

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：050033

臨床研修病院の名称：加賀市医療センター

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）
救急科・総合診療科	岡田 和弘	加賀市医療センター	部長	22	○	日本内科学会総合内科専門医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本病院総合診療医学会認定医、総合診療専門研修特任指導医、地域包括医療・ケア認定医、地域総合診療専門医・指導医（一般社団法人石川県地域医療支援センター主催平成25年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済）	050033302 050033401 050033501	1 プログラム責任者 4 臨床研修指導医
内科 (総合、腎臓・膠原病)	水富 一秋	加賀市医療センター	内科医師	40	○	日本内科学会認定医、日本内科学会総合内科専門医・指導医、日本透析学会専門医、日本腎臓学会専門医・指導医、日本透析医学会VA血管内治療認定医（金沢大学医学部附属病院主催平成17年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済）	050033302 050033401 050033501	2 副プログラム責任者 4 臨床研修指導医
救急科・総合診療科	近澤 博夫	加賀市医療センター	副院長	38	○	点滴療法認定医、IVC認定医、キレーション療法認定医、ICD制度協議会認定ICD（全国自治体病院協議会主催第78回臨床研修指導医養成講習会受講済）	050033302 050033401 050033501	4 臨床研修指導医
救急科・総合診療科	横山 拓也	加賀市医療センター	医長	9	○	内科専門医、内分泌代謝・糖尿病内科専門医（（公社）全日本病院協会・（一社）日本医療法人協会 共催2024年度 臨床研修指導講習会受講済）	050033302 050033401 050033501	4 臨床研修指導医
救急科・総合診療科	朝野 俊一	加賀市医療センター	専攻医	8	×	-	050033302 050033401 050033501	上級医
救急科・総合診療科	吉田 政之	加賀市医療センター	総合診療科医師	42	○	日本外科学会専門医・指導医、日本胸部外科学会認定医、日本医師会認定産業医（平成21年度城北病院臨床研修指導医養成講習会受講済）	050033302 050033401 050033501	4 臨床研修指導医
内科 (循環器)	川尻 剛照	加賀市医療センター	副院長	31	○	日本内科学会認定内科医、日本循環器学会循環器専門医、日本内科学会総合内科専門医、日本医師会認定産業医、日本動脈硬化学会動脈硬化専門医（金沢大学医学部附属病院主催平成17年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済）	050033302 050033401 050033501	4 臨床研修指導医
内科 (消化器)	大幸 英喜	加賀市医療センター	部長	27	○	日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本肝臓学会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医・指導医、日本消化器病学会専門医・指導医（富山大学附属病院主催第12回臨床研修指導医養成セミナー受講済）	050033302 050033401 050033501	4 臨床研修指導医

- ※ 「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

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：050033

臨床研修病院の名称：加賀市医療センター

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 (消化器)	海崎 智恵	加賀市医療センター	部長	28	×	日本内科学会認定医、日本内科学会総合内科専門医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本消化器病学会専門医	050033302 050033401 050033501	上級医
内科 (呼吸器)	岡崎 彰仁	加賀市医療センター	医長	20	○	日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本内科学会指導医、日本呼吸器学会専門医・指導医、日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医・指導医、日本結核非結核性抗酸菌症学会指導医、日本アレルギー学会専門医、日本感染症学会専門医 (全国自治体病院協議会主催第169回臨床研修指導医養成講習会受講済)	050033302 050033401 050033501	4 臨床研修指導医
内科 (消化器)	朝日向 良朗	加賀市医療センター	医長	17	×	総合内科専門医・認定医、消化器内視鏡学会専門医、肝臓学会専門医、がん治療認定医機構がん治療認定医	050033302 050033401 050033501	上級医
内科 (内分泌・代謝)	岡本 拓也	加賀市医療センター	医長	15	○	日本内科学会認定医、日本糖尿病学会専門医、日本内科学会総合内科専門医、日本糖尿病学会研修指導医 (一般社団法人石川県地域医療支援センター主催2019年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済)	050033302 050033401 050033501	4 臨床研修指導医
内科 (腎臓・リウマチ膠原病)	眞田 創	加賀市医療センター	医長	9	×	内科専門医、リウマチ専門医	050033302 050033401 050033501	上級医
内科 (循環器)	多田 貴康	加賀市医療センター	医長	9	×	内科専門医、日本循環器学会認定循環器専門医、日本心血管インターベンション治療学会認定医	050033302 050033401 050033501	上級医
内科 (呼吸器)	岩崎 一彦	加賀市医療センター	医長	8	×	日本内科学会内科認定医、日本呼吸器学会専門医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医	050033302 050033401 050033501	上級医
内科 (循環器)	牧田 将徳	加賀市医療センター	医長	7	×	日本内科学会内科専門医、日本循環器学会専門医、CPAP療法医	050033302 050033401 050033501	上級医

- ※ 「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

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：050033

臨床研修病院の名称：加賀市医療センター

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 (呼吸器)	築田 紗矢	加賀市医療センター	医員	6	×	内科専門医	050033302 050033401 050033501	上級医
内科 (腎臓・ リウマチ膠原病)	桑原 大和	加賀市医療センター	医員	4	×	-	050033302 050033401 050033501	上級医
内科 (内分泌・代謝)	小林 武嗣	加賀市医療センター	顧問	49	×	日本内科学会認定内科医、日本医師会認定産業医	050033302 050033401 050033501	上級医
外科	清水 康一	加賀市医療センター	病院事業管理者	46	○	日本外科学会専門医・指導医、日本消化器外科学会専門医・指導医、日本消化器内視鏡学会専門医・指導医 (全国自治体病院協議会主催第32回新臨床研修指導医養成講習会受講済)	050033302 050033401 050033501	4 臨床研修指導医
外科	吉本 勝博	加賀市医療センター	診療部長	31	○	日本外科学会専門医、日本消化器病学会専門医、日本消化器外科学会専門医・指導医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、消化器がん外科治療認定医 (特定非営利活動法人VHJ機構主催平成18年度VHJ機構指導医養成講座受講済)	050033302 050033401 050033501	4 臨床研修指導医
外科	富田 剛治	加賀市医療センター	部長	27	○	日本外科学会専門医、日本消化器外科学会専門医、消化器癌外科治療認定医、日本消化器内視鏡学会専門医 (第43回全国済生会臨床研修指導医講習会受講)	050033302 050033401 050033501	4 臨床研修指導医
外科	鈴木 勇人	加賀市医療センター	医長	16	○	外科専門医、消化器外科専門医・指導医、消化器病専門医、胃腸科専門医、大腸肛門病専門医、腹部救急認定医・教育医、がん治療認定医、消化器がん外科治療認定医、マンモグラフィ読影認定医、上部消化管内視鏡スクリーニング認定医 (一般社団法人石川県地域医療支援センター主催2023年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済)	050033302 050033401 050033501	4 臨床研修指導医
外科	有東 緑	加賀市医療センター	医員	5	×	-	050033302 050033401 050033501	上級医
整形外科	永嶋 恵子	加賀市医療センター	副院長	33	○	日本整形外科学会専門医 (全国自治体病院協議会主催第92回臨床研修指導医養成講習会受講済)	050033302 050033401 050033501	4 臨床研修指導医

- ※ 「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

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：050033

臨床研修病院の名称：加賀市医療センター

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）
整形外科	山下 邦洋	加賀市医療センター	部長	28	○	日本整形外科学会専門医 (第20回金沢医科大学病院臨床研修指導医養成ワークショップ受講済)	050033302 050033401 050033501	4 臨床研修指導医
整形外科	楫野 良知	加賀市医療センター	部長	22	○	日本整形外科学会専門医、日本整形外科学会リウマチ医、日本整形外科学会臨床研修指導医 (一般社団法人石川県地域医療支援センター主催平成25年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済)	050033302 050033401 050033501	4 臨床研修指導医
整形外科	勝尾 丘	加賀市医療センター	医員	2	×	-	050033302 050033401 050033501	上級医
整形外科	堀本 孝士	加賀市医療センター	整形外科医師	42	○	日本整形外科学会専門医、日本整形外科学会認定脊椎脊髄病医 (金沢大学附属病院主催平成21年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済)	050033302 050033401 050033501	4 臨床研修指導医
産婦人科	吉田 勝彦	加賀市医療センター		38	○	日本産科婦人科学会専門医 (金沢医科大学病院主催平成17年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済)	050033302 050033401 050033501	4 臨床研修指導医
産婦人科	鈴木 香月	加賀市医療センター	医員	5	×	-	050033302 050033401 050033501	上級医
小児科	村岡 正裕	加賀市医療センター	医長	15	×	日本小児科学会専門医・指導医	050033302 050033401 050033501	上級医
眼科	助川 俊之	加賀市医療センター	部長	34	×	日本眼科学会専門医	050033302 050033401 050033501	上級医
耳鼻 いんこう科	大浦 一子	加賀市医療センター	部長	29	○	(金沢医科大学病院主催平成28年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済)	050033302 050033401 050033501	4 臨床研修指導医

- ※ 「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

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：050033

臨床研修病院の名称：加賀市医療センター

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）
皮膚科	木村 浩	加賀市医療センター	医長	20	○	日本皮膚科学会専門医・指導医、日本アレルギー学会専門医・暫定指導医、日本感染症学会専門医・指導医、ICD制度協議会認定ICD、日本化学療法学会抗菌化学療法認定医、日本結核病学会結核・抗酸菌症認定医、日本医師会認定産業医（一般社団法人石川県地域医療支援センター主催平成27年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済）	050033302 050033401 050033501	4 臨床研修指導医
皮膚科	松本 紗良	加賀市医療センター	医員	8	×	日本皮膚科学会専門医	050033302 050033401 050033501	上級医
泌尿器科	朝日 秀樹	加賀市医療センター	医療技術部長	28	○	日本泌尿器科学会専門医・指導医、日本がん治療認定医機構認定医（金沢大学附属病院主催平成20年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済）	050033302 050033401 050033501	4 臨床研修指導医
泌尿器科	中井 正治	加賀市医療センター	部長	27	○	日本泌尿器科学会専門医・指導医（一般社団法人石川県地域医療支援センター主催2020年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済）	050033302 050033401 050033501	4 臨床研修指導医
泌尿器科	島田 貴史	加賀市医療センター	医長	12	×	日本泌尿器科学会専門医	050033302 050033401 050033501	上級医
泌尿器科	小橋 一功	加賀市医療センター	泌尿器科医師	43	×	日本泌尿器科学会専門医	050033302 050033401 050033501	上級医
脳神経外科	北井 隆平	加賀市医療センター	病院長	35	○	日本脳神経外科専門医・指導医、日本脳卒中学会専門医、日本神経内視鏡学会技術認定医、日本内分泌学会内分泌外科専門医、日本小児神経外科学会認定医（平成17年度福井大学病院卒後臨床研修指導医講習会受講済）	050033302 050033401 050033501	3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医
脳神経外科	井手 久史	加賀市医療センター	部長	37	○	日本脳神経外科学会専門医・指導医（令和5年度福井大学病院卒後臨床研修指導医講習会受講済）	050033302 050033401 050033501	4 臨床研修指導医
脳神経外科	笠原 数麻	加賀市医療センター	部長	29	○	日本脳神経外科学会専門医・指導医（一般社団法人石川県地域医療支援センター主催2023年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済）	050033302 050033401 050033501	4 臨床研修指導医

※ 「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

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：050033

臨床研修病院の名称：加賀市医療センター

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	荒井 大志	加賀市医療センター	医長	15	○	日本脳神経外科学会専門医 (令和5年度福井大学病院卒後臨床研修指導医講習会受講済)	050033302 050033401 050033501	4 臨床研修指導医
脳神経外科	白崎 直樹	加賀市医療センター	脳神経外科医師	42	○	日本脳神経外科学会専門医・指導医、日本認知症学会専門医・指導医、日本医師会認定産業医 (金沢大学附属病院主催平成20年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済)	050033302 050033401 050033501	4 臨床研修指導医
放射線科	瀧 圭一	加賀市医療センター	部長	31	×	日本医学放射線学会専門医、検診マンモグラフィ読影認定医	050033302 050033401 050033501	上級医
麻酔科	中村 勝彦	加賀市医療センター	部長	29	○	日本麻酔科学会指導医・専門医、麻酔科標榜医、日本ペインクリニック学会ペインクリニック専門医 (金沢医科大学病院主催平成16年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済)	050033302 050033401 050033501	4 臨床研修指導医
麻酔科	岡本 真琴	加賀市医療センター	医長	15	○	日本麻酔科学会認定医、麻酔科標榜医 (一般社団法人石川県地域医療支援センター主催平成30年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済)	050033302 050033401 050033501	4 臨床研修指導医
麻酔科	古田 良樹	加賀市医療センター	麻酔科医師	44	×	麻酔科標榜医	050033302 050033401 050033501	上級医
病理 (CPC)	伊藤 行信	金沢大学医薬保健研究域医学系分子細胞病理学	助教 (非常勤)	15	×	-	050033302 050033401 050033501	指導者

- ※ 「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