

33. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号:030664

臨床研修病院の名称:徳島赤十字病院

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 総合診療科	三枝 明子	徳島赤十字病院	医師	23 年	○	日本内科学会:総合内科専門医 徳島県緩和ケア研修会修了 平成 26 年度徳島県臨床研修指導医養成講習会修了	030664601	4
内科 糖尿病・ 内分泌内科	近藤 剛史	徳島赤十字病院	副部長	19 年	○	日本内科学会:認定内科医、総合内科専門医 日本糖尿病学会:専門医・指導医 平成 25 年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
内科 糖尿病・ 内分泌内科	岩崎 優	徳島赤十字病院	医師	15 年	○	日本糖尿病学会専門医 徳島県緩和ケア研修会修了 令和 4 年第 2 回徳島県臨床指導医養成講習会修了	030664601	4
内科 糖尿病・ 内分泌内科	井上 広基	徳島赤十字病院	医師	13 年	○	日本内科学会:認定内科医・総合内科専門医 平成 29 年度指導医養成講習会受講済	030664601	4
内科 脳神経内科	仁木 均	徳島赤十字病院	部長	21 年	○	日本内科学会:認定内科医・総合内科専門医 日本脳神経学会:神経内科専門医・指導医 平成 23 年度指導医養成のためのワークショップ修了 等	030664601	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:030664

臨床研修病院の名称:徳島赤十字病院

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 腎臓内科	松浦 元一	徳島赤十字病院	部長	27年	○	日本内科学会:総合内科専門医 日本腎臓学会:指導医・腎臓専門医 平成24年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
内科 腎臓内科	山田 諭	徳島赤十字病院	医師	14年	×	日本腎臓学会:指導医師	030664601	
内科 腎臓内科	上田 紗代	徳島赤十字病院	医師	13年	×	日本内科学会:認定内科医・総合内科専門医 日本腎臓学会:腎臓専門医 日本透析医学会:透析専門医	030664601	
内科 血液内科	後藤 哲也	徳島赤十字病院	院長	42年	○	日本内科学会:認定内科医 プログラム責任者養成講習会修了 平成14年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	3 4
内科 血液内科	尾崎 敬治	徳島赤十字病院	部長	33年	○	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・血液指導医 平成21年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	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:030664

臨床研修病院の名称:徳島赤十字病院

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 血液内科	正木 朋子	徳島赤十字病院	部長	26年	○	日本内科学会:認定内科医 日本血液学会:血液専門医 平成23年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
内科 血液内科	別宮 浩文	徳島赤十字病院	副部長	16年	○	日本内科学会:認定内科医・総合内科専門医 日本血液学会:血液専門医 平成27年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
内科 消化器内科	野々木 理子	徳島赤十字病院	部長	27年	○	日本内科学会:総合内科専門医・認定内科医 日本消化器病学会:消化器病専門医・指導医 平成23年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
内科 消化器内科	岸 和弘	徳島赤十字病院	部長	30年	○	日本内科学会:総合内科専門医 日本消化器病学会:消化器病専門医 平成28年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
内科 消化器内科	桑山 泰治	徳島赤十字病院	副部長	18年	○	日本内科学会:総合内科専門医・認定内科医 日本消化器病学会:消化器病専門医 平成24年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	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:030664

臨床研修病院の名称:徳島赤十字病院

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 消化器内科	山本 英司	徳島赤十字病院	副部長	17年	○	日本消化器病学会:消化器病専門医・指導医 日本消化器内視鏡学会:専門医 平成26年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
内科 消化器内科	原田 英嗣	徳島赤十字病院	副部長	25年	○	日本内科学会:総合内科専門医 日本消化器内視鏡学会:専門医・指導医 令和3年度徳島県臨床指導医養成講習会 等	030664601	4
内科 消化器内科	辻 真一郎	徳島赤十字病院	医師	13年	×	徳島県緩和ケア研修会修了	030664601	
内科 消化器内科	武原 正典	徳島赤十字病院	医師	12年	×	日本内科学会:認定内科医 日本消化器内視鏡学会:消化器内視鏡専門医 日本消化器痔学会:消化器痔専門医	030664601	
内科 循環器内科	大谷 龍治	徳島赤十字病院	部長	35年	○	日本内科学会:認定内科医・総合内科専門医 日本循環器学会:循環器専門医 平成21年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	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:030664

臨床研修病院の名称:徳島赤十字病院

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 循環器内科	細川 忍	徳島赤十字病院	副院長	31年	○	日本内科学会:認定内科医・総合内科専門医 日本循環器学会:専門医 平成18年度第1回日本赤十字社臨床研修指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
内科 循環器内科	岸 宏一	徳島赤十字病院	部長	32年	○	日本内科学会:認定内科医・総合内科専門医 日本循環器学会:専門医 平成21年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
内科 循環器内科	高橋 健文	徳島赤十字病院	部長	30年	×	日本内科学会:認定内科医 日本循環器学会:専門医	030664601	
内科 循環器内科	弓場 健一郎	徳島赤十字病院	副部長	28年	○	日本内科学会:認定内科医 日本循環器学会:専門医 平成21年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
内科 循環器内科	宮島 等	徳島赤十字病院	副部長	26年	×	日本内科学会:認定内科医 日本循環器学会:専門医	030664601	

※ 「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:030664

臨床研修病院の名称:徳島赤十字病院

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 循環器内科	小倉 理代	徳島赤十字病院	副部長	25 年	○	日本内科学会:認定内科医・専門医 日本循環器学会:専門医 平成 21 年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
内科 循環器内科	當別當 洋平	徳島赤十字病院	副部長	18 年	○	日本内科学会:認定内科医 日本循環器学会:専門医 平成 24 年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
内科 循環器内科	泉 智子	徳島赤十字病院	医師	16 年	○	徳島県緩和ケア研修会修了 平成 26 年度指導医養成講習会受講済	030664601	4
内科 循環器内科	米田 浩平	徳島赤十字病院	医師	16 年	○	日本内科学会:認定内科医・専門医 日本循環器学会:循環器専門医 平成 29 年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
内科 循環器内科	元木 康一郎	徳島赤十字病院	医師	24 年	○	日本内科学会:認定内科医 日本循環器学会:循環器専門医 平成 27 年度臨床研修指導医のためのワークショップ修了 等	030664601	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:030664

臨床研修病院の名称:徳島赤十字病院

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 循環器内科	瀬野 明穂	徳島赤十字病院	医師	10年	×	日本内科学会:認定内科医	030664601	
外科 呼吸器外科	石倉 久嗣	徳島赤十字病院	部長	32年	○	日本外科学会:指導医・専門医 日本呼吸器外科学会:指導医 平成21年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
外科	湯浅 康弘	徳島赤十字病院	部長	22年	○	日本外科学会:専門医・指導医・認定医 日本消化器外科学会:指導医 平成23年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
外科	富林 敦司	徳島赤十字病院	副部長	18年	○	日本外科学会:専門医 徳島県緩和ケア研修会修了 平成30年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
外科	西野 豪志	徳島赤十字病院	医師	19年	○	日本外科学会:専門医 日本消化器病学会:消化器病専門医 平成30年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	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:030664

臨床研修病院の名称:徳島赤十字病院

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	浜田 陽子	徳島赤十字病院	医師	19年	×	日本外科学会:専門医 日本緩和ケア研修会修了 日本透析医学会:透析専門医	030664601	
外科	森 理	徳島赤十字病院	医師	11年	○	日本外科学会:専門医 日本消化器外科学会:専門医、消化器がん外科治療認定医 令和3年度徳島県臨床研修指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
外科	松尾 祐太	徳島赤十字病院	医師	10年	○	日本外科学会:専門医 日本消化器外科学会:専門医、消化器がん外科治療認定医 令和3年度徳島県臨床研修指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
外科	西岡 康平	徳島赤十字病院	医師	9年	○	日本外科学会:専門医 厚生労働省:徳島緩和ケア研修会修了 等 令和3年度徳島県臨床研修指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
外科 乳腺外科	川中 妙子	徳島赤十字病院	部長	26年	○	日本外科学会:専門医 日本乳癌学会:認定医、乳腺専門医、乳腺指導医 令和元年度徳島県臨床研修指導医養成講習会修了 等	030664601	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:030664

臨床研修病院の名称:徳島赤十字病院

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 乳腺外科	兼松 美幸	徳島赤十字病院	医師	17年	○	日本外科学会:専門医 日本乳癌学会:認定医 令和3年度徳島県臨床研修指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
小児科	渡邊 力	徳島赤十字病院	医師	41年	○	日本小児科学会:専門医 日本血液学会:血液指導医、血液専門医 平成17年度第1回指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
小児科	高橋 昭良	徳島赤十字病院	部長	23年	○	日本小児科学会:小児科専門医 徳島県緩和ケア研修会修了 平成18年度第1回指導医養成講習会受講済	030664601	4
小児科	藤野 修司	徳島赤十字病院	医師	16年	○	日本小児科学会:小児科専門医 徳島県緩和ケア研修会修了 平成27年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
小児科	宮本 尚幸	徳島赤十字病院	医師	12年	×	日本小児科学会:小児科専門医 日本周産期・新生児医学会:周産期専門医(新生児) ECFMG:ECFMG Certificate	030664601	

※ 「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:030664

臨床研修病院の名称:徳島赤十字病院

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	武知 淳美	徳島赤十字病院	医師	10年	×	日本小児科学会:小児科専門医 日本小児感染症学会:小児感染症認定医	030664601	
選択科 整形外科	武田 芳嗣	徳島赤十字病院	副院長	40年	○	日本整形外科学会:専門医 ジャック講習会受講 平成21年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
選択科 整形外科	藤井 幸治	徳島赤十字病院	部長	36年	○	日本整形外科学会:専門医、脊椎脊髄病医 日本脊椎脊髄病学会:脊椎脊髄外科指導医 平成21年度指導医養成講習会受講済	030664601	4
選択科 整形外科	川崎 賀照	徳島赤十字病院	部長	29年	○	日本整形外科学会:専門医 平成29年度指導医養成講習会受講済	030664601	4
選択科 整形外科	住友 淳一郎	徳島赤十字病院	副部長	20年	○	日本整形外科学会:整形外科専門医 平成29年度指導医養成講習会受講済	030664601	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:030664

臨床研修病院の名称:徳島赤十字病院

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 整形外科	喜多 健一郎	徳島赤十字病院	医師	12年	×	日本整形外科学会:整形外科専門医 日本脊椎脊髄病学会:脊椎脊髄外科指導医 日本整形外科学会:脊椎脊髄病医	030664601	
選択科 整形外科	藤井 悠玄	徳島赤十字病院	医師	8年	○	日本整形外科学会:整形外科専門医 令和4年度第2回徳島県臨床研修指導医養成講習会受講 等	030664601	4
選択科 形成外科	清家 卓也	徳島赤十字病院	部長	32年	○	日本形成外科学会:専門医・皮膚腫瘍外科指導専門医 日本創傷外科学会:専門医 平成27年度徳島県臨床研修指導医養成講習会受講済	030664601	4
選択科 形成外科	佐々木 健介	徳島赤十字病院	医師	15年	○	令和元年度徳島県臨床研修指導医養成講習会受講済	030664601	4
選択科 形成外科	戸田 皓大	徳島赤十字病院	医師	17年	○	平成28年度徳島県臨床研修指導医養成講習会受講済	030664601	4
選択科 脳神経外科	松崎 和仁	徳島赤十字病院	部長	31年	○	日本脳神経外科学会:専門医 日本脳卒中学会:専門医 平成19年度床研修指導医養成講習会受講済 等	030664601	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:030664

臨床研修病院の名称:徳島赤十字病院

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 脳神経外科	花岡 真実	徳島赤十字病院	副部長	24 年	○	日本脳神経外科学会:専門医 日本脳神経血管内治療学会:専門医・指導医 平成 21 年度臨床研修指導医養成講習会受講済	030664601	4
選択科 脳神経外科	宮本 健志	徳島赤十字病院	医師	16 年	○	日本脳神経外科学会専門医認定委員会:専門医 日本脳卒中学会:脳卒中専門医 日本脳神経血管内治療学会:専門医 令和 4 年度第 2 回徳島県臨床研修指導医養成講習会 等	030664601	4
選択科 脳神経外科	山口 真司	徳島赤十字病院	医師	14 年	×	日本脳神経外科学会:脳神経外科専門医 日本脳神経外科学会:脳血栓回収療法実施医 等	030664601	
選択科 脳神経外科	榎本 紀哉	徳島赤十字病院	医師	年	○	日本脳神経外科学会専門医認定委員会:専門医 日本脳神経血管内治療学会:専門医 令和 4 年度第 2 回徳島県臨床研修指導医養成講習会 等	030664601	4
選択科 心臓血管外科	福村 好晃	徳島赤十字病院	部長	36 年	×	日本外科学会:認定登録医、外科専門医 三学会構成心臓血管外科専門医 三学会構成心臓血管外科修練指導者	030664601	

※ 「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:030664

臨床研修病院の名称:徳島赤十字病院

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 心臓血管外科	来島 敦史	徳島赤十字病院	副部長	25年	○	日本外科学会:認定医・専門医 三学会構成心臓血管外科専門医 平成25年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
選択科 心臓血管外科	元木 達夫	徳島赤十字病院	副部長	21年	○	日本外科学会:専門医 腹部ステントグラフト実施医 平成28年度指導医養成講習会受講済	030664601	4
選択科 心臓血管外科	松枝 崇	徳島赤十字病院	医師	17年	×	日本外科学会:外科専門医 三学会構成心臓血管外科専門医認定機構:専門医	030664601	
選択科 心臓血管外科	大谷 享史	徳島赤十字病院	部長	29年	○	日本外科学会:認定医・専門医 日本脈管学会:脈管専門医 平成24年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
選択科 血管内治療科	三好 麻衣子	徳島赤十字病院	医師	19年	○	日本外科学会:専門医 日本血管外科学会:血管内治療認定医・専門医 令和4年度第2回徳島県臨床研修指導医養成講習会受講済 等	030664601	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:030664

臨床研修病院の名称:徳島赤十字病院

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 皮膚科	飛田 泰斗史	徳島赤十字病院	部長	27年	○	日本皮膚科学会:皮膚科専門医 平成27年度指導医養成講習会受講済	030664601	2 4
選択科 泌尿器科	岸本 大輝	徳島赤十字病院	部長	28年	○	日本泌尿器科学会:専門医・指導医 日本透析医学会:透析専門医 平成22年度指導医養成講習会受講済	030664601	4
選択科 泌尿器科	新谷 晃理	徳島赤十字病院	副部長	22年	○	日本泌尿器科学会:専門医・指導医 日本透析医学会:透析専門医 平成22年度指導医養成講習会受講済	030664601	4
産婦人科	別宮 史朗	徳島赤十字病院	副院長	35年	○	日本産科婦人科学会:産婦人科専門医 日本産婦人科内視鏡学会:技術認定医 平成21年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	1 4
産婦人科	名護 可容	徳島赤十字病院	部長	34年	○	日本産科婦人科学会:専門医 母体保護法:指定医師 平成19年度第1回徳島県臨床研修指導医養成講習会受講済 等	030664601	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:030664

臨床研修病院の名称:徳島赤十字病院

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)
産婦人科	田中 優	徳島赤十字病院	副部長	22年	○	日本産科婦人科学会:専門医 徳島県医師会:指定医師 平成22年度徳島県臨床研修指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
選産婦人科	新家 朱理	徳島赤十字病院	医師	21年	×	日本産科婦人科学会:専門医	030664601	
選択科 眼科	佐埜 弘樹	徳島赤十字病院	副部長	11年	○	日本眼科学会:眼科専門医 第30回日本赤十字社臨床研修指導医養成講習会受講済	030664601	4
選択科 耳鼻咽喉科	秋月 裕則	徳島赤十字病院	部長	26年	○	日本耳鼻咽喉科学会:耳鼻咽喉科専門医 産業環境保健講習会全課程修了 平成20年度第1回徳島県臨床研修指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
選択科 耳鼻咽喉科	阿部 晃治	徳島赤十字病院	部長	29年	○	日本耳鼻咽喉科学会:専門医・専門研修指導医 日本がん治療認定医機構:がん治療認定医 平成22年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	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:030664

臨床研修病院の名称:徳島赤十字病院

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 耳鼻咽喉科	内藤 圭介	徳島赤十字病院	医師	13年	×	日本耳鼻咽喉科学会:耳鼻咽喉科専門医 補聴器専門医	030664601	
選択科 放射線科	谷 勇人	徳島赤十字病院	部長	29年	○	日本医学放射線学会:専門医(診断) 日本消化器内視鏡学会:専門医 平成21年度指導医養成講習会受講済	030664601	4
選択科 放射線科	尾崎 享祐	徳島赤十字病院	部長	25年	○	日本医学放射線学会:研修指導医 日本がん治療認定医機構:がん治療認定医 平成23年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
選択科 放射線科	赤川 洋子	徳島赤十字病院	医師	18年	○	日本医学放射線学会:専門医 マンモグラフィ読影認定医 平成24年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
選択科 放射線科	武知 克弥	徳島赤十字病院	医師	12年	×	日本医学放射線学会:専門医 徳島県緩和ケア研修会修了	030664601	

※ 「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:030664

臨床研修病院の名称:徳島赤十字病院

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	若松 成知	徳島赤十字病院	部長	24 年	○	平成 21 年度指導医養成講習会受講済	030664601	4
麻酔科	北村 賀予	徳島赤十字病院	医師	20 年	×	日本救急医学会:救急科専門医 日本麻酔科学会:指導医・専門医 厚生省:標榜医 等	030664601	
麻酔科	當別當 庸子	徳島赤十字病院	副部長	18 年	○	日本麻酔科学会:認定医・専門医 厚生省:標榜医 平成 26 年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
麻酔科	山本 香	徳島赤十字病院	医師	15 年	×	日本麻酔科学会:認定医 厚生省:標榜医	030664601	
麻酔科	郷 正憲	徳島赤十字病院	医師	12 年	○	日本麻酔科学会:麻酔科認定医 厚生省:標榜医 令和 3 年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	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:030664

臨床研修病院の名称:徳島赤十字病院

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	橋爪 勇介	徳島赤十字病院	医師	14年	○	日本麻酔科学会:認定医・専門医 厚生労働省:標榜医 令和元年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
麻酔科	湊 文昭	徳島赤十字病院	医師	13年	○	日本麻酔科学会:指導医・専門医 厚生省:標榜医 平成29年度徳島県臨床研修指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
麻酔科	郷 律子	徳島赤十字病院	医師	42年	○	日本麻酔科学会:指導医・専門医 厚生省:標榜医 平成20年度第6回日本赤十字社臨床研修指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
救急科	福田 靖	徳島赤十字病院	部長	34年	○	日本救急医学会:専門医・指導医 日本外科学会:専門医 第11回教育セミナーとワークショップ修了 等	030664601	4
救急科 集中治療科	高田 忠明	徳島赤十字病院	副部長	17年	○	日本救急医学会:救急科専門医 日本集中治療学会:集中治療専門医 平成25年度VHJ機構指導医養成講座受講済 等	030664601	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:030664

臨床研修病院の名称:徳島赤十字病院

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 病理診断科	笠井 孝彦	徳島赤十字病院	部長	33年	○	日本病理学会日本専門医機構:病理専門医 日本臨床細胞学会:細胞診専門医 平成20年度奈良医大臨床研修指導医養成講習会受講済 等	030664601	4
選択科 病理診断科	渡邊 俊介	徳島赤十字病院	医師	14年	○	日本病理学会:専門医 死体解剖資格認定 令和元年度指導医養成講習会受講済	030664601	4
選択科 リハビリテーション科	鈴江 直人	徳島赤十字病院	部長	24年	○	日本整形外科学会:専門医 日本体育協会:公認スポーツドクター 平成29年度指導医養成講習会受講済	030664601	4
選択科 リハビリテーション科	成瀬 章	徳島赤十字病院	医師	50年	○	日本整形外科学会:整形外科専門医・スポーツ医 日本リハビリテーション医学会:認定臨床医 平成21年度指導医養成講習会受講済 等	030664601	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。