

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031410

臨床研修病院の名称：千葉県済生会習志野病院

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）
消化器内科	阿部 径和	済生会習志野病院	部長	29年	○	荏原病院指導医講習会受講済み	031410302	4
消化器内科	平井 太	済生会習志野病院	副部長	26年	○	茨城県臨床研修指導医養成講座受講済み	031410302	4
消化器内科	黒澤 浄	済生会習志野病院		16年	×	日本消化器管学会 胃腸科専門医	031410302	
消化器内科	横山 雄也	済生会習志野病院		9年	×		031410302	
循環器内科	小林 智	済生会習志野病院	病院長	37年	○	済生会指導医講習会受講済み	031410302	4
循環器内科	坂本 直哉	済生会習志野病院	診療部長	33年	○	済生会指導医講習会受講済み	031410302	4
循環器内科	白石 博一	済生会習志野病院	部長	28年	○	千葉県臨床研修指導医養成講座受講	031410302	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： 031410

臨床研修病院の名称：千葉県済生会習志野病院

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)
循環器内 科	竹田 隆一	済生会習志野 病院		18年	×	日本内科学会認定 医	031410302	
循環器内 科	中尾 元栄	済生会習志野 病院	部長	28年	○	済生会指導医講習 会受講済み	031410302	4
循環器内 科	横山 健一	済生会習志野 病院	医長	26年	○	千葉県臨床研修指 導医養成講座受講	031410302	4
循環器内 科	藤内 裕一	済生会習志野 病院		11年	×		031410302	
循環器内 科	鈴木 雅博	済生会習志野 病院		8年	×		031410302	
リウマチ・ア レルギー科	縄田 泰史	済生会習志野 病院		44年	○	済生会指導医講習 会受講済み	031410302	4
リウマチ・ア レルギー科	高橋 成和	済生会習志野 病院	部長	24年	○	プログラム責任者 講習受講済み	031410302	1, 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： 031410

臨床研修病院の名称：千葉県済生会習志野病院

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)
リウマチ・ア レルギー科	末廣 健一	済生会習志野 病院		10年	×	日本リウマチ学会 専門医	031410302	
小児科	多田 弘子	済生会習志野 病院	医長	22年	×	日本小児科学会専 門医	031410302	
外科	山森 秀夫	済生会習志野 病院	名誉院長	48年	×	日本外科学会指導 医・専門医 他	031410302	
外科	山本 和夫	済生会習志野 病院		45年	○	済生会指導医講習 会受講済み	031410302	4
外科	唐木 洋一	済生会習志野 病院	医長	25年	○	済生会指導医講習 会受講済み	031410302	4
外科	岡屋 智久	済生会習志野 病院	部長	28年	○	済生会指導医講習 会受講済み	031410302	4
外科	福田 啓之	済生会習志野 病院	医長	24年	×	日本外科学会専門 医 他	031410302	

※ 「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： 031410

臨床研修病院の名称：千葉県済生会習志野病院

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	中村 祐介	済生会習志野 病院		16年	×	日本外科学会専門 医 他	031410302	
乳腺外科	太枝 良夫	済生会習志野 病院		42年	×	日本外科学会認定 医・専門医 他	031410302	
整形外科	鳥飼 英久	済生会習志野 病院	診療部長	32年	○	済生会指導医講習 会受講済み	031410302	4
整形外科	井上 雅俊	済生会習志野 病院	部長	29年	○	済生会指導医講習 会受講済み	031410302	4
整形外科	原田 義忠	済生会習志野 病院	副院長	38年	○	済生会指導医講習 会受講済み	031410302	4
整形外科	宮城 仁	済生会習志野 病院	医長	23年	×	日本整形外科学会 専門医	031410302	
整形外科	榎本 圭吾	済生会習志野 病院		8年	×		031410302	

※ 「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： 031410

臨床研修病院の名称：千葉県済生会習志野病院

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）
脳神経外科	中村 弘	済生会習志野病院		42年	○	国保協議会指導医講習会受講済み	031410302	4
脳神経外科	藤川 厚	済生会習志野病院	医長	19年	×	日本脳神経外科学会専門医	031410302	
脳神経外科	村井 尚之	済生会習志野病院	副院長	36年	○	千葉大学指導医講習会受講済み	031410302	4
脳神経外科	池上 史郎	済生会習志野病院		18年	×		031410302	
皮膚科	中村 康博	済生会習志野病院	部長	26年	×	日本皮膚科学会専門医	031410302	
泌尿器科	三上 和男	済生会習志野病院	医療技術部長	29年	○	済生会指導医講習会受講済み	031410302	4
泌尿器科	藤村 正亮	済生会習志野病院	医長	20年	×	日本泌尿器学会専門医	031410302	

※ 「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： 031410

臨床研修病院の名称：千葉県済生会習志野病院

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	西川 里佳	済生会習志野病院		14年	×	日本泌尿器学会専門医	031410302	
泌尿器科	杉山 真康	済生会習志野病院		8年	×	日本泌尿器学会専門医	031410302	
産婦人科	田中 圭	済生会習志野病院	部長	35年	○	赤十字社指導医講習会受講済み	031410302	4
眼科	豊北 祥子	済生会習志野病院	部長	24年	×	日本眼科学会専門医	031410302	
眼科	鈴木 加奈子	済生会習志野病院		7年	×		031410302	
病理（CPC）	石田 康生	済生会習志野病院	部長	42年	×	日本病理学会 認定病理医	031410302	
病理	菅野 勇	済生会習志野病院		48年	×	日本病理学会 認定病理医	031410302	

※ 「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： 031410

臨床研修病院の名称：千葉県済生会習志野病院

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）
麻酔科	篠塚 典弘	済生会習志野病院	部長	33年	×	日本麻酔科学会専門医	031410302	
麻酔科	船津 玉枝	済生会習志野病院	医長	19年	○	千葉大学指導医講習会受講済み	031410302	4
麻酔科	飯寄 奈保	済生会習志野病院	医長	25年	×	日本麻酔科学会指導医・専門医	031410302	
麻酔科	豊永 晋也	済生会習志野病院		16年	○	日本病院会指導医講習会受講済み	031410302	4
麻酔科	須藤 知子	済生会習志野病院	副部長	34年	×	日本麻酔科学会専門医	031410302	
麻酔科	柳 祐樹	済生会習志野病院		13年	×		031410302	
血液内科	趙 竜桓	済生会習志野病院	部長	30年	○	千葉大学指導医講習会受講済み	031410302	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： 031410

臨床研修病院の名称：千葉県済生会習志野病院

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)
血液内科	阿部 大二郎	済生会習志野 病院	副部長	21 年	×	日本血液学会専門 医	031410302	
代謝内科 (一般外来)	藤原 敏正	済生会習志野 病院	副院長	35 年	○	日本内科学会専門 医 他	031410302	4
放射線科	池田 充顕	済生会習志野 病院	部長	25 年	×	日本医学放射線学 会専門医	031410302	
精神科	古関 麻衣子	済生会習志野 病院	医師	13 年	○	千葉大学指導医講 習会受講済み	031410302	4
呼吸器内 科	田邊 信宏	済生会習志野 病院	副院長	35 年	×	日本呼吸器学会専 門医	031410302	
呼吸器内 科	黒田 文伸	済生会習志野 病院	部長	24 年	○	千葉大学指導医講 習会受講済み	031410302	4
呼吸器内 科	家里 憲	済生会習志野 病院	医長	21 年	○	千葉大学指導医講 習会受講済み	031410302	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： 031410

臨床研修病院の名称：千葉県済生会習志野病院

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)
呼吸器内 科	伊藤 誠	済生会習志野 病院	医師	9年	×	日本呼吸器学会専 門医	031410302	
呼吸器内 科	勝俣 雄介	済生会習志野 病院	医師	10年	×	日本呼吸器学会専 門医	031410302	
呼吸器内 科	須田 理香	済生会習志野 病院	医師	15年	×	日本呼吸器学会指 導医	031410302	
呼吸器外 科	溝渕 輝明	済生会習志野 病院	部長	25年	×	日本呼吸器外科学 会専門医	031410302	
呼吸器外 科	長門 芳	済生会習志野 病院	医長	19年	×	日本呼吸器外科学 会専門医	031410302	
脳神経内 科	上司 郁男	済生会習志野 病院	副院長	36年	×	日本神経学会神経 内科専門医	031410302	
脳神経内 科	牧野 隆宏	済生会習志野 病院	医師	18年	×	日本内科学会認定 内科医	031410302	

※ 「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： 031410

臨床研修病院の名称：千葉県済生会習志野病院

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）
脳神経内科	仲野 義和	済生会習志野病院	医師	11年	×	日本内科学会認定 内科医	031410302	
心臓血管外科	田村 友作	済生会習志野病院	医師	16年	○	千葉大学指導医講習会受講済み	031410302	4
心臓血管外科	平岡 大輔	済生会習志野病院	医師	14年	×		031410302	
健診	山本 豊	済生会習志野病院	センター長	35年	○	済生会指導医講習会受講済み	031410302	
健診	鈴木 弘文	済生会習志野病院	副センター長	31年	○	済生会指導医講習会受講済み	031410302	
救急科 (救急担当)	井出 冬章	済生会習志野病院	部長	28年	○	千葉大学指導医講習会受講済み	031410302	4
救急科 (救急担当)	廣瀬 陽介	済生会習志野病院	医師	16年	×	日本救急医学会専門医	031410302	

※ 「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： 031410

臨床研修病院の名称：千葉県済生会習志野病院

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）
小児科	高梨 潤一	東京女子医科大学附属 八千代医療センター	教授	32	○	小児科専門医・指導医 小児神経専門医	031410302	4
小児科	安川 久美	東京女子医科大学附属 八千代医療センター	准教授	27	○	日本小児科学会 専門医	031410302	4
小児科	武藤 順子	東京女子医科大学附属 八千代医療センター	講師	28	○	日本小児科学会 専門医	031410302	3、4
小児科	本田 隆文	東京女子医科大学附属 八千代医療センター	准講師	27	○	日本小児科学会 専門医	031410302	4
小児科	高梨 潤一	東京女子医科大学附属 八千代医療センター	教授	32	○	小児科専門医・指導医 小児神経専門医	031410302	4
小児科	安川 久美	東京女子医科大学附属 八千代医療センター	准教授	27	○	日本小児科学会 専門医	031410302	4
産婦人科	正岡 直樹	東京女子医科大学附属 八千代医療センター	特任教授	41	○	産婦人科専門医	031410302	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： 031410

臨床研修病院の名称：千葉県済生会習志野病院

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)
産婦人科	小川 正樹	東京女子医科大学附属 八千代医療センター	教授	29	○	産婦人科専門医	031410302	3、4
産婦人科	中島 義之	東京女子医科大学附属 八千代医療センター	講師	20	○	産婦人科専門医	031410302	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： 031410

臨床研修病院の名称：千葉県済生会習志野病院

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）
精神科	深見 悟郎	千葉県精神科医療センター	病院長	26	○	精神保健指定医	031410302	3. 4
精神科	澁谷 孝之	千葉県精神科医療センター	副院長	24	○	精神保健指定医	031410302	4
精神科	阿部 貴之	千葉県精神科医療センター	診療部長	22	○	精神保健指定医	031410302	4
精神科	山中 浩嗣	千葉県精神科医療センター	主任医長	19	○	精神保健指定医	031410302	4
精神科	花岡 晋平	千葉県精神科医療センター	医長	10	○	精神保健指定医	031410302	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： 031410

臨床研修病院の名称：千葉県済生会習志野病院

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）
産婦人科	生水 真紀夫	千葉大学医学部附属病院	婦人科教授	39	○	第 8 回千葉大学卒後臨床研修指導医養成 WS 平成 25 年度プログラム責任者養成講習会	031410302	3, 4
産婦人科	碓井 宏和	千葉大学医学部附属病院	婦人科講師	26	○	第 5 回千葉大学卒後臨床研修指導医養成 WS	031410302	4
産婦人科	楯 真一	千葉大学医学部附属病院	婦人科助教	25	○	第 6 回千葉大学卒後臨床研修指導医養成 WS	031410302	4
産婦人科	石川 博士	千葉大学医学部附属病院	婦人科助教	25	○	第 9 回千葉大学卒後臨床研修指導医養成 WS	031410302	4
産婦人科	鈴木 義也	千葉大学医学部附属病院	婦人科助教	12	○	第 18 回千葉大学卒後臨床研修指導医養成 WS	031410302	4
産婦人科	錦見 恭子	千葉大学医学部附属病院	婦人科助教	17	○	第 14 回千葉大学卒後臨床研修指導医養成 WS	031410302	4
産婦人科	松岡 歩	千葉大学医学部附属病院	婦人科助教	12	○	第 16 回千葉大学卒後臨床研修指導医養成 WS	031410302	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

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031410

臨床研修病院の名称：千葉県済生会習志野病院

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）
産婦人科	羽生 裕二	千葉大学医学部附属病院	婦人科 助教	12	○	第 18 回千葉大学卒後臨床研修指導医養成 WS	031410302	4
産婦人科	尾本 暁子	千葉大学医学部附属病院	周産期母性科 助教	22	○	第 12 回千葉大学卒後臨床研修指導医養成 WS	031410302	4
産婦人科	中田 恵美里	千葉大学医学部附属病院	周産期母性科 助教	19	○	第 15 回千葉大学卒後臨床研修指導医養成 WS	031410302	4
産婦人科	岡山 潤	千葉大学医学部附属病院	周産期母性科 助教	15	○	第 12 回千葉大学卒後臨床研修指導医養成 WS	031410302	4
産婦人科	中村 名律子	千葉大学医学部附属病院	周産期母性科 助教	12	○	日本周産期・新生児医学会周産期専門医（母体・胎児）	031410302	4
産婦人科	長澤 亜希子	千葉大学医学部附属病院	周産期母性科 助教	12	○	日本周産期・新生児学会周産期専門医（母体・胎児）	031410302	4
産婦人科	佐藤 明日香	千葉大学医学部附属病院	周産期母性科 助教	11	○	第 18 回千葉大学卒後臨床研修指導医養成 WS	031410302	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

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031410

臨床研修病院の名称：千葉県済生会習志野病院

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）
産婦人科	竹下 直樹	東邦大学医療センター佐倉病院	臨床教授	33	○	第1回東邦大学医学部指導医講習会受講済	031410302	3, 4
産婦人科	高島 明子	東邦大学医療センター佐倉病院	准教授	21	○	第6回千葉県臨床研修指導医養成講習会受講済	031410302	4
産婦人科	石田 洋昭	東邦大学医療センター佐倉病院	助教	17	○	第22回東邦大学医学部指導医講習会受講済	031410302	4
産婦人科	萬来 めぐみ	東邦大学医療センター佐倉病院	助教	12	○	第33回東邦大学医学部指導医講習会受講済	031410302	4
産婦人科	鎌田 美保	船橋二和病院	医長	16	○	埼玉共同病院第4回臨床研修指導医講習会	031410302	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： 031410

臨床研修病院の名称：千葉県済生会習志野病院

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	三橋 司	三橋病院	理事長・院長	35	○	日本精神神経学会 精神科専門医制度研修指導医	031410302	3, 4
地域医療	高 明秀	三橋病院	医局長	33	○	日本精神神経学会 精神科専門医制度研修指導医	031410302	4
地域医療	内海 雄思	三橋病院	副院長	18	○	日本精神神経学会 精神科専門医制度研修指導医	031410302	4
地域医療	安藤 総一郎	あんどウクリニク	院長	31年	×		031410302	3
地域医療	中村 慶春	済生会神栖病院	院長	31	○	日本消化器外科学会指導医 日本消化器内視鏡学会指導医	031410302	3, 4
地域医療	長野 具雄	済生会神栖病院	院長代理兼内科部長	36	○	日本肝臓学会専門医・日本内科学会総合内科専門医	031410302	4
地域医療	大久保 信司	済生会神栖病院	副院長	36	○	日本高血圧学会指導医・茨城県指導医養成講習会修了	031410302	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

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031410

臨床研修病院の名称：千葉県済生会習志野病院

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	西 功	済生会神栖病 院	副院長	27	○	日本循環器学会専門医・茨城県指 導医養成講習会修了	031410302	4
地域医療	高橋 吾郎	済生会神栖病 院	外科部長	16	○	日本消化器外科学会専門医・日本 医科大学臨床研修指導医ワーク ショップ終了	031410302	4
地域医療	阿部 裕行	済生会神栖病 院	泌尿器科部長	43	○	日本泌尿器学会指 導医	031410302	4
地域医療	庄野 哲夫	済生会神栖病 院	小児科部長	19	○	日本小児科学会専 門医	031410302	4
地域医療	篠原 裕治	北千葉整形外科 美浜クリニック	院長	37年	×	日本整形外科学会専門医 足の外科学会会員	031410302	3
地域医療	萩原 義信	北千葉整形外科 美浜クリニック	副院長	30年	○	日本整形外科学会専門医 日本脊椎脊髄外科指導医	031410302	4
地域医療	寺門 淳	北千葉整形外科 幕張クリニック	院長	33	×	日本整形外科認定 専門医他	031410302	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

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031410

臨床研修病院の名称：千葉県済生会習志野病院

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	金 民世	北千葉整形外科 幕張クリニック	副院長	31	○	日本整形外科認定 専門医他	031410302	4
地域医療	高瀬 完	北千葉整形外科 幕張クリニック	副院長	31	○	日本整形外科認定 専門医他	031410302	4
地域医療	土屋 敢	北千葉整形外科 幕張クリニック	スポーツ医学・関節 外科センター長	24	×	日本整形外科認定 専門医他	031410302	
地域医療	国司 俊一	北千葉整形外科 幕張クリニック		19	×	日本整形外科認定 専門医他	031410302	
地域医療	村松 佑太	北千葉整形外科 幕張クリニック		16	×	日本整形外科認定 専門医他	031410302	
地域医療	柴野 良博	済生会岩泉病院	病院長	43	○	指導医のための教 育ワークショップ	031410302	3. 4
地域医療	高橋 太郎	済生会岩泉病院	内科医長	12	○	全国済生会研修指導 医ワークショップ	031410302	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： 031410

臨床研修病院の名称：千葉県済生会習志野病院

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	山賀 亮之介	医療法人社団 白羽会つばさ 在宅クリニック	院長	17	○	老年病専門医 認知症学会専門医 内科認定医 医学博士	031410302	3, 4
地域医療	齊藤 晋	手稲いなづみ 病院	理事長	26年	○	総合内科専門医	031410302	3, 4
地域医療	猪股 慎一郎	手稲いなづみ 病院	院長代理	26年	○	日本呼吸器学会 指導医	031410302	4
地域医療	成田 欣史	手稲いなづみ 病院	診療部長	20年	○	日本呼吸器学会 呼吸器専門医	031410302	4
地域医療	栗林 伸一	三咲内科クリ ニック	院長	41年	×	日本糖尿病学会専 門医他	031410302	3
地域医療	関 浩一	三咲内科クリ ニック	副院長	36年	×	日本糖尿病学会専 門医他	031410302	
地域医療	米田 千裕	三咲内科クリ ニック		16年	×	日本内分泌学会専 門医他	031410302	

※ 「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

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031410

臨床研修病院の名称：千葉県済生会習志野病院

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	堀中 敦史	津田沼耳鼻科クリニック	院長	15	×	日本耳鼻咽喉科学会専門医	031410302	3
地域医療	福澤 純	登別記念病院	院長	32	○	日本循環器学会 専門医他 第7回北海道大学指導医のための教育ワークショップ修了	031410302	3, 4
地域医療	山本 匡	北海道循環器病院	心血管研究センター長	19	○	日本循環器専門医 他	031410302	3, 4
地域医療	林 克裕	宮崎県済生会日向病院	院長	42	○	日本医学教育学会「第33回医学教育者のためのワークショップ」	031410302	4
地域医療	中平 孝明	宮崎県済生会日向病院	副院長	29	○	日本医師会「H17年度指導医のためのワークショップ」	031410302	4
地域医療	辛 寿全	東船橋病院					031410302	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。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031410

臨床研修病院の名称：千葉県済生会習志野病院

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	二瓶 直樹	みはま病院	理事長・副院長	29	○	日本泌尿器科学会 指導医・専門医他	031410302	3, 4
地域医療	鬼塚 史郎	みはま病院	理事	37	○	日本泌尿器科学会 指導医・専門医他	031410302	4
保健医療 行政地域 保健	杉戸 一寿	千葉県習志野 健康福祉セン ター	センター長	32年	×	日本内科学会総合 内科専門医 他	031410302	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