

31. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030553

臨床研修病院の名称：所沢市立西神戸医療センター

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	京極 高久	神戸市立西神戸医療センター	院長	39	○	日本外科学会指導医 日本消化器外科学会指導医 日本消化器病学会指導医 日本肝胆膵外科学会高度技能指導医 日本膵臓学会認定指導医	030553005	1、3
内科	永澤 浩志	神戸市立西神戸医療センター	副院長兼循環器内科部長	37	○	日本循環器学会専門医	030553005	4
小児科	松原 康策	神戸市立西神戸医療センター	小児科部長	37	○	日本小児科学会指導医 日本血液学会指導医 日本小児血液・がん学会指導医 日本周産期・新生児医学会暫定指導医 日本感染症学会指導医	030553005	2、4
内科	井谷 智尚	神戸市立西神戸医療センター	副院長兼消化器内科部長	1	○	日本消化器病学会指導医 日本消化器内視鏡学会指導医 日本超音波医学会指導医 日本肝臓学会指導医	030553005	4
選択外科	細田 弘吉	神戸市立西神戸医療センター	脳神経外科部長	38	○	日本脳神経外科学会指導医 日本脳卒中学会指導医 日本脳卒中の外科学会技術指導医	030553005	4
内科	辻 和雄	神戸市立西神戸医療センター	内分泌・糖尿内科部長	39	○	日本糖尿病学会指導医 日本内分泌学会内分泌代謝科指導医	030553005	4
麻酔科	堀川 由夫	神戸市立西神戸医療センター	麻酔科部長	37	○	日本麻酔科学会指導医	030553005	4

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030553

臨床研修病院の名称：所沢市立西神戸医療センター

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	多田 公英	神戸市立西神戸医療センター	呼吸器内科部長	36	○	日本内科学会指導医 日本呼吸器学会指導医 日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡指導医 日本結核病学会結核抗酸菌症指導医	030553005	4
選択	桑田 陽一郎	神戸市立西神戸医療センター	放射線治療科部長代行	36	○	日本医学放射線学会放射線診断専門医 日本 IVR 学会専門医	030553005	4
選択外科	奥野 敏隆	神戸市立西神戸医療センター	乳腺外科部長	34	○	日本外科学会指導医 日本乳癌学会乳腺指導医 日本超音波医学会超音波指導医	030553005	4
内科	柳原 千枝	神戸市立西神戸医療センター	脳神経内科部長	32	○	日本神経学会指導医	030553005	4
内科	新里 偉咲	神戸市立西神戸医療センター	免疫血液内科部長	31	×	日本血液学会認定専門医 日本内科学会総合内科専門医	030553005	4
外科	吉田 圭二	神戸市立西神戸医療センター	整形外科部長	31	○	日本整形外科学会認定整形外科専門医	030553005	4
外科	大政 貢	神戸市立西神戸医療センター	呼吸器外科部長	29	○	日本呼吸器外科学会指導医 日本外科学会指導医 日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡指導医	030553005	4

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030553

臨床研修病院の名称：所沢市立西神戸医療センター

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	伊丹 淳	神戸市立西神戸医療センター	外科・消化器外科部長	1	○	日本外科学会指導医 日本消化器外科学会指導医	030553005	4
産婦人科	佐原 裕美子	神戸市立西神戸医療センター	産婦人科部長	29	×	日本産婦人科学会指導医	030553005	
選択	安藤 俊弘	神戸市立西神戸医療センター	緩和ケア内科部長	22	○	日本麻酔科学会指導医	030553005	4
内科	宮川 一也	神戸市立西神戸医療センター	総合内科部長代行	19	○	総合内科指導医	030553005	4
内科	垣田 浩子	神戸市立西神戸医療センター	腎臓内科部長代行	1	×	日本腎臓学会腎臓専門医 日本内科学会総合内科専門医	030553005	
精神科	奥小路 明子	神戸市立西神戸医療センター	精神・神経科部長代行	14	○		030553005	4
選択外科	鷺尾 健	神戸市立西神戸医療センター	皮膚科部長代行	16	○	日本皮膚科学会皮膚科専門医 日本アレルギー学会専門医	030553005	4
選択外科	小嶋 康隆	神戸市立西神戸医療センター	耳鼻いんこう科部長代行	1	○	日本耳鼻咽喉科学会専門研修指導医	030553005	4

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030553

臨床研修病院の名称：所沢市立西神戸医療センター

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）
選択外科	小熊 孝	神戸市立西神戸医療センター	形成外科部長代行	20	○	日本形成外科学会領域指導医 日本形成外科学会小児形成外科分野指導医 日本形成外科学会皮膚腫瘍外科分野指導医	030553005	4
選択	河邊 哲也	神戸市立西神戸医療センター	放射線治療科部長代行	26	○	日本医学放射線学会放射線治療専門医	030553005	4
選択外科	清水 洋祐	神戸市立西神戸医療センター	泌尿器科医長	27	○	日本泌尿器科学会指導医	030553005	4
選択外科	吉田 章子	神戸市立西神戸医療センター	眼科医長	1	○	日本眼科学会専門医	030553005	4
選択	勝寫 浩紀	神戸市立西神戸医療センター	病理診断科副医長	1	○		030553005	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。