

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030396

臨床研修病院の名称： 静岡市立清水病院

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	上牧 務	静岡市立清水病院	副病院長	32年	○	平成24年度プログラム責任者養成講習会修了（臨床研修協議会） 日本小児科学会 第1回小児科医臨床研修指導医講習会修了 浜松医科大学医学部付属病院臨床研修指導医講習会修了 日本小児科学会認定 小児科専門医	静岡市立清水病院臨床研修プログラム	1
内科及び救急部門	増田昌文	静岡市立清水病院	副病院長	35年	○	平成26年度プログラム責任者養成講習会修了（臨床研修協議会） 平成20年度静岡県立総合病院臨床研修指導医講習会修了 日本呼吸器学会認定 呼吸器専門医・指導医	静岡市立清水病院臨床研修プログラム	4

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、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： 030396

臨床研修病院の名称： 静岡市立清水病院

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）
内科及び救急部門	窪田裕幸	静岡市立清水病院	科長	30年	○	平成23年度静岡県立総合病院臨床研修指導医講習会修了 日本消化器病学会認定 消化器病専門医	静岡市立清水病院臨床研修プログラム	4
外科	丸尾啓敏	静岡市立清水病院	副病院長	39年	○	日本外科学会認定医・専門医・指導医 平成25年度プログラム責任者養成講習会修了（臨床研修協議会） 平成23年度静岡県立総合病院臨床研修指導医講習会修了	静岡市立清水病院臨床研修プログラム	4
内科	畑 隆志	静岡市立清水病院	病院参与	45年	○	臨床研修指導者養成課程講習会修了（四病院団体協議会） 日本神経学会認定 日本神経学会指導医	静岡市立清水病院臨床研修プログラム	4
整形外科	奥山邦昌	静岡市立清水病院	科長	26年	○	平成26年度臨床研修指導医養成講習会修了（日本病院会） 日本整形外科学会認定 整形外科専門医	静岡市立清水病院臨床研修プログラム	4

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、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： 030396

臨床研修病院の名称： 静岡市立清水病院

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	森脇五六	静岡市立清水病院	科長	31年	○	平成22年度プログラム責任者養成講習会修了（臨床研修協議会第2066号） プライマリ・ケアの指導方法等に関する講習会（特定研修第2回臨床指導医養成コース）修了 日本麻酔科学会認定 麻酔科指導医	静岡市立清水病院臨床研修プログラム	4
脳神経外科	福地正仁	静岡市立清水病院	科長	28年	○	平成25年度臨床研修指導医養成講習会修了（日本病院会） 日本脳神経外科学会認定 脳神経外科専門医	静岡市立清水病院臨床研修プログラム	4
皮膚科	横山知明	静岡市立清水病院	科長	19年	○	平成29年度静岡県立総合病院臨床研修指導医講習会修了 日本皮膚科学会認定 皮膚科専門医	静岡市立清水病院臨床研修プログラム	4

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、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： 030396

臨床研修病院の名称： 静岡市立清水病院

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	山崎將典	静岡市立清水病院	科長	31年	○	第14回慶応義塾大学病院臨床研修者指導医養成ワークショップ修了 日本外科学会認定 外科専門医	静岡市立清水病院臨床研修プログラム	4
産婦人科	橋本正広	静岡市立清水病院	科長	25年	○	平成25年度臨床研修指導医養成講習会修了（日本病院会） 日本産婦人科学会認定 産婦人科専門医	静岡市立清水病院臨床研修プログラム	4
産婦人科	岩崎真也	静岡市立清水病院	科長	27年	○	浜松医科大学医学部付属病院臨床研修指導医講習会修了 日本産婦人科学会認定 産婦人科専門医	静岡市立清水病院臨床研修プログラム	4
脳神経外科	藤井浩治	静岡市立清水病院	病院長	37年	×	日本脳神経外科学会認定 脳神経外科専門医、日本救急学会認定救急専門医	静岡市立清水病院臨床研修プログラム	3

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、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： 030396

臨床研修病院の名称： 静岡市立清水病院

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)
泌尿器科	臼井幸男	静岡市立 清水病院	副病院長	31年	○	第2回東海大学医学部附属病院臨床研修 指導医養成講習会修了 日本泌尿器学会認定 泌尿器科専門医	静岡市立清 水病院臨床 研修プログ ラム	4
病理診断科 (CPC)	中村雅登	静岡市立 清水病院	科長	41年	×	日本病理学会認定 病理専門医	静岡市立清 水病院臨床 研修プログ ラム	上級医

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、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： 030396

臨床研修病院の名称： 静岡市立清水病院

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（救急 指導者）	高澤研丞	静岡市立 清水病院	救急センタ ー科長	21年	×	日本救急学会認定 救急専門医	静岡市立清 水病院臨床 研修プログ ラム	上級医

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、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。