

33. 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	32	○	在り病院指導医講習会受 講済み		4
消化器内科	平井 太	済生会習志野 病院	副部長	29	○	茨城県臨床研修指導医養 成講座受講済み		4
消化器内科	黒澤 浄	済生会習志野 病院		19	×	日本消化器管学会 胃腸科専門医		
消化器内科	横山 雄也	済生会習志野 病院		12	×			
消化器内科	飯野 陽太郎	済生会習志野 病院		13	×			
循環器内科	小林 智	済生会習志野 病院	病院長	40	○	済生会指導医講習 会受講済み		4
循環器内科	坂本 直哉	済生会習志野 病院	診療部長	36	○	済生会指導医講習 会受講済み		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。

33. 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	白石 博一	済生会習志野 病院	部長	31	○	千葉県臨床研修指 導医養成講座受講		4
循環器内科	横山 健一	済生会習志野 病院	医長	29	○	千葉県臨床研修指 導医養成講座受講		4
循環器内科	藤内 裕一	済生会習志野 病院		14	×			
循環器内科	鈴木 雅博	済生会習志野 病院		11	×			
循環器内科	豊吉 紘之	済生会習志野 病院		12	○	済生会指導医講習 会受講済み		4
循環器内科	蒔田 憲太郎	済生会習志野 病院		11	×			
リウマチ・ア レルギー科	縄田 泰史	済生会習志野 病院		47	○	済生会指導医講習 会受講済み		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。

33. 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	高橋 成和	済生会習志野病院	部長	28	○	プログラム責任者 講習受講済み		3, 4
血液内科	趙 竜桓	済生会習志野病院	医療技術部長	33	○	千葉大学指導医講習会受講済み		4
血液内科	阿部 大二郎	済生会習志野病院	副部長	25	○	労災病院指導医講習会受講済み		4
代謝内科 （一般外来）	藤原 敏正	済生会習志野病院	副院長	38	○	日本内科学会専門医 他		4
脳神経内科	上司 郁男	済生会習志野病院	副院長	39	×	日本神経学会神経内科専門医		
脳神経内科	牧野 隆宏	済生会習志野病院	医長	21	×	日本内科学会認定内科医		
脳神経内科	木内 友紀	済生会習志野病院		9	×			

※ 「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。

33. 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）
救急科 （救急担当）	井出 冬章	済生会習志野 病院	部長	31	○	千葉大学指導医講 習会受講済み		4
救急科 （救急担当）	廣瀬 陽介	済生会習志野 病院	医長	20	○	東京女子医科大学指 導 医講習会受講済み		4
外科	山森 秀夫	済生会習志野 病院	名誉院長	51	×	日本外科学会指導 医・専門医 他		
外科	山本 和夫	済生会習志野 病院		47	○	済生会指導医講習 会受講済み		4
外科	唐木 洋一	済生会習志野 病院	医長	28	○	済生会指導医講習 会受講済み		4
外科	岡屋 智久	済生会習志野 病院	部長	31	○	済生会指導医講習 会受講済み		4
外科	福田 啓之	済生会習志野 病院	医長	27	○	日本外科学会専門 医 他		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。

33. 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		19	×	日本外科学会専門 医 他		
麻酔科	篠塚 典弘	済生会習志野 病院	部長	36	○	済生会指導医講習 会受講済み		4
麻酔科	船津 玉枝	済生会習志野 病院	医長	24	○	千葉大学指導医講 習会受講済み		4
麻酔科	飯寄 奈保	済生会習志野 病院	医長	28	×	日本麻酔科学会指 導医・専門医		
麻酔科	豊永 晋也	済生会習志野 病院		19	○	日本病院会指導医 講習会受講済み		4
麻酔科	須藤 知子	済生会習志野 病院	副部長	37	○	千葉県臨床研修指 導医養成講座受講		4
麻酔科	柳 祐樹	済生会習志野 病院		17	×			

※ 「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。

33. 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	多田 弘子	済生会習志野 病院	医長	26	×			
産婦人科	田中 圭	済生会習志野 病院	部長	38	○	赤十字社指導医講 習会受講済み		4
精神科	古関 麻衣子	済生会習志野 病院	医師	16	○	千葉大学指導医講 習会受講済み		4
整形外科	鳥飼 英久	済生会習志野 病院	副院長	35	○	済生会指導医講習 会受講済み		4
整形外科	井上 雅俊	済生会習志野 病院	部長	32	○	済生会指導医講習 会受講済み		4
整形外科	原田 義忠	済生会習志野 病院		41	○	済生会指導医講習 会受講済み		4
整形外科	宮城 仁	済生会習志野 病院	医長	26	×	日本整形外科学会 専門医		

※ 「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。

33. 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）
整形外科	榎本 圭吾	済生会習志野 病院		11	×			
整形外科	小川 裕也	済生会習志野 病院		13	×			
整形外科	吉野 謙輔	済生会習志野 病院		15	×			
皮膚科	中村 康博	済生会習志野 病院	部長	29	×	日本皮膚科学会専 門医		
泌尿器科	三上 和男	済生会習志野 病院	診療部長	32	○	済生会指導医講習 会受講済み		4
泌尿器科	藤村 正亮	済生会習志野 病院	医長	23	○	千葉大学指導医講 習会受講済み		4
泌尿器科	杉山 真康	済生会習志野 病院		11	×	日本泌尿器学会専 門医		

※ 「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。

33. 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	佐藤 広明	済生会習志野 病院		14	×	日本泌尿器学会専門医 日本泌尿器科学会指導医		
眼科	豊北 祥子	済生会習志野 病院	部長	28	×	日本眼科学会専門 医		
眼科	安藤 貴章	済生会習志野 病院		10	×			
心臓血管外科	田村 友作	済生会習志野 病院	医長	19	○	千葉大学指導医講 習会受講済み		4
心臓血管外科	石田 敬一	済生会習志野 病院	部長	27	×			
心臓血管外科	橋本 昌典	済生会習志野 病院		10	×			
乳腺外科	太枝 良夫	済生会習志野 病院		45	×	日本外科学会認定 医・専門医 他		

※ 「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。

33. 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）
病理 （CPC）	石田 康生	済生会習志野 病院	部長	45	×	日本病理学会 認 定病理医		
病理	菅野 勇	済生会習志野 病院		51	×	日本病理学会 認 定病理医		
呼吸器外科	溝渕 輝明	済生会習志野 病院	部長	29	○	済生会指導医講習 会受講済み		4
呼吸器外科	長門 芳	済生会習志野 病院	医長	22	×	日本呼吸器外科学 会専門医		
呼吸器外科	伊藤 祐輝	済生会習志野 病院		10	×			
脳神経外科	中村 弘	済生会習志野 病院		45	○	国保協議会指導医 講習会受講済み		4
脳神経外科	村井 尚之	済生会習志野 病院	副院長	39	○	千葉大学指導医講 習会受講済み		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。

33. 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	池上 史郎	済生会習志野 病院	医長	21	×			
放射線科	池田 充顕	済生会習志野 病院	部長	29	×	日本医学放射線学 会専門医		
呼吸器内科	田邊 信宏	済生会習志野 病院	副院長	38	×	日本呼吸器学会専 門医		
呼吸器内科	黒田 文伸	済生会習志野 病院	部長	28	○	千葉大学指導医講 習会受講済み		4
呼吸器内科	家里 憲	済生会習志野 病院	医長	24	○	千葉大学指導医講 習会受講済み		4
呼吸器内科	伊藤 誠	済生会習志野 病院	医師	12	○	済生会指導医講習 会受講済み		4
呼吸器内科	勝俣 雄介	済生会習志野 病院	医師	13	×	日本呼吸器学会専 門医		

※ 「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。

33. 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	須田 理香	済生会習志野 病院	医師	19	×	日本呼吸器学会指 導医		

※ 「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。

