

(No. 1)

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030710

臨床研修病院の名称：北九州総合病院

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	山崎 雅弘	北九州総合病院	副院長	29	○	第 4 回産業医科大学病院臨床研修指導医講習会	30710201	4
内科	花見 健太郎	北九州総合病院	主任部長	23	○	第 11 回産業医科大学病院臨床研修指導医講習会	30710201	4
内科	森山 泰	北九州総合病院	主任部長	37	○	第 58 回新臨床研修指導医養成講習会	30710201	4
内科	吉田 敏弥	北九州総合病院	部長	20	○	第 11 回国際医療福祉大学・高邦会グループ臨床研修指導医養成ワークショップ	30710201	4
内科	岩垣 端礼	北九州総合病院	一般	15	○	第 177 回臨床研修指導医講習会（第 7947 号） 全国自治体病院協議会	30710201	4
内科	塚田 順一	北九州総合病院	部長	42	○	第 5 回産業医科大学病院臨床研修指導医講習会	30710201	4
内科	葛城 武文	北九州総合病院	部長	25	○	第 4 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	30710201	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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：030710

臨床研修病院の名称：北九州総合病院

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	北村 典章	北九州総合病院	部長	21	○	第 15 回産業医科大学病院臨床研修指導医講習会	30710201	4
外科	永田 直幹	北九州総合病院	総院長	43	○	平成 15 年度臨床研修指導医養成講習会【臨床研修協議会】	30710201	4
外科	田中 文啓	北九州総合病院	特別顧問	40	○	第 15 回産業医科大学病院 臨床研修指導医講習会	30710201	4
外科	花桐 武志	北九州総合病院	主任部長	39	○	第 1 回産業医科大学病院 臨床研修指導医講習会	30710201	4
外科	北原 光太郎	北九州総合病院	主任部長	33	○	第 8 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【九州厚生局主催】	30710201	3, 4
外科	勝木 健文	北九州総合病院	部長	31	○	第 4 回産業医科大学病院 臨床研修指導医講習会	30710201	4
産婦人科	野中 宏亮	北九州総合病院	部長	27	○	第 16 回産業医科大学病院 臨床研修指導医講習会	30710201	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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：030710

臨床研修病院の名称：北九州総合病院

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)
産婦人科	植田 多恵子	北九州総合病院	副部長	28	○	平成 23 年度福岡大学病院指導医講習会	30710201	4
整形外科	福田 文雄	北九州総合病院	副院長	36	○	第 8 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【九州厚生局主催】	30710201	4
整形外科	戸羽 直樹	北九州総合病院	主任部長	35	○	第 1 回産業医科大学病院 臨床研修指導医講 習会	30710201	4
整形外科	名倉 誠朗	北九州総合病院	部長	31	○	第 7 回産業医科大学病院 臨床研修指導医講 習会	30710201	4
整形外科	平野 文崇	北九州総合病院	部長	23	○	第 14 回産業医科大学病院 臨床研修指導医 講習会	30710201	4
整形外科	原 夏樹	北九州総合病院	部長	21	○	福岡県医師会第 20 回卒後臨床研修指導医ワ ークショップ	30710201	4
形成外科	吉牟田 浩一郎	北九州総合病院	部長	24	○	第 14 回産業医科大学病院 臨床研修指導医 講習会	30710201	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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：030710

臨床研修病院の名称：北九州総合病院

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)
救急部門	黒田 宏昭	北九州総合病院	主任部長	34	○	VHJ 機構指導医養成講座	30710201	4
救急部門	豊福 篤志	北九州総合病院	副部長	32	○	第 4 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	30710201	4
脳神経外科	出井 勝	北九州総合病院	部長	27	○	第 12 回産業医科大学病院 臨床研修指導医 講習会	30710201	4
脳神経外科	外尾 要	北九州総合病院	副部長	20	○	第 22 回久留米大学病院指導医講習会	30710201	4
麻酔科	青山 和義	北九州総合病院	副院長	39	○	第 1 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【九州厚生局主催】	30710201	4
麻酔科	竹田 貴雄	北九州総合病院	部長	32	○	指導医のための教育ワークショップ【姫路市 医師会主催】	30710201	4
麻酔科	西村 昌泰	北九州総合病院	部長	27	○	第 16 回産業医科大学病院 臨床研修指導医 講習会	30710201	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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：030710

臨床研修病院の名称：北九州総合病院

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)
耳鼻咽喉科	上田 成久	北九州総合病院	主任部長	34	○	第 3 回産業医科大学病院 臨床研修 医講習会	30710201	4
耳鼻咽喉科	永谷 群司	北九州総合病院	部長	33	○	第 3 回産業医科大学病院 臨床研修 医講習会	30710201	4
泌尿器科	新井 隆司	北九州総合病院	部長	27	○	第 14 回産業医科大学病院 臨床研修 医講習会	30710201	4
泌尿器科	守屋 良介	北九州総合病院	一般	14	○	第 15 回産業医科大学病院 臨床研修 医講習会	30710201	4
放射線科	松木 裕一	北九州総合病院	部長	32	○	指導医のための教育ワークショップ 【福岡県医師会主催】	30710201	4
小児科	石井 雅宏	北九州総合病院	主任部長	22	○	第 12 回産業医科大学病院 臨床研修 指導医講習会	30710201	4
小児科	小川 将人	北九州総合病院	副部長	19	○	第 21 回日本小児科学会臨床研修指導 医講習会 第 21-0721 号	30710201	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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：030710

臨床研修病院の名称：北九州総合病院

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	朴 鐘建	北九州総合病院	部長	11	○	福岡県医師会第 21 回「卒後臨床研修 指導医ワークショップ」	30710201	4
皮膚科	吉岡 はるな	北九州総合病院	副部長	19	○	第 14 回産業医科大学病院臨床研修指 導医講習会	30710201	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。