

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031584

臨床研修病院の名称： 公立能登総合病院

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	村本 信吾	公立能登総合 病院	名誉院長	52	○	プログラム責任者 養成講習会	031584304	4
内科	中村 勇一	公立能登総合 病院	顧問	40	○	臨床研修指導医養 成講習会	031584304	4
内科	吉村 光弘	公立能登総合 病院	事業管理者	39	○	国立病院機構臨床 研修指導医講習会	031584304	4
内科	山端 潤也	公立能登総合 病院	部長	20	○	臨床研修指導医養 成セミナー	031584304	4
内科	高畠 央	公立能登総合 病院	副部長	14	○	臨床研修指導医養 成ワークショップ	031584304	4
循環器内科	中野 学	公立能登総合 病院	部長	21	○	臨床研修指導医養 成ワークショップ	031584304	4
循環器内科	八重樫 貴紀	公立能登総合 病院	副部長	17	○	臨床研修指導医養 成ワークショップ	031584304	4
精神科	平松 茂	公立能登総合 病院	精神センター長	36	○	臨床研修指導医養 成ワークショップ	031584304	4
精神科	小坂 一登	公立能登総合 病院	部長	30	○	臨床研修指導医養 成ワークショップ	031584304	4
小児科	和田 英男	公立能登総合 病院	部長	28	○	臨床研修指導医養 成ワークショップ	031584304	4

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	守友 仁志	公立能登総合 病院	臨床研修センタ ー長	36	○	プログラム責任者 養成講習会	031584304	1. 4
外科	徳楽 正人	公立能登総合 病院	部長	31	○	臨床研修指導医養 成ワークショップ	031584304	4
外科	石黒 要	公立能登総合 病院	部長	23	○	臨床研修指導医養 成講習会	031584304	4
脳神経外科	喜多 大輔	公立能登総合 病院	部長	24	○	臨床研修指導医養 成セミナー	031584304	4
脳神経外科	圓角 文英	公立能登総合 病院	部長	36	○	臨床研修指導医養 成講習会	031584304	4
整形外科	岡山 忠樹	公立能登総合 病院	部長	19	○	臨床研修指導医養 成セミナー	031584304	4
整形外科	大成 一誓	公立能登総合 病院	部長	18	○	臨床研修指導医養 成ワークショップ	031584304	4
整形外科	高木 賢治	公立能登総合 病院	医長	12	○	臨床研修指導医養 成セミナー	031584304	4
形成外科	杉下 和之	公立能登総合 病院	部長	15	○	上越総合病院臨床 研修指導医講習会	031584304	4
皮膚科	武原 康平	公立能登総合 病院	医長	11	○	臨床研修指導医養 成セミナー	031584304	4

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	富澤 英樹	公立能登総合 病院	部長	24	○	臨床研修指導医養 成ワークショップ	031584304	4
泌尿器科	上木 修	公立能登総合 病院	院長	39	○	指導医のための教 育ワークショップ	031584304	4
麻酔科	棚木 直人	公立能登総合 病院	部長	21	○	臨床研修指導医養 成講習会	031584304	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（C P C）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。