

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030701

臨床研修病院の名称：地方独立行政法人大牟田市立病院

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）
救急科	伊藤 貴彦	地方独立行政法人大牟田市立病院	救急科部長	26	○	平成 19 年度久留米大学病院開催指導医講習会受講済み 平成 30 年度プログラム責任者養成講習会受講済み	030701202	1, 3, 4
内科	鳥村 拓司	地方独立行政法人大牟田市立病院	院長	40	○	第 1 回久留米大学病院指導医講習会受講済み	030701202	4
内科	福森 一太	地方独立行政法人大牟田市立病院	内科部長	27	○	平成 25 年度全国社会保険協会連合会開催指導医講習会受講済み	030701202	4
内科	豊増 靖	地方独立行政法人大牟田市立病院	内科医長	13	○	平成 28 年度全国自治体病院協議会開催指導医講習会受講済み	030701202	4
内科	坂田 研二	地方独立行政法人大牟田市立病院	副院長 消化器内科部長	37	○	平成 13 年度臨床研修研究会開催指導医講習会受講済み	030701202	4
内科	河野 克俊	地方独立行政法人大牟田市立病院	消化器内科医長	17	○	平成 24 年度久留米大学病院開催指導医講習会受講済み	030701202	4
内科	森田 拓	地方独立行政法人大牟田市立病院	内視鏡内科医長	14	○	平成 27 年度久留米大学病院開催指導医講習会受講済み	030701202	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（8 4 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：030701

臨床研修病院の名称：地方独立行政法人大牟田市立病院

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	徳淵 市朗	地方独立行政法人大牟田市立病院	内分泌・代謝内科部長	19	○	平成 22 年度久留米大学病院開催指導医講習会受講済み	030701202	4
内科	田中 佳世	地方独立行政法人大牟田市立病院	内分泌・代謝内科医員	17	○	平成 25 年度久留米大学病院開催指導医講習会受講済み	030701202	4
内科	紫原 美和子	地方独立行政法人大牟田市立病院	循環器内科部長	30	○	平成 19 年度久留米大学病院開催指導医講習会受講済み 平成 23 年度プログラム責任者養成講習会受講済み	030701202	4
内科	貞松 研二	地方独立行政法人大牟田市立病院	心臓血管内科部長	31	○	平成 17 年度聖マリア病院開催指導医講習会受講済み	030701202	4
内科	田中 将博	地方独立行政法人大牟田市立病院	腎臓内科部長	21	○	平成 20 年度久留米大学病院開催指導医講習会受講済み	030701202	4
外科	村上 直孝	地方独立行政法人大牟田市立病院	外科部長	31	○	平成 15 年度久留米大学病院開催指導医講習会受講済み	030701202	4
外科	谷脇 慎一	地方独立行政法人大牟田市立病院	外科医員	11	○	令和元年度福岡県医師会開催指導医講習会受講済み	030701202	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：030701

臨床研修病院の名称：地方独立行政法人大牟田市立病院

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	坂井 健介	地方独立行政法人大牟田市立病院	整形外科部長	31	○	平成 22 年度久留米大学病院開催指導医講習会受講済み	030701202	4
脳神経外科	倉本 晃一	地方独立行政法人大牟田市立病院	副院長 脳神経外科部長	30	○	平成 20 年度全国自治体病院協議会開催指導医講習会受講済み	030701202	4
脳神経外科	江藤 朋子	地方独立行政法人大牟田市立病院	脳神経外科医員	15	○	平成 28 年度久留米大学病院開催指導医講習会受講済み	030701202	4
脳神経外科	山下 伸	地方独立行政法人大牟田市立病院	脳血管内治療科部長	19	○	平成 21 年度全国自治体病院協議会開催指導医講習会受講済み	030701202	4
麻酔科	山田 阿貴子	地方独立行政法人大牟田市立病院	麻酔科医長	13	○	平成 28 年度久留米大学病院開催指導医講習会受講済み	030701202	4
小児科	村上 義比古	地方独立行政法人大牟田市立病院	小児科部長	35	○	平成 18 年度福岡県医師会開催指導医講習会受講済み	030701202	4
皮膚科	荒川 正崇	地方独立行政法人大牟田市立病院	皮膚科部長	18	○	平成 26 年度久留米大学病院開催指導医講習会受講済み	030701202	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：030701

臨床研修病院の名称：地方独立行政法人大牟田市立病院

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	熊谷 壽二	地方独立行政法人大牟田市立病院	泌尿器科医長	14	○	平成 29 年度久留米大学病院開催指導医講習会受講済み	030701202	4
産婦人科	村上 文洋	地方独立行政法人大牟田市立病院	産婦人科部長	31	○	平成 19 米大学病院開催指導医講習会受講済み	030701202	4
産科	河野 亮介	地方独立行政法人大牟田市立病院	産科部長	15	○	平成 28 年度日本病院会開催指導医講習会受講済み	030701202	4
放射線診断科	東南 辰幸	地方独立行政法人大牟田市立病院	放射線診断科部長	28	○	平成 17 年度久留米大学病院開催指導医講習会受講済み	030701202	4
放射線治療科	辻 千代子	地方独立行政法人大牟田市立病院	放射線治療科部長	19	○	平成 23 年度国際医療福祉大学・高邦会グループ開催指導医講習会受講済み	030701202	4
病理診断科	島松 一秀	地方独立行政法人大牟田市立病院	病理診断科部長	31	○	平成 21 年度久留米大学病院開催指導医講習会受講済み	030701202	4
救急科	宇津 秀晃	地方独立行政法人大牟田市立病院	救急科医長	21	○	平成 22 年度久留米大学病院開催指導医講習会受講済み	030701202	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：030701

臨床研修病院の名称：地方独立行政法人大牟田市立病院

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）

※ 「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。