

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030122

臨床研修病院の名称：みさと健和病院

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、選択 科目(内科)	ツユキ 露木 シズオ 静夫	みさと健和病院	理事長	41	○	2014.3.2 指導医講習会、日本外科学会専門 医、ICD制度協議会インフェクションドク ター、日本プライマリ・ケア連合学会認定医	030122703 030122704 030122705	4
整形外科、選 択科目(整形 外科)	オカムラ 岡村 ヒロシ 博	みさと健和病院	院長 整形外科部長	33	○	日本整形外科学会整形外科専門医、日本整形 外科学会認定リウマチ・リハビリテーション 医、臨床研修指導医講習会受講済み、平成 19 年度プログラム責任者養成講習会受講済み	030122703 030122704 030122705	1, 3, 4
内科、選択科 目(内科)	イシカワ 石川 シンスケ 晋介	みさと健和病院	院長補佐 内科部長	40	○	日本内科学会認定内科医、日本緩和医療学会 暫定指導医、日本プライマリ・ケア連合学会 認定医、日本感染症学会インフェクションコ ントロールドクター (ICD)、医学博士、臨床 研修指導医講習会受講済み(14)、第 2 回医師 臨床研修制度・研修管理委員会・委員長研修 会受講済み	030122703 030122704 030122705	2, 4
内科、選択科 目(内科)	コマガタ 駒形 ヒロシ 博	みさと健和病院	呼吸器科部長	32	○	日本内科学会総合内科専門医、日本呼吸器学 会呼吸器専門医、第 15 回臨床研修指導医講習 会受講済み	030122703 030122704 030122705	4
内科、選択科 目(内科、消 化器内科)	ナカザワ 中沢 テツヤ 哲也	みさと健和病院	内科部長 内視鏡室長	26	○	日本内科学会認定内科医、日本消化器内視鏡 学会専門医、医学博士、第 6 回臨床研修指導 医講習会受講済み	030122703 030122704 030122705	4
内科、選択科 目(内科、消 化器内科)	マツモト 松本 アツシ 篤	みさと健和病院	消化器部長 化学療法室長	24	○	日本内科学会認定内科医、日本消化器内視鏡学会專 門医、日本消化器病学会消化器病専門医、日本がん 治療認定医機構がん治療認定医、日本臨床腫瘍学会 がん薬物療法専門医、第 1 回臨床研修指導医講習会 受講済み	030122703 030122704 030122705	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。）

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030122

臨床研修病院の名称：みさと健和病院

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、選択科目（内科、循環器内科）	あんざい まこと 安西 誠	みさと健和病院	循環器内科部長	24	○	日本内科学会総合内科専門医、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、TMR 第 9 回指導医講習会受講済み	030122703 030122704 030122705	4
内科、選択科目（内科）	やまだ こうじろう 山田 浩二郎	みさと健和病院	救急総合診療科 副部長	35	○	日本救急医学会指導医、日本救急学会救急科専門認定医、TMR 第 23 回指導医講習会受講済み	030122704 030122705	4
内科、選択科目（内科）	いぬま ななえ 飯沼 奈々絵	みさと健和病院	医長	6	○	日本専門医機構認定内科専門医 TMR 第 23 回指導医講習会受講済み	030122704 030122705	4
外科、選択科目（外科）	あべ まさし 阿部 正史	みさと健和病院	副院長	28	○	日本外科学会外科専門医、第 5 回臨床研修指導医講習会受講済み	030122703 030122704 030122705	4
外科、選択科目（外科）	ほりごめ まさゆき 堀米 正幸	みさと健和病院	病棟医長	24	○	4 回臨床研修指導医講習会受講済み	030122703 030122704 030122705	4
外科、選択科目（外科）	しみず ようへい 清水 庸平	みさと健和病院	病棟医長	15	○	第 17 回臨床研修指導医講習会受講済み	030122703 030122704 030122705	4
外科、選択科目（外科）	さかぐち ともかず 坂口 智一	みさと健和病院	医局長 外科副部長	17	○	日本外科学会専門医、第 21 回臨床指導医講習会受講済み	030122703 030122704 030122705	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：030122

臨床研修病院の名称：みさと健和病院

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）
整形外科、選択科目（整形外科）	みやもと しゆん 宮本 瞬	みさと健和病院	病棟医長	14	○	第 21 回臨床指導医講習会受講済み	030122703 030122704 030122705	4
整形外科、選択科目（整形外科）	たけのうち やすし 竹之内 康志	みさと健和病院	医長	10	○	TMR 第 23 回指導医講習会受講済み	030122704 030122705	
整形外科、選択科目（整形外科）	まちだ まさし 町田 匡	みさと健和病院	医長	10	○	第 22 回指導医講習会案内	030122703 030122704 030122705	4
泌尿器科、選択科目（泌尿器科）	さいこ やすし 西古 靖	みさと健和病院	泌尿器科部長	36	○	日本泌尿器科学会専門医・指導医、医学博士、日本プライマリ・ケア連合学会認定プライマリ・ケア認定医・指導医、第 7 回臨床研修指導医講習会受講済み	030122703 030122704 030122705	4
麻酔科、選択科目（麻酔科）	もりた みのり 森田 美則	みさと健和病院	手術室室長	23	○	日本麻酔科学会専門医、麻酔科標榜医、日本ペインクリニック学会認定医、日本医師会認定産業医、医学博士、第 5 回臨床研修指導医講習会受講済み	030122703 030122704 030122705	4
麻酔科、選択科目（麻酔科）	ほん ういじや 彭 為霞	みさと健和病院	病理部長	17	○	医学博士、日本病理学会認定病理専門医、病理専門医研修指導医、日本臨床細胞学会細胞診専門医、日本病理学会学術評議員、日本臨床細胞学会学術評議員、臨床指導医講習会受講済み	030122703 030122704 030122705	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。