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	41	○	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	医監	39	○	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、 日本内視鏡学会專 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	大中 玄彦	高槻赤十字病院	部長	35	○	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	副院長	28	○	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
内科	北 英夫	高槻赤十字病院	部長	36	○	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（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	木澤 隼	高槻赤十字病院	部長	15	○	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	副院長	29	○	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
選択科	後藤 公男	高槻赤十字病院	部長	21	○	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	27	○	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

※ 「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）
病理	渡邊 千尋	高槻赤十字病院	医師	47	○	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
救急部門	中村 保清	高槻赤十字病院	部長	26	○	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	33	○	第 7 回日本赤十字社臨床研修指導医養成講習会	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（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)
外科	恒松 一郎	高槻赤十字病院	部長	26	○	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	21	○	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
選択科	徳山 文人	高槻赤十字病院	部長	29	○	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	18	○	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

※ 「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	六車 光英	高槻赤十字病院	部長	37	○	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
選択科	橋本 典夫	高槻赤十字病院	部長	28	○	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	19	○	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

※ 「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	宇田 るみ子	高槻赤十字病院	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
内科	岡田 睦実	高槻赤十字病院	副部長	24	○	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
麻酔科	澤井 俊幸	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

※ 「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	前迫 善智	高槻赤十字病院	副部長	30	○	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
内科	中川 朋一	高槻赤十字病院	部長	21	○	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	副部長	13	○	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（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)
小児科	河上 千尋	高槻赤十字病院	部長	29	○	第 6 回大阪医科大学附属病院指導医養成講習会 日本小児科学会専門医、日本小児感染症学会認 定医、ICD 制度協議会 ICD、日本化学療法学会 抗菌化学療法認定医、日本臨床検査医学会臨床 検査管理医、日本医師会事務局日本医師会認定 産業医、中央労働災害防止協会心理相談員 日本医師会日医生涯教育認定証	030499303	4
内科	深田 寛子	高槻赤十字病院	副部長	18	○	第 34 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 日本内科学会総合内科専門医、日本呼吸器学会 呼吸器指導医、日本呼吸器学会呼吸器専門医 日本内科学会指導医、日本がん治療認定医機構 がん治療認定医、ICD 制度協議会 ICD 日本内科学会認定内科医	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。