

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 032204

臨床研修病院の名称： 宮崎生協病院

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 救急	遠藤 豊	宮崎生協病院	院長	39年	○	平成17年度九州沖縄地方協議会臨床研修指導医養成講習会受講済み、平成20年度プログラム責任者養成講習会受講済み	032204601	3、4
内科 救急	古谷 孝	宮崎生協病院		29年	○	平成17年度四病院団体協議会臨床研修指導者養成課程講習会受講済み	032204601	4
内科 救急	高橋 聡	宮崎生協病院		30年	○	総合内科専門医、日本呼吸器学会呼吸器専門医、平成23年度指導医のための教育ワークショップ受講済み	032204601	4
内科 救急	永友 英之	宮崎生協病院		24年	○	平成20年度全日本民医連九州・沖縄地方協議会主催「指導医養成講習会」受講済み	032204601	4
内科 救急	三宅 知里	宮崎生協病院	副院長 プログラム責任者 研修委員長	15年	○	平成27年度指導医の為の教育ワークショップ受講済み 令和2年度プログラム責任者養成講習会受講、修了済み	032204601	1、4
内科 救急	眞川 昌大	宮崎生協病院	病棟主任医長	12年	○	内科認定医、平成28年度指導医養成のためのワークショップ受講済み	032204601	4
内科 救急	坂口 亮介	宮崎生協病院		9年	○	令和3年度指導医のための教育ワークショップ受講済み	032204601	4
外科 救急	山岡 伊智子	宮崎生協病院		35年	○	日本外科専門医、平成18年度九州沖縄地方協議会臨床研修指導医養成講習会受講済み	032204601	4

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 0 3 2 2 0 4

臨床研修病院の名称： 宮崎生協病院

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）
小児科	上野 満	宮崎生協病院		38 年	○	小児科専門医、平成 17 年度九州沖縄地方協議会臨床研修指導医養成講習会受講済み	032204601	4
小児科	愛甲 浩志	宮崎生協病院		36 年	○	小児科専門医、小児神経専門医、平成 20 年度指導医養成のためのワークショップ受講済み	032204601	4
小児科	山元 広己	宮崎生協病院	小児科医長	19 年	○	小児科専門医、アレルギー専門医（小児科）、平成 21 年度九州沖縄地方協議会臨床研修指導医養成講習会受講済み	032204601	4
小児科	久保 尚美	宮崎生協病院	小児科医長代行	31 年	○	小児科専門医、小児循環器専門医、平成 27 年度指導医のための教育ワークショップ受講済み	032204601	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

※ 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。