

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030795

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	29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	030795305	1、4
整形外科	北野 陽二	新宮市立医療センター	院長	31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	030795305	3、4
外科	山出 尚久	新宮市立医療センター	副院長	35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	030795305	4
心臓血管外科	小野田 幸治	新宮市立医療センター	副院長	39年	×	心臓血管外科専門医 日本胸部外科学会指導医 日本外科学会指導医・専門医	030795305	4
内科	栗本 千晶	新宮市立医療センター	部長	12年	○	日本内科学会認定医 日本糖尿病学会専門医 日本内分泌学会専門医 令和3年度医師臨床研修指導医講習会受講	030795305	4
産婦人科	飯田 泰志	新宮市立医療センター	部長	21年	○	産婦人科専門医 日本産婦人科学会指導医 日本婦人科腫瘍学会専門医 がん治療認定医 第11回東京慈恵会医科大学研修指導医講習会受講	030795305	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030795

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)
小児科	米良 深雪	新宮市立医 療センター	部長	16年	×	日本小児科学会専門医	030795305	4
麻酔科	森下 健康	新宮市立医 療センター	部長	25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	030795305	4
救急 循環器内科	猪野 靖	新宮市立医 療センター	部長	26年	○	日本内科学会専門医・認定内科医 日本循環器学会専門医 平成20年度近畿ブロック臨床研修指導医養 成講習会受講	030795305	4
内科	西野 雅之	新宮市立医 療センター	部長	32年	○	日本糖尿病学会専門医・研修指導医 日本消化器内視鏡学会専門医・指導医 日本消化器病学会指導医・専門医 日本内科学会内科認定医 平成21年度医師臨床研修指導医講習会受講	030795305	4
内科	幡丸 景一	新宮市立医 療センター	部長	19年	○	日本消化器内視鏡学会専門医・指導医 日本消化器病学会専門医・指導医 日本内科学会認定内科医・総合内科専門医 日本肝臓学会肝臓専門医 平成26年度医師臨床研修指導医講習会受講	030795305	4
内科	井上 慎吾	新宮市立医 療センター	医長	8年	○	令和4年度医師臨床研修指導医講習会受講	030795305	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030795

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）
内科	西岡 俊彦	新宮市立医療センター	医長	7年	○	令和4年度医師臨床研修指導医講習会受講	030795305	4
内科	山田 裕規	新宮市立医療センター	医長	8年	○	日本内科学会専門医 令和4年度医師臨床研修指導医講習会受講	030795305	4
外科	稲田 佳紀	新宮市立医療センター	部長	30年	○	日本外科学会専門医 日本消化器内視鏡学会専門医 平成18年度医師臨床研修指導医講習会受講	030795305	4
外科	加藤 紘隆	新宮市立医療センター	医長	10年	×	日本外科学会専門医 日本消化器外科学会専門医・認定医	030795305	4
外科	竹本 典生	新宮市立医療センター	医長	10年	×	日本外科学会専門医	030795305	4
小児科	川本 大樹	新宮市立医療センター	医長	7年	×	小児科専門医	030795305	4
産婦人科	東田 太郎	新宮市立医療センター	医長	31年	○	がん治療認定医 日本臨床細胞学会細胞診専門医 日本産婦人科学会指導医・専門医 第3回神戸大学医師臨床研修指導医講習会受講	030795305	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030795

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）
産婦人科	青木 稚人	新宮市立医療センター	医長	11年	×	日本産婦人科学会専門医 がん治療認定医	030795305	4
眼科	田中 才一	新宮市立医療センター	部長	30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	030795305	4
心臓血管外科	山本 直樹	新宮市立医療センター	医長	17年	○	日本外科学会外科専門医 心臓血管外科専門医 第3回三重大学医学部附属病院/第16回MMC 合同指導医養成講習会受講	030795305	4
脳神経外科	石原 隆史	新宮市立医療センター	部長	23年	×	日本脳神経外科学会専門医・指導医	030795305	4
脳神経外科	中居 俊人	新宮市立医療センター	医長	9年	×	日本脳神経外科学会専門医	030795305	4
整形外科	米良 好正	新宮市立医療センター	部長	16年	×	日本整形外科学会専門医 日本骨粗鬆学会認定	030795305	4
整形外科	岩橋 弘樹	新宮市立医療センター	医長	14年	×	日本整形外科学会専門医 日本脊椎脊髄病学会脊椎脊髄外科指導医	030795305	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： 030795

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）
整形外科	村田 鎮優	新宮市立医療センター	医長	9年	×	日本整形外科学会専門医・認定医	030795305	4
整形外科	下程 俊弥	新宮市立医療センター	医長	8年	×	日本整形外科学会専門医	030795305	4
泌尿器科	楠本 浩貴	新宮市立医療センター	部長	17年	○	泌尿器科専門医 泌尿器科指導医 平成27年度医師臨床研修指導医講習会受講	030795305	4
泌尿器科	上野 駿	新宮市立医療センター	医長	9年	×	日本泌尿器科学会専門医	030795305	4
放射線科	堀切 延寿	新宮市立医療センター	部長	25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	030795305	4
循環器内科	寺田 幸誠	新宮市立医療センター	医長	10年	○	日本内科学会総合内科専門医 日本循環器学会専門医 第167回臨床研修指導医講習会受講	030795305	4
脳神経内科	南野 麻衣	新宮市立医療センター	医長	10年	×	日本内科学会認定内科医	030795305	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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030795

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	丹羽 麻也子	新宮市立医療センター	医長	9年	×	日本内科学会認定内科医	030795305	4
腎臓内科	龍田 浩一	新宮市立医療センター	部長	20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	030795305	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。