

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030720

臨床研修病院の名称： 日本赤十字社長崎原爆病院

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	重野 賢也	日本赤十字社長崎原爆病院	副院長兼消化器内科部長	30	○	平成 24 年度第 3 回長崎大学病院群臨床研修指導医養成講習会	030720201	1
内科	福島 直美	日本赤十字社長崎原爆病院	脳神経内科部長	21	○	令和 3 年度長崎大学病院群臨床研修指導医養成講習会	030720201	4
内科	藤田 成裕	日本赤十字社長崎原爆病院	糖尿病・内分泌内科部長	25	○	平成 26 年度第 1 回長崎大学病院群臨床研修指導医養成講習会	030720201	3
内科	北崎 健	日本赤十字社長崎原爆病院	化学療法科部長	22	○	日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」（平成 23 年）	030720201	4
内科	橋口 浩二	日本赤十字社長崎原爆病院	呼吸器内科部長	35	○	第 7 回日本赤十字社臨床研修指導医養成講習会（平成 21 年）	030720201	4
内科	城 達郎	日本赤十字社長崎原爆病院	血液内科部長	33	○	平成 21 年度長崎大学病院群臨床研修指導医養成講習会	030720201	4
内科	田口 潤	日本赤十字社長崎原爆病院	血液細胞治療部長	29	○	平成 19 年度長崎大学病院群臨床研修指導医養成講習会	030720201	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： 030720

臨床研修病院の名称： 日本赤十字社長崎原爆病院

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	松尾 真稔	日本赤十字社 長崎原爆病院	血液内科副部 長	14	○	平成26年度第1回長崎大学病院群 臨床研修指導医養成講習	030720201	4
内科	中舗 卓	日本赤十字社 長崎原爆病院	消化器内科副 部長	16	○	令和3年度長崎大学病院群臨床研 修指導医養成講習会	030720201	4
内科	竹下 茂之	日本赤十字社 長崎原爆病院	腫瘍内科部長	20	○	平成28年度第2回長崎大学病院群 臨床研修指導医養成講習	030720201	4
内科	楠本 浩一郎	日本赤十字社 長崎原爆病院	内視鏡診療部 長	23	○	第24回日本赤十字社臨床研修指 導医養成講習会	030720201	4
内科	古殿 真之介	日本赤十字社 長崎原爆病院	循環器内科部 長	21	○	平成23年度長崎大学病院群臨床 研修指導医養成講習	030720201	4
内科	吉田 尚広	日本赤十字社 長崎原爆病院	循環器内科副 部長	16	○	令和3年度長崎大学病院群臨床研 修指導医養成講習会	030720201	4
内科	芦澤 直人	日本赤十字社 長崎原爆病院	嘱託医師	40	○	平成17年度長崎大学病院群臨床 研修指導医養成講習	030720201	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： 030720

臨床研修病院の名称： 日本赤十字社長崎原爆病院

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	鈴木 貴久	日本赤十字社長崎原爆病院	リウマチ・膠原病内科副部長	14	○	平成 30 年度第 2 回長崎大学病院群臨床研修指導医養成講習	030720201	4
内科	辻 創介	日本赤十字社長崎原爆病院	リウマチ・膠原病内科医師	10	○	平成 30 年度第 1 回長崎大学病院群臨床研修指導医養成講習	030720201	4
内科	後藤 慎一	日本赤十字社長崎原爆病院	緩和ケア部長	35	○	第 5 回日本赤十字社臨床研修指導医養成講習会	030720201	4
内科	大原 寛之	日本赤十字社長崎原爆病院	緩和ケア内科部長	26	○	第 9 回藤田保健衛生大学病院臨床研修指導医講習会	030720201	4
外科	谷口 英樹	日本赤十字社長崎原爆病院	院長	41	○	第 6 回日本赤十字社臨床研修指導医養成講習会	030720201	4
外科	柴田 健一郎	日本赤十字社長崎原爆病院	乳腺・内分泌外科部長	21	×		030720201	
外科	松本 恵	日本赤十字社長崎原爆病院	乳腺疾患診療部長	26	○	平成 24 年度第 2 回長崎大学病院群臨床研修指導医養成講習	030720201	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： 030720

臨床研修病院の名称： 日本赤十字社長崎原爆病院

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	中崎 隆行	日本赤十字社 長崎原爆病院	消化器外科部 長	39	○	平成 21 年度長崎大学病院群臨床研修指 導医養成講習	030720201	4
外科	飛永 修一	日本赤十字社 長崎原爆病院	肝胆膵外科部 長	24	○	新・鳴滝塾共催平成 22 年度独立行政法人国立病院機 構長崎医療センター病院群臨床指導医講習会	030720201	4
外科	柴田 良仁	日本赤十字社 長崎原爆病院	医療技術部長	32	○	平成 18 年度長崎大学病院群臨床研修指 導医養成講習	030720201	4
外科	佐野 功	日本赤十字社 長崎原爆病院	呼吸器外科部 長	30	○	臨床研修指導医養成講習会	030720201	4
外科	市川 宏美	日本赤十字社 長崎原爆病院	呼吸器外科医 師	6	×		030720201	
麻酔科	津田 敦	日本赤十字社 長崎原爆病院	麻酔科部長	28	○	平成 25 年度第 3 回長崎大学病院群臨床 研修指導医養成講習会	030720201	4
麻酔科	猪熊 美枝	日本赤十字社 長崎原爆病院	麻酔科副部長	19	×		030720201	

※ 「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： 030720

臨床研修病院の名称： 日本赤十字社長崎原爆病院

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）
麻酔科	北島 美有紀	日本赤十字社長崎原爆病院	麻酔科副部長	23	×		030720201	
麻酔科	柴田 伊津子	日本赤十字社長崎原爆病院	周術期管理部長	25	○	平成 23 年度長崎大学病院群臨床研修指導医養成講習会	030720201	4
病理	安倍 邦子	日本赤十字社長崎原爆病院	病理診断科部長	34	○	平成 24 年度第 2 回長崎大学病院群臨床研修指導医養成講習会	030720201	4
病理	重松 和人	日本赤十字社長崎原爆病院	病理診断科嘱託医師	44	×		030720201	
耳鼻咽喉科	中尾 信裕	日本赤十字社長崎原爆病院	耳鼻咽喉科医師	10	○	平成 30 年度第 2 回長崎大学病院群臨床研修指導医養成講習会	030720201	4
耳鼻咽喉科	隈上 秀高	日本赤十字社長崎原爆病院	耳鼻咽喉科嘱託医師	35	○	平成 18 年度長崎大学病院群臨床研修指導医養成講習会	030720201	4
眼科	栗原 潤子	日本赤十字社長崎原爆病院	眼科部長	22	○	平成 29 年度第 1 回長崎大学病院群臨床研修指導医養成講習会	030720201	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： 030720

臨床研修病院の名称： 日本赤十字社長崎原爆病院

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)
眼科	米田 愛	日本赤十字社 長崎原爆病院	眼科副部長	18	○	臨床研修指導医養成講習会	030720201	4
整形外科	橋川 健	日本赤十字社 長崎原爆病院	整形外科部長	29	○	第5回九州ブロック医師臨床研修指導医養成ワークショップ（平成20年度：九州厚生局主催）	030720201	4
整形外科	飯岡 隆	日本赤十字社 長崎原爆病院	関節外科部長	29	○	平成25年度第3回長崎大学病院群臨床研修指導医養成講習会	030720201	4
整形外科	渡邊 航之助	日本赤十字社 長崎原爆病院	関節外科副部長	16	×		030720201	
整形外科	新見 龍士	日本赤十字社 長崎原爆病院	整形外科医師	10	×		030720201	
皮膚科	宿輪 哲生	日本赤十字社 長崎原爆病院	皮膚科部長	38	○	平成18年度独立行政法人国立病院機構長崎医療センター病院群臨床研修指導医講習会	030720201	4
泌尿器科	鶴崎 俊文	日本赤十字社 長崎原爆病院	泌尿器科部長	30	○	平成19年度独立行政法人国立病院機構長崎医療センター病院群臨床研修指導医講習会	030720201	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： 030720

臨床研修病院の名称： 日本赤十字社長崎原爆病院

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	浅井 昭宏	日本赤十字社長崎原爆病院	泌尿器科副部長	12	○	平成 30 年度第 1 回長崎大学病院群臨床研修指導医養成講習会	030720201	4
泌尿器科	近藤 翼	日本赤十字社長崎原爆病院	泌尿器科医師	8	×		030720201	
放射線科	大坪 まゆみ	日本赤十字社長崎原爆病院	放射線科嘱託医師	40	○	平成 27 年度第 1 回長崎大学病院群臨床研修指導医養成講習会	030720201	4
放射線科	林 靖之	日本赤十字社長崎原爆病院	副院長	35	○	長崎大学病院群臨床研修指導医養成講習会	030720201	4
放射線科	森 雅一	日本赤十字社長崎原爆病院	放射線科部長	34	○	平成 27 年度第 2 回長崎大学病院群臨床研修指導医養成講習会	030720201	4
放射線科	松山 直弘	日本赤十字社長崎原爆病院	放射線科インターベンション科部長	26	○	平成 28 年度第 1 回長崎大学病院群臨床研修指導医養成講習会	030720201	4
放射線科	瀬川 景子	日本赤十字社長崎原爆病院	放射線検診科部長	18	○	平成 27 年度第 2 回長崎大学病院群臨床研修指導医養成講習会	030720201	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： 030720

臨床研修病院の名称： 日本赤十字社長崎原爆病院

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	中武 美香	日本赤十字社長崎原爆病院	放射線科医師	9	×		030720201	

※ 「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