

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)
小児科	高屋 淳二	河内総合病院	副院長	40年	○	平成18年度関西医科大学臨床研修指導 医養成講習会受講 平成27年度プログラム責任者養成講 習会(臨床研修協議会、公益財団法人 医療研修推進財団)		1
産婦人科	飛弾 修二	河内総合病院	部長	45年	○	第23回徳洲会グループ臨床研修指導者 養成講習会修了		4
麻酔科	中尾 和民	河内総合病院	院長	43年	○	平成20年臨床研修指導医養成講習会受 講(社団法人日本病院会)		4
救急科	呉 教東	河内総合病院	部長	42年	○	平成18年度大阪大学医学部附属病院臨 床研修指導医養成講習会		4
外科	高田 俊明	河内総合病院	理事長	47年	○	平成16年指導医のための教育ワーク ショップ受講(日本医師会)		4
脳神経外科	村澤 明	河内総合病院	副院長	42年	○	平成22年臨床研修指導医養成講習会受 講(社団法人日本病院会)		4
内科	林 啓至	河内総合病院	副院長	12年	○	令和元年度関西医科大学臨床研修指導 医養成講習会受講		4
内科	谷口 道代	河内総合病院	部長	40年	○	平成15年臨床研修指導医養成講習会受 講(臨床研修協議会)		4
循環器内科	河村 晃弘	河内総合病院	部長	26年	○	令和3年指導医のための教育ワーク ショップ(大阪府医師会主催)		4

※ 「担当分野」欄には、様式8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(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。