

3.1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：050033

臨床研修病院の名称：加賀市医療センター

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 (総合、腎臓・膠原病)	水富 一秋	加賀市医療センター	副院長	36	○	日本内科学会認定医、日本内科学会総合内科専門医・指導医、日本透析学会専門医、日本腎臓学会専門医・指導医（金沢大学医学部附属病院主催平成17年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済）	050033201 050033202	1 プログラム責任者 4 臨床研修指導医
救急科・総合診療科	吉田 政之	〃	副院長	38	○	日本外科学会専門医・指導医、日本胸部外科学会認定医、地域包括医療・ケア認定医（平成21年度城北病院臨床研修指導医養成講習会受講済）	050033201 050033202	4 臨床研修指導医
救急科・総合診療科	近澤 博夫	〃	副院長	34	○	点滴療法認定医、IVC認定医、キレーション療法認定医、地域包括医療・ケア認定医（全国自治体病院協議会主催第78回臨床研修指導医養成講習会受講済）	050033201 050033202	〃
救急科・総合診療科	岡田 和弘	〃	医長	18	○	日本内科学会総合内科専門医、日本消化器病学会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本病院総合診療医学会認定医、地域包括医療・ケア認定医（一般社団法人石川県地域医療支援センター主催平成25年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済）	050033201 050033202	〃
内科 (循環器)	上出 真一	〃	診療副部長	29	○	（特定非営利活動法人VHJ機構主催平成20年度臨床研修指導医養成講座受講済）	050033201 050033202	〃
内科 (循環器)	三澤 克史	〃	部長	33	○	日本内科学会認定医、日本循環器学会専門医、日本心血管インターベンション治療学会専門医（平成17年度福井大学病院卒後臨床研修指導医講習会受講済）	050033201 050033202	〃
内科 (消化器)	大幸 英喜	〃	部長	23	○	日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本肝臓学会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本消化器病学会専門医（富山大学附属病院主催第12回臨床研修指導医養成セミナー受講済）	050033201 050033202	〃
内科 (消化器)	海崎 智恵	〃	部長	24	×	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、日本消化器病学会専門医	050033201 050033202	上級医

※ 「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

3.1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：050033

臨床研修病院の名称：加賀市医療センター

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 (消化器)	富永 桂	加賀市医療センター	医長	18	×	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・指導医・学術評議員、日本消化器病学会専門医、がん治療認定医、日本肝臓学会肝臓専門医	050033201 050033202	上級医
内科 (呼吸器)	岡崎 彰仁	〃	医長	16	×	日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本内科学会指導医、日本呼吸器学会専門医・指導医、日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医・指導医、日本結核非結核性抗酸菌症学会指導医、日本アレルギー学会専門医	050033201 050033202	〃
内科 (呼吸器)	吉田 匠生	〃	医長	15	○	日本内科学会認定内科医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、日本呼吸器学会専門医 (平成26年度独協医科大学越谷病院臨床研修指導医養成講習会受講済)	050033201 050033202	4 臨床研修指導医
内科 (循環器)	烏川 信雄	〃	医長	13	×		050033201 050033202	上級医
内科 (内分泌・代謝)	岡本 拓也	〃	医長	11	○	日本内科学会認定医、日本糖尿病学会専門医、日本内科学会総合内科専門医 (一般社団法人石川県地域医療支援センター主催2019年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済)	050033201 050033202	4 臨床研修指導医
内科 (腎臓・膠原病)	千場 涼平	〃	医員	4	×		050033201 050033202	上級医
内科 (内分泌・代謝)	小林 武嗣	〃	顧問	45	×	日本内科学会認定内科医	050033201 050033202	〃
外科	清水 康一	〃	病院事業管理者	42	○	日本外科学会専門医・指導医、日本消化器外科学会専門医・指導医、日本消化器内視鏡学会専門医・指導医 (全国自治体病院協議会主催第32回新臨床研修指導医養成講習会受講済)	050033201 050033202	4 臨床研修指導医

※ 「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

3.1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：050033

臨床研修病院の名称：加賀市医療センター

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）
外科	石田 哲也	加賀市医療センター	副院長	37	○	日本外科学会認定医・専門医、検診マンモグラフィ読影認定医（全国自治体病院協議会主催第63回新臨床研修指導医養成講習会受講済）	050033201 050033202	4 臨床研修指導医
外科	黒阪 慶幸	〃	診療部長	35	○	日本外科学会専門医、日本消化器病学会専門医、日本消化器外科学会専門医、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18年度国立病院機構臨床研修指導医講習会受講済）	050033201 050033202	〃
外科	吉本 勝博	〃	部長	27	○	日本外科学会専門医、日本消化器病学会専門医、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（特定非営利活動法人VHJ機構主催平成18年度VHJ機構指導医養成講座受講済）	050033201 050033202	〃
外科	東野 信之介	〃	医長	13	×	日本外科学会専門医、日本内科学会認定医	050033201 050033202	上級医
整形外科	堀本 孝士	〃	副院長	38	○	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（金沢大学附属病院主催平成21年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済）	050033201 050033202	4 臨床研修指導医
整形外科	永嶋 恵子	〃	部長	29	○	日本整形外科学会専門医（全国自治体病院協議会主催第92回臨床研修指導医養成講習会受講済）	050033201 050033202	〃
整形外科	山下 邦洋	〃	部長	24	×	日本整形外科学会専門医	050033201 050033202	上級医
整形外科	中西 章	〃	医長	13	×	日本整形外科学会専門医	050033201 050033202	〃

- ※ 「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：050033

臨床研修病院の名称：加賀市医療センター

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	竹内 裕	加賀市医療センター	医員	4	×		050033201 050033202	上級医
産婦人科	吉田 勝彦	〃	医療技術部長	34	○	日本産科婦人科学会専門医 (金沢医科大学病院主催平成17年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済)	050033201 050033202	4 臨床研修指導医
産婦人科	松寺 直樹	〃	部長	31	○	日本産科婦人科学会専門医 (石川県地域医療支援センター主催平成24年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済)	050033201 050033202	〃
産婦人科	和田 杏子	〃	医長	13	×	日本産科婦人科学会専門医	050033201 050033202	上級医
小児科	前田 文恵	〃	医長	20	○	日本小児科学会専門医、日本アレルギー学会専門医 (石川県地域医療支援センター主催平成24年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済)	050033201 050033202	4 臨床研修指導医
小児科	土市 信之	〃	医長	15	○	日本小児科学会専門医 (石川県地域医療支援センター主催平成25年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済)	050033201 050033202	〃
小児科	岩崎 茜	〃	医員	4	×		050033201 050033202	上級医
眼科	助川 俊之	〃	部長	30	×	日本眼科学会専門医	050033201 050033202	〃

※ 「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：050033

臨床研修病院の名称：加賀市医療センター

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）
耳鼻 いんこう科	西前 徳繁	加賀市医療 センター	医員	6	×		050033201 050033202	上級医
皮膚科	木村 浩	〃	医長	16	○	日本皮膚科学会専門医、日本アレルギー学会専門医、日本感染症学会暫定指導医、ICD制度協議会認定ICD、日本化学療法学会抗菌化学療法認定医、日本結核病学会結核・抗酸菌症認定医 （一般社団法人石川県地域医療支援センター主催平成27年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済）	050033201 050033202	4 臨床研修指導医
泌尿器科	小橋 一功	〃	病院長	39	×	日本泌尿器科学会専門医	050033201 050033202	3 研修実施責任者 上級医
泌尿器科	朝日 秀樹	〃	部長	24	○	日本泌尿器科学会専門医・指導医、日本がん治療認定医機構認定医 （金沢大学附属病院主催平成20年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済）	050033201 050033202	4 臨床研修指導医
泌尿器科	中井 正治	〃	部長	23	○	日本泌尿器科学会専門医・指導医 （一般社団法人石川県地域医療支援センター主催2020年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済）	050033201 050033202	〃
脳神経外科	白崎 直樹	〃	副院長	38	○	日本脳神経外科学会専門医・指導医、日本認知症学会専門医・指導医 （金沢大学附属病院主催平成20年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済）	050033201 050033202	〃
脳神経外科	北井 隆平	〃	診療部長	31	○	日本脳神経外科専門医・指導医、日本脳卒中学会専門医、日本神経内視鏡学会技術認定医、日本内分泌学会内分泌外科専門医、日本小児神経外科学会認定医 （平成17年度福井大学病院卒後臨床研修指導医講習会受講済）	050033201 050033202	〃

※ 「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：050033

臨床研修病院の名称：加賀市医療センター

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）
脳神経外科	井手 久史	加賀市医療センター	部長	33	×	日本脳神経外科学会専門医・指導医	050033201 050033202	上級医
脳神経外科	笠原 数麻	〃	部長	25	×	日本脳神経外科学会専門医・指導医	050033201 050033202	〃
放射線科	瀧 圭一	〃	部長	27	×	日本医学放射線学会専門医、検診マンモグラフィ読影認定医	050033201 050033202	〃
麻酔科	中村 勝彦	〃	部長	25	○	日本麻酔科学会指導医・専門医、麻酔科標榜医、日本ペインクリニック学会ペインクリニック専門医 (金沢医科大学病院主催平成16年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済)	050033201 050033202	4 臨床研修指導医
麻酔科	岡本 真琴	〃	医長	11	○	日本麻酔科学会認定医、麻酔科標榜医 (一般社団法人石川県地域医療支援センター主催平成30年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済)	050033201 050033202	〃
麻酔科	古田 良樹	〃	麻酔科医師	40	×	麻酔科標榜医	050033201 050033202	上級医
病理 (CPC)	前田 大地	金沢大学医薬保健研究域医学系分子細胞病理学	教授 (非常勤)	17	×	日本病理学会 病理専門医・研修指導医	050033201 050033202	指導者
病理 (CPC)	中村 律子	〃	助教 (非常勤)	21	×		050033201 050033202	〃

※ 「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