

31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号:030643

臨床研修病院の名称:尾道市立市民病院

(No.)

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	水戸川 剛秀	尾道市立市民病院	副院長	38年	○	日本内科学会認定医・専門医・指導医 日本リウマチ学会認定医 日本人間ドック学会認定医 日本医師会認定産業医 平成15年度特定研修臨床研修指導養成第3回コース受講済	30643501	4
内科	開原 正展	尾道市立市民病院	副院長	27年	○	日本内科学会認定医 日本高血圧学会専門医 第3回岡山大学病院卒後臨床研修指導医養成講習会受講済 日本家庭医療学会指導医	30643501	1、4
循環器内科	高村 俊行	尾道市立市民病院	診療科長	31年	×		30643501	上級医
消化器内科	大城 勝	尾道市立市民病院	診療科長	26年	×	日本内科学会認定医 日本内科学会総合内科専門医 日本消化器内視鏡学会専門医	30643501	上級医
消化器内科	森藤 由記	尾道市立市民病院	医長	20年	○	日本内科学会総合内科専門医 日本消化器内視鏡学会指導医	30643501	4
外科	村田 年弘	尾道市立市民病院	副院長	28年	○	日本外科学会認定医、外科専門医・指導医 日本消化器外科学会専門医・指導医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医 消化器がん外科治療認定医 平成23年度全国自治体病院協議会臨床研修指導医養成講習会受講済	30643501	4

31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号:030643

臨床研修病院の名称:尾道市立市民病院

(No.)

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	岡野 由佳	尾道市立市民病院	医長	19年	○	日本外科学会専門医 臨床研修指導医	30643501	4
外科	下田 篤史	尾道市立市民病院	医長	16年	×		30643501	上級医
乳腺甲状腺外科	山本 真理	尾道市立市民病院	診療科長	32年	○	日本外科学会 専門医 日本乳癌学会 乳腺専門医 第17回広島卒後臨床研修ネットワーク指導医養成講習会受講済	30643501	4
整形外科	廣岡 孝彦	尾道市立市民病院	院長	36年	×	日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会認定脊椎脊髄病医 日本手外科学会専門医 日本整形外科学会認定運動器リハビリテーション医	30643501	上級医
整形外科	藤井 淳一	尾道市立市民病院	副院長	34年	×	日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会認定脊椎脊髄病医 日本整形外科学会認定リウマチ医 日本整形外科学会認定スポーツ医	30643501	上級医
整形外科	迫間 巧将	尾道市立市民病院	診療科長	21年	○	日本整形外科学会専門医 平成30年度国立病院機構中国四国グループ臨床研修指導医養成研修会受講済	30643501	4
脳神経外科	岡 哲生	尾道市立市民病院	医長	16年	○	日本脳神経外科学会専門医 日本脳神経外科コンGRESS評議員 令和4年度臨床研修指導医講習会(全国自治体病院協議会)受講済	30643501	上級医
皮膚科	榎野 かおり	尾道市立市民病院	診療科長	23年	○	皮膚科専門医(第7323号) 第14回広島卒後臨床研修ネットワーク指導医養成講習会	30643501	4
麻酔科	突沖 満則	尾道市立市民病院	医師	44年	○	日本麻酔科学会指導医 麻酔科標榜医師	30643501	4
麻酔科	白石 建輔	尾道市立市民病院	診療科長	31年	○	日本麻酔科学会指導医 麻酔科専門医 第3回岡山大学病院卒後臨床研修指導医養成講習会修了	30643501	4

31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号:030643

臨床研修病院の名称:尾道市立市民病院

(No.)

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)
放射線科	福間 省吾	尾道市立市民病院	副医長	9年	×	日本医学放射線学会放射線科専門医 日本医学放射線学会放射線診断専門医	30643501	上級医
産婦人科	山本 暖	独立行政法人国立病院 機構 福山医療セン ター	統括診療部長	40年	○	指導医養成研修受講済 産婦人科専門医	30643501	4
小児科	荒木 徹	独立行政法人国立病院 機構 福山医療セン ター	小児診療部長	33年	○	指導医養成研修受講済 小児科専門医	30643501	4
精神科	馬屋原 健	医療法人社団緑誠会 光の丘病院	理事長・院長	37年	○	精神保健指定医	30643501	4
精神科	石岡 芳隆	医療法人社団緑誠会 光の丘病院	副院長	39年	○	精神保健指定医	30643501	3、4

31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号:030643

臨床研修病院の名称:尾道市立市民病院

(No.)

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)
地域医療	大西 毅	尾道市立市民病院附属 瀬戸田診療所	瀬戸田診療所長	27年	○	日本医師会認定産業医	30643501	3、4
診療病理科	西村 碧 フィ リーズ	岡山大学病院病理診断 科	講師	6年	×	日本病理学会病理専門医 日本病理学会病理専門医 日本臨床細胞学会細胞診専門医 死体解剖資格 JSBi認定バイオインフォマティクス技術者	30643501	上級医 (非常勤)

※ 「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、地域医療に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。