

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 030478

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構 京都鞍馬口医療センター

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	島崎千尋	京都鞍馬口医療センター	院長	43年	○	日本内科学会専門・指導医日本血液学会専門医・指導医 平成20年度京都府立医科大学付属病院指導者講習会受講済み	030478202	1、3、4、
内科	竹村佳純	京都鞍馬口医療センター	呼吸器内科部長	24年	○	呼吸器内科専門医 平成24年度第6回京都府立医科大学付属病院指導者講習会受講済み	030478202	4
内科	初瀬真弓	京都鞍馬口医療センター	内科部長	25年	○	日本内科学会認定医 社団法人社会保険協会連合会主催 平成20年度臨床研修指導医養成講習会受講済み	030478202	4
内科	坪内康則	京都鞍馬口医療センター	内科部長	26年	○	内科専門医 リウマチ専門医 平成20年度第1回京都府立医科大学付属病院指導医講習会受講済み	030478202	4
内科	村頭 智	京都鞍馬口医療センター	副院長	36年	○	日本内科学会認定医 死体解剖資格 社団法人全国社会保険協会連合会主催平成17年度臨床研修指導医育成講習会受講済み	030478202	4
外科 救急	山下哲郎	京都鞍馬口医療センター	外科系診療部長	28年	×	日本外科学会専門医、日本消化器外科学会専門医	030478202	指導者
内科	西尾由貴子	京都鞍馬口医療センター	内科医長	22年	○	糖尿病内科専門医第36回全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ受講済み	030478202	4

※ 「担当分野」欄には、様式8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。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 030478

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構 京都鞍馬口医療センター

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	渡邊健次	京都鞍馬口医療センター	外科医長	20年	×	日本外科学科専門医、日本消化器外科学会専門医	030478202	指導者
内科	丸山尚樹	京都鞍馬口医療センター	内科医師	12年	○	第131回臨床研修指導医講習会 全国自治体病院協議会	030478202	4
内科	山崎正貴	京都鞍馬口医療センター	内科部長	30年	○	H30年度京都府立医科大学附属 病院指導医講習会	030478202	4
小児科	森本佳子	京都鞍馬口医療センター	小児科部長	35年	○	日本小児科学会認定医 日本血液学会認定医 平成20年度第 2回京都府立医科大学付属病院指導医講習済み	030478202	4
外科	大澤るみ	京都鞍馬口医療センター	救急・外科部長	19年	×		030478202	指導者
放射線科	寺山耕司	京都鞍馬口医療センター	放射線科部長	25年	×	日本医学放射線学会診断専門医、 IVR専門医	030478202	指導者
整形外科	渥美 覚	京都鞍馬口医療センター	整形外科医長	16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27 年度第9回京都府立医科大学付属病院指導医講習受講済み	030478202	4

※ 「担当分野」欄には、様式8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。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 030478

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構 京都鞍馬口医療センター

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)
泌尿器科	増田健人	京都鞍馬口医療セン ター	泌尿器科 部長	24 年	×	日本泌尿器学科指導医	030478202	指導者
産婦人科	加藤慶子	京都鞍馬口医療セン ター	婦人科 部長	39 年	○	日本産婦人科学会認定医・母性保護法指定医 日本医師 会第5回指導医のための教育ワークショップ受講済み	030478202	4
耳鼻咽喉科	足立有希	京都鞍馬口医療セン ター	耳鼻咽喉科 部長	18 年	×	日本耳鼻咽喉科学会専門医	030478202	指導者
麻酔科 救急	柴 禄郎	京都鞍馬口医療セン ター	副院長	40 年	○	研修指導医講習受講・日本麻酔科学会指導医 平成15年度社団法人全国社会 保険協会連合会臨床研修指導医養成講習会受講済み	030478202	4
内科	淵田真一	京都鞍馬口医療セン ター	内科部長	22 年	×	内科認定医 血液専門医	030478202	指導者
内科	今本栄子	京都鞍馬口医療セン ター	内科部長	25 年	×	日本内科学会認定医 日本消化器学会専門 医 日本消化器内視鏡学会専門医	030478202	指導者
循環器内科	田邊進一	京都鞍馬口医療セン ター	健康管理センタ ー長・内科部長	37 年	×	日本内科学会認定医・指導医 日本 循環器学会認定医	030478202	指導者

※ 「担当分野」欄には、様式8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。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 030478

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構 京都鞍馬口医療センター

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	堀江隆介	京都鞍馬口医療センター	内科医長	16年	×		030478202	指導者
皮膚科	金丸麻衣	京都鞍馬口医療センター	皮膚科医長	10年	×	日本皮膚科学会専門医	030478202	指導者
内科	千藤 麗	京都鞍馬口医療センター	内科医長	18年	×		030478202	指導者
整形外科	原 邦夫	京都鞍馬口医療センター	スポーツ整形センター長	39年	×	日本整形外科学会専門医 日本体育協会認定スポーツ医	030478202	指導者
内科	福田 亘	京都鞍馬口医療センター	内科医長	16年	×	日本内科学会総合内科専門医、日本消化器病学会専門医、日本肝臓学会専門医、日本消化管学会胃腸科専門医	030478202	指導者
内科	大川善文	京都鞍馬口医療センター	内科医長	16年	×	認定内科医 循環器専門医	030478202	指導者
麻酔科 救急	津田詠子	京都鞍馬口医療センター	麻酔科部長	20年	○	日本麻酔科学会専門医	030478202	4

※ 「担当分野」欄には、様式8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。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 030478

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構 京都鞍馬口医療センター

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）
小児科	松下浩子	京都鞍馬口医療センター	小児科部長	29年	×	日本小児神経学会専門医、日本てんかん学会専門医、日本小児科学会指導医	030478202	指導者
内科	北村浩一	医療法人北村医院	院長	40年	○	日本麻酔科学会専門医	030478202	3、4
地域医療	北村浩一	医療法人北村医院	院長	40年	○	日本麻酔科学会専門医	030478202	3、4
精神科	田村潤一	第二北山病院	外来医長	39年	○	精神保健指定医 精神科七者懇臨床研修指導医講習会	030478202	4
精神科	並河東明	第二北山病院		25年	○	精神保健指定医 精神科七者懇臨床研修指導医講習会	030478202	4
精神科	土田英人	第二北山病院	院長	25年	○	精神保健指定医 精神科七者懇臨床研修指導医講習会	030478202	3・4
精神科	吉川好美	第二北山病院		21年	○	精神保健指定医 精神科七者懇臨床研修指導医講習会	030478202	4

※ 「担当分野」欄には、様式8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。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：031731

臨床研修病院の名称：北山病院

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	谷 直介	北山病院	名誉院長	49年	○	精神保健指定医 四病院団体協議会平成17年度臨床研修指導者養成課程	030478202	4
精神科	山田美和	北山病院	心療内科医長	28年	○	精神保健指定医 平成27年度精神科7者懇臨床研修指導医講習会	030478202	4
精神科	澤田親男	北山病院	院長	25年	○	精神保健指定医 平成16年度近畿地区精神科7者懇臨床研修指導医講習会	030478202	3.4
精神科	加嶋晶子	北山病院		24年	○	精神保健指定医 平成16年度近畿地区精神科7者懇臨床研修指導医講習会	030478202	4
精神科	原田倫治	北山病院		20年	○	精神保健指定医 平成16年度近畿地区精神科7者懇臨床研修指導医講習会	030478202	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。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：031731

臨床研修病院の名称：北山病院

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	大山忠憲	北山病院		15年	○	精神保健指定医 平成28年度精神科7者懇臨床研修指導医講習会	030478202	4
精神科	細井 哲	北山病院		25年	○	精神保健指定医 平成30年度精神科7者懇臨床研修指導医講習会	030478202	4
精神科	谷川 徹	北山病院		38年	○	精神保健指定医 平成27年度精神科7者懇臨床研修指導医講習会	030478202	4
精神科	柏 由紀子	北山病院		19年	○	精神保健指定医 平成29年度精神科7者懇臨床研修指導医講習会	030478202	4
	(別紙) 21 枚	京都府立医科大学付属病院						

※ 「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。