

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030132

臨床研修病院の名称：戸田中央総合病院

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	田中 彰彦	一般内科	副院長	38	○	日本内科学会総合内科専門医等	030132201	1、3、4
内科	原田 容治	消化器内科	名誉院長	50	○	日本消化器病学会専門医・指導医等	030132201	4
外科	下田 陽太	消化器外科		14	○	日本消化器外科学会消化器外科専門医等	030132201	4
内科	堀部 俊哉	消化器内科	副院長	38	○	日本消化器病学会専門医・指導医等	030132201	3、4
外科	榎本 正統	消化器外科	部長	24	○	日本外科学会外科専門医・指導医等	030132201	4
整形外科	香取 庸一	整形外科	副院長	35	○	日本整形外科学会専門医	030132201	4
整形外科	森島 満	整形外科	部長	19	○	日本整形外科学会専門医	030132201	3、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（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

※ 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：030132

臨床研修病院の名称：戸田中央総合病院

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	西條 天基	一般内科	部長	24	○	日本内科学会認定 内科医等	030132201	4
婦人科	長嶋 武雄	婦人科	部長	21	○	日本産婦人科学会 専門医・指導医等	030132201	4
内科	井野 純	腎臓内科	部長	22	○	日本腎臓学会専門 医等	030132201	3、4
内科	丸山 健二	神経内科	部長	29	○	日本神経学会指導 医等	030132201	3、4
緩和	砥石 政幸	緩和医療科		26	○	日本外科学会指導 医・専門医	030132201	4
外科	井上 祐樹	脳神経外科		16	○	日本脳神経外科学 会指導医等	030132201	4
外科	立花 慎吾	消化器外科	消化管部長	28	○	日本外科学会外科 専門医等	030132201	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（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

※ 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：030132

臨床研修病院の名称：戸田中央総合病院

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	片場 寛明	呼吸器外科	部長	22	○	日本呼吸器外科学会専門医等	030132201	3、4
救急	杉中 宏司	救急科	部長	17	○	日本救急医学会専門医等	030132201	3、4
外科	木附 宏	脳神経外科	部長	37	○	日本脳神経外科学会専門医等	030132201	3、4
救急	大塩 節幸	救急科	部長	17	○	日本救急医学会専門医等	030132201	4
婦人科	大村 涼子	婦人科		15	○	日本産婦人科学会専門医・指導医等	030132201	4
小児	松永 保	小児科	部長	37	○	日本小児学会専門医等	030132201	3、4
形成外科	清水 梓	形成外科	部長	20	○	日本形成外科学会形成外科専門医等	030132201	3、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（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
- ※ 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。

研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030132

臨床研修病院の名称：戸田中央総合病院

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）
泌尿器	飯田 祥一	泌尿器科	部長	26	○	日本泌尿器科学会 専門医・指導医等	030132201	4
耳鼻咽喉科	平澤 一浩	耳鼻咽喉科	部長	12	○	日本耳鼻咽喉科学 会専門医等	030132201	3、4
放射線科	兼坂 直人	放射線科	治療部長	41	○	日本医学放射線学 会研修指導医等	030132201	3、4
緩和	池澤 英里	緩和医療科		24	○	日本泌尿器科学会 専門医・指導医	030132201	4
放射線	伊藤 直記	放射線科	診断・IVR部 長	35	○	日本医学放射線学 会放射線診断専門 医・研修指導者等	030132201	4
内科	岩崎 千尋	腎臓内科		17	○	日本腎臓学会専門 医等	030132201	4
内科	児玉 美緒	腎臓内科		13	○	日本腎臓学会専門 医等	030132201	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（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

※ 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。

研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030132

臨床研修病院の名称：戸田中央総合病院

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）
泌尿器科	八木澤 隆史	移植外科	部長	14	○	日本泌尿器科学会 専門医・指導医等	030132201	3、4
放射線	石川 愛巳	放射線科	診断副部長	25	○	日本医学放射線学 会放射線診断専門 医・研修指導者等	030132201	4
産婦人科	佐野 養	戸田中央産院	院長	44	○	日本産婦人科学会 専門医	030132201	3、4
産婦人科	嘉治 真彦	佐々総合病院	医長	21	○	日本産婦人科学会 専門医	030132201	3、4
地域医療	永尾 正	永尾醫院	院長	25	×	日本循環器学会専 門医等	030132201	3、4
地域医療	辻川 昭仁	辻川ホームク リニック	理事長	27	○	日本内科学会認定 医	030132201	3、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（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

※ 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。

31. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030132

臨床研修病院の名称：戸田中央総合病院

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）
地域医療	山本 健	辻川ホームクリニック		17	○	日本内科学会認定医	030132201	4
地域医療	杉浦 誠	熱海所記念病院	名誉院長	48	×	脳神経外科学会専門医等	030132201	3、4
精神科	興津 裕美	戸田病院	医長	21	○	日本精神神経学会精神科専門医・指導医等	030132201	3、4
地域医療	加藤 秀高	辻川ホームクリニック		14	○	日本神経学会神経内科専門医等	030132201	4
麻酔科	宮崎 裕也	麻酔科	副部長	20	○	日本麻酔科学会専門医・指導医等	030132201	4
麻酔科	眞鍋 亜里沙	麻酔科		11	○	日本麻酔科学会専門医等	030132201	4
精神科	武藤 福保	メンタルヘルス科	部長	38	○	日本精神神経学会専門医・指導医等	030132201	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

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030132

臨床研修病院の名称：戸田中央総合病院

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	土方 伸浩	循環器内科		16	○	日本循環器学会専門医等	030132201	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