

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030699

臨床研修病院の名称： 公立八女総合病院

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）
外科	石橋 生哉	公立八女総合病院	副院長 部長	30年	○	平成17年度(第3回)久留米大学病院指導医講習会等	030699201	1 3 4
救急 外科	平城 守	公立八女総合病院	企業長 院長	36年	○	平成15年度(第1回)久留米大学病院指導医講習会等	030699201	4
外科	小野 博典	公立八女総合病院	副院長	33年	○	平成18年度(第5回)久留米大学病院指導医講習会等	030699201	4
外科	川原 隆一	公立八女総合病院	部長	24年	○	平成19年度 久留米大学病院指導医講習会等	030699201	4
外科	村上 大悟	公立八女総合病院	医長	13年	○	平成26年度(第21回)久留米大学病院指導医講習会等	030699201	4
外科	藤野 真也	公立八女総合病院	医長	13年	○	平成26年度(第21回)久留米大学病院指導医講習会等	030699201	4
内科 救急	大重 たまみ	公立八女総合病院	医長	13年	○	平成27年度(第23回)久留米大学病院臨床研修指導医講習会	030699201	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： 030699

臨床研修病院の名称： 公立八女総合病院

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）
内科救急	上村 知子	公立八女総合病院	副院長	24 年	○	平成 17 年度(第 3 回)久留米大学病院指導医講習会等	030699201	4
内科救急	富永 芳和	公立八女総合病院	部長	19 年	○	平成 23 年度(第 96 回)全国自治体病院協議会等	030699201	4
内科救急	今村 陽平	公立八女総合病院	医長	13 年	○	平成 29 年度独立行政法人国立病院機構九州グループ臨床研修指導医講習会等	030699201	4
内科救急	大原 敦子	公立八女総合病院	副企業長 院長補佐	34 年	○	平成 16 年度(第 20 回)全国自治体病院協議会新臨床研修指導医養成講習会等	030699201	4
内科救急	大木 剛	公立八女総合病院	医長	15 年	○	平成 29 年度(第 26 回)久留米大学病院指導医講習会等	030699201	4
内科救急	竹尾 正彰	公立八女総合病院	部長	20 年	○	平成 20 年度(第 10 回)久留米大学病院指導医講習会医講習会等	030699201	4
内科 総合診療科	田中 雅久	公立八女総合病院	統括副院長	35 年	○	平成 15 年度(第 1 回)久留米大学病院指導医講習会医講習会等	030699201	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： 030699

臨床研修病院の名称： 公立八女総合病院

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 救急	齋藤 裕	公立八女総合病院	部長	19年	○	令和元年度福岡大学病院指導医講習会	030699201	4
産婦人科	伊地知 盛夫	公立八女総合病院	診療部長	25年	○	平成23年度(第16回)久留米大学病院指導医講習会等	030699201	4
小児科	石本 和久	公立八女総合病院	医長	14年	○	平成27年度(第23回)久留米大学病院指導医講習会等	030699201	4
耳鼻咽喉科	大淵 彰之	公立八女総合病院	医長	10年	○	平成29年度(第27回)久留米大学病院指導医講習会等	030699201	4
脳神経外科 救急	宮原 孝寛	公立八女総合病院	部長	19年	○	平成24年度(第17回)久留米大学病院指導医講習会等	030699201	4
整形外科 救急	田中 憲治	公立八女総合病院	診療部長	29年	○	2004年聖マリア病院群指導医講習会等	030699201	4
皮膚科	川村 みゆき	公立八女総合病院	医長	11年	○	平成28年度 第26回久留米大学病院指導医講習会	030699201	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： 030699

臨床研修病院の名称： 公立八女総合病院

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)
病理検査科	谷川 健	公立八女総合病院	部長	23年	○	平成16年度(第2回)久留米大学病院指導医講習会等	030699201	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。