

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030792

臨床研修病院の名称： 社会医療法人大成会 福岡記念病院

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）
脳神経外科 救急科	古市 将司	福岡記念病院	副院長、 脳神経外科部長	35 年	○	第3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 年度プログラム責任者養成講習会	030792302 福岡記念病院臨床研修プログラム 2020	1, 3, 4
総合診療科	太田 勇司	福岡記念病院	副院長	43 年	○	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、平成 21 年度プログラム責任者養成講習会	〃	3, 4
救急科	山口 哲	福岡記念病院	副院長、 救急科部長	28 年	○	平成 15 年度日本病院会臨床研修指導医養成課程講習会	〃	3, 4
外科	城戸 英希	福岡記念病院	副院長、診療部長	42 年	○	第2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	〃	3, 4
糖尿病・内分泌内科	辛嶋 健	福岡記念病院	副院長、 糖尿病・内分泌内科部長	43 年	○	全日本病院協会臨床研修指導医講習会	〃	3, 4
放射線科	國弘 敏之	福岡記念病院	放射線科部長	27 年	○	第9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	〃	4
呼吸器外科	森永 真史	福岡記念病院	呼吸器外科部長	33 年	○	第5階新潟医師臨床研修指導医講習会	〃	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。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030792

臨床研修病院の名称： 社会医療法人大成会 福岡記念病院

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）
形成外科	岡 潔	福岡記念病院	形成外科部長	20 年	○	九州ブロック医師臨床研修指導医養成ワークショップ	〃	3, 4
放射線科	石岡 久和	福岡記念病院	副院長、 放射線科主任部長	27 年	○	日本医師会指導医のための教育ワークショップ	〃	3, 4
内科	松岡 浩	福岡記念病院	内科部長	30 年	○	日本医師会指導医のための教育ワークショップ	〃	4
外科	長谷場 仁俊	福岡記念病院	外科部長	24 年	○	日本病院会臨床研修医指導医養成講習会	〃	4
麻酔科	竹内 広幸	福岡記念病院	麻酔科部長	15 年	○	日本病院会平成 28 年第 1 回臨床研修指導医講習会	〃	3, 4
耳鼻咽喉科	新里 祐一	福岡記念病院	耳鼻咽喉科部長	34 年	○	平成 22 年久留米大学病院指導医講習会	〃	3, 4
整形外科	本家 秀文	福岡記念病院	整形外科部長	16 年	○	日本病院会平成 28 年第 2 回臨床研修指導医講習会	〃	3, 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（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。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030792

臨床研修病院の名称： 社会医療法人大成会 福岡記念病院

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）
循環器内科	舩元 章浩	福岡記念病院	副院長、 循環器内科部長	28年	○	日本病院会平成28年第3回 臨床研修指導医講習会	〃	4
眼科	武末 佳子	福岡記念病院	眼科部長	31年	○	全日本病院協会臨床研修指導医講習会	〃	3,4
泌尿器科	橋本 恭子	福岡記念病院	泌尿器科部長	27年	○	全日本病院協会臨床研修指導医講習会	〃	3,4
内科	藤原 英樹	福岡記念病院	内科部長	44年	○	平成24年度九州大学病院医師臨床研修指導医講習会	〃	4
外科	御鍵 和弘	福岡記念病院	外科部長	18年	○	平成22年久留米大学病院指導医講習会	〃	4
内科	中山 秀	福岡記念病院	内科部長	26年	○	福岡県医師会第12回卒後臨床研修指導医ワークショップ	〃	4
産婦人科	安岡 真理子	福岡記念病院		10年	○	第10回岡山大学病院卒後臨床研修指導医養成講習会	〃	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。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030792

臨床研修病院の名称： 社会医療法人大成会 福岡記念病院

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）
心臓血管外科	宮本 和幸	福岡記念病院	副院長、 心臓血管外科部長	32 年	○	第 1 回福岡赤十字病院臨床研修指導医養成講習会	〃	3, 4
小児科	山崎 兼吾	福岡記念病院	小児科副部長	14 年	○	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	〃	3, 4
心臓血管外科	鬼塚 大史	福岡記念病院		14 年	○	平成 24 年度九州大学病院医師臨床研修指導医講習会	〃	4
脳神経外科	八木 伸博	福岡記念病院	脳神経外科部長	26 年	○	平成 17 年度長崎大学病院群臨床研修指導医養成講習会	〃	4
集中治療科、 救急科	鶴 昌太	福岡記念病院		10 年	○	平成 28 年岡山大学病院卒後臨床研修指導医養成講習会	〃	4
内科	原 健人	福岡記念病院		15 年	○	第 19 回久留米大学病院指導医講習会	〃	4
産婦人科	宮本 新吾	福岡大学病院	教授、診療部長	36 年	○	平成 21 年度福岡大学病院指導医講習会	〃	3, 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（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。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030792

臨床研修病院の名称： 社会医療法人大成会 福岡記念病院

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	宮原 大輔	福岡大学病院	講師	21年	○	平成19年度福岡大学病院指導医講習会受講済	〃	4
産婦人科	南 星旭	福岡大学病院	講師	14年	○	平成26年10月19日「日本医師会指導医のための教育ワークショップ（山口県医師会主催）」受講済	〃	4
産婦人科	四元 房典	福岡大学病院	准教授	16年	○	平成27年度福岡大学病院指導医講習会受講済	〃	4
産婦人科	伊東 智宏	福岡大学病院	助教	13年	○	平成27年度福岡大学病院指導医講習会受講済	〃	4
産婦人科	井槌 大介	福岡大学病院	助教	11年	○	平成30年度福岡大学病院指導医講習会受講済	〃	4
産婦人科	深川 怜史	福岡大学病院	講師	10年	○	平成30年度福岡大学病院指導医講習会受講済	〃	4
産婦人科	宮田 康平	福岡大学病院	講師	13年	○	令和元年度福岡大学病院指導医講習会受講済	〃	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。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030792

臨床研修病院の名称： 社会医療法人大成会 福岡記念病院

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	漆山 大知	福岡大学病院	助教	11年	○	令和元年度福岡大学病院指導医講習会受講済	〃	4
周産期母子医療 (呼・乳・小)	廣瀬 龍一郎	福岡大学病院	准教授	35年	○	佐賀県臨床研修運営協議会「第1回指導医養成のためのワークショップ(平成16年2月8日)」受講済	〃	4
周産期母子医療 (小児科)	太田 栄治	福岡大学病院	講師	23年	○	平成18年度福岡大学病院指導医講習会受講済	〃	4
周産期母子医療 (産婦人科)	讃井 絢子	福岡大学病院	助教	18年	○	平成23年度福岡大学病院指導医講習会受講済	〃	4
周産期母子医療 (呼・乳・小)	伊崎 智子	福岡大学病院	講師	21年	○	第8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受講済	〃	4
周産期母子医療 (小児科)	瀬戸上 貴資	福岡大学病院	助教	16年	○	平成25年度福岡大学病院指導医講習会受講済	〃	4
周産期母子医療 (産婦人科)	倉員 正光	福岡大学病院	講師	13年	○	平成28年度福岡大学病院指導医講習会受講済	〃	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。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030792

臨床研修病院の名称： 社会医療法人大成会 福岡記念病院

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）
周産期母子医療 (小児科)	宮本 辰樹	福岡大学病院	助教	15年	○	平成28年度福岡大学病院指導医講習会受講済	〃	4
周産期母子医療 (呼・乳・小)	岩中 剛	福岡大学病院	助教	10年	○	平成30年度福岡大学病院指導医講習会受講済	〃	4
病理(CPC)	秋葉 純	久留米大学病院	教授	23年	○	平成18年度久留米大学病院指導医講習会受講済	〃	4
産婦人科	津田 尚武	久留米大学病院	講師	23年	○	平成20年度(第9回)久留米大学病院指導医講習会受講済	〃	4
小児科	弓削 康太郎	久留米大学病院	助教	14年	○	平成26年度(第20回)久留米大学病院指導医講習会受講済	〃	4
外科	高森 信三	久留米大学病院	教授	37年	○	平成15年度臨床研修指導医養成講習会修了等	〃	3
地域医療	ニノ坂 保喜	にのさかクリニック	院長	43年	○	臨床研修指導医講習会受講済	〃	3.4

※ 「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。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030792

臨床研修病院の名称： 社会医療法人大成会 福岡記念病院

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）
精神科	鮫島 達夫	油山病院		25年	○	平成 19 年度西日本地区精神科七者懇「臨床研修指導医講習会」	〃	4
精神科	大西 良	油山病院		21年	○	平成 30 年度福岡大学病院臨床研修指導医講習会	〃	4
精神科	藤井 眞一	からざステーション	施設長	43年	×	医師免許	〃	3
精神科	三野原 義光	油山病院	理事長	30年	×	医師免許	〃	3

※ 「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。