

(No. )

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 30795

臨床研修病院の名称： 新宮市立医療センター

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）
脳神経内科	石口 宏	新宮市立医療センター	副院長	32年	○	日本内科学会認定内科医 日本神経学会神経内科専門医 日本神経学会指導医 平成17年度医師臨床研修指導医講習会受講	030795306	1、4
整形外科	北野 陽二	新宮市立医療センター	院長	34年	○	日本整形外科学会専門医 日本手外科学会専門医 日本整形外科学会第7回研修指導者講習会受講	030795306	3、4
外科	山出 尚久	新宮市立医療センター	副院長	38年	×	日本外科学会認定医・専門医・指導医 日本消化器外科学会認定医・専門医 日本消化器病学会専門医 がん治療認定医	030795306	4
小児科	米良 深雪	新宮市立医療センター	部長	19年	×	日本小児科学会専門医	030795306	4
麻酔科	森下 健康	新宮市立医療センター	部長	28年	○	麻酔科認定指導医 麻酔科専門医・認定医 平成20年研修指導医のためのワークショップ受講	030795306	4
救急 腎臓内科	龍田 浩一	新宮市立医療センター	副院長	22年	○	日本透析医学会透析専門医・指導医 平成25年度臨床研修指導医要請講習会受講	030795306	4
内科	鴻谷 浩武	新宮市立医療センター	医長	10年	○	令和5年度医師臨床研修指導医講習会受講	030795306	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（）書きで記入すること。

※ 「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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 30795

臨床研修病院の名称：

新宮市立医療センター

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）
眼科	田中 才一	新宮市立医療センター	部長	33年	○	日本眼科学会専門医 平成20年度医師臨床研修指導医講習会受講	030795306	4
脳神経外科	川端 将之	新宮市立医療センター	部長	14年	○	令和5年度医師臨床研修指導医講習会受講 日本脳神経外科学会専門医 日本脳神経血管内治療学会専門医	030795306	4
脳神経外科	中居 俊人	新宮市立医療センター	医長	12年	○	日本脳神経外科学会専門医	030795306	4
泌尿器科	小池 宏幸	新宮市立医療センター	部長	16年	○	令和元年度医師臨床研修指導医講習会受講 日本泌尿器科学会専門医・指導医	030795306	4
整形外科	米良 好正	新宮市立医療センター	部長	19年	×	日本整形外科学会専門医 日本骨粗鬆学会認定	030795306	4
整形外科	村上 公英	新宮市立医療センター	医長	15年	○	整形外科専門医・令和4年度医師臨床研修指導医講習会受講	030795306	4
放射線科	堀切 延寿	新宮市立医療センター	部長	27年	×	日本医学放射線学会専門医 日本医学放射線学会放射線診断専門医	030795306	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 30795

臨床研修病院の名称：

新宮市立医療センター

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）
循環器内科	西 貴弘	新宮市立医療センター	医長	12年	○	日本循環器学会専門医、日本内科学会認定内科医、身体障害者法指定医、難病指定医、日本超音波医学会超音波専門医、経カテーテルの心臓弁治療関連学会協議会経カテーテルの大動脈置換術実施医・認定医、一般社団法人日本心エコー図学会 SHD 心エコー図認定医、令和3年度臨床研修指導医講習会受講、緩和ケア研修受講	030795306	4
産婦人科	中河西 絵	新宮市立医療センター	医長	10年	○	日本産科婦人科学会産婦人科専門医、臨床研修指導医講習会受講、緩和ケア研修受講	030795306	4
泌尿器科	岩上 宗平	新宮市立医療センター	医長	9年	○	日本泌尿器科学会泌尿器専門医、臨床研修指導医講習会受講	030795306	4
内科	寺本 寛	新宮市立医療センター	医長	8年	○	日本専門医機構内科専門医、難病指定医、令和7年度臨床研修指導医講習会受講	030795306	4
整形外科	山本 章	新宮市立医療センター	医長	10年	○	日本整形外科学会整形外科専門医、臨床研修指導医講習会受講	030795306	4
産婦人科	野口 大斗	新宮市立医療センター	部長	18年	×	日本産科婦人科学会産婦人科専門医、日本産科婦人科学会産婦人科指導医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、日本産科婦人科内視鏡学会技術認定医、緩和ケア研修受講済	030795306	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 30795

臨床研修病院の名称： 新宮市立医療センター

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）
循環器内科	山本 康德	新宮市立医療センター	部長	14年	×	日本循環器学会専門医	030795306	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。