利彦	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	部長	25	○	平成26年度（第121回）臨床研修指導医養成講習会修了（全国自治体病院協議会）	031836303, 030542269 030569201	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： 031836

臨床研修病院の名称： ツカザキ病院

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)
眼科	永里 大祐	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	医長	18	○	平成26年度（第117回）臨床研修指導医養成講習会修了（全国自治体病院協議会）	031836303.030542269 030569201	4
病理	勝嵐 浩紀	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	部長	17	○	令和元年（第28回）日本赤十字社臨床研修指導医養成講習会修了	031836303 030542269	4
精神科	中島 亮太郎	社会医療法人恵風会 高岡病院	院長	27	○	平成27年度第1回臨床研修指導医講習会修了 (精神科七者懇会)	31836303	3, 4
精神科	長尾 卓夫	社会医療法人恵風会 高岡病院	理事長	52	○	平成19年度第1回臨床研修指導医講習会修了 (東日本地区精神科七者懇)	31836303	4
精神科	藤原 暁子	社会医療法人恵風会 高岡病院	医長	14	○	令和5年度第1回臨床研修指導医講習会修了 (精神科七者懇会)	31836303	4
地域医療	板垣 有亮	いたがき総合診療クリ ニック	院長	17	○	第19回久留米大学病院指導医講習会終了	31836303	3, 4
精神科	古橋 淳夫	医療法人古橋会 揖保川病院	理事長・院長	38	○	平成17年度 臨床研修指導医養成課程講習会修了 (四病院団体協議会)	31836303	3, 4
精神科	中井 祥博	医療法人古橋会 揖保川病院	副院長	37	○	平成16年度（第2回）臨床研修指導医講習会修了 (精神科七者懇)	31836303	4
精神科	鳩田 吉正	医療法人古橋会 揖保川病院	副院長	30	○	平成17年度（第2回）臨床研修指導医講習会修了 (精神科七者懇)	31836303	4
精神科	北浦 寛史	医療法人古橋会 揖保川病院	医局長	19	○	平成27年度（第2回）臨床研修指導医講習会修了 (精神科七者懇)	31836303	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： 031836

臨床研修病院の名称： ツカザキ病院

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	平田 尚士	医療法人古橋会 揖保川病院	医局員	18	○	平成30年度神戸大学医師臨床研修指導医講習会	31836303	4
	金谷 欣明	姫路聖マリア病院	外科部長 兼 救急科部長 兼 交後臨床研修センター長	36	○	平成16年度（第1回）臨床研修指導医講習会修了（岡山大学病院）	31836303	3
産婦人科	中務 日出輝	姫路聖マリア病院	産婦人科部長	23	○	平成21年度 指導医のための教育ワークショップ修了（岡山県医師会）	31836303	4
小児科	河田 知子	姫路聖マリア病院	副院長 兼 小児科部長	41	○	平成24年度（第9回）小児科のための臨床研修指導医講習会修了（日本小児科学会）	31836303	4
小児科	池本 裕実子	姫路聖マリア病院	小児循環器科部長	42	○	平成19年度臨床研修指導医養成講習会修了（関西医科大学病院）	31836303	4
小児科	木寺 えり子	姫路聖マリア病院	アレルギー疾患総合診療部	21	○	平成26年度指導医のための教育ワークショップ修了（日本医師会）	31836303	4
小児科	柄川 剛	姫路聖マリア病院	発達神経担当部長 兼 重度障害総合支援センター ターナルルド 副センター長	26	○	2013年1月13日（公社）日本小児科学会第9回小児科医のための臨床研修指導医講習会修了	31836303	4
産婦人科	武木田 茂樹	兵庫県立はりま姫路 総合医療センター	部長	30	○	平成25年1月 日本医師会 指導医のための教育ワークショップ 修了	31836303	3, 4
産婦人科	矢野 紘子	兵庫県立はりま姫路 総合医療センター	産婦人科医長	19	○	第2回聖隷福祉事業団指導医養成講習会	31836303	4
小児科	五百蔵 智明	姫路赤十字病院	院長補佐兼第二小児科部長 兼救急副部長事務取扱 兼围産期母子医療副セン	34	○	第5回日本赤十字社臨床研修指導医養成講習会	31836303	3, 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： 031836

臨床研修病院の名称： ツカザキ病院

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	上村 裕保	姫路赤十字病院	第三小児科部長	22	○	第10回小児科医のための臨床研修指導医養成講習会	31836303	4
小児科	中川 卓	姫路赤十字病院	第一小児科副部長兼ゲノムカウンセリング副室長	22	○	第8回小児科医のための臨床研修指導医養成講習会	31836303	4
小児科	阪田 美穂	姫路赤十字病院	第一小児科副部長	21	○	第10回小児科医のための臨床研修指導医養成講習会	31836303	4
小児科	神吉 直宙	姫路赤十字病院	第二小児科副部長	18	○	第16回小児科医のための臨床研修指導医講習会	31836303	4
小児科	黒川 大輔	姫路赤十字病院	新生児科副部長	17	○	第20回小児科医のための臨床研修指導医養成講習会	31836303	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。