３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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	池田　悠人	大隅鹿屋病院	医員	10 年	○	第 22 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講	031123152 031123251	1.3.4
内科	田村　幸大	大隅鹿屋病院	副院長	24 年	○	日本内科専門医、日本腎臓学会専門医、日本救急医学会専門医、第 3 回徳洲会グループ臨床研修病院指導医養成講習会受講	031123152 031123251	4
内科	貴島　沙織	大隅鹿屋病院	部長	18 年	○	日本内科専門医、日本腎臓学会専門医、第 6 回徳洲会グループ臨床研修病院指導医養成講習会受講	031123152 031123251	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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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	井戸　弘毅	大隅鹿屋病院	名誉院長	34 年	○	日本外科学会指導医、日本消化器外科学会指導医・専門医、プライマリ・ケア特定研修、第2回徳洲会グループ臨床研修指導医養成コース受講	031123152 031123251	4
外科	利光　鏡太郎	大隅鹿屋病院	副院長	31 年	○	日本外科学会専門医、第 11 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講	031123152 031123251	4
外科	木村　圭一	大隅鹿屋病院	部長	26 年	○	日本外科学会専門医、日本救急医学会専門医、平成 14 年度臨床研修指導医養成講習会受講	031123152 031123251	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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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	能美　昌子	大隅鹿屋病院	医長	14 年	○	日本外科学会専門医、日本消化器外科学会専門医、第 22 回徳洲会グループ指導者養成講習会受講	031123152 031123251	4
呼吸器外科	朝戸　裕二	大隅鹿屋病院	呼吸器外科部長	35 年	○	日本外科学会専門医、日本呼吸器外科学会指導医、茨城県指導医養成講習会受講	031123152 031123251	4
整形外科	松瀬　悦朗	大隅鹿屋病院	副院長	38 年	○	第 22 回徳洲会グループ指導者養成講習会受講	031123152 031123251	4
心臓血管外科	麓　英征	大隅鹿屋病院	部長	25 年	○	日本外科学会指導医、日本心臓血管外科学会指導医、第 22 回徳洲会グループ指導者養成講習会受講	031123152 031123251	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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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）
救急科	有馬　喬	大隅鹿屋病院	部長	15 年	○	日本内科学会認定、 日本インターベンション学会認定医、 日本総合診療学会認定医、 第 21 回久留米大学指導医養成講習会受講	031123152 031123251	4
循環器内科	辻　貴裕	大隅鹿屋病院	副院長	26 年	○	日本内科学会認定、 日本循環器内科学会専門医、 日本インターベンション学会専門医、 第 16 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講	031123152 031123251	4
循環器内科	前薗　順之	大隅鹿屋病院	医長	16 年	○	第5回鹿児島県臨床研修指導医陽性講習会受講	031123152 031123251	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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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）
救急科	田中　秀弥	大隅鹿屋病院	医長	14 年	○	第 18 回徳洲会グループ指導者養成講習会受講	031123152 031123251	4
内科	重田　泰基	大隅鹿屋病院	委員	7 年	○	第 11 回鹿児島県臨床研修指導医養成講習会受講	031123152 031123251	4
病理医	後藤　優子	大隅鹿屋病院		17 年	×		031123152 031123251	指導医以外
小児科	竹谷　健	島根大学医学部附属病院	診療科長	25 年	○	小児科学会専門医、がん治療学会暫定教育医、がん治療認定医、血液専門医・指導医、輸血専門医、小児血液・がん専門医・指導医、再生医療認定医、H18 年度島根県臨床研修指導右医講習会修了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	2.4
小児科	福田　誠司	島根大学医学部附属病院	看護学科教授	32 年	○	小児科学会専門医、人類遺伝学会専門医・指導医、H19 年度島根県臨床研修指導医講習会修了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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	金井　理恵	島根大学医学部附属病院	副診療部長	34 年	○	小児科学会専門医、血液学会専門医、がん治療認定医、ﾘｳﾏﾁ専門医、小児血液・がん学会専門医・指導医、H17 年度第 2 回島根県指導医講習会修了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
小児科	小林　弘典	島根大学医学部附属病院		22 年	○	小児科学会専門医、H19 年度島根県臨床研修指導医講習会修了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
小児科	鬼形　和道	島根大学医学部附属病院	卒後臨床研修センター教授	36 年	○	小児科学会専門医、人類遺伝専門医・指導医、内分泌学会内分泌代謝科（小児科）専門医・指導医、H21 年度島根県臨床研修指導講習会修了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	1.3.4

※　「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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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	中嶋　滋記	島根大学医学部附属病院		16 年	○	小児科専門医、H25 年度島根県臨床研修指導医講習会終了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
小児科	安田　謙二	島根大学医学部附属病院		28 年	○	小児科専門医、小児科循環器専門医、H20 年度島根県臨床研修指導医講習会終了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
小児科	吾郷　真子	島根大学医学部附属病院		15 年	○	小児科専門医、H27 年度島根県臨床研修指導医講習会終了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
小児科	東本　和紀	島根大学医学部附属病院		15 年	○	小児科専門医、H27 年度島根県臨床研修指導医講習会終了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
小児科	小山　千草	島根大学医学部附属病院		15 年	○	小児科専門医、H29 年度島根県臨床研修指導医講習会終了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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	山本　慧	島根大学医学部附属病院		10 年	○	小児科専門医、H30 年度島根県臨床研修指導医講習会終了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
小児科	鞍嶋　有紀	島根大学医学部附属病院		25 年	○	小児科専門医、日本小児科学会認定医・指導医、日本内分泌学科認定医（小児科）・指導医、日本人類遺伝学会臨床遺伝専門医制度専門医	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
産科婦人科	京　哲	島根大学医学部附属病院	診療科長	35 年	○	産婦人科専門医、産婦人科腫瘍専門医、がん治療認定医、細胞診専門医、H17 年第 8 回医学教育ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ修了（金沢大学主催 H17 年 12 月 3 日～12 月 4 日）	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	1.4

※　「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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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）
産科婦人科	金崎　春彦	島根大学医学部附属病院		26 年	○	産科婦人科専門医、生殖科腫瘍専門医、内分泌専門医、H17 年度第1回島根県臨床研修指導医講習会修了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
産科婦人科	中山　健太郎	島根大学医学部附属病院	副診療科長	25 年	○	産科婦人科専門医、婦人科腫瘍専門医、ﾛﾎﾞｯﾄ外科専門医、H18 年度島根県臨床研修指導医講習会終了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
産科婦人科	折出　亜希	島根大学医学部附属病院		20 年	○	産科婦人科専門医、H20 年度島根県臨床研修指導医講習会終了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
産科婦人科	石川　雅子	島根大学医学部附属病院		18 年	○	産科婦人科専門医、H22 年度島根県臨床研修指導医講習会終了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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）
産科婦人科	皆本　敏子	島根大学医学部附属病院		24 年	○	産科婦人科専門医、周産期専門医、臨床遺伝専門医、周産期専門医・指導医、母体保護法指定医、第 64 回新臨床研修指導医講習会終了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
産科婦人科	石橋　朋佳	島根大学医学部附属病院		12 年	○	産科婦人科専門医、H28 年度島根県臨床研修指導医講習会終了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
産科婦人科	佐藤　誠也	島根大学医学部附属病院		19 年	○	H22 年度第 1 回鳥取大学卒後臨床研修指導医講習会終了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
産科婦人科	原　友美	島根大学医学部附属病院		10 年	○	令和元年度島根県臨床研修指導医講習会終了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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）
産科婦人科	山下　瞳	島根大学医学部附属病院		7年	○	令和2年度第2回島根県臨床研修指導医講習会終了	たすきがけプログラム、Simadaizmプログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
精神科	稲垣　正俊	島根大学医学部附属病院	診療科長	22年	○	精神保健指定医、日本精神神経学会認定精神科指導医・専門医、第8回岡山大学病院卒後臨床研修指導医養成講習会修了、日本総合病院精神医学会認定一般病院連携精神医学特定指導医	たすきがけプログラム、Simadaizmプログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
精神科	橋岡　禎征	島根大学医学部附属病院	副診療科長 病棟医長	17年	○	日本精神神経学会認定精神科指導医・専門医、H25年度島根県臨床研修指導医講習会終了、精神保健指定医、日本認知症学会専門医・指導医	たすきがけプログラム、Simadaizmプログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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	岡﨑　四方	島根大学医学部附属病院	卒後臨床研修センター講師	19 年	○	精神保健指定医、日本精神神経学会認定精神科指導医・専門医、H18 年度島根県臨床研修指導医講習会修了、日本総合病院精神医学会認定一般病院連携精神医学特定専門医・指導医	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	1.4
精神科	林田　麻衣子	島根大学医学部附属病院		14 年	○	精神保健指定医、H23 年度島根県臨床研修指導医講習会終了、日本精神神経学会認定指導医・専門医、日本総合病院精神医学会認定一般病院連携精神医学専門医、日本認知症学会専門医・指導医	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
精神科	山下　智子	島根大学医学部附属病院	外来医長	15 年	○	精神保健指定医、H24 年度島根県臨床研修指導医講習会終了、日本精神神経学会認定指導医・専門医	すきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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	長濱　道治	島根大学医学部附属病院		16 年	○	精神保健指定医、日本老年精神医学会指導医・専門医、H24 年度島根県臨床研修指導医講習会終了、日本精神神経学会認知江指導医・専門医、日本総合病院精神医学会認定一般病院連携精神医学専門医、日本認知症学会専門医・指導医	すきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
精神科	三浦　章子	島根大学医学部附属病院		12 年	○	精神保健指定医、H28 年度島根県臨床研修指導医講習会終了、日本精神神経学会認定専門医・指導医	たすきがけﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ、大学病院ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ、小児科重点ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ、産婦人科重点ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ、外科系重点ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ、麻酔科重点ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ	4
精神科	大朏　孝治	島根大学医学部附属病院		13 年	○	山口大学医学部附属病院卒後臨床研修指導医養成講習会修了、精神保健指定医、日本精神神経学会認定精神科指導医・専門医、日本医師会認定産業医、H27 年度ｱﾙｺｰﾙ依存症臨床医等研修（医師ｺｰｽ）	たすきがけﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ、大学病院ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ、小児科重点ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ、産婦人科重点ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ、外科系重点ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ、麻酔科重点ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ	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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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）
皮膚科	森田　栄伸	島根大学医学部附属病院	診療科長	39 年	○	皮膚科専門医、ｱﾚﾙｷﾞｰ指導医、H18 年度島根県臨床研修指導医講習会終了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
皮膚科	千貫　祐子	島根大学医学部附属病院	副診療科長	24 年	○	皮膚科専門医、H21 年度島根県臨床研修指導医講習会終了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
皮膚科	新原　寛之	島根大学医学部附属病院	講師	19 年	○	H22 年度島根県臨床研修指導医講習会終了、皮膚科専門医	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
皮膚科	林田　健志	島根大学医学部附属病院	診療科長	18 年	○	形成外科専門医、乳房再建ｴｷｽﾊﾟﾝﾀﾞｰ/ｲﾝﾌﾟﾗﾝﾄ専任医師、H24 年度第 2 回長崎大学病院群臨床研修指導医養成のための講習会修了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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）
皮膚科	太田　征孝	島根大学医学部附属病院	助教	13 年	○	H27 年度島根県臨床研修指導医講習会終了、皮膚科専門医	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
皮膚科	山川　翔	島根大学医学部附属病院	助教	9 年	○	形成外科専門医、令和元年度島根県臨床研修指導医講習会終了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
眼科	谷戸　正樹	島根大学医学部附属病院	診療科長	25 年	○	日本眼科学会眼科専門医、H26 年第 18 回日本赤十字社臨床研修指導医養成講習会修了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
眼科	児玉　達夫	島根大学医学部附属病院		36 年	○	眼科学会専門医、H18 年度島根大学臨床研修指導医講習会修了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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	小山　泰良	島根大学医学部附属病院		28 年	○	眼科学会専門医、H18 年度島根大学臨床研修指導医講習会修了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
眼科	吉廻　浩子	島根大学医学部附属病院		29 年	○	令和元年度島根県臨床研修指導医講習会修了、眼科専門医	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
眼科	今町　克枝	島根大学医学部附属病院		29 年	○	令和元年度島根県臨床研修指導医講習会修了、眼科専門医	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
眼科	原　克典	島根大学医学部附属病院		13 年	○	眼科専門医、平成 30 年度島根大学臨床研修指導医講習会修了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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	佐野　一矢	島根大学医学部附属病院		11 年	○	眼科専門医、令和２年度島根県臨床研修指導医講習会修了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
眼科	山根　緑	島根大学医学部附属病院		12 年	○	眼科専門医、第 16 回香川大学医学部附属病院卒後臨床研修指導医養成講習会修了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
眼科	松尾　将人	島根大学医学部附属病院		9 年	○	眼科専門医、令和２年度第２回島根県臨床研修指導医講習会修了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
眼科	持地　美帆子	島根大学医学部附属病院		8 年	○	眼科専門医、令和２年度第２回島根県臨床研修指導医講習会修了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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）
放射線科	吉廻　毅	島根大学医学部附属病院	放射線部副部長	31 年		放射線診断専門医、PET 認定医、ﾏﾝﾓｸﾞﾗﾌｨ道営認定医、核医学専門医、がん治療認定機構がん治療認定医、肺がん CT 検診認定医、IVR 専門医、H17 年度第 1 回島根県臨床研修指導医講習会終了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
放射線科	中村　恩	島根大学医学部附属病院	学内講師	26 年	○	放射線診断専門医、IVR 専門医、ﾏﾝﾓｸﾞﾗﾌｨ・PET 読影認定医、H19 年度島根県臨床研修指導医講習会終了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
放射線科	勝部　敬	島根大学医学部附属病院	助教	22 年	○	放射線診断専門医、ﾏﾝﾓｸﾞﾗﾌｨ読影認定医、H29 年度島根県臨床研修指導医講習会終了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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）
放射線科	吉田　理佳	島根大学医学部附属病院	助教	18 年	○	放射線診断専門医、ﾏﾝﾓｸﾞﾗﾌｨ読影認定医、IVR 専門医、肺がん CT 検診読影認定医、医学物理士、がん治療認定機構がん治療認定医、H29 年度島根県臨床研修指導医講習会終了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
放射線科	丸山　光也	島根大学医学部附属病院		12 年	○	放射線診断専門医、ﾏﾝﾓｸﾞﾗﾌｨ読影認定医、IVR 専門医、PET 核医学認定医、H29 年度島根県臨床研修指導医講習会修了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	4
放射線治療科	玉置　幸久	島根大学医学部附属病院	診療科長	19 年	○	放射線治療専門医、核医学専門医、H21 年度第 5 回濁協医科大学病院臨床研修指導医講習会終了	たすきがけプログラム、Simadaizm プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラム	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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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	大西　淳仁	宮崎大学医学部附属病院	講師	29 年	○	日本産婦人科学会専門医、第7 回九州ﾌﾞﾛｯｸ医師臨床研修指導医養成ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ受講済	030738151 030738152 030738153	1.4
産婦人科	鮫島　浩	宮崎大学医学部附属病院	病院長	40 年	○	産婦人科専門医、日本医師会「指導医のための教育ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ」（平成 17 年度宮崎県医師会主催）受講済み	030738151 030738152 030738153	3.4
産婦人科	川越　靖之	宮崎大学医学部附属病院	准教授	29 年	○	平成 21 年度「指導医養成のための教育ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ」受講済	030738151 030738152 030738153	4
産婦人科	児玉　由紀	宮崎大学医学部附属病院	教授	30 年	○	産婦人科専門医、日本医師会「指導医のためのﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ」（平成 17 年度宮崎県医師会主催）受講済	030738151 030738152 030738153	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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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	土井　宏太郎	宮崎大学医学部附属病院	助教	21 年	○	平成 24 年度指導医講習会受講済	030738151 030738152 030738153	4
産婦人科	藤﨑　碧	宮崎大学医学部附属病院	助教	14 年	○	平成 27 年度指導医講習会受講済	030738151 030738152 030738153	4
産婦人科	山田　直史	宮崎大学医学部附属病院	助教	16 年	○	平成 30 年度「指導医のためのﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ」受講済	030738151 030738152 030738153	4
産婦人科	山下　理絵	宮崎大学医学部附属病院	助教	20 年	○	平成 30 年度「指導医のためのﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ」受講済	030738151 030738152 030738153	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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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）
耳鼻咽喉科	我那覇　章	宮崎大学医学部附属病院	講師	23 年	○	平成 18 年度「指導医のためのﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ」受講済	030738151 030738152 030738153	4
耳鼻咽喉科	中村　雄	宮崎大学医学部附属病院	助教	12 年	○	令和元年度「指導医のためのﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ」受講済	030738151 030738152 030738153	4
耳鼻咽喉科	後藤　隆史	宮崎大学医学部附属病院	助教	15 年	○	日本耳鼻咽喉科学会認定専門医、日本耳鼻咽喉科学会認定補聴器相談医、平成 26 年度指導医講習会受講済	030738151 030738152 030738153	4
救急科	丸籐　哲	札幌東徳洲会病院	センター長	44 年	○	日本麻酔科学会麻酔専門医・指導医、日本集中治療学会専門医、日本救急医学会専門医・指導医、指導医講習会受講	030014602 030014701	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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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）
救急科	松田　知倫	札幌東徳洲会病院	副センター長	17 年	○	日本救急医学会専門医、北海道ﾌﾟﾗｲﾏﾘﾈｯﾄﾜｰｸ指導医講習会、平成 25 年度ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ責任者講習会	030014602 030014701	1.4
救急科	増井　伸高	札幌東徳洲会病院	部長	18 年	○	日本救急医学専門医、第 19 回久留米大学病院指導医講習会	030014602 030014701	4
救急科	民谷　健太郎	札幌東徳洲会病院	医長	12 年	○	日本ﾌﾟﾗｲﾏﾘ･ｹｱ連合学会認定ﾌﾟﾗｲﾏﾘ･ｹｱ認定医、旭川医科大学病院主催指導医講習会	030014602 030014701	4
救急科	神野　敦	札幌東徳洲会病院	医員	10 年	○	日本救急医学会専門医、指導医講習会、プログラム責任者養成講習会	030014602 030014701	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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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）
ＥＲ （救命救急センター）	山上　浩	湘南鎌倉総合病院	部長	20 年	○	日本救急医学会指導医、日本救急医学会救急科専門医		1
ＥＲ （救命救急センター）	山本　真嗣	湘南鎌倉総合病院	医長	16 年	○	日本救急医学会救急科専門医		4
ＥＲ （救命救急センター）	関根　一朗	湘南鎌倉総合病院	医長	11 年	○	日本救急医学会救急科専門医、日本小児科学会、日本小児救急医学会		4
放射線科	李　進	湘南鎌倉総合病院	統括部長	33 年	○	日本医学放射線学会、放射線診断専門医		4
救急科	永田　寿礼	福岡徳洲会病院	センター長	40 年	○	日本救急医学会専門医		3.4：第 8 回徳洲会主催指導医講習会（H19.12.9 受講）
救急科	永田　武士	福岡徳洲会病院	医長	17 年	○	日本内科学会認定内科医、日本内科学会研修医指導医、日本循環器学会専門医		4:第 17 回徳洲会指導医養成講習会（H22.11.14 受講）

※　「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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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）
救急科	川原　加苗	福岡徳洲会病院	医長	17 年	○	日本内科学会認定内科、日本救急医学会専門医		4:第 1 回福岡赤十字病院臨床研修指導医講習会（H23.11.19 受講）
救急科	鈴木　裕之	福岡徳洲会病院	部長	15 年	○	日本救急医学会専門医、日本ﾌﾟﾗｲﾏﾘ･ｹｱ連合学会認定指導医		4：第 17 回熊本大学医学部附属病院群臨床研修指導医研修ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ（H29.8.26 受講）
救急科	福永　昌幸	福岡徳洲会病院		37 年	○	日本救急医学会専門医、麻酔科標榜医		4:第 3 回徳洲会臨床研修病院指導医講習会（H17.6.19 受講）
救急科	江田　陽一	福岡徳洲会病院	センター長	19 年	○	日本救急医学会専門性、日本集中治療学会専門医		2：平成 28 年度ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ責任者養成講習会（H28.11.15 受講） 4：第 98 回全国自治会病院指導医講習会（H24.2.4 受講）

※　「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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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）
救急科	宮内　善豊	福岡徳洲会病院	部長	28 年	○	厚生労働省麻酔科標榜医、日本麻酔科学会専門医・指導医、日本集中治療医学会専門医・評議員、日本救急医学会専門医、日本医師会認定産業医、日本旅行医学会認定医		4：山口大学医学部附属病院卒後臨床研修指導医ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ（H15.9.21 受講）
救急科	向江　美智子	福岡徳洲会病院	医長	17 年	○	日本麻酔科学会専門医・指導医、麻酔科標榜医、日本医師会認定産業医、臨床研修医		4：第 25 回徳洲会ｸﾞﾙｰﾌﾟ指導者養成講習会（R1.12.22 受講
救急科	織田　兼知	福岡徳洲会病院		9 年	○	日本内科学会　認定内科医、日本内科学会　総合内科専門医		4：第 19 回熊本大学病院臨床研修指導医ワークショップ（R1.10.12 受講）

※　「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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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	児玉　亘弘	福岡徳洲会病院	部長	18 年	○	日本内科学会専門医・研修医指導医、日本ﾌﾟﾗｲﾏﾘ･ｹｱ連合学会認定指導医		4：第 11 回熊本大学医学部附属病院群臨床研修指導医ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ（H23.8.27 受講）
内科	金山　泰成	福岡徳洲会病院	医長	12 年	○	日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本内科学会研修医指導医、日本腎臓学会専門医		4：福岡県医師会主催指導医のための教育ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ（H23.12.8 受講）
内科	松本　修一	福岡徳洲会病院	部長	22 年	○	日本内科学会専門医・研修医指導医、日本消化器病学会専門医、日本病院総合診療医学会指導医、日本肝臓学会専門医、日本ﾌﾟﾗｲﾏﾘ･ｹｱ連合学会認定指導医		1：ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ責任者養成講習会（H25.11.30） 4：臨床研修指導者養成講習会（H17.12.4 受講）

※　「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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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	松林　直	福岡徳洲会病院	内科総括部長	43 年	○	日本内科学会専門医・研修指導医、日本心療内科学会専門医・指導医、日本心身医学会専門医・指導医、日本糖尿病学会専門医・指導医、日本内分泌学会専門医・指導医、日本甲状腺学会専門医、日本ﾌﾟﾗｲﾏﾘ･ｹｱ連合学会指導医、日本病院総合診療医学会指導医		4：徳洲会臨床研修病院指導医講習会（H16.6.20 受講）
内科	中武　伸元	福岡徳洲会病院	部長	22 年	○	日本内科学会専門医、日本ﾌﾟﾗｲﾏﾘ･ｹｱ連合学会指導医		4：第 31 回全国済生会臨床指導医のためのﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ（H26.2.2 受講）
内科	廣田　一隆	福岡徳洲会病院	部長	20 年	○	日本医師会認定産業医		4：福岡県医師会主催指導医のための教育ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ（H29.12.16 受講）

※　「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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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	石村　春令	福岡徳洲会病院	部長	22 年	○	日本内科学会研修指導医、日本透析医学会専門医・指導医、日本腎臓学会専門医・指導医、日本ｱﾌｪﾚｼｽ学会専門医		4:福岡大学病院指導医講習会（H19.11.30 受講）
内科	貞島　博通	福岡徳洲会病院	総長	39 年	○	日本内科学会　専門医・指導医、日本神経学会　認定神経内科医、日本リハビリテーション学会　認定医、日本プライマリケア連合学会　認定指導医		4：第 5 回徳洲会臨床研修病院指導医講習会（H18.6.4）
内科	前田　隼輔	福岡徳洲会病院		10 年	×	日本内科学会内科認定医		
内科	柳田　葉子	福岡徳洲会病院		22 年	○	日本内科学会　認定内科医、日本循環器学会　専門医、日本心臓リハビリテーション学会　指導士、日本心血管インターベンション治療学会　認定		

※　「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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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	久良木　隆繁	福岡徳洲会病院	副院長	32 年	○	日本内科医学会　専門医、日本呼吸器学会専門医・指導医、日本呼吸器内視鏡学会　専門医・指導医、日本がん治療認定機構　がん治療認定医、日本結核学会結核・抗酸菌症認定医、肺がん CT 検診認定機構　肺がん検診認定医		4：平成 15 年度福岡大学病院指導医養成講習会受講
内科	松本　武格	福岡徳洲会病院	部長	22 年	○			4：平成 19 年度福岡大学病院指導医講習会受講（H19.9.26）
内科	小川　剛	福岡徳洲会病院	部長	21 年	○	日本内科学会　専門医、日本神経学会　専門医・指導医		4：第 6 回帝京大学病院臨床研修指導医養成講習会（H24.11.18）
内科	仲道　孝次	福岡徳洲会病院	副院長	31 年	○	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		4：第 24 回徳洲会グループ臨床研修指導医養成講習会修了（H31.2.10 受講）

※　「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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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	福田　容久	福岡徳洲会病院	部長	13 年	○	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		4：第 21 回徳洲会グループ臨床研修指導医養成講習会修了（H27.11.22 受講）
内科	田口　周平	福岡徳洲会病院	医長	28 年	○			4：第 18 回徳洲会グループ臨床研修指導医養成講習会修了（H25.1.15）
内科	下村　英紀	福岡徳洲会病院	副院長	28 年	○	日本心血管インターベンション治療学会専門医・指導医、日本循環器学会専門医、日本内科学会専門医・研修医指導医		4：日本病院会臨床研修指導医養成講習会（H21.3.8）
内科	守﨑　勝悟	福岡徳洲会病院	部長	21 年	○	日本循環器学会　専門医、日本内科学会　研修医指導医		4：独立行政法人国立病院機構長崎医療センター病院群臨床研修指導医講習会（H20.1.19）

※　「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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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	西川　直美	福岡徳洲会病院	医長	15 年	○	日本内科学会　認定内科医、日本内科学会　総合内科専門医、日本循環器学会　専門医、日本心血管インターベンション学会　認定医		日本病院会臨床研修指導医養成講習会（H26.2.9 受講）
小児科	渡邉　能久	福岡徳洲会病院		13 年	○			4：第 22 回徳洲会ｸﾞﾙｰﾌﾟ指導者養成講習会（H29.9.3 受講）
小児科	平田　雅昭	福岡徳洲会病院	主任部長	33 年	○	日本小児科学会専門医		4：第 1 回九州ブロック医師臨床研修指導医養成ワークショップ（H19.7.1）
小児科	畠山　邦也	福岡徳洲会病院	部長	33 年	○	日本小児科学会専門医		4:第 9 回徳洲会グループ指導医養成講習会（H20.5.11 受講）

※　「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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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	西村　良美	福岡徳洲会病院		15 年	○	日本小児科学会専門医		4：第 20 回徳洲会グループ臨床研修指導医養成講習会（H27.7.12 受講）
脳神経外科	吉田　英紀	福岡徳洲会病院	部長	21 年	○	日本脳神経外科学会専門医、日本脳卒中学会専門医、日本脳神経血管内治療学会専門医		4：福岡大学指導医講習会（H22.11.20 受講）
脳神経外科	長谷川　亨	福岡徳洲会病院	部長	22 年	○	日本脳神経外科学会専門医		4：第 24 回徳洲会ｸﾞﾙｰﾌﾟ指導者養成講習会（H31.2.10 受講）
脳神経外科	本原　慶彦	福岡徳洲会病院		9 年	○	日本脳神経外科学会専門医、日本脳卒中学会専門医、日本脳神経血管内治療学会専門医		4：第 24 回徳洲会ｸﾞﾙｰﾌﾟ指導者養成講習会（H31.2.10 受講）

※　「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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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	海江田　令次	福岡徳洲会病院	名誉院長	44 年	○	日本麻酔科学会専門医・指導医、麻酔科標榜医、日本ﾍﾟｲﾝｸﾘﾆｯｸ学会専門医		4：臨床研修指導者養成課程講習会（H16.9.12 受講）
麻酔科	鳴尾　匡史	福岡徳洲会病院	部長	24 年	○	日本救急医学会専門医、日本麻酔医学会専門医、麻酔科標榜医		4：第 13 回熊本大学医学部附属病院群臨床研修指導医ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ（H25.8.24 受講）
麻酔科	北川　忠司	福岡徳洲会病院	部長	23 年	○	日本脳神経外科学会専門医、日本麻酔科学会専門医、麻酔科標榜医		4：第 11 回徳洲会ｸﾞﾙｰﾌﾟ指導者養成講習会（H20.9.21 受講）
産婦人科	宮川　孝	福岡徳洲会病院	主任部長	27 年	○	日本産科婦人科学会専門医、日本周産期・新生児医学会指導医		4：福岡県医師会主催指導医のための教育ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ（H28.12.3 受講）

※　「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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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	横尾　葉子	福岡徳洲会病院	部長	24 年	○	日本眼科学会専門医		4：聖ﾏﾘｱ病院群臨床研修指導医のための講習会（H17.5.8 受講）
救急科	比嘉　信喜	中部徳洲会病院	特任院長	41 年	○	日本内科学会指導医・認定医・総合内科専門医、日本循環器学会専門医、身障福祉法指定医、第 1 回 RyuMIC 臨床研修指導医養成ｾﾐﾅｰ（補修含む）終了、日本救急医学会救急科専門医、日本ﾌﾟﾗｲﾏﾘｹｱ連合学会指導医	群星沖縄・中部徳洲会病院ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ 030747251	3.4：臨床研修指導医 救急指導者
救急科	池田　武史	中部徳洲会病院		15 年	○	医師卒後教育ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ 2014 医師の臨床研修に係る指導医講習会	群星沖縄・中部徳洲会病院ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ	4：臨床研修指導医

※　「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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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	新里　勇二	中部徳洲会病院	副院長 部長	37 年	○	日本小児科学会専門医、平成 18 年度 RyuMIC 臨床研修指導医養成ｾﾐﾅｰ終了	群星沖縄・中部徳洲会病院ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ	4：臨床研修指導医
小児科	池原　聡	中部徳洲会病院	部長	22 年	○	日本小児科学会専門医、第 21 回東邦大学医学部指導医講習会終了	群星沖縄・中部徳洲会病院ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ	4：臨床研修指導医
脳神経外科	新垣　辰也	中部徳洲会病院	副院長 部長	27 年	○	日本脳神経外科学会専門医・指導医、身障福祉法指定医、第 10 回徳洲会ｸﾞﾙｰﾌﾟ臨床研修指導医講習会終了、H22 年度ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ責任者養成講習会（厚生労働省後援）終了	群星沖縄・中部徳洲会病院ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ	2:副ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ責任者 4：臨床研修指導医

※　「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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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）
放射線科	大兼　剛	南部徳洲会病院	部長	30 年	○	放射線科学会専門医、H17 徳洲会指導医養成講習会、H23 年度ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ責任者養成講習会受講	群星沖縄・南部徳洲会病院ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ	4
泌尿器科	向山　秀樹	南部徳洲会病院	部長	30 年	○	泌尿器科学会指導医、H17 年度四病院団体協議会臨床研修指導者養成課程講習会受講	群星沖縄・南部徳洲会病院ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ	4
高気圧酸素治療・救急	清水　徹郎	南部徳洲会病院	部長	35 年	○	臨床研修協議会主催 H15 臨床研修指導医養成講習会、日本外科学会専門医、日本消化器外科学会認定医、日本救急医学会救急科専門医、ICLS ｺｰｽﾃﾞｨﾚｸﾀｰ、日本高気圧環境潜水医学会専門医、日本病院総合診療医学会認定医	群星沖縄・南部徳洲会病院ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ	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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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）
整形外科	新垣　宜貞	南部徳洲会病院	部長	33 年	○	日本整形外科学会専門医、死体解剖資格認定医、JATEC ｲﾝｽﾄﾗｸﾀｰ、JPTIC ｲﾝｽﾄﾗｸﾀｰ、ICLS ﾃﾞｨﾚｸﾀｰ、厚生労働省（災害派遣医療ﾁｰﾑ（DMAT）研修修了証）、VAC 治療ｼｽﾃﾑ認定証、平成 17 年度第４回臨床研修指導者養成課程講習会（四病院団体協議会 H18.3.5）	群星沖縄・南部徳洲会病院ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ	4
整形外科	砂川　秀之	南部徳洲会病院	部長	29 年	○	日本整形外科学会専門医、第１回中部徳洲会病院臨床研修指導者養成講習会受講	群星沖縄・南部徳洲会病院ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ	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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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）
整形外科	大城　義竹	南部徳洲会病院	医長	22 年	○	日本整形外科学会専門医、脊柱脊髄外科専門医・指導医、第１回中部徳洲会病院臨床研修指導者養成講習会受講	群星沖縄・南部徳洲会病院ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ	4
小児科	山遠　剛	県民健康プラザ鹿屋医療センター	第一小児科部長	19 年	○	第 11 回小児科医のための臨床研修指導医養成講習会、日本小児科学会小児科専門医	031123152 031123251	3.4
産婦人科	田代　英史	県民健康プラザ鹿屋医療センター	産科部長　兼婦人科部長	12 年	○	第 11 回研修指導医養成講習会、日本産婦人科学会産婦人科専門医	031123152 031123251	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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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	池田　佳広	鹿児島徳洲会病院	院長	22 年	○	日本内科学会　認定内科志、日本循環器学会　循環器専門医、日本病院総合診療医学会　認定病院総合診療医、平成 21 年北海道・北海道医師会「指導医のための教育ワークショップ」終了		3.4
内科	糸山　貴浩	鹿児島徳洲会病院	内科医長	37 年	○	日本内科学会　総合内科専門医、日本血液学会　血液専門医・指導医、日本プライマリケア連合学会　プライマリケア認定医、平成 29 年第 12 回札幌医科大学附属病院臨床研修指導医養成講習会修了		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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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	緒方　光	鹿児島徳洲会病院		48 年	○		麻酔科標榜医、日本麻酔科学会　認定医、平成 20 年徳洲会グループ臨床研修指導医養成講習会修了	4
外科	中村　彰	鹿児島徳洲会病院	副院長	36 年	○		日本外科学会　外科専門医、日本消化器外科学会　認定医、日本消化器内視鏡学会　消化器内視鏡専門医、平成 19 年第 7 回徳洲会グループ臨床研修指導医養成講習会（第 148 号）終了	4
外科	飯田　信也	鹿児島徳洲会病院	名誉院長	37 年	○		日本プライマリ・ケア連合学会認定　指導医、平成 16 年第 2 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会修了	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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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	長野　貴彦	鹿児島徳洲会病院		21 年	○		日本外科学会　外科専門医、鹿児島県初期臨床研修連絡協議会主催第 6 回臨床研修指導医養成講習会修了、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会終了	4
地域医療	棟方　隆	帯広徳洲会病院	院長	41 年	○	日本外科学会、日本肝臓学会専門医、日本消化器病学会専門医、平成 10 年度臨床研修指導医養成講習会受講		3.4
地域医療	井齋　偉矢	日高徳洲会病院	院長	46 年	○	日本東洋医学会専門医・指導医、日本東洋医学会漢方専門医		3.4

※　「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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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）
地域医療	水島　豊	共愛会病院	名誉院長	45 年	○	第７回徳洲会グループ指導医養成講習会受講、日本内科学会専門医・指導医、日本プライマリケア連合学会指導医、日本アレルギー学会指導医、日本呼吸器内視鏡学会認定気管支鏡指導医、老年病専門医、総合診療領域特任指導医		3.4
地域医療	寺田　康	庄内余目病院	院長	39 年	○	第４回徳洲会グループ指導医養成講習会、日本外科学会専門医・指導医、日本胸部外科学会専門医・指導医、日本心臓血管外科学会専門医・指導医、日本プライマリケア連合学会認定医・指導医		3.4

※　「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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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）
地域医療	小林　司	山北徳洲会病院	院長	41 年	○	第 27 回 MMC 第 14 回三重大学医学部附属病院合同指導医養成講習会		3.4
地域医療	笹壁　弘嗣	新庄徳洲会病院	院長	36 年	○	日本外科学会指導医		3.4
地域医療	霜田　光義	皆野病院	外科部長	39 年	○	日本外科学会専門医、全校自治体病院協議会主催		3.4
地域医療	石川　真	白根徳洲会病院	院長	35 年	○	臨床研修指導医（第 6 回講習会）、日本外科学会専門医、消化器内視鏡学会専門医、消化器外科学会専門医		3.4
地域医療	野口　修二	山川病院	院長	33 年	○			3.4

※　「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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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）
地域医療	保坂　征司	宇和島徳洲会病院	院長	20 年	○	第 21 回日本医師会指導医のための教育ワークショップ、日本外科学会外科専門医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、日本消化器外科学会消化器外科専門医、日本消化器外科学会消化器外科指導医、日本乳がん検診精度管理中央機構評価 B-1（健診読影可）、緩和ケア研修会緩和ケア研修会終了、日本病院総合診療医学会認定総合診療医		3.4
地域医療	池田　悠人	大隅鹿屋病院	医長	10 年	○	第 22 回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講		3.4
地域医療	山本　晃司	屋久島徳洲会病院	院長	38 年	○	産業医		3.4

※　「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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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）
地域医療	岡　進	笠利病院	院長	48 年	○	日本肝臓学会専門医、漢方専門医（日本東洋医学会）、日本消化器病学会専門医、日本外科学会専門医、日本医師会認定産業医（第 941 号）、日本プライマリケア認定指導医		3.4
地域医療	松浦　甲彰	名瀬徳洲会病院	院長	34 年	○	H17 年度第 3 回医師研修制度・研修管理委員会・委員長研修（特定研修受講）、第 11 回徳洲会グループ指導医養成講習会受講		3.4
地域医療	髙橋　邦丕	瀬戸内徳洲会病院	院長	47 年	○	日本脳神経外科学会専門医、日本神経学会専門医		3.4

※　「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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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）
地域医療	浦元　智司	喜界徳洲会病院	院長	29 年	○	厚生省認定第４回徳洲会グループ指導医養成講習会修了証		3.4
地域医療	玉榮　剛	沖永良部徳洲会病院	病院長	33 年	○	徳洲会グループ、臨床研修指導者講習会		3.4
地域医療	高杉　香志也	与論徳洲会病院	院長	21 年	○	第７回徳洲会グループ指導医養成講習会、日本内科学会認定内科医、総合診療医認定医		3.4
地域医療	宮城　和史	宮古島徳洲会病院	院長	37 年	○	平成 15 年度第 2 回臨床研修医養成講習会セミナー終了（平成 16 年 1 月 25 日）		3.4

※　「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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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）
地域医療	仲宗根　啓	宮古島徳洲会病院	部長	10 年	○	第 20 回徳洲会グループ指導者養成講習会		4
地域医療	池原　康一	石垣島徳洲会病院	病院長	26 年	○	第1回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会受講		3.4
地域医療	藤田　安彦	徳之島徳洲会病院	院長	35 年	○	日本臨床研修医指導医、検診マンモグラフィ読影認定医、日本がん治療認定機構　がん治療認定医・指導医、肺がん CT 検診認定医、日本医学放射線学会専門認定医、日本医学放射線学会研修指導者、日本 IVR 学会専門医、認知症サポート医、日本プライマリケア連合学会認定プライマリケア認定医、日本プライマリケア連合学会認定指導医		3.4

※　「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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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）
地域医療	四十坊　克也	札幌南徳洲会病院	院長	21 年	○	日本内科学会認定総合専門医、日本緩和医療学会認定医、日本プライマリケア認定指導医、四病院団体協議会指導医講習会		3.4
精神科	藤元　ますみ	県南病院	副院長	33 年	○	精神保健指定医、日本精神神経学会専門医・指導医、日本老年精神医学会専門医・指導医、日本認知症学会専門医・指導医、心療内科学会登録医、平成 17 年度九州地区精神科七者懇「臨床研修指導医講習会」（第１回）受講済	七者懇指講 0581-36 号	3.4

※　「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。

３１．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　031123　　臨床研修病院の名称：　医療法人徳洲会　大隅鹿屋病院

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	金子　良一	県南病院		44 年	○	精神保健指定医、日本精神神経学会専門医・指導医、平成 21 年度精神科七者懇西日本地区「臨床研修指導医講習会」（第 1 回）受講済	指導医登録番号 SP140320	4
精神科	蛯原　功介	県南病院		15 年	○	精神保健指定医	H24 指導医のための教育ワークショップ（宮崎県診療研修運営講義会主催）	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。