

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

4年 4月 1日

都道府県知事 殿

病院名 医療法人藤井会 石切生喜病院
開設者 藤井 弘史

医師法第16条の2第1項に規定する臨床研修に関する省令（平成14年厚生労働省令第158号）第12条に基づき、年次報告書を提出いたします。

また、併せて、同省令第9条に基づき、1. 研修プログラムの変更、2. 研修プログラムの新設を届け出ます。（研修プログラムを変更する場合には「1. 研修プログラム変更」に、研修プログラムを新設する場合には「2. 研修プログラムの新設」に○をつけてください。）

①. 基幹型臨床研修病院 2. 協力型臨床研修病院 （報告又は届出を行う臨床研修病院の型の番号に○をつけてください。）

- ・項目番号1から27までについては、年次報告において記入してください。
- ・研修プログラムの変更・新設の届出の場合は、項目番号28から39までについても記入してください。

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－ 1 －

病院施設番号： 030890

臨床研修病院の名称： 医療法人藤井会 石切生喜病院

記入日：西暦2022年 4月 1日

病院施設番号 <small>(基幹型、協力型記入)</small> 既に番号を取得している臨床研修病院については 病院施設番号を記入してください。	030890	臨床研修病院群の名称 <small>(基幹型、協力型記入)</small> 既に臨床研修病院群番号を有している臨床 研修病院群については、番号も記入し てください。	名称 医療法人藤井会 石切生喜病院 番号 0308903
作成責任者の氏名及び連絡先 <small>(基幹型、協力型記入)</small> 本報告書の問合せに対して回答できる作成 責任者について記入してください。	フリガナ ハセガワ ユキコ 氏名 (姓) (名) 長谷川 幸子	役職 教育研修センター 秘書 (内線 4016) (直通電話 () —) e-mail : rinkenshiseiki@ishikiriseiki.or.jp <small>(携帯電話のメールアドレスは不可とします。)</small>	
1. 病院の名称 <small>(基幹型、協力型記入)</small>	フリガナ イリョウホウジン フジイカイ イシキリセイキビョウイン 医療法人 藤井会 石切生喜病院		
2. 病院の所在地及び二次医 療圏の名称 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	〒579-8026 (大阪 都・道・府・県) 東大阪市弥生町18番28号 電話 : (072) 988-3121 FAX : (072) 986-3860 二次医療圏 の名称 : 中河内医療圏		
3. 病院の開設者の氏名 (法 人の名称) <small>(基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ イリョウホウジン フジイカイ リジチョウ フジイ ヒロフミ 医療法人 藤井会 理事長 藤井 弘史		
4. 病院の開設者の住所 (法 人の主たる事務所の所在 地) <small>(基幹型・協力型記入)</small>	〒579-8004 (大阪 都・道・府・県) 東大阪市布市町3-6-21 電話 : (072) 988-3037 FAX : (072) 988-3027		
5. 病院の管理者の氏名 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	フリガナ ヒラタ カズト 姓 名 平田 一人		
6. 研修管理委員会の構成員の氏名 及び開催回数 <small>(基幹型記入)</small>	* 別紙1に記入 研修管理委員会のすべての構成員(協力型臨床研修病院及び臨床研修協力施設に所属する者を含む。)について記入してください。		
7. 病院群の構成等 <small>(基幹型記入)</small>	* 別表に記入 病院群を構成するすべての臨床研修病院、臨床研修協力施設の名称、新規指定の有無、病院群の構成の変更等について記入してください。		
8. 病院のホームページアドレス <small>(基幹型・協力型記入)</small>	http://www.ishikiriseiki.or.jp/		

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－ 2 －

病院施設番号： 030890

臨床研修病院の名称： 医療法人藤井会 石切生喜病院

		※
9. 医師（研修医を含む。）の員数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		常勤： 113名、非常勤（常勤換算）： 11.7名 計（常勤換算）： 124.7名、医療法による医師の標準員数： 50名 * 研修医の氏名等について様式3に記入
10. 救急医療の提供の実績 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	救急病院認定の告示	告示年月日：西暦2002年 1月 26日、告示番号：第 1339号
	医療計画上の位置付け	1. 初期救急医療機関 ②. 第二次救急医療機関 3. 第三次救急医療機関
	救急専用診療（処置）室の有無	①. 有（ 71.91 ）m ² 0. 無
	救急医療の実績	前年度の件数： 6,698 件（うち診療時間外： 5,650 件） 1日平均件数： 18 件（うち診療時間外： 15 件） 救急車取扱件数： 2,931 件（うち診療時間外： 2,095 件）
	診療時間外の勤務体制	医師： 7名、看護師及び准看護師： 3名
	指導を行う者の氏名等	* 別紙4に記入
	救急医療を提供している診療科	内科系（①. 有 0. 無） 外科系（①. 有 0. 無） 小児科（1. 有 ①. 無） その他（ ）
11. 医療法上の許可病床数（歯科の病床数を除く。） <small>（基幹型・協力型記入）</small>		1. 一般： 331 床、2. 精神： 0 床、3. 感染症： 0 床 4. 結核： 0 床、5. 療養： 0 床
12. 診療科ごとの入院患者・外来患者・研修医の数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		* 別紙2に記入
13. 病床の種別ごとの平均在院日数（小数第二位四捨五入） <small>（基幹型・協力型記入）</small>		1. 一般： 13.8 日、2. 精神： _____ 日、3. 感染症： _____ 日 4. 結核： _____ 日、5. 療養： _____ 日
14. 前年度の分娩件数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		正常分娩件数： 0 件、異常分娩件数： 0 件
15. 臨床病理検討会（CPC）の実施状況 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	開催回数	前年度実績： 4 回、今年度見込： 4 回 ※報告・届出病院の主催の下に開催した回数を記載
	指導を行う病理医の氏名等	* 別紙4に記入
	剖検数	前年度実績： 3 件、今年度見込： 3 件
	剖検を行う場所	当該医療機関の剖検室 ①. 有 0. 無（ _____ ）大学、（ _____ ）病院 <small>無を選択した場合には、剖検を実施している大学又は病院を記入してください。</small>
16. 研修医のための宿舍及び研修医室の有無 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	研修医の宿舍	①. 有（単身用： _____ 戸、世帯用： _____ 戸） ※他職種と共同のため、空き状況次第 0. 無（住宅手当： _____ 円） <small>有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて宿舍の戸数を記入してください。 無を選択した場合には、住宅手当の金額を記入してください。住宅手当の支給が無い場合は、「0」と記入してください。</small>
	研修医室	①. 有（ 1 室） 0. 無 <small>有を選択した場合には、研修医室の室数を記入してください。</small>
17. 図書、雑誌、インターネット等が利用できる環境及び医学教育用機材の整備状況 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	図書室の広さ	（ 28.8 ）m ²
	医学図書数	国内図書： 1500 冊、国外図書： 20 冊
	医学雑誌数	国内雑誌： 76 種類、国外雑誌： 25 種類
	図書室の利用可能時間	0：00 ～ 24：00 24時間表記
	文献データベース等の利用環境	Medline等の文献データベース（①. 有 0. 無）、教育用コンテンツ（①. 有 0. 無）、 その他（ _____ ） 利用可能時間（ 0：00 ～ 24：00 ）24時間表記
	医学教育用機材の整備状況	医学教育用シミュレーター（①. 有 0. 無）、 その他（ _____ ）

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－ 3 －

病院施設番号： 030890

臨床研修病院の名称： 医療法人藤井会 石切生喜病院

<p>18. 病歴管理体制 (基幹型・協力型記入)</p>	<p>病歴管理の責任者の氏名及び役職</p>	<p>カガナ コウノ ヒロシ 氏名(姓) 河野 (名) 浩</p> <p>役職 石切生喜病院 整形外科部長・診療情報管理委員長</p>
	<p>診療に関する諸記録の管理方法</p>	<p>①. 中央管理 2. 各科管理 その他(具体的に:)</p>
	<p>診療録の保存期間</p>	<p>(永) 年間保存</p>
	<p>診療録の保存方法</p>	<p>①. 文書 2. 電子媒体 その他(具体的に:)</p>
<p>19. 医療安全管理体制 (基幹型・協力型記入)</p>	<p>安全管理者の配置状況</p>	<p>①. 有 (2 名) 0. 無 有を選択した場合には、安全管理者の人数を記入してください。</p>
	<p>安全管理部門の設置状況</p>	<p>職員：専任 (1) 名、兼任 (3) 名、専従 (1) 名 主な活動内容：例)「院内において発生した医療事故又は発生する危険があった医療事故についての情報の収集」「医療事故の防止のための研修及び教育」等</p> <p>石切生喜病院医療安全管理規定に基づき、下記により医療安全管理体制を統括する。 ①医療の安全性を確保。維持するために必要な情報を収集し、様々な事象に対する検討や分析を行う。 ②職員に対し、医療安全に対する教育・研修を実施し、医療安全に対する意識を高め、必要な知識や技術を習得する機会を提供する。 ③地域の他の医療機関と連携し、医療の安全性確保のために必要な情報交換や互いの医療安全管理体制を確認することにより自院の医療安全管理体制の質の向上を図る。 ④行政機関と連携し、各種法令に基づき適切な医療安全管理体制の確保に努める。 ⑤医療安全管理委員会の事務局を担い、活動を司る。 ⑥その他、医療の安全性を確保・維持するために必要な付帯業務を行う。 ⑦医療安全管理者は、部長の承認のもと、年間計画書に沿って活動を行う。</p>
	<p>患者からの相談に適切に応じる体制の確保状況</p>	<p>患者相談窓口の責任者の氏名等： カガナ シミズ サトミ 氏名(姓) 清水 氏名(姓) 清水</p> <p>役職 地域医療連携室室長</p> <p>対応時間 (9:00 ~ 17:00) 24時間表記</p> <p>患者相談窓口に係る規約の有無： ①. 有 0. 無</p>
	<p>医療に係る安全管理のための指針の整備状況</p>	<p>①. 有 0. 無</p> <p>指針の主な内容： 医療の質の重要課題として、職員全員が医療安全の確保に取り組む</p>
	<p>医療に係る安全管理委員会の開催状況</p>	<p>年 (9) 回 ※通常は12回</p> <p>活動の主な内容： 石切生喜病院医療安全管理規定に基づき、医療安全管理部の年間活動計画に従って医療安全に関する情報や事例を集約し、医療の安全を推進するために必要な課題を検討の上、院内統一のルールを策定する(ルールの変更や追加は、病院長の承認が必要なため、医療安全管理部での審議が前提となる)。</p>
	<p>医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況</p>	<p>年 (7) 回</p> <p>研修の主な内容： ①診療用放射線の安全利用の為の研修(フィルムバッジに関して) ②医療電波 ③コメディカル対象BLS研修5回</p>
	<p>医療機関内における事故報告等の医療に係る安全の確保を目的とした改善のための方策</p>	<p>医療機関内における事故報告等の整備： ①. 有 0. 無</p> <p>その他の改善のための方策の主な内容： 事例検証会議を行い、事例に対する振り返りと、今後の対策についての検討を行う</p>
<p>20. 前年度に臨床研修を修了又は中断した研修医の数 (基幹型・協力型記入)</p>		<p>修了： 4 名 中断： 0 名</p>

21. 現に受け入れている研修医の数 (基幹型・協力型記入)		前々年度	前年度	当該年度
		1年	4	4
		2年	5	4
22. 受入可能定員 (基幹型・協力型記入)	許可病床数(歯科の病床数を除く。)から算出	許可病床数(331)床÷10=(33)名		
	患者数から算出	年間入院患者数(6,540)人÷100=(65.4)名		
23. 当該病院からの医師派遣実績 ※募集定員を変更する場合は、別紙5も提出すること。		<input type="radio"/> 派遣実績 名 → 募集定員加算 名 ※ 募集定員加算の人数は、報告・届出年度の翌年度の募集定員を算出する際に用いる医師派遣等の加算人数を記入すること。(記入要領25を参照) <input type="radio"/> 地域医療対策協議会等の意向の把握(有・無) ※ 該当する方を○で囲むこと。		

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－４－

病院施設番号： 030890

臨床研修病院の名称： 医療法人藤井会 石切生喜病院

項目 27 までについては、報告時に必ず記入してください。 ※													
24. 精神保健福祉士、作業療法士その他診療要員の配置状況 (基幹型・協力型記入) 精神科の研修を行う臨床研修病院については記入してください。	1. 精神保健福祉士： 0名 (常勤： 0名、非常勤： 0名) 2. 作業療法士： 5名 (常勤： 5名、非常勤： 0名) 3. 臨床心理技術者： 0名 (常勤： 0名、非常勤： 0名) 9. その他の精神科技術職員： _____0名 (常勤： 0名、非常勤： 0名)												
25. 第三者評価の受審状況 (基幹型記入)	1. 有 (評価実施機関名： _____ (年 月 日)) ①. 無 有を選択した場合には、評価実施機関名及び直近の受審日を記入してください。												
26. 前年度に育児休業を取得した研修医の数 (基幹型・協力型記入)	女性 1年次研修医 (0) 名 2年次研修医 (0) 名 男性 1年次研修医 (0) 名 2年次研修医 (0) 名												
27. 研修医の妊娠・出産・育児に関する施設及び取組に関する事項 (基幹型・協力型記入)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border-right: 1px dashed black; padding: 5px;">院内保育所</td> <td style="padding: 5px;">院内保育所の有無 (①. 有(※敷地外) ②. 無) 有を選択した場合、開所時間を記入してください (7時 45分 ~ 18時 30分)</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px dashed black; padding: 5px;">保育補助</td> <td style="padding: 5px;">病児保育 (1. 有 ①. 無) 夜間保育 (①. 有 ②. 無) 上記保育所は研修医の子どもに使用可能か (①. 可 ②. 不可) ベビーシッター・一時保育等利用時の補助 (1. 有 ①. 無) その他の補助 (具体的に： _____)</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px dashed black; padding: 5px;">体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所</td> <td style="padding: 5px;">休憩場所 (1. 有 ①. 無) 授乳スペース (1. 有 ①. 無)</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px dashed black; padding: 5px;">その他育児関連施設・取組があれば記入(院外との連携した取組もあれば記入)</td> <td style="padding: 5px;">(_____)</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px dashed black; padding: 5px;">研修医のライフイベントの相談窓口</td> <td style="padding: 5px;">①. 有 ②. 無 窓口の名称がある場合記入 (総務課 _____) 窓口の専任担当 1. 有 (_____ 名) ①. 無</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px dashed black; padding: 5px;">各種ハラスメントの相談窓口</td> <td style="padding: 5px;">窓口の名称を記入 (総務課 _____) 窓口の専任担当 1. 有 (_____ 名) ①. 無</td> </tr> </table>	院内保育所	院内保育所の有無 (①. 有(※敷地外) ②. 無) 有を選択した場合、開所時間を記入してください (7時 45分 ~ 18時 30分)	保育補助	病児保育 (1. 有 ①. 無) 夜間保育 (①. 有 ②. 無) 上記保育所は研修医の子どもに使用可能か (①. 可 ②. 不可) ベビーシッター・一時保育等利用時の補助 (1. 有 ①. 無) その他の補助 (具体的に： _____)	体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所	休憩場所 (1. 有 ①. 無) 授乳スペース (1. 有 ①. 無)	その他育児関連施設・取組があれば記入(院外との連携した取組もあれば記入)	(_____)	研修医のライフイベントの相談窓口	①. 有 ②. 無 窓口の名称がある場合記入 (総務課 _____) 窓口の専任担当 1. 有 (_____ 名) ①. 無	各種ハラスメントの相談窓口	窓口の名称を記入 (総務課 _____) 窓口の専任担当 1. 有 (_____ 名) ①. 無
院内保育所	院内保育所の有無 (①. 有(※敷地外) ②. 無) 有を選択した場合、開所時間を記入してください (7時 45分 ~ 18時 30分)												
保育補助	病児保育 (1. 有 ①. 無) 夜間保育 (①. 有 ②. 無) 上記保育所は研修医の子どもに使用可能か (①. 可 ②. 不可) ベビーシッター・一時保育等利用時の補助 (1. 有 ①. 無) その他の補助 (具体的に： _____)												
体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所	休憩場所 (1. 有 ①. 無) 授乳スペース (1. 有 ①. 無)												
その他育児関連施設・取組があれば記入(院外との連携した取組もあれば記入)	(_____)												
研修医のライフイベントの相談窓口	①. 有 ②. 無 窓口の名称がある場合記入 (総務課 _____) 窓口の専任担当 1. 有 (_____ 名) ①. 無												
各種ハラスメントの相談窓口	窓口の名称を記入 (総務課 _____) 窓口の専任担当 1. 有 (_____ 名) ①. 無												
※ここからは研修プログラムごとに記入してください。研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。													
28. 研修プログラムの名称 (基幹型・協力型記入) プログラム番号は、既にプログラム番号を取得されている場合に記入してください。	研修プログラムの名称： 大阪東研修病院群 研修プログラム プログラム番号： 030890304												
29. 研修医の募集定員 (基幹型記入)	1年次： 4 名、2年次： 4 名												

7. 病院群の構成等

別表

基幹型又は地域密着型臨床研修病院の名称（所在都道府県） 医療法人藤井会 石切生喜病院 （大阪府）

基幹型又は地域密着型臨床研修病院				協力型臨床研修病院					臨床研修協力施設					研修プログラム	
所在都道府県	二次医療圏	名称	新規	所在都道府県	二次医療圏	追加・削除	名称	新規	所在都道府県	二次医療圏	追加・削除	名称	新規	名称	定員
大阪府	中河内	医療法人藤井会 石切生喜病院 (病院施設番号: 030890)		大阪府	大阪市		大阪市立総合医療センター (病院施設番号: 030527)		大阪府	中河内		医療法人 大久保小児科医院 (病院施設番号: 066700)		大阪東研修病院群 研修プログラム	4
				大阪府	中河内		医療法人聖和錦秀会阪本病院 (病院施設番号: 031753)		大阪府	中河内		医療法人中和会 中西医院 (病院施設番号: 066703)			
							(病院施設番号:)		大阪府	中河内		医療法人藤井会 藤井外科 (病院施設番号: 147546)			
							(病院施設番号:)		大阪府	中河内		医療法人藤井会 藤井会 リハビリテーション病院 (病院施設番号: 168163)			
							(病院施設番号:)		大阪府	中河内		いわさきクリニック 内科呼吸器科 (病院施設番号: 188836)			
							(病院施設番号:)		大阪府	中河内		森外科・内科クリニック (病院施設番号: 188837)			
							(病院施設番号:)		奈良県	南和		川上村国民健康保険 川上診療所 (病院施設番号: 1701460)			
							(病院施設番号:)		大阪府	中河内		医療法人弘和会 いわさきクリニック (病院施設番号:)			
							(病院施設番号:)		大阪府	中河内		医療法人松浦医院 (病院施設番号:)			
							(病院施設番号:)								

病院群を構成する臨床研修病院及び研修協力施設（病院又は診療所に限る）が同一の二次医療圏又は同一の都道府県を越えている場合は、その理由を以下に記載。

僻地医療に関する研修を行う目的で、奈良県南和医療圏に属する川上村国民健康保険川上診療所を、地域医療研修を行う研修協力施設の一つとして加えている。

- ※ 該当する項目について、上から病院施設番号順に詰めて記入すること。
- ※ 病院群を構成するすべての基幹型病院、地域密着型病院、協力型病院及び臨床研修協力施設（今回の届出により削除しようとするものを含む。）の所在都道府県、二次医療圏、名称をそれぞれの「所在都道府県」「二次医療圏」、「名称」欄に記入（既に病院施設番号を取得している研修病院等は番号を「名称」欄に記入）した上で、それぞれの施設が新たに臨床研修協力病院（協力施設）となる場合は「新規」欄に「○」を記入し、また、臨床研修病院（協力施設）を追加又は削除する場合にはそれぞれの施設が以前の病院群に追加されるか以前の病院群から削除されるかにより「追加・削除」欄に「追加」又は「削除」を記入すること。
- ※ 当該病院群に係るすべての研修プログラムの名称及び募集定員（自治医科大学卒業生分等マッチングによらないものを含む）を「研修プログラム」欄に記入すること。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2021年度開催回数 3回）

病院施設番号： 030890 臨床研修病院の名称： 医療法人藤井会 石切生喜病院

氏名			所属	役職	備考
フリガナ	ホリオ	タケシ	医療法人藤井会 石切生喜病院	副院長、教育研究センター長	研修管理委員長、臨床研修指導医
姓	堀尾	名 武史			
フリガナ	ニシダ	タツヤ	医療法人藤井会 石切生喜病院	呼吸器センター長、呼吸器外科部長	プログラム責任者、臨床研修指導医
姓	西田	名 達			
フリガナ	ヒラタ	カズト	医療法人藤井会 石切生喜病院	病院長（施設管理者）	
姓	平田	名 一人			
フリガナ	ウエニシ	タカヒロ	医療法人藤井会 石切生喜病院	医務副部長（外科系）、外科部長	臨床研修指導医
姓	上西	名 崇弘			
フリガナ	ナガタ	タカシ	医療法人藤井会 石切生喜病院	脳神経外科副部長、脳卒中センター長	臨床研修指導医
姓	永田	名 崇			
フリガナ	タテイシ	ユウ	医療法人藤井会 石切生喜病院	腎臓内科部長	副プログラム責任者、臨床研修指導医
姓	立石	名 悠			
フリガナ	フジモト	コウヘイ	医療法人藤井会 石切生喜病院	医務副部長（内科系）、循環器内科部長	
姓	藤本	名 浩平			
フリガナ	コウノ	ヒロシ	医療法人藤井会 石切生喜病院	整形外科部長	臨床研修指導医
姓	河野	名 浩			
フリガナ	ナガタ	ケンジ	医療法人藤井会 石切生喜病院	放射線治療科部長	臨床研修指導医
姓	永田	名 憲司			
フリガナ	ワカサ	ケンイチ	医療法人藤井会 石切生喜病院	病理診断科部長	臨床研修指導医
姓	若狭	名 研一			

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理委員長、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」欄にその旨を記入すること。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。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2021年度開催回数 3回）

病院施設番号： 030890 臨床研修病院の名称： 医療法人藤井会 石切生喜病院

氏名			所属	役職	備考
フリガナ	アキツキ	カツヒコ	医療法人藤井会 石切生喜病院	救急医療センター長	臨床研修指導医
姓	秋月	名 克彦			
フリガナ	アサクラ	ヨシキ	医療法人藤井会 石切生喜病院	2年次研修医	研修医代表
姓	朝倉	姓 義輝			
フリガナ	ミナト	トシキ	医療法人藤井会 石切生喜病院	1年次研修医	研修医代表
姓	湊	名 俊毅			
フリガナ	サカモト	トモコ	医療法人藤井会 石切生喜病院	看護部長	医療スタッフ代表
姓	坂本	名 友子			
フリガナ	ヤマザキ	ヒロユキ	医療法人藤井会 石切生喜病院	法人本部薬剤部課長補佐	医療スタッフ代表
姓	山崎	名 博之			
フリガナ	オオハラ	シンゴ	医療法人藤井会 石切生喜病院	放射線検査室技師長	医療スタッフ代表
姓	大原	名 晋吾			
フリガナ	サカオカ	タケヒロ	医療法人藤井会 石切生喜病院	臨床検査室技師長	医療スタッフ代表
姓	坂岡	名 健裕			
フリガナ	カシワギ	サチコ	医療法人藤井会 石切生喜病院	事務長	事務部門責任者
姓	柏木	名 幸子			
フリガナ	ハセガワ	ユキコ	医療法人藤井会 石切生喜病院	教育研修センター秘書	研修管理委員会業務担当
姓	長谷川	名 幸子			
フリガナ	フクトミ	ツネマサ	医療法人藤井会 石切生喜病院	相談役	顧問、臨床研修指導医
姓	福富	名 経昌			

※ 1ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理委員長、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」欄にその旨を記入すること。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。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2021年度開催回数 3回）

病院施設番号： 030890 臨床研修病院の名称： 医療法人藤井会 石切生喜病院

氏名			所属	役職	備考
フリガナ	カワサキ	ヤスコ	大阪市立総合医療センター	教育研修センター長 肝臓内科副部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	川崎	名 靖子			
フリガナ	カツラダ	トシタケ	医療法人聖和錦秀会 阪本病院	名誉院長	研修実施責任者
姓	桂田	名 俊武			
フリガナ	オオノ	コウイチ	医療法人藤井会 藤井会リハビリテー ション病院	院長代理	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	大野	名 耕一			
フリガナ	ナカニシ	シノブ	医療法人中和会 中西医院	院長	研修実施責任者
姓	中西	名 忍			
フリガナ	イワサキ	ヨシカズ	いわさきクリニック内科呼吸器科	院長・枚岡医師会理事	研修実施責任者
姓	岩崎	名 剛和			
フリガナ	モリ	シゲト	森外科・内科クリニック	院長・枚岡医師会副会長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	森	名 重人			
フリガナ	ボク	エイテツ	川上村国民健康保険川上診療所	所長	研修実施責任者
姓	朴	名 英哲			
フリガナ	イワサキ	ヒロト	医療法人弘和会 いわさきクリニック	理事長・院長	研修実施責任者
姓	岩崎	名 弘登			
フリガナ	マツウラ	フミアキ	医療法人 松浦医院	院長	研修実施責任者
姓	松浦	名 文昭			
フリガナ	コバヤシ	ダイキ	こばやし内科呼吸器クリニック	院長	研修実施責任者
姓	小林	名 大起			

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理委員長、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」欄にその旨を記入すること。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。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2021年度開催回数 3回）

病院施設番号： 030890 臨床研修病院の名称： 医療法人藤井会 石切生喜病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カジモト	シンタロウ	かじもと内科在宅クリニック	院長	研修実施責任者
姓 梶本	名 心太郎			
フリガナ ヨコウチ	タカシ	横内内科	院長	外部委員
姓 横内	名 峻			
フリガナ タナカ	ヒロム	医療法人藤井会 香芝生喜病院	常務理事、法人本部医務局長、 香芝生喜病院副院長	外部委員
姓 田中	名 宏			
フリガナ オカ	シュウイチロウ	東大阪市議会	議員、 自由民主党東大阪議員団副幹事長	外部委員
姓 岡	名 修一郎			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理委員長、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」欄にその旨を記入すること。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。

12. 診療科ごとの入院患者・外来患者の数

既に番号を取得している臨床研修病院については病院施設番号を記入してください。

臨床研修病院の名称：医療法人藤井会 石切生喜病院

病院施設番号： 030890

区 分	内 科	救急部門	外 科	麻酔科 (部門)	小児科	産婦人科	又は		精 神 科	病院で定めた必修 科目の診療科			その他の研修を行 う診療科			合 計
							産 科	婦 人 科								
年間入院患者実数 () 内は救急件数又は分娩件数	2,791	986 (6,698)	1,549	0	0	0 (0)	0 (0)	0	0	0	0	0	2,199	0	0	7,525
年間新外来患者数	5,027	2,353	5,546	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15,547	0	0	28,473
1日平均外来患者数 () 内は年間外来診療日数	377 (295)	18 (365)	170 (295)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	571 (295)	0 (0)	0 (0)	
平均在院日数	12.6	0	16.7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13.3	0	0	
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医)数)	37 (11)	2 (1)	19 (8)	6 (1)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	49 (14)	0 (0)	0 (0)	0 (0)

※ 「年間入院患者実数」とは、申請年度の前々年度の繰越患者数に申請年度の前年度中における新入院患者数を加えた数とすること。「年間新外来患者数」とは、申請年度の前年度中に来院した外来患者のうち、初診料を算定した患者数とすること。「1日平均外来患者数」とは、年間外来患者延数÷年間外来診療日数による数(小数第二位を四捨五入)とすること。「病院で定めた必修科目の診療科」欄等が足りない場合には、続紙(様式自由)に記載し添付すること。「救急件数」及び「分娩件数」とは、11. の救急医療の実績の前年度の件数及び15. の正常分娩件数と異常分娩件数の合計とすること。

※ 「内科」とは、呼吸器内科、消化器内科、循環器内科、神経内科等を含めた広義の内科のうち基本研修科目の内科分野の研修を行う診療科であり、「外科」とは、心臓血管外科、呼吸器外科、脳外科等を含めた広義の外科のうち基本研修科目の外科分野の研修を行う診療科であること。

※ 基幹型指定申請においては、内科及び救急部門に係る患者の症例リストを添付すること。(様式任意)

12. 診療科ごとの研修医の数

既に番号を取得している臨床研修病院については病院施設番号を記入してください。

(令和4年度分)		臨床研修病院の名称：医療法人藤井会 石切生喜病院												
		病院施設番号： 030890												
基幹型病院名	担当分野	1~ 4週	5~ 8週	9~ 12週	13~ 16週	17~ 20週	21~ 24週	25~ 28週	29~ 32週	33~ 36週	37~ 40週	41~ 44週	45~ 48週	49~ 52週
石切生喜病院	内科	3	3	1	2	1	2	2	2	2	3	3	0	0
関西医科大学附属病院	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
関西医大付属総合医療センター	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	内科合計	5	5	3	4	3	4	4	4	4	5	5	2	2
石切生喜病院	救急部門	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
石切生喜病院	外科	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0
関西医科大学附属病院	外科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
関西医大付属総合医療センター	外科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	外科合計	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2
石切生喜病院	麻酔科	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0

※ 申請年度の次年度分、次々年度分を別葉で作成すること。

※ 「基幹型病院名」欄には、当該病院が申請年度の次年度又は次々年度に研修医を受け入れる基幹型病院の名称及びそのプログラムにおける自病院の担当分野をすべて記入し（自病院が基幹型病院の場合は、自病院を一番上に記入すること）、基幹型病院及び担当分野ごとに各週に受け入れる研修医の延人数（研修期間4週について1人とする）を記入すること。また、複数の基幹型病院の研修医を受け入れる担当分野がある場合には、その担当分野ごとの合計を記入すること。

※ 「担当分野」欄には、内科、救急部門、地域医療、外科、麻酔科、小児科、産婦人科及び精神科のみを記入し、選択科については記入しないこと。ただし、一般外来については、他科との並行研修ではなく、単独で実施する場合に限り記入すること。

12. 診療科ごとの研修医の数

既に番号を取得している臨床研修病院については病院施設番号を記入してください。

(令和5年度分)		臨床研修病院の名称：医療法人藤井会 石切生喜病院												
		病院施設番号： 030890												
基幹型病院名	担当分野	1~ 4週	5~ 8週	9~ 12週	13~ 16週	17~ 20週	21~ 24週	25~ 28週	29~ 32週	33~ 36週	37~ 40週	41~ 44週	45~ 48週	49~ 52週
石切生喜病院	内科	3	3	1	2	1	2	2	2	2	3	3	0	0
大阪公立大学附属病院	内科	2	2	2	2	2	2	2	2	0	1	1	0	0
関西医科大学附属病院	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
関西医大付属総合医療センター	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	内科合計	7	7	5	6	5	6	6	6	4	6	6	2	2
石切生喜病院	救急部門	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
大阪公立大学附属病院	救急部門	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0
	救急部門合計	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	0	0	0
石切生喜病院	外科	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0
関西医科大学附属病院	外科	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0
大阪公立大学附属病院	外科	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0
関西医大付属総合医療センター	外科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	外科合計	3	3	3	2	4	4	2	2	4	4	3	1	1
石切生喜病院	麻酔科	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0
大阪公立大学附属病院	麻酔科	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1
	麻酔科合計	0	0	1	0	1	0	1	0	2	0	1	0	1

※ 申請年度の次年度分、次々年度分を別葉で作成すること。

※ 「基幹型病院名」欄には、当該病院が申請年度の次年度又は次々年度に研修医を受け入れる基幹型病院の名称及びそのプログラムにおける自病院の担当分野をすべて記入し（自病院が基幹型病院の場合は、自病院を一番上に記入すること）、基幹型病院及び担当分野ごとに各週に受け入れる研修医の延人数（研修期間4週について1人とする）を記入すること。また、複数の基幹型病院の研修医を受け入れる担当分野がある場合には、その担当分野ごとの合計を記入すること。

※ 「担当分野」欄には、内科、救急部門、地域医療、外科、麻酔科、小児科、産婦人科及び精神科のみを記入し、選択科については記入しないこと。ただし、一般外来については、他科との並行研修ではなく、単独で実施する場合に限り記入すること。

12. 診療科ごとの研修医の数

既に番号を取得している臨床研修病院については病院施設番号を記入してください。

(令和6年度分)		臨床研修病院の名称：医療法人藤井会 石切生喜病院												
		病院施設番号： 030890												
基幹型病院名	担当分野	1~ 4週	5~ 8週	9~ 12週	13~ 16週	17~ 20週	21~ 24週	25~ 28週	29~ 32週	33~ 36週	37~ 40週	41~ 44週	45~ 48週	49~ 52週
石切生喜病院	内科	3	3	1	2	1	2	2	2	2	3	3	0	0
大阪公立大学附属病院	内科	2	2	2	2	2	2	2	2	0	1	1	0	0
関西医科大学附属病院	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
関西医大付属総合医療センター	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	内科合計	7	7	5	6	5	6	6	6	4	6	6	2	2
石切生喜病院	救急部門	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
大阪公立大学附属病院	救急部門	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0
	救急部門合計	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	0	0	0
石切生喜病院	外科	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0
関西医科大学附属病院	外科	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0
大阪公立大学附属病院	外科	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0
関西医大付属総合医療センター	外科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	外科合計	3	3	3	2	4	4	2	2	4	4	3	1	1
石切生喜病院	麻酔科	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0
大阪公立大学附属病院	麻酔科	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1
	麻酔科合計	0	0	1	0	1	0	1	0	2	0	1	0	1

※ 申請年度の次年度分、次々年度分を別葉で作成すること。

※ 「基幹型病院名」欄には、当該病院が申請年度の次年度又は次々年度に研修医を受け入れる基幹型病院の名称及びそのプログラムにおける自病院の担当分野をすべて記入し（自病院が基幹型病院の場合は、自病院を一番上に記入すること）、基幹型病院及び担当分野ごとに各週に受け入れる研修医の延人数（研修期間4週について1人とする）を記入すること。また、複数の基幹型病院の研修医を受け入れる担当分野がある場合には、その担当分野ごとの合計を記入すること。

※ 「担当分野」欄には、内科、救急部門、地域医療、外科、麻酔科、小児科、産婦人科及び精神科のみを記入し、選択科については記入しないこと。ただし、一般外来については、他科との並行研修ではなく、単独で実施する場合に限り記入すること。

29. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 030890303

病院施設番号： 030890

臨床研修病院の名称： 医療法人藤井会 石切生喜病院

臨床研修病院群番号： 0308903

臨床研修病院群名： 大阪東研修病院群

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。

1. 研修プログラムの名称	大阪東研修病院群研修プログラム			
2. 研修プログラムの特色	地域密着型の急性期病院である石切生喜病院を基幹施設とし、小児科・産科を大阪市立総合医療センターで、精神科を阪本病院で研修する。地域医療研修では東大阪市内の診療所を中心に、奈良県吉野郡川上村診療所での僻地医療研修も行う。内科 24 週、救急 12 週（救急医療センターでのブロック研修 8 週と麻酔科 4 週）、外科 8 週と、地域医療・小児科・産科・精神科の各 4 週を必修とし、一般外来は内科、および地域医療研修期間中の並行研修とする。その他の期間は、石切生喜病院の全診療科の中から自由に選択できる。			
3. 臨床研修の目標の概要	医師としての基本的な価値観を自らのものとし、基本的診療業務ができるレベルの資質・能力を習得する。そして、プライマリ・ケアから高度医療まで、幅広い分野の多くの症例を経験することにより、地域医療と高度医療の融合に応えられる医療者を育成する。			
4. 研修期間	(2) 年 (原則として、「2年」と記入してください。)			
備考	研修修了後は、当院基幹型の内科専門研修に進級することができる。その他の診療科でも、大学病院などを基幹とするプログラムに協力施設として参加しているため、決められた一定期間を当院で専門研修することが可能である。			
5. 臨床研修を行う分野	研修分野ごとの病院又は施設 (研修分野ごとの研修期間) * 同一の研修分野について複数の病院又は施設で研修を行う場合には、適宜欄を分割してすべての病院又は施設の名称 (病院施設番号) を記入してください。 * 研修期間は、研修分野ごとに週単位で記入してください。各研修分野におけるプログラムの詳細は備考欄に記入してください。 * 選択科目については、その診療科を選択した場合の病院又は施設等を記入してください。			
	病院施設番号	病院又は施設の名称	研修期間	内一般外来
(記入例) x x 科	1234567	〇〇 病院	〇週	〇週
必修科目・分野	内科	030890 医療法人藤井会 石切生喜病院	24 週	2 週
	救急部門	030890 医療法人藤井会 石切生喜病院	8 週	0 週
	麻酔科	030890 医療法人藤井会 石切生喜病院	4 週	0 週
	地域医療	066703 医療法人中和会 中西医院	4 週	一般外来 1 週 在宅診療 1 週
		168163 医療法人藤井会藤井会リハビリテーション病院		
		188836 いわさきクリニック内科呼吸器科		
		188837 森外科・内科クリニック		
1701460 川上村国民健康保険川上診療所 医療法人弘和会いわさきクリニック 医療法人 松浦医院 こばやし内科呼吸器クリニック かじもと内科在宅クリニック				
外科	030890 医療法人藤井会 石切生喜病院	8 週	0 週	
小児科	030527 大阪市立総合医療センター	4 週	0 週	

	産婦人科	030527	大阪市立総合医療センター	4週	0週
	精神科	031753	医療法人聖和錦秀会 阪本病院	4週	0週
	一般外来			週	週
病院で 定めた 必修 科目					週
					週
					週
					週
選択 科目	救急部門	030890	医療法人藤井会 石切生喜病院	44週	0週
	消化器内科	030890	医療法人藤井会 石切生喜病院		0週
	循環器内科	030890	医療法人藤井会 石切生喜病院		0週
	腎臓内科	030890	医療法人藤井会 石切生喜病院		0週
	内科	030890	医療法人藤井会 石切生喜病院		0週
	呼吸器内科	030890	医療法人藤井会 石切生喜病院		0週
	血液内科・血液腫瘍科	030890	医療法人藤井会 石切生喜病院		0週
	麻酔科	030890	医療法人藤井会 石切生喜病院		0週
	外科	030890	医療法人藤井会 石切生喜病院		0週
	脳神経外科	030890	医療法人藤井会 石切生喜病院		0週
	婦人科	030890	医療法人藤井会 石切生喜病院		0週
	乳腺外科	030890	医療法人藤井会 石切生喜病院		0週
	心臓血管外科	030890	医療法人藤井会 石切生喜病院		0週
	形成外科	030890	医療法人藤井会 石切生喜病院		0週
	泌尿器科	030890	医療法人藤井会 石切生喜病院		0週
	皮膚科	030890	医療法人藤井会 石切生喜病院		0週
	眼科	030890	医療法人藤井会 石切生喜病院		0週
	放射線診断科	030890	医療法人藤井会 石切生喜病院		0週
放射線治療科	030890	医療法人藤井会 石切生喜病院		0週	
病理診断科	030890	医療法人藤井会 石切生喜病院		0週	

備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低〇週 ※原則として、52週以上行うことが望ましい。
臨床研修協力施設での研修期間・・・最大〇週 ※原則として、12週以内であること。ただしへき地・離島診療所等の研修期間が含まれる場合はこの限りでは無い。

救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・4週

一般外来の研修を行う診療科・・・内科、地域医療、選択科目としての内科系診療科
選択科・・・上記全診療科の中から、1年次に6週、2年次に36週、希望科を選択。

1年次最初の2週に行うオリエンテーションは「選択科」として扱う。

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号

病院施設番号： 030890

臨床研修病院の名称： 医療法人藤井会 石切生喜病院

は、既に取得されている場合に記入してください。

臨床研修病院群番号： 0308903

臨床研修病院群名： 大阪東研修病院群

6. 研修スケジュール (一年次・二年次：いずれかに○)

プログラム番号 030890304

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。*1

(No. 1)

病院又は施設の名称 (病院施設番号)	研修分 野*2	1~ 4週	5~ 8週	9~ 12週	13~ 16週	17~ 20週	21~ 24週	25~ 28週	29~ 32週	33~ 36週	37~ 40週	41~ 44週	45~ 48週	49~ 52週	
凡例 ○×病院 (○×○×○×)	内科	5													
凡例 ▲■病院 (▲■▲■▲■)	外科	3													
凡例 △□病院 (△□△□△□)	外科			3											
石切生喜病院 (030890)	内科	4	→												
石切生喜病院 (030890)	外科							4	→						
石切生喜病院 (030890)	救急部門									4	→				
石切生喜病院 (030890)	麻酔											4	→		
石切生喜病院 (030890)	選択科目	4	→											4	

*1：臨床研修病院群における臨床研修で、1つの研修プログラムの中で研修医によって研修を行う研修分野の順番が異なる研修方法（たすきがけ方式等）を採用する場合は、当該研修プログラムの研修分野並びに当該分野の研修を行う病院又は施設の名称及び研修期間を本用紙に記入した上で、研修分野の順番のパターンごとに研修スケジュールを別葉に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを1枚にまとめたものを添付すること。

*2：「研修分野」欄には、「5. 臨床研修を行う分野」欄に記入した研修分野を記入すること。

*3：選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号
 は、既に取得されている場合に記入してください。

病院施設番号： 030890
 臨床研修病院の名称： 医療法人藤井会 石切生喜病院
 臨床研修病院群番号： 0308903
 臨床研修病院群名： 大阪東研修病院群

6. 研修スケジュール（一年次・二年次：いずれかに○）

プログラム番号 030890304

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。*1 (No. 1)

病院又は施設の名称 (病院施設番号)	研修分野 *2	1~ 4週	5~ 8週	9~ 12週	11~ 16週	17~ 20週	21~ 24週	25~ 28週	29~ 32週	33~ 36週	37~ 40週	41~ 44週	45~ 48週	49~ 52週
大阪市立総合医療センター (030527)	小児科		4 →											
大阪市立総合医療センター (030527)	産科			4 →										
阪本病院 (031753)	精神科				4 →									
大久保小児科医院 (066700)	地域医療													
中西医院 (066703)														
藤井外科 (147546)														
藤井会リハ病院 (168163)														
いわさきクリニック (188836)							4 →							
森外科・内科クリニック 川上診療所 (1701460) 弘和会いわさきクリニック 松浦医院														
石切生喜病院 (030890)	選択科目	4 →						4 →						

* 1 : 臨床研修病院群における臨床研修で、1つの研修プログラムの中で研修医によって研修を行う研修分野の順番が異なる研修方法（たすきがけ方式等）を採用する場合は、当該研修プログラムの研修分野並びに当該分野の研修を行う病院又は施設の名称及び研修期間を本用紙に記入した上で、研修分野の順番のパターンごとに研修スケジュールを別葉に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを1枚にまとめたものを添付すること。

* 2 : 「研修分野」欄には、「5. 臨床研修を行う分野」欄に記入した研修分野を記入すること。

* 3 : 選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030890

臨床研修病院の名称：医療法人藤井会石切生喜病院

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	秋月 克彦	石切生喜病院	救急医療センター部長	26	○	H27.10.12. 日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」(大阪府医師会主催) 修了 日本救急医学会専門医、日本外科学会専門医、日本高気圧環境・潜水医学会日本高気圧医学専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医 救急指導者
救急	堀口 佑	石切生喜病院	救急医療センター	15	×	日本麻酔学会指導医・専門医、日本集中治療医学会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	
内科	将積 利彦	石切生喜病院	内科・糖尿病代謝内科顧問	40	×		030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	
内科	長谷川 隆正	石切生喜病院	内科・糖尿病代謝内科部長	26	○	H23.12.24. 日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」(大阪府医師会主催) 修了 日本内科学会指導医、日本糖尿病学会専門医	0030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医
内科	赤井 真弓	石切生喜病院	内科・糖尿病代謝内科副部長	33	×	日本内科学会総合内科専門医・指導医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	
内科	藤井 善憲	石切生喜病院	内科・糖尿病代謝内科	14	×	日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医、日本肝臓学会肝臓専門医、日本消化器病学会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030890

臨床研修病院の名称：医療法人藤井会石切生喜病院

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	南 謙一	石切生喜病院	呼吸器内科部長	28	○	H25.12.23. 日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」(大阪府医師会主催) 修了 日本内科学会総合内科専門医・指導医 日本呼吸器学会指導医・専門医、日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡指導医・気管支鏡専門医、日本アレルギー学会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医
内科	吉本 直樹	石切生喜病院	呼吸器内科副部長	13	○	R2.2.15. 大阪市立大学医学部「臨床研修指導医養成のためのワークショップ」修了 日本内科学会指導医・認定内科医、日本臨床腫瘍学会指導医・がん薬物療法専門医、日本呼吸器学会指導医・専門医、日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医
内科	谷 恵利子	石切生喜病院	呼吸器内科医長	11	×	日本内科学会指導医、日本呼吸器学会専門医、日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医、日本がん治療認定医機構癌治療認定医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	
内科	平位 佳歩	石切生喜病院	呼吸器内科医員	8	×	日本内科学会認定内科医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	

31. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030890

臨床研修病院の名称：医療法人藤井会石切生喜病院

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	平島 智徳	石切生喜病院	呼吸器腫瘍内科部長	36	○	H19.12.1 臨床研修協議会 プログラム責任者養成講習会修了 日本呼吸器学会専門医、日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医・気管支鏡指導医、日本臨床腫瘍学会がん薬物療法専門医・がん薬物療法指導医、日本がん治療認定医がん治療認定医、日本内科学会総合内科専門医・指導医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医
内科	藤本 浩平	石切生喜病院	医務副部長（内科系） 循環器内科部長	24	○	R3.2.20 島根県臨床研修指導医講習会（WEB講習会）修了 日本循環器学会専門医、日本超音波学会指導医・専門医、日本内科学会指導医・総合内科専門医、日本心臓血管インターベンション治療学会専門医、日本不整脈心電学会不整脈専門医、一般社団法人日本心エコー図学会心エコー図専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医
内科	阪本 勇也	石切生喜病院	循環器内科医長	15	○	H25.6.9 社会福祉法人生長会 臨床研修指導医講習修了 日本内科学会指導医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医
内科	松岡 雄治郎	石切生喜病院	循環器内科医長	11	×	日本内科学会指導医、日本循環器学会専門医	0030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030890

臨床研修病院の名称：医療法人藤井会石切生喜病院

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	堀尾 武史	石切生喜病院	副院長 教育研修センター長 循環器内科	35	○	H24.8.19. 第8回川崎 医科大学附属病院臨床研 修指導医養成講習会修了 日本内科学会総合内科専 門医・指導医、日本高血 圧学会指導医・専門医、 日本循環器学会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プ ログラム	3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医
内科	林 勝吉	石切生喜病院	消化器内科顧問	42	×	日本消化器内視鏡学会指 導医・専門医、日本消化 器病学会指導医・専門医、 日本内科学会指導医・総 合内科専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プ ログラム	
内科	山上 博一	石切生喜病院	消化器内科部長	27	○	H20.2.10 .大阪市立大 学医学部「臨床研修指導 医養成のためのワークシ ョップ」修了 日本内科学会指導医・総 合内科専門医、日本消化 器内視鏡学会指導医・専 門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プ ログラム	4 臨床研修指導医
内科	宮地 克彦	石切生喜病院	消化器内科副部長 肝炎センター長	30	○	H29.10.8 .日本医師会 「指導医のための教育ワ ークショップ」(大阪府医 師会主催)修了 日本内科学会指導医、日 本肝臓学会指導医・専門 医、日本消化器病学会指 導医・専門医、日本消化 器内視鏡学会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プ ログラム	4 臨床研修指導医
内科	木下 陽亮	石切生喜病院	消化器内科副部長	12	×	日本消化器病学会専門 医、日本消化器内視鏡学 会専門医、日本内科学会 指導医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プ ログラム	

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030890

臨床研修病院の名称：医療法人藤井会石切生喜病院

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	橋村 直英	石切生喜病院	消化器内科医長	12	×	日本内科学会指導医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	
内科	森口 明宣	石切生喜病院	消化器内科医員	7	×	日本内科学会認定内科医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	
内科	水野 雄貴	石切生喜病院	消化器内科医員	7	×		030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	
内科	今西 政仁	石切生喜病院	副院長 血液浄化センター長	44	×	日本内科学会指導医・専門医、日本腎臓学会指導医・専門医、日本循環器学会専門医、日本透析医学会指導医・専門医、日本高血圧学会指導医・専門医	0030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	
内科	立石 悠	石切生喜病院	腎臓内科部長	18	○	H28.10.9 日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」(大阪府医師会主催) 修了 日本内科学会指導医、日本腎臓学会専門医、日本透析医学会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	2 副プログラム責任者 4 臨床研修指導医
内科	福田 裕介	石切生喜病院	腎臓内科医長	8	×	日本内科学会指導医、日本腎臓学会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	

31. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030890

臨床研修病院の名称：医療法人藤井会石切生喜病院

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	早川 由紀	石切生喜病院	腎臓内科医員 血液浄化センター	17	○	H28.9.11 日本病院会臨床研修指導医講習修了 日本内科学会指導医 日本循環器学会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医
外科	河野 浩	石切生喜病院	整形外科部長	30	○	H25.12.23 日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」(大阪府医師会主催) 修了 日本整形外科学会専門医、脊椎脊髄外科（日本脊椎脊髄病学会+日本脊椎外科学会）指導医・専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医
外科	山本 研	石切生喜病院	整形外科副部長	22	○	H25.6.23 日本病院会臨床研修指導医講習修了 日本整形外科学会専門医、日本手外科学会指導医・専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医
外科	楊 裕健	石切生喜病院	整形外科副部長	28	○	H26.2.2. 第31回全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ修了 日本整形外科学会専門医、日本人工関節学会認定医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医
外科	平川 義弘	石切生喜病院	整形外科医長	13	×	日本整形外科学会専門医	0030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	
外科	小林 祐人	石切生喜病院	整形外科医員	7	×	日本整形外科学会専門医	0030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	

31. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030890

臨床研修病院の名称：医療法人藤井会石切生喜病院

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	西川 正博	石切生喜病院	消化器外科部長	27	×	日本外科学会専門医、日本消化器外科学会指導医・専門医、日本消化器病学会指導医・専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	
外科	上西 崇弘	石切生喜病院	医務副部長（外科系） 外科部長	26	○	H29.10.8 .日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」（大阪府医師会主催）修了 日本外科学会専門医・指導医、日本肝臓学会指導医・専門医、日本肝胆膵外科学会肝胆膵外科高度技能専門医、日本消化器外科学会指導医・専門医、日本消化器病学会指導医・専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医
外科	大河 昌人	石切生喜病院	消化器外科副部長	25	○	R1.12.15. 日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」（大阪府医師会主催）修了 日本外科学会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医
外科	宮下 正寛	石切生喜病院	肝胆膵外科部長	23	○	H25.9.7. 大阪市立大学医学部「臨床研修指導医養成のためのワークショップ」修了 日本外科学会指導医・専門医、日本肝臓学会指導医・専門医、日本肝胆膵外科学会肝胆膵外科高度技能専門医、日本消化器外科学会指導医・専門医、日本消化器病学会指導医・専門医、日本胆道学会指導医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030890

臨床研修病院の名称：医療法人藤井会石切生喜病院

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	西村 潤也	石切生喜病院	外科副部長	12	×	日本外科学会専門医 日本消化器外科学会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	
外科	江口 真平	石切生喜病院	外科医員	8	×		030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	
外科	西田 達	石切生喜病院	呼吸器外科部長 呼吸器センター長	29	○	H23.12.24.日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」(大阪府医師会主催) 修了 日本外科学会専門医・指導医、日本胸部外科学会指導医、日本呼吸器学会指導医・専門医、日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡指導医・専門医、呼吸器外科専門合同委員会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	1 プログラム責任者 4 臨床研修指導医
外科	藤井 祥貴	石切生喜病院	呼吸器外科副部長	14	○	R1.12.15. 日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」(大阪府医師会主催) 修了 日本外科学会専門医、呼吸器外科専門合同委員会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム 関西医科大学卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医
麻酔科	河嶋 朗	石切生喜病院	麻酔科部長 手術センター長	31	○	H21.11.29 関西医科大学臨床研修指導医講習修了 日本麻酔科学会専門医・指導医、日本心臓血管麻酔学会指導医・専門医、日本ペインクリニック学会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030890

臨床研修病院の名称：医療法人藤井会石切生喜病院

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	森近 雅之	石切生喜病院	麻酔科副部長	29	×	日本麻酔科学会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	
麻酔科	呉本 善聡	石切生喜病院	麻酔科医長	21	×	麻酔科標榜医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	
麻酔科	田中 素成	石切生喜病院	麻酔科医員	27	×	日本麻酔科学会専門医、 日本整形外科学会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	
麻酔科	佐藤 幸子	石切生喜病院	麻酔科医員	21	×	日本麻酔科学会専門医・ 指導医、日本集中治療医 学会専門医、	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	
麻酔科	波多野 貴彦	石切生喜病院	麻酔科医員	17	×	日本麻酔科学会専門医、 日本慢性疼痛学会専門 医、日本緩和医療学会専 門医、日本ペインクリニ ック学会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	
選択科目 (形成)	津本 惇平	石切生喜病院	形成外科医長	9	×	日本形成外科学会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	
選択科目 (形成)	濱澤 夏樹	石切生喜病院	形成外科医員	8	×		030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	
選択科目 (泌尿器)	山越 恭雄	石切生喜病院	泌尿器科部長	27	○	H24.12.23. 日本医師会 「指導医のための教育ワ ークショップ」(大阪府医 師会主催) 修了 日本泌尿器科学会専門 医・指導医、日本泌尿器 科学会・日本泌尿器内視 鏡学会泌尿器腹腔鏡技術 認定医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030890

臨床研修病院の名称：医療法人藤井会石切生喜病院

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)
選択科目 (泌尿器)	岩本 勝来	石切生喜病院	泌尿器科副部長	15	×	日本泌尿器科学会専門 医・指導医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	
選択科目 (泌尿器)	武山 祐士	石切生喜病院	泌尿器科医長	11	×	日本泌尿器科学会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	
選択科目 (泌尿器)	松田 博人	石切生喜病院	泌尿器科医員	8	×	日本泌尿器科学会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	
選択科目 (婦人)	山本 久美夫	石切生喜病院	名誉院長	51	×	日本産科婦人科学会専門 医、日本臨床細胞学会專 門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	
選択科目 (婦科)	古山 将康	石切生喜病院	名誉院長	42	×	日本産科婦人科学会指導 医・専門医、日本生殖医 学会指導医・専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	
選択科目 (婦人)	田村 一富	石切生喜病院	婦人科部長	35	○	H25.2.10 大阪市立大学 医学部 「臨床研修指導 医養成のためのワークシ ョップ」修了 日本産科婦人科学会専門 医・指導医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医
選択科目 (婦人)	橋口 裕紀	石切生喜病院	婦人科副部長	28	○	H27.12.21.大阪市立大学 医学部「臨床研修指導医 養成のためのワークショ ップ」修了 日本婦人科腫瘍学会指導 医・専門医、日本産科婦 人科学会指導医・専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医
選択科目 (婦人)	山本 彰	石切生喜病院	婦人科顧問	40	×	日本産科婦人科学会指導 医・専門医、日本臨床細 胞学会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030890

臨床研修病院の名称：医療法人藤井会石切生喜病院

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）
選択科目 （婦人）	中平 理恵	石切生喜病院	婦人科医員	24	×	日本産科婦人科学会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	
選択科目 （婦人）	井上 裕太	石切生喜病院	婦人科医員	7		日本産科婦人科学会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	
選択科目 （乳腺）	川尻 成美	石切生喜病院	乳腺外科部長 化学療法センター長	22	○	H27.10.12.日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」（大阪府医師会主催）修了 日本乳癌学会指導医・専門医、日本外科学会指導医・専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医
選択科目 （乳腺）	宮下 晶恵	石切生喜病院	乳腺外科医員	23		日本外科学会専門医、日本乳癌学会認定医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	
選択科目 （心外）	藤井 弘史	石切生喜病院	理事長	31	×	日本外科学会専門医・指導医、日本救急医学会専門医、日本胸部外科学会指導医、日本循環器学会専門医、日本心臓血管外科学会専門医、三学会構成心臓血管外科専門医認定機構心臓血管外科修練指導者	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	
選択科目 （心外）	生田 剛士	石切生喜病院	心臓血管外科部長	24	○	H26.1.26.大阪市立大学医学部「臨床研修指導医養成のためのワークショップ」修了 日本外科学会専門医・指導医、三学会構成心臓血管外科専門医認定機構心臓血管外科修練指導者・心臓血管外科専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030890

臨床研修病院の名称：医療法人藤井会石切生喜病院

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）
選択科目 (心外)	西村 慎亮	石切生喜病院	心臓血管外科副部長	14	×	日本外科学会専門医、腹部大動脈ステントグラフト専門医、胸部大動脈ステントグラフト専門医、日本循環器学会専門医、三学会構成心臓血管外科専門医認定機構心臓血管外科専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	
選択科目 (心外)	山根 心	石切生喜病院	心臓血管外科医員	10	×		030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	
選択科目 (心外)	木村 英二	石切生喜病院	末梢血管外科部長	39	○	H25.2.10 大阪市立大学医学部 「臨床研修指導医養成のためのワークショップ」修了 日本外科学会専門医、日本透析学会専門医・指導医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医
選択科目 (脳外)	井上 剛	石切生喜病院	脳神経外科部長	36	○	H26.10.13 日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」(大阪府医師会主催)修了 日本脳神経外科学会専門医・指導医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医
選択科目 (脳外)	永田 崇	石切生喜病院	脳神経外科副部長 脳卒中センター長	16	○	H28.10.9.日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」(大阪府医師会主催)修了 日本脳神経外科学会専門医・指導医、日本脳卒中学会指導医・専門医、日本脳神経血管内治療学会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医
選択科目 (脳外)	鶴田 慎	石切生喜病院	脳神経外科医長	12	×	日本脳神経外科学会指導医・専門医、日本脳卒中学会専門医、日本脳神経血管内治療学会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030890

臨床研修病院の名称：医療法人藤井会石切生喜病院

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）
選択科目 (眼科)	今本 量久	石切生喜病院	副院長 医務部長 眼科部長	34	○	H23.12.24 日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」(大阪府医師会主催) 修了 日本眼科学会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医
選択科目 (眼科)	稲田 真紀子	石切生喜病院	眼科医員	30	×	日本眼科学会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	
選択科目 (皮膚)	山本 紀美子	石切生喜病院	皮膚科部長	30	○	H27.2.8.大阪市立大学医学部「臨床研修指導医養成のためのワークショップ」修了 日本皮膚科学会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医
選択科目 (皮膚)	中村 冨	石切生喜病院	皮膚科医員	7			030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	
選択科目 (耳鼻)	小西 一夫	石切生喜病院	耳鼻咽喉科部長 顧問	43	×	日本耳鼻咽喉科学会 指導医・専門医、日本気管食道科学会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	
選択科目 (放射線)	福富 経昌	石切生喜病院	放射線治療科相談役	54	○	H16.3.5.四病院団体協議会主催(厚生労働省後援)平成15年度臨床研修指導者養成課程修了 日本外科学会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医
選択科目 (放射線)	宇田 光伸	石切生喜病院	副院長 放射線診断科部長 医療安全管理部部長	38	○	H21.10.18.全国自治体病院協議会臨床研修指導医講習修了 日本医学放射線学会研修指導者・放射線診断専門医、日本専門医機構放射線科専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医
選択科目 (放射線)	永田 環	石切生喜病院	放射線診断科医員	29	○	H21.10.18.全国自治体病院協議会臨床研修指導医講習修了 日本医学放射線学会研修指導者・専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030890

臨床研修病院の名称：医療法人藤井会石切生喜病院

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）
選択科目 （放射線）	永田 憲司	石切生喜病院	放射線治療科部長	34	○	H24.12.23.日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」（大阪府医師会主催）修了 日本放射線腫瘍学会・日本医学放射線学会放射線治療専門医 、日本医学放射線学会研修指導者、日本専門医機構放射線科専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医
選択科目 （血内）	森 眞一郎	石切生喜病院	血液内科部長	31	×	日本内科学会指導医、日本血液学会指導医・専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	
選択科目 （血内）	田中 一巨	石切生喜病院	血液腫瘍科部長	32	×	日本内科学会指導医・総合内科専門医、日本血液学会指導医・専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	
選択科目 （病理）	若狭 研一	石切生喜病院	病理診断科部長	49	○	H21.2.8.大阪市立大学医学部「臨床研修指導医養成のためのワークショップ」修了 日本病理学会専門医・研修指導医、日本臨床細胞学会細胞診指導医・細胞診専門医、日本臨床検査医学会専門医	030890304 大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修プログラム	4 臨床研修指導医 病理指導医