

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030799

臨床研修病院の名称：茨城西南医療センター病院

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	飯塚 正	西南	部長	37	○	日本内科学会認定医 総合内科専門医 日本腎臓学会専門医/指導医 日本透析学会専門医/指導医	030799502 030799503	1 3 4
内科	前田 裕史	西南	副院長 兼部長	37	○	日本内科学会認定医 日本心血管インターベンション認定医/指導医 日本循環器学会専門医	030799502 030799503	4
内科	野村 明広	西南	院長	38	○	日本内科学会認定医 日本呼吸器学会専門医/指導医 日本がん治療認定医	030799502 030799503	4
内科	松村 壮	西南	科長	30	○	茨城県指導医養成講習会	030799502 030799503	4
内科	羽鳥 光晴	西南	科長	23	○	日本内科学会認定医 日本循環器学会専門医	030799502 030799503	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

※ 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：030799

臨床研修病院の名称：茨城西南医療センター病院

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	岡部 裕一	西南	科長	21	×		030799502 030799503	
内科	林 士元	西南	科長	18	○	日本内科学会認定医 日本呼吸器学会専門医 総合内科専門医	030799502 030799503	4
内科	江辺 広志	西南	科長	12	○	日本リウマチ学会専門医/指導医 日本内科学会認定医 総合内科専門医	030799502 030799503	4
小児科	篠原 宏行	西南	医師	16	○	日本小児科学会専門医	030799502 030799503	4
小児科	小島 靖子	西南	科長	26	○	日本小児科学会専門医/指導医 日本血液学会 血液専門医	030799502 030799503	4
小児科	石川 伸行	西南	医師	17	○	日本小児科学会専門医 日本小児循環器学会専門医	030799502 030799503	4
小児科	長谷川 誠	西南	部長	27	○	日本小児科学会小児科専門医	030799502 030799503	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

※ 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：030799

臨床研修病院の名称：茨城西南医療センター病院

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	福澤 淳也	西南	部長	24	○	日本外科学会専門医/指導医 日本消化器外科学会専門医/指導医 消化器がん外科治療認定医 日本消化器内視鏡学会専門医 日本消化器病学会専門医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医	030799502 030799503	4
外科	市岡 恵美香	西南	医師	15	○	日本外科学会専門医 日本乳癌学会専門医	030799502 030799503	4
救急部門	藤原 明	西南	副センター長	37	○	日本外科学会認定医 日本胸部外科学会認定医 日本気管支学会気管支鏡指導医 日本救急医学会救急科専門医	030799502 030799503	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

※ 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：030799

臨床研修病院の名称：茨城西南医療センター病院

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 部門	武田 多一	西南	センター長	32	○	日本救急医学会専門医/指導医 日本外科学会認定登録医 日本外傷学会専門医 日本熱傷学会専門医 日本組織移植学会認定医	030799502 030799503	4
麻酔科	山口 浩史	西南	部長	40	○	日本麻酔科専門医指導医	030799502 030799503	4
産婦人科	染谷 勝巳	西南	副院長 兼部長	32	○	日本産婦人科学会専門医	030799502 030799503	4
産婦人科	野口 里枝	西南	医師	17	○	日本産婦人科学会専門医	030799502 030799503	4
心臓血管 外科	小石沢 正	西南	医師	42	○	3学会構成心臓血管外科専門医認定 機構専門医 3学会構成心臓血管外科専門医認定 機構修練指導者 日本外科学会専門医	030799502 030799503	4
眼科	周藤 真	西南	科長	13	○	日本眼科学会専門医	030799502 030799503	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

※ 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：030799

臨床研修病院の名称：茨城西南医療センター病院

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）
脳神経外科	藤田 桂史	西南	部長	28	○	日本脳神経外科学会専門医/指導医 日本脳卒中学会専門医 日本頭痛学会専門医	030799502 030799503	4
脳神経外科	津田 恭治	西南	医師	19	○	日本脳神経外科学会専門医/指導医 日本脳卒中学会専門医/指導医 日本脳神経血管内治療学会専門医	030799502 030799503	4
整形外科	上杉 雅文	西南	副院長 兼部長	30	○	日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会脊椎脊髄症医	030799502 030799503	4
整形外科	田中 ハルカ	西南	科長	23	○		030799502 030799503	4
整形外科	市村 晴充	西南	部長	25	○	日本整形外科学会専門医	030799502 030799503	4
放射線科	和田 光功	西南	部長	41	○		030799502 030799503	4
形成外科	知久 明義	西南	部長	29	○	日本形成外科学会専門医	030799502 030799503	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

※ 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：030799

臨床研修病院の名称：茨城西南医療センター病院

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	末富 崇弘	西南	科長	26	○	日本泌尿器科学会専門医 日本性機能学会専門医	030799502 030799503	4
病理診断科	永田 千草	西南	科長	19	○	日本病理学会病理専門医/指導医 細胞診専門医	030799502 030799503	4
耳鼻いんこう科	上前泊 功	西南	部長	22	○	日本耳鼻咽喉科学会認定専門医 日本頭頸部外科学会専門医/指導医	030799502 030799503	4
リハビリテーション科	上野 友之	西南	科長	20	○	日本内科学会認定医 日本障がい者スポーツ協会認定障がい者スポーツ医 日本神経学会専門医 日本体育協会公認スポーツドクター 日本リハビリテーション医学会専門医/指導医	030799502 030799503	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

※ 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。