

27. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030668

臨床研修病院の名称：高松市立みんなの病院

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	和田 大助	高松市立みんなの病院	病院事業管理者	44	○	徳島県臨床研修指導医養成講習会修了	030668401	3. 4
消化器内科	六車 直樹	高松市立みんなの病院	院長	37	○	平成 19 年度第 1 回徳島県臨床研修指導医養成講習会修了	030668401	3. 4
内科 救急科	井手 宏明	高松市立みんなの病院	診療部長	28	○	第 13 回日本赤十字社臨床研修指導医養成講習会	030668401	4
呼吸器内科 救急科	岸本 伸人	高松市立みんなの病院	医 長	40	○	香川大学医学部附属病院卒後臨床研修指導医養成講習会（第 6 回）修了	030668401	4
呼吸器内科 救急科	堀内 宣昭	高松市立みんなの病院	医 長	42	○	全国社会保険協会連合会平成 18 年度臨床研修指導医養成講習会	030668401	4
内科 救急科	多田 早織	高松市立みんなの病院	医 長	22	○	香川大学医学部附属病院卒後臨床研修指導医養成講習会（第 15 回）修了	030668401	4
循環器内科 救急科	藤原 美佳	高松市立みんなの病院	医 長	16	○	香川大学医学部附属病院卒後臨床研修指導医養成講習会（第 20 回）修了	030668401	4

- ※ 「担当分野」欄には、様式 A - 1 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の名称や、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）等が担当する全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
※ 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。

27. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030668

臨床研修病院の名称：高松市立みんなの病院

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）
神経内科 救急科	向井 麻央	高松市立みんなの病院	医 長	18	○	日本医師会第15回指導医のための教育ワークショップ	030668401	4
小児科 救急科	藤井 笑子	高松市立みんなの病院	診療部長	33	○	平成23年度徳島県臨床研修指導医養成講習会	030668401	1. 4
小児科 救急科	高見 容子	高松市立みんなの病院	医 長	17	○	平成28年度徳島県臨床研修指導医養成講習会修了	030668401	4
外科 救急科	居村 暁	高松市立みんなの病院	副 院 長	27	○	徳島県卒後臨床研修「第1回指導医講習会」受講	030668401	4
外科 救急科	黒田 武志	高松市立みんなの病院	総括部長	26	○	平成28年度徳島県臨床研修指導医養成講習会	030668401	4
外科 救急科	吉川 幸造	高松市立みんなの病院	医 長	24	○	平成19年度 第1回徳島県臨床研修指導医養成講習会受講	030668401	4
外科 救急科	篠原 永光	高松市立みんなの病院	診療部長	25	○	平成24年度 第2回徳島県臨床研修指導医養成講習会受講	030668401	4

- ※ 「担当分野」欄には、様式 A - 1 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の名称や、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）等が担当する全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
※ 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。

27. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030668

臨床研修病院の名称：高松市立みんなの病院

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）
呼吸器外科 救急科	呉 哲彦	高松市立みんなの病院	医 長	35	○	平成 17 年福井県臨床研修指導医セミナー	030668401	4
呼吸器外科 救急科	加藤 歩	高松市立みんなの病院	医 長	16	○	香川大学医学部附属病院卒後臨床研修指導医養成講習会（第 18 回）	030668401	4
脳神経外科 救急科	松原 俊二	高松市立みんなの病院	院長補佐	37	○	第 5 回臨床研究講習会 岡山大学病院 2019 年	030668401	4
脳神経外科 救急科	庄野 健児	高松市立みんなの病院	医 長	17	○	令和元年度徳島県臨床研修指導医養成講習会	030668401	4
脳神経外科 救急科	四方 英二	高松市立みんなの病院	医 長	17	○	平成 29 年度徳島県臨床研修指導医養成講習会	030668401	4
整形外科 救急科	吉田 雄介	高松市立みんなの病院	医 長	15	○	香川大学医学部附属病院卒後臨床研修指導医養成講習会（第 22 回）	030668401	4
形成外科 救急科	高津 州雄	高松市立みんなの病院	医 長	22	○	香川大学医学部附属病院卒後臨床研修指導医養成講習会（第 16 回）	030668401	4

- ※ 「担当分野」欄には、様式 A - 1 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の名称や、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）等が担当する全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
- ※ 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。

27. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030668

臨床研修病院の名称：高松市立みんなの病院

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）
泌尿器科 救急科	小森 政嗣	高松市立みんな の病院	医 長	22	○	平成 28 年度徳島県臨床研 修指導医養成講習会	030668401	4
泌尿器科 救急科	森 英恭	高松市立みんな の病院	医 長	21	○	第 16 回日本赤十字社臨床 研修指導医養成講習会	030668401	4
泌尿器科 救急科	大森 正志	高松市立みんな の病院	医 長	43	○	香川大学医学部附属病院卒 後臨床研修指導医養成講習 会（第 11 回）修了	030668401	4
産婦人科 救急科	加藤 剛志	高松市立みんな の病院	副院長	28	○	平成 20 年日本医師会「指導 医のための教育ワークショ ップ」	030668401	4
産婦人科 救急科	山下 瑞穂	高松市立みんな の病院	総括部長	30	○	香川大学医学部附属病院卒 後臨床研修指導医養成講習 会（第 12 回）修了	030668401	4
眼科 救急科	谷 英紀	高松市立みんな の病院	総括部長	37	○	平成 25 年度 臨床研修指 導医養成講習会受講（第 115 回）	030668401	4
耳鼻咽喉科 救急科	近藤 昭男	高松市立みんな の病院	診療部長	34	○	香川大学医学部附属病院卒 後臨床研修指導医養成講習 会（第 12 回）修了	030668401	4

- ※ 「担当分野」欄には、様式 A - 1 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の名称や、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）等が担当する全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
- ※ 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。

27. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030668

臨床研修病院の名称：高松市立みんなの病院

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）
放射線科 救急科	林 義典	高松市立みんな の病院	医 長	41	○	第 19 回 日本医師会主催 「指導医のための教育ワー クショップ」修了	030668401	4
リハビリテ ーション科 救急科	白川 典仁	高松市立みんな の病院	医 長	39	○	香川大学医学部附属病院卒 後臨床研修指導医養成講習 会（第 14 回）修了	030668401	4
麻酔科 救急科	片山 俊子	高松市立みんな の病院	総括部長	29	○	平成 23 年度徳島県臨床研 修指導医養成講習会受講	030668401	4
麻酔科 救急科	山口 由紀	高松市立みんな の病院	診療部長	27	○	香川大学医学部附属病院卒 後臨床研修指導医養成講習 会（第 18 回）	030668401	4
病理診断科 救急科	熊谷 久治郎	高松市立みんな の病院	医 長	47	○	香川大学医学部附属病院卒 後臨床研修指導医養成講習 会（第 14 回）修了	030668401	4
泌尿器科 救急科	高橋 正幸	高松市立みんな の病院	診療部長	33	○	令和 4 年徳島県臨床研修指 導医養成講習会修了	030668401	4

- ※ 「担当分野」欄には、様式 A－1 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の名称や、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）等が担当する全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

※ 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。

27. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030668

臨床研修病院の名称：高松市立みんなの病院

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）
神経内科 救急科	浦井 由光	高松市立みんな の病院	診療部長	28	×	日本内科学会総合内科専門 医、日本神経学会専門医	030668401	
消化器内科 救急科	北村 晋志	高松市立みんな の病院	医 長	21	×	日本消化器病学会専門医	030668401	
産婦人科 救急科	徳井 貴子	高松市立みんな の病院	医 長	15	×	日本産婦人科学会専門 医・指導医	030668401	
放射線科 救急科	原田 太平	高松市立みんな の病院	医 長	19	×	日本医学放射線学会（放射 線診断）専門医	030668401	
病理診断科 救急科	榊 美佳	高松市立みんな の病院	医 長	37	×	日本病理学会専門医、日本 臨床細胞学会（細胞診）専 門医	030668401	

- ※ 「担当分野」欄には、様式 A - 1 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の名称や、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）等が担当する全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
※ 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。