

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030604

臨床研修病院の名称：総合病院 松江生協病院

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	宮廻 英司	松江生協病院	部長	30	○		030604702	4
内科	眞木 高之	松江生協病院	院長	31	○	総合内科専門医 循環器専門医	030604702	3, 4
内科	大西 浩二	松江生協病院	副院長	36	○	消化器内視鏡専門 医	030604702	4
内科	大野 康彦	松江生協病院	部長	37	○	内科認定医、消化器病専門 医、消化器内視鏡指導医	030604702	4
内科	福田 浩介	松江生協病院	部長	30	○	総合内科専門医、消化器病專 門医、消化器内視鏡専門医	030604702	4
内科 救急	山下 晋	松江生協病院	責任医、部長	28	○	総合内科専門医 循環器専門医	030604702	4
内科	数森 秀章	松江生協病院	責任医、部長	32	○	消化器病専門医、消 化器内視鏡専門医	030604702	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030604

臨床研修病院の名称：総合病院 松江生協病院

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	鈴木 健太郎	松江生協病院	管理部長	21	○	内科認定医、循環器専門医	030604702	1, 4
内科	仲田 典子	松江生協病院	責任医、部長	17	○	内科認定医、糖尿病専門医	030604702	4
内科	大村 那津美	松江生協病院	責任医、部長	14	○	内科認定医、呼吸器専門医	030604702	2, 4
内科	大田 誠	松江生協病院		43	○	総合内科専門医、神経内科専門医	030604702	4
外科	内田 正昭	松江生協病院	副院長	38	○	外科指導医、消化器外科指導医	030604702	4
外科	橋 球	松江生協病院	副責任医、部長	34	○	外科専門医	030604702	4
外科	山本 佳生	松江生協病院	部長	26	○	外科専門医	030604702	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030604

臨床研修病院の名称：総合病院 松江生協病院

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	横山 靖彦	松江生協病院	管理部長	20	○	外科専門医	030604702	2, 4
産婦人科	戸田 稔子	松江生協病院	責任医、部長	42	○	産婦人科専門医	030604702	4
脳神経外科	美津島 穰	松江生協病院	責任医、部長	38	○	脳神経外科専門医	030604702	4
整形外科	高濱 顕弘	松江生協病院	理事長	42	○	整形外科専門医	030604702	4
整形外科	二宮 巧	松江生協病院	責任医、部長	34	○	整形外科専門医	030604702	4
整形外科	嘉本 光人	松江生協病院	管理部長	24	○		030604702	2, 4
耳鼻咽喉科	仙田 直之	松江生協病院	副院長	32	○	耳鼻咽喉科専門医	030604702	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。