

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030499

臨床研修病院の名称： 高槻赤十字病院

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	玉田 尚	高槻赤十字病院	院長	40	○	平成 17 年度京都大学医学部附属病院医師臨床研修指導医講習会、日本内科学会認定内科医・指導医、日本消化器病学会専門医・指導医、日本肝臓学会肝臓専門医、日本消化器内視鏡学会専門医・指導医、日本がん治療認定医機構暫定教育医	030499303	1. 3. 4
外科	平松 昌子	高槻赤十字病院	副院長	38	○	平成 18 年度大阪医科大学附属病院指導医養成講習会、日本外科学会専門医・指導医、日本消化器外科学会認定医・専門医・指導医・消化器がん外科治療認定医、日本内視鏡学会専門医、日本食道学会認定医・専門医、日本がん治療認定医機構暫定教育医・がん治療認定医、日本腹部救急医学会認定医・暫定教育医	030499303	4

※ 「担当分野」欄には、様式 8 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

※ 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： 030499

臨床研修病院の名称： 高槻赤十字病院

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	金子 至寿佳	高槻赤十字病院	部長	31	○	平成 16 年第 3 回臨床研修指導者養成課程講習会（四病院団体協議会）、日本内科学会認定内科医・総合内科専門医・指導医、日本糖尿病学会専門医・研修指導医、日本内分泌学会専門医・指導医、日本老年医学会専門医・指導医、	030499303	4
内科	大中 玄彦	高槻赤十字病院	部長	34	○	第 1 回日本赤十字社臨床研修指導医養成講習会 日本内科学会認定内科医・指導医、日本循環器学会専門医	030499303	4
内科	神田 直樹	高槻赤十字病院	部長	27	○	第 9 回大阪医科大学附属病院指導医養成講習会 日本消化器病学会専門医・指導医、日本消化器内視鏡学会専門医・指導医、日本内科学会認定内科医・総合内科専門医・指導医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医 日本肝臓学会専門医	030499303	4

※ 「担当分野」欄には、様式 8 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

※ 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： 030499

臨床研修病院の名称： 高槻赤十字病院

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	安齋 尚之	高槻赤十字病院	部長	38	○	第 15 回日本赤十字社臨床研修指導医養成講習会、日本血液学会専門医・指導医、日本内科学会認定内科医・指導医、日本造血細胞移植学会認定医	030499303	4
内科	北 英夫	高槻赤十字病院	部長	35	○	第 3 回指導医のための教育ワークショップ（大阪府医師会）、日本内科学会認定内科医・総合内科専門医・指導医、日本呼吸器学会専門医・指導医、日本アレルギー学会専門医・指導医、日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医・指導医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医	030499303	4

※ 「担当分野」欄には、様式 8 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

※ 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： 030499

臨床研修病院の名称： 高槻赤十字病院

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	木澤 隼	高槻赤十字病院	副部長	14	○	第 10 回大阪医科大学附属病院臨床研修指導医養成講習会	030499303	4
外科	小林 稔弘	高槻赤十字病院	部長	28	○	第 13 回日本赤十字社臨床研修指導医養成講習会、日本外科学会専門医、日本乳癌学会認定医・乳腺専門医、日本消化器病学会専門医	030499303	4

※ 「担当分野」欄には、様式 8 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

※ 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： 030499

臨床研修病院の名称： 高槻赤十字病院

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）
選択科	後藤 公男	高槻赤十字病院	部長	20	○	第 18 回日本赤十字社臨床研修指導医養成講習会、日本医学放射線学会放射線診断専門医	030499303	4
選択科	山室 正樹	高槻赤十字病院	部長	26	○	第 19 回京都大学医学部附属病院臨床研修指導医のためのワークショップ、日本医学放射線学会放射線診断専門医、日本核医学会専門医・研修指導者・PET 核医学認定医	030499303	4
病理	渡邊 千尋	高槻赤十字病院	部長	46	○	第 10 回日本赤十字社臨床研修指導医養成講習会、日本病理学会専門医・研修指導医、日本臨床細胞学会細胞診専門医、日本臨床検査医学会臨床検査管理医	030499303	4

※ 「担当分野」欄には、様式 8 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

※ 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： 030499

臨床研修病院の名称： 高槻赤十字病院

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	中村 保清	高槻赤十字病院	副部長	25	○	第 21 回京都大学医学部附属病院臨床研修指導医のためのワークショップ、日本内科学会認定内科医・総合内科専門医・指導医、日本呼吸器学会専門医、日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医・指導医、日本アレルギー学会専門医（内科）	030499303	4
小児科	江口 英希	高槻赤十字病院	副部長	32	○	第 7 回日本赤十字社臨床研修指導医養成講習会	030499303	4
外科	恒松 一郎	高槻赤十字病院	部長	25	○	第 8 回大阪医科大学附属病院指導医養成講習会、日本外科学会専門医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医	030499303	4
選択科	山中 雄介	高槻赤十字病院	副部長	20	○	第 21 回日本赤十字社臨床研修指導医養成講習会、日本内科学会認定内科医・総合内科専門医・指導医、日本消化器病学会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医・指導医	030499303	4

※ 「担当分野」欄には、様式 8 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

※ 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： 030499

臨床研修病院の名称： 高槻赤十字病院

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）
選択科	徳山 文人	高槻赤十字病院	部長	28	○	第 17 回大阪医科大学附属病院指導医養成講習会、日本整形外科学会専門医・認定スポーツ医・認定リウマチ医・認定脊椎脊髄病医	030499303	4
内科	吉岡 拓人	高槻赤十字病院	副部長	17	○	第 26 回京都大学医学部附属病院臨床研修指導医のためのワークショップ、日本内科学会認定内科医・総合内科専門医、日本消化器病学会専門医、日本肝臓学会専門医	030499303	4
選択科	六車 光英	高槻赤十字病院	部長	36	○	平成 15 年度第 2 回関西医科大学附属病院臨床研修指導医養成講習会、日本泌尿器科学会専門医・指導医、日本生殖医学会専門医、日本泌尿器学会・日本泌尿器内視鏡学会泌尿器腹腔鏡技術認定	030499303	4

※ 「担当分野」欄には、様式 8 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

※ 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： 030499

臨床研修病院の名称： 高槻赤十字病院

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）
選択科	橋本 典夫	高槻赤十字病院	部長	27	○	第 77 回臨床研修指導医養成講習会（全国自治体病院協議会）、日本麻酔科学会専門医・指導医、日本ペインクリニック学会専門医、日本緩和医療学会暫定指導医、麻酔科標榜医	030499303	4
選択科	櫛田 哲史	高槻赤十字病院	副部長	18	○	平成 24 年度関西医科大学附属病院臨床研修指導医養成講習会、日本形成外科学会専門医・小児外科分野指導医、日本創傷外科学会専門医	030499303	4
麻酔科	宇田 るみ子	高槻赤十字病院	部長	38	○	医学教育指導医ワークショップ（大阪医科大学附属病院・関西医科大学附属病院）、日本麻酔科学会専門医・指導医、日本ペインクリニック学会専門医、麻酔科標榜医	030499303	4
小児科	中村 道子	高槻赤十字病院	医師	15	○	平成 27 年度奈良医大臨床研修指導医講習会	030499303	4

※ 「担当分野」欄には、様式 8 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

※ 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： 030499

臨床研修病院の名称： 高槻赤十字病院

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	サンフォード 舞子	高槻赤十字病院	医師	13	○	平成 29 年度日本医師会「指導医のためのワー クショップ」(大阪府医師会主催)、日本外科 学会専門医、日本がん治療認定医機構がん治 療認定医	030499303	4
内科	岡田 睦実	高槻赤十字病院	副部長	23	○	第 30 回京都大学医学部附属病院臨床研修指導 医のためのワークショップ、日本内科学会認定 内科医・指導医、日本血液学会専門医、日本造 血細胞移植学会認定医	030499303	4
救急科	吉見 宏平	高槻赤十字病院	副部長	13	○	第 30 回日本赤十字社臨床研修指導医養成講習 会、日本内科学会 認定内科医、日本救急医学 会 救急科専門医	030499303	4

※ 「担当分野」欄には、様式 8 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

※ 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： 030499

臨床研修病院の名称： 高槻赤十字病院

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	片山 博視	高槻赤十字病院	副部長	39	○	医学教育指導医ワークショップ（大阪医科大学 附属病院・関西医科大学附属病院） 日本小児科学会 小児科専門医、指導医 日本小児循環器学会 小児循環器専門医、指導 医、日本超音波医学会 超音波専門医、指導医、 日本超音波医学会 編集委員、日本小児循環器 学会 評議員、日本心臓病学会 代議員・特別 正会員、日本川崎病学会 運営委員、日本心筋 疾患学会 幹事、日本小児循環動態研究会 幹 事・監事	030499303	4
内科	恩田 佳幸	高槻赤十字病院	副部長	13	○	第 31 回日本赤十字社臨床研修指導医養成講習 会 日本内科学会 認定内科医・総合内科専門医 日本血液学会 認定血液指導医	030499303	4

※ 「担当分野」欄には、様式 8 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

※ 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： 030499

臨床研修病院の名称： 高槻赤十字病院

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)
麻酔科	澤井 俊幸	高槻赤十字病院	部長	24	○	第 8 回大阪医科大学附属病院指導医養成講習会 日本麻酔科学会 指導医・専門医 日本麻酔科学会 代議員 日本心臓血管麻酔学会 専門医、評議員 経食道エコー認定医	030499303	4
内科	前迫 善智	高槻赤十字病院	副部長	29	○	天理よろづ相談所病院臨床研修指導医講習会 日本内科学会 総合内科専門医 認定内科医、 日本血液学会 血液専門医 指導医、造血幹細 胞移植認定医	030499303	4

※ 「担当分野」欄には、様式 8 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

※ 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： 030499

臨床研修病院の名称： 高槻赤十字病院

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	中川 朋一	高槻赤十字病院	副部長	20	○	平成 29 年度日本医師会「指導医のためのワー クショップ」(大阪府医師会主催) 日本内科学会認定内科医、日本神経学会専門医 指導医、日本臨床神経整理学会認定医	030499303	4
選択科	島本 純子	高槻赤十字病院	医師	12	○	第 14 回大阪医科大学附属病院臨床研修指導医 養成講習会 日本皮膚科学会専門医	030499303	4

※ 「担当分野」欄には、様式 8 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

※ 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。