

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：040069

臨床研修病院の名称：社会医療法人清恵会 清恵会病院

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	森信 若葉	社会医療法人清恵会 清恵会病院	病院長	31	○	臨床研修協議会「プログラム責任者講習会」(H25.11.28 修了)、大阪医科大学附属病院「臨床研修指導医養成講習会」(H23.2.27 修了)、日本小児科学会専門医	040069201	1、3、4
外科、救急	中室 誠	社会医療法人清恵会 清恵会病院	救急医療センター長	40	○	TMR 地域医療臨床研修研究センター「臨床研修指導医講習会」(H21.10.18 修了)、日本外科学会指導医・専門医、日本消化器外科学会認定医、日本救急医学会 ICLS コースディレクター	040069201	4
脳神経外科	奥村 嘉也	社会医療法人清恵会 清恵会病院	副院長兼脳神経外科部長	33	×	全日本病院協会「臨床研修指導医養成講習会」(H22.11.14 修了)、日本整形外科学会専門医・脊椎脊髄病医、日本脊椎脊髄病学会外科指導医	040069201	4
整形外科	坂中 秀樹	社会医療法人清恵会 清恵会病院	副院長兼整形外科部長	35	○	全日本病院協会「臨床研修指導医養成講習会」(H22.11.14 修了)、日本整形外科学会専門医・脊椎脊髄病医、日本脊椎脊髄病学会外科指導医	040069201	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（8 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：040069

臨床研修病院の名称：社会医療法人清恵会 清恵会病院

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）
一般内科	呉 美枝	社会医療法人清恵会 清恵会病院	副院長補佐兼 内科部長	27	○	日本病院会「臨床研修指導医養成講習会」（H20.12.7 修了）、日本内科学会認定内科医・総合内科専門医、日本病態栄養学会認定病態栄養専門医研修指導医・病態栄養専門医・NSTコーディネーター、日本糖尿病学会専門医・研修指導医、日本プライマリ・ケア連合学会プライマリ・ケア認定医・認定指導医、日本人間ドック学会人間ドック認定医	040069201	4
消化器内科	星本 真弘	社会医療法人清恵会 清恵会病院	副院長補佐兼 内科部長兼内 視鏡センター長	26	○	関西医科大学「医学教育指導医ワークショップ」（H22.9.26 修了）、日本消化器病学会専門医、日本消化器内視鏡学会指導医・専門医	040069201	4
内科	藤田 一彦	社会医療法人清恵会 清恵会病院	内科統括部長	28	○	日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」（H28.10.9 修了）、日本内科学会認定内科医・総合内科専門医、日本呼吸器学会指導医・専門医、日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡指導医・気管支鏡専門医	040069201	4

※ 「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：040069

臨床研修病院の名称：社会医療法人清恵会 清恵会病院

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）
神経内科	土居 芳充	社会医療法人清恵会 清恵会病院	神経内科部長	22	○	大阪医科大学附属病院「臨床研修指導医養成講習会」(H21.1.11 修了)、日本内科学会総合内科専門医、日本神経学会神経内科専門医	040069201	4
神経内科	佐藤 智彦	社会医療法人清恵会 清恵会病院	神経内科副部長	21	○	大阪医科大学附属病院「臨床研修指導医養成講習会」(R1.10.10 修了)、日本内科学会認定内科医、日本医師会認定産業医	040069201	4
循環器内科	古川 明日香	社会医療法人清恵会 清恵会病院	循環器内科副部長補佐	17	○	市立堺病院「臨床研修指導医養成講習会」(H22.12.19 修了)、日本内科学会認定内科医・総合内科専門医、日本循環器学会専門医	040069201	4
内科	伊達 政道	社会医療法人清恵会 清恵会病院	医長	21	×	日本内科学会認定内科医	040069201	4
内科	宮脇 正博	社会医療法人清恵会 清恵会病院	医長	15	×	日本内科学会認定内科医	040069201	4
循環器内科	磯野 員理	社会医療法人清恵会 清恵会病院	専門医長	13	×	日本内科学会認定内科医	040069201	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：040069

臨床研修病院の名称：社会医療法人清恵会 清恵会病院

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	片木 実和	社会医療法人清恵会 清恵会病院	医員	11	×		040069201	4
消化器内科	上田 康裕	社会医療法人清恵会 清恵会病院	医員	8	×	日本医師会認定内科医、日本消化器病学会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医	040069201	4
内科	寺井 健太郎	社会医療法人清恵会 清恵会病院	医員	9	×		040069201	4
外科	近藤 禎晃	社会医療法人清恵会 清恵会病院	副院長兼心臓血管外科部長	34	○	日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」(H22.2.28 修了)、日本外科学会専門医、日本循環器学会専門医、日本胸部外科学会認定医、日本脈管学会専門医、日本救急医学会 JATEC インストラクター	040069201	4
外科	中野 博史	社会医療法人清恵会 清恵会病院	消化器外科部長兼化学療法センター長	35	×	日本外科学会認定医・指導医・専門医、日本消化器外科学会認定医・指導医・専門医	040069201	4
外科	五福 淳二	社会医療法人清恵会 清恵会病院	消化器外科副部長	32	×	日本外科学会専門医	040069201	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：040069

臨床研修病院の名称：社会医療法人清恵会 清恵会病院

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	金 成泰	社会医療法人清恵会 清恵会病院	消化器外科副部長	25	×	日本外科学会専門医	040069201	4
外科	大久保 遊平	社会医療法人清恵会 清恵会病院	専門医長	18	×	日本外科学会専門医	040069201	4
脳神経外科	木村 僚太	社会医療法人清恵会 清恵会病院	脳外科副部長	23	×	日本脳神経外科学会専門医、日本脳卒中 中学会専門医、日本脳卒中の外科学会 技術指導医、日本脳神経血管内治療学 会専門医	040069201	4
脳神経外科	河合 寿諮	社会医療法人清恵会 清恵会病院	医長	12	×	日本脳神経外科学会専門医	040069201	4
小児科	堀内 剛	社会医療法人清恵会 清恵会病院	専門医長	13	×	日本小児科学会専門医	040069201	4
小児科	松島 礼子	社会医療法人清恵会 清恵会病院	小児科部長	29	○	日本小児科学会「小児科医のための臨床研 修指導医講習会」(H21.7.5 修了)、日本小児 科学会専門医、日本小児心身医学会指導 医、子どものこころ専門医機構専門医	040069201	4
小児科	國貞 佳世	社会医療法人清恵会 清恵会病院	医員	17	○	日本病院会「臨床研修指導医講習会」 (H25.3.10 修了)、日本小児科学会専門医	040069201	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：040069

臨床研修病院の名称：社会医療法人清恵会 清恵会病院

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	鈴木 亮	社会医療法人清恵会 清恵会病院	医員	9	×		040069201	4
整形外科	松浦 健司	社会医療法人清恵会 清恵会病院	スポーツ関節鏡 センター長兼部 長	29	×	日本整形外科学会専門医・リウマチ医	040069201	4
整形外科	北 輝夫	社会医療法人清恵会 清恵会病院	脊椎脊髄センタ ー長兼部長	28	○	大阪医科大学附属病院「臨床研修指導 医養成講習会」(H25.2.24 修了)、日本整 形外科学会専門医・運動器リハビリテー ション医・脊椎脊髄病医・スポーツ医、日 本脊椎脊髄病学会脊椎脊髄外科指導医	040069201	4
整形外科	吉田 玄	社会医療法人清恵会 清恵会病院	骨折治療センタ ー長兼部長	34	×	日本整形外科学会専門医・スポーツ医、 日本救急医学会専門医	040069201	4
整形外科	金城 養典	社会医療法人清恵会 清恵会病院	マイクロサージ ャリーセンタ ー長兼副部長	20	×	日本整形外科学会専門医、日本手外科 学会専門医	040069201	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：040069

臨床研修病院の名称：社会医療法人清恵会 清恵会病院

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	高山 和士	社会医療法人清恵会 清恵会病院	脊椎脊髄外科 副センター長兼 副部長補佐	19	○	大阪市立大学医学部附属病院「臨床研修指導医養成のためのワークショップ」（H26.1.26 修了）、日本整形外科学会専門医・脊椎脊髄病医	040069201	4
整形外科	矢野 公一	社会医療法人清恵会 清恵会病院	マイクロサージャ リー副センター長 兼副部長補佐	18	○	大阪市立大学医学部附属病院「臨床研修指導医養成のためのワークショップ」（H28.2.7 修了）、日本整形外科学会専門医、日本手外科学会専門医	040069201	4
整形外科	羅 建華	社会医療法人清恵会 清恵会病院	医長	13	○	日本整形外科学会専門医、日本人工関節学会認定医	040069201	4
整形外科	横井 卓哉	社会医療法人清恵会 清恵会病院	医長	12	×	日本整形外科学会専門医、日本手外科学会専門医	040069201	4
リハビリテーション科	森 英隆	社会医療法人清恵会 清恵会病院	リハビリテーショ ン科部長	28	×	日本整形外科学会専門医	040069201	4
リハビリテーション科	平田 繁	社会医療法人清恵会 清恵会病院	医員	12	×	日本整形外科学会専門医、日本リハビリテーション医学会指導医・専門医	040069201	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：040069

臨床研修病院の名称：社会医療法人清恵会 清恵会病院

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	門脇 浩三	社会医療法人清恵会 清恵会病院	部長	40	○	近畿大学医学部附属病院「臨床研修指導医養成講習会」(R1.9.15 修了)、日本産科婦人科学会専門医	040069201	4
産婦人科	天川 一郎	社会医療法人清恵会 清恵会病院	医員	45	×	日本産科婦人科学会専門医	040069201	4
産婦人科	松本 公一	社会医療法人清恵会 清恵会病院	医員	28	×	日本産科婦人科学会専門医	040069201	4
形成外科	遠所 瑞拡	社会医療法人清恵会 清恵会病院	形成外科副部長	20	×	日本形成外科学会専門医、日本乳癌学会認定医	040069201	4
麻酔科	梁 宗哲	社会医療法人清恵会 清恵会病院	部長兼手術部長	36	○	全日本病院協会「臨床研修指導医講習会」(H22.11.14 修了)、日本麻酔科学会専門医、日本ペインクリニック学会専門医、	040069201	4
麻酔科	古川 遥	社会医療法人清恵会 清恵会病院	医員	12	×	日本麻酔科学会認定医	040069201	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：040069

臨床研修病院の名称：社会医療法人清恵会 清恵会病院

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、救急	伊藤 巧	社会医療法人清恵会 清恵会病院	救命救急センター 一部長	35	○	関西医科大学「医学教育指導医ワークショップ」(H22.9.26 修了)、日本救急医学会 専門医	040069201	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。