

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030158

臨床研修病院の名称： 松戸市立総合医療センター

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	海辺 剛志	松戸市立総合医療センター	教育研究センター所 長兼内科部長	31年	○	第1回松戸市立病院臨床指導医 養成ワークショップ受講済み	030158106	1、4
内科	田代 淳	松戸市立総合医療センター	部長	34年	○	第1回千葉県臨床研修指導医養 成講習会受講済み	030158106	4
内科	時永 耕太郎	松戸市立総合医療センター	診療局長	32年	○	第1回松戸市立病院臨床指導医 養成ワークショップ受講済み	030158106	4
内科	山崎 健也	松戸市立総合医療センター	副部長	27年	○	第1回松戸市立病院臨床指導医 養成ワークショップ受講済み	030158106	4
内科	松木 彩子	松戸市立総合医療センター	医長	11年	○	平成28年度第3回臨床研修指導 医養成講習会受講済み	030158106	4
内科	高橋 健太郎	松戸市立総合医療センター	医長	17年	○	平成29年度第2回臨床研修指 導医講習会受講済み	030158106	4
内科	福島 剛志	松戸市立総合医療センター	部長	19年	○	第2回松戸市立病院臨床指導医 養成ワークショップ受講済み	030158106	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：

臨床研修病院の名称：

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	西村 寿貴	松戸市立総合医療センター	医長	14年	○	第16回千葉大学卒後臨床研修指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
内科	岩井 雄太	松戸市立総合医療センター	医長	13年	○	第17回千葉大学卒後診療研修指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
内科	石川 愛	松戸市立総合医療センター	医長	10年	○	第18回千葉大学卒後診療研修指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
内科	岡部 真一郎	松戸市立総合医療センター	部長	29年	○	第6回千葉大学卒後臨床研修指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
内科	森居 真史	松戸市立総合医療センター	内視鏡センター所長	25年	○	第2回松戸市立病院臨床指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
内科	福島 賢一	松戸市立総合医療センター	心血管センター所長	17年	○	第10回千葉県臨床研修指導医養成講習会受講済み	030158106	4
内科	堀 泰彦	松戸市立総合医療センター	部長	17年	○	第2回松戸市立病院臨床指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	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：

臨床研修病院の名称：

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	高橋 秀尚	松戸市立総合医療センター	副部長	18年	○	第15回千葉大学卒後臨床研修指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
小児科	小森 功夫	松戸市立総合医療センター	副院長	37年	○	平成20年度プログラム責任者養成講習会受講済み	030158106	4
小児科	平本 龍吾	松戸市立総合医療センター	小児医療センター 所長	35年	○	第2回千葉大学卒後臨床研修指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
小児科	鈴木 一広	松戸市立総合医療センター	副部長	27年	○	第2回松戸市立病院臨床指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
小児科	伊藤 健一郎	松戸市立総合医療センター	副部長	15年	○	第3回松戸市立病院臨床指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
小児科	篠塚 俊介	松戸市立総合医療センター	医長	12年	○	第20回慶應義塾大学病院臨床研修指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
小児科	松本 真輔	松戸市立総合医療センター	副部長	15年	○	第3回松戸市立病院臨床指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	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：

臨床研修病院の名称：

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	森 雅人	松戸市立総合医療センター	部長	28年	○	第16回小児科医のための臨床研修指導医講習会受講済み	030158106	4
小児科	三好 義隆	松戸市立総合医療センター	医長	14年	○	第16回小児科医のための臨床研修指導医講習会受講済み	030158106	4
小児科	小橋 孝介	松戸市立総合医療センター	医長	15年	○	第22回小児科医のための臨床研修指導医講習会受講済み	030158106	4
小児科	岡田 広	松戸市立総合医療センター	医長	13年	○	第136回臨床研修指導医講習会受講済み	030158106	4
小児科	成瀬 裕紀	松戸市立総合医療センター	医長	12年	○	第136回臨床研修指導医講習会受講済み	030158106	4
外科	尾形 章	松戸市立総合医療センター	副院長	34年	○	第1回千葉県臨床研修指導医養成講習会受講済み	030158106	4
外科	山田 千寿	松戸市立総合医療センター	医長	19年	○	第11回千葉大学卒後臨床研修指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	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：

臨床研修病院の名称：

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	竹内 男	松戸市立総合医療センター	副診療局長兼部長	24年	○	第3回松戸市立病院臨床指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
外科	金子 高明	松戸市立総合医療センター	部長	21年	○	第3回松戸市立病院臨床指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	2、4
外科	三浦 世樹	松戸市立総合医療センター	副部長	20年	○	平成28年度第2回臨床研修指導医講習会受講済み	030158106	4
外科	神谷 潤一郎	松戸市立総合医療センター	医長	16年	○	第15回千葉大学卒後臨床研修指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
選択科	飯田 哲	松戸市立総合医療センター	医療技術局長	32年	○	第1回松戸市立病院臨床指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
選択科	品田 良之	松戸市立総合医療センター	部長	36年	○	第1回松戸市立病院臨床指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
選択科	宮下 智大	松戸市立総合医療センター	副部長	20年	○	第1回松戸市立病院臨床指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	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：

臨床研修病院の名称：

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	加藤 啓	松戸市立総合医療センター	医長	15 年	○	第 3 回松戸市立病院臨床指導医 養成ワークショップ受講済み	030158106	4
選択科	鈴木 千穂	松戸市立総合医療センター	副部長	26 年	○	平成 2 8 年度第 2 回臨床研修指 導医講習会受講済み	030158106	4
選択科	河本 泰成	松戸市立総合医療センター	部長	28 年	○	第 1 1 回千葉県臨床研修指導医 養成講習会受講済み	030158106	4
選択科	佐野 栄	松戸市立総合医療センター	副部長	24 年	○	第 1 1 回千葉県臨床研修指導医 養成講習会受講済み	030158106	4
選択科	宮本 周一	松戸市立総合医療センター	医長	13 年	○	第 1 3 回千葉県臨床研修指導医 養成講習会受講済み	030158106	4
選択科	有川 俊輔	松戸市立総合医療センター	部長	15 年	○	平成 2 8 年度第 2 回臨床研修指 導医講習会受講済み	030158106	4
選択科	烏谷 博英	松戸市立総合医療センター	病院長	35 年	○	第 7 回千葉大学卒後臨床研修指 導医ワークショップ受講済み	030158106	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： _____

臨床研修病院の名称： _____

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	田巻 光一	松戸市立総合医療センター	部長	27年	○	第2回松戸市立病院臨床指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
選択科	渡邊 義之	松戸市立総合医療センター	副部長	16年	○	第2回松戸市立病院臨床指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
選択科	矢吹 麻里子	松戸市立総合医療センター	医長	13年	○	第3回松戸市立病院臨床指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
選択科	高野 浩昌	松戸市立総合医療センター	副部長	31年	○	第1回松戸市立病院臨床指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
選択科	梅原 伸大	松戸市立総合医療センター	部長	20年	○	第13回東京女子医科大学病院指導医講習会受講済み	030158106	4
選択科	松浦 玄	松戸市立総合医療センター	部長	18年	○	第3回松戸市立病院臨床指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
選択科	三瀬 直子	松戸市立総合医療センター	医長	11年	○	第12回千葉県臨床研修指導医養成講習会受講済み	030158106	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

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：

臨床研修病院の名称：

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	永岡 譲	松戸市立総合医療センター	部長	24年	○	第3回松戸市立病院臨床指導医養成ワ ークショップ受講済み	030158106	4
選択科	北川 憲一	松戸市立総合医療センター	部長	34年	○	第1回松戸市立病院臨床指導医養成ワ ークショップ受講済み	030158106	4
選択科	小林 洋二郎	松戸市立総合医療センター	医長	29年	○	平成30年度臨床研修指導医講習会受 講済み	030158106	4
産婦人科	海野 洋一	松戸市立総合医療センター	部長	22年	○	第1回松戸市立病院臨床指導医養成ワ ークショップ受講済み	030158106	4
産婦人科	藤村 尚代	松戸市立総合医療センター	周産期母子医 療センター所長	23年	○	第8回全国労災病院臨床研修指導医講 習会受講済み	030158106	4
産婦人科	真田 道夫	松戸市立総合医療センター	副部長	14年	○	第12回千葉大学卒後臨床研修指導医 養成ワークショップ受講済み	030158106	4
産婦人科	森本 沙知	松戸市立総合医療センター	医長	17年	○	第15回千葉大学卒後臨床研修指導医 養成ワークショップ受講済み	030158106	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：

臨床研修病院の名称：

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	阿部 秀樹	松戸市立総合医療センター	部長	18年	○	第3回松戸市立病院臨床指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
選択科	磯山 恭子	松戸市立総合医療センター	部長	21年	○	第9回千葉大学卒後臨床研修指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
選択科	須藤 久男	松戸市立総合医療センター	参事	40年	○	第2回松戸市立病院臨床指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
選択科	篠崎 淳	松戸市立総合医療センター	副部長	36年	○	第16回千葉大学卒後臨床研修指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
選択科	吉田 和司	松戸市立総合医療センター	部長	26年	○	第3回松戸市立病院臨床指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
内科	藤川 一壽	松戸市立総合医療センター	部長	24年	○	第6回千葉大学卒後臨床研修指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
内科	田仲 弘行	松戸市立総合医療センター	副部長	36年	○	第1回松戸市立病院臨床指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	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：

臨床研修病院の名称：

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	坂本 貴彦	松戸市立総合医療センター	部長	29年	○	第6回東京女子医科大学病院指導医講習会受講済み	030158106	4
選択科	滝口 信	松戸市立総合医療センター	医長	27年	○	第2回松戸市立病院臨床指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
選択科	五月女 隆	松戸市立総合医療センター	部長	29年	○	第2回松戸市立病院臨床指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
内科	船橋 秀光	松戸市立総合医療センター	呼吸器センター所 長	25年	○	第9回千葉大学卒後臨床研修指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
内科	石崎 俊介	松戸市立総合医療センター	副部長	17年	○	2019年度第2回臨床研修指導医講習会済み	030158106	4
選択科	宮川 正	松戸市立総合医療センター	部長	26年	○	第77回臨床研修指導医養成講習会受講済み	030158106	4
救急	村田 希吉	松戸市立総合医療センター	救命救急センター 所長	23年	○	救急医学会指導医・専門医、外科学会専門医済み	030158106	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：

臨床研修病院の名称：

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	吉行 綾子	松戸市立総合医療センター	医長	9年	○	平成30年度第3回臨床研修指導医養成講習会受講済み	030158106	4
救急	漆畑 直	松戸市立総合医療センター	医長	10年	○	第135回臨床研修指導医養成講習会受講済み	030158106	4
救急	中本 礼良	松戸市立総合医療センター	医長	9年	○	第15回千葉大学卒後臨床研修指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
病理 (CPC)	野呂 昌弘	松戸市立総合医療センター	部長	27年	○	第3回松戸市立病院臨床指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	4
精神科	狩野 俊和	国立国際医療研究センター 国府台病院	医療教育臨床研究支援部門長	24年	○	日本内科学会総合内科専門医、日本リウマチ学会専門医、臨床研修指導医	030158106	3、4
地域医療	川越 正平	あおぞら診療所	理事長	29年	○	日本内科学会総合内科専門医	030158106	3、4
地域医療	小野 和則	おのクリニック	院長	44年	○	外科専門医	030158106	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：

臨床研修病院の名称：

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)
地域医療	堂垂 伸治	どうたれ内科診療所	理事長	35 年	○	日本プライマリ・ケ ア学会認定指導医	030158106	3
地域医療	早川 徹	早川整形外科クリニ ック	院長	32 年	×		030158106	3
地域医療	林 龍哉	林こどもクリニック	院長	50 年	×		030158106	3
地域医療	石毛 徳之	松戸整形外科病院	院長				030158106	3
地域医療	和泉 紀彦	いずみホームケアク リニック	副院長				030158106	3
地域医療	真鍋 文雄	桐友クリニック新松 戸	理事長				030158106	3
地域医療	旭 俊臣	旭神経内科リハビリ テーション病院	院長	47 年	×	日本神経学会専門 医	030158106	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（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：

臨床研修病院の名称：

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）
地域医療	内野 敬	東葛クリニック病院	院長	38年	×	日本外科学会認定医認定医、日本透視医学会指導医	030158106	3
地域医療	木村 亮	松戸市立福祉医療センター 東松戸病院	院長		○	第6回千葉大学卒後臨床研修指導医養成ワークショップ受講済み	030158106	3
地域医療	石川 剛	八柱皮膚科	院長	33年	○	医学博士、専門医	030158106	3
地域医療	石原 昌貴	沖縄県立南部医療センター 附属座間味診療所	医師	9年	×		030158106	3
地域医療	富名腰 朝史	沖縄県立南部医療センター 附属渡名貴診療所	医師	5年	×		030158106	3
地域医療	本永 英治	沖縄県立宮古病院	院長	38年	○	平成27年度プログラム責任者養成講習会受講済み	030158106	3
地域医療	高杉 香志也	与論徳洲会病院	院長	20年	○	第7回徳洲会臨床研修病院指導医講習会受講済み	030158106	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：

臨床研修病院の名称：

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）
地域保健	新 玲子	松戸健康福祉センター	センター長	26年	×	なし	030158106	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。