

33. 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
内科	田中 彰彦	一般内科	副院長	40	○	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	特任顧問	52	○	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		16	○	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	40	○	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	26	○	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	37	○	日本整形外科学会専門医	030132201	3、4
内科	佐藤 信也	循環器内科	院長	41	○	日本循環器学会認定循環器専門医等	030132201	3、4

※ 「担当分野」欄には、様式A-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：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
内科	西條 天基	一般内科	部長	25	○	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	22	○	日本産婦人科学会専門医・指導医等	030132201	3、4
内科	井野 純	腎臓内科	部長	23	○	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	30	○	日本神経学会指導医等	030132201	3、4
緩和	砥石 政幸	緩和医療科		27	○	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		15	○	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	副院長	29	○	日本外科学会外科専門医等	030132201	3、4

※ 「担当分野」欄には、様式A-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：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
外科	片場 寛明	呼吸器外科	部長	23	○	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	18	○	日本救急医学会専門医等	030132201	3、4
外科	桑島 淳氏	脳神経外科	部長	20	○	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	18	○	日本救急医学会専門医等	030132201	4
外科	石丸 新	心臓血管外科	特任顧問	53	○	日本心臓血管内視鏡学会指導医等	030132201	3、4
小児	松永 保	小児科		38	○	日本小児学会専門医等	030132201	4
形成外科	清水 梢	形成外科	部長	21	○	日本形成外科学会形成外科専門医等	030132201	4

※ 「担当分野」欄には、様式A-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、「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：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
泌尿器	飯田 祥一	泌尿器科	部長	27	○	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	13	○	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		42	○	日本医学放射線学会研修指導医等	030132201	4
緩和	池澤 英里	緩和医療科	部長	25	○	日本泌尿器科学会専門医・指導医	030132201	3、4
放射線	伊藤 直記	放射線科	診断部長	36	○	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		18	○	日本腎臓学会専門医等	030132201	4
内科	児玉 美緒	腎臓内科		14	○	日本腎臓学会専門医等	030132201	4

※ 「担当分野」欄には、様式A-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：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
産婦人科	佐野 養	戸田中央産院	院長	41	○	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	部長	23	○	日本産科婦人科学会専門医・指導医、母体保護法指定医、日本女性医学学会女性ヘルスケア専門医	030132201	3、4
地域医療	永尾 正	永尾醫院	院長	26	×	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	28	○	日本内科学会認定医	030132201	3、4
外科	山崎 圭	脳神経外科		11	○	日本脳神経外科学会脳神経外科専門医等	030132201	4
放射線	石川 愛巳	放射線科	診断副部長	26	○	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

※ 「担当分野」欄には、様式A-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、「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：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
地域医療	山本 健	辻川ホームクリニック	副院長	18	○	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	副院長	22	○	日本精神神経学会精神科専門医・指導医等	030132201	3、4
外科	瀧下 智恵	消化器外科	肝胆脾外科部長	18	○	日本消化器外科学会消化器外科専門医等	030132201	4
麻酔科	宮崎 裕也	麻酔科	部長代行	21	○	日本麻酔科学会専門医・指導医等	030132201	3、4
麻酔科	眞鍋 亜里沙	麻酔科		12	○	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	39	○	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A-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：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
内科	土方 伸浩	循環器内科		17	○	日本循環器学会専門医等	030132201	4
外科	安達 佳世	乳腺外科		8	○	日本外科学会外科専門医等	030132201	4
救急	千田 篤	救急科		17	○	日本救急医学会救急科専門医等	030132201	4
内科	吉益 悠	消化器内科	部長	15	○	日本消化器内視鏡学会認定消化器内視鏡専門医等	030132201	3、4
整形外科	永井 太朗	整形外科	部長	13	○	日本整形外科学会認定整形外科専門医等	030132201	3、4
外科	畠 博明	心臓血管外科	専任顧問	42	○	日本外科学会外科専門医他	030132201	4
内科	本間 俊裕	消化器内科		11	○	日本消化器病学会認定消化器病専門医等	030132201	4

※ 「担当分野」欄には、様式A-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：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： <input checked="" type="radio"/> 無： <input type="checkbox"/>	資格等	プログラム番号	備考
放射線	佐谷 健一郎	放射線科	治療部長	28	<input checked="" type="radio"/>	日本放射線腫瘍学会放射線治療専門医等	030132201	4
病理	井上 理恵	病理診断科	部長	38	<input checked="" type="radio"/>	日本病理学会病理専門医	030132201	3、4
感染症	小田 智三	感染症内科	部長	26	<input checked="" type="radio"/>	日本感染症学会感染症専門医・指導医等	030132201	4
内科	堀中 遼	循環器内科		9	<input checked="" type="radio"/>		030132201	4
整形外科	林 英佑	整形外科		9	<input checked="" type="radio"/>	日本専門医機構認定整形外科専門医等	030132201	4
外科	若月 慶	眼科		7	<input checked="" type="radio"/>	日本眼科学会眼科専門医等	030132201	4

※ 「担当分野」欄には、様式A-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：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
外科	武田 芳樹	皮膚科	部長	10	○	日本皮膚科学会認定皮膚科専門医	030132201	3、4
外科	藤森 一希	皮膚科		8	○	日本専門医機構認定皮膚科専門医	030132201	4
泌尿器科	八木澤 隆史	移植外科	部長	15	○	日本泌尿器科学会専門医・指導医等	030132201	3、4

※ 「担当分野」欄には、様式A-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。