

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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	西 紘一郎	埼玉石心会病院	ER 総合診療センター 長/救急科部長	22	○	日本救急医学会指導医 臨床研修指導医	030142312 030142313	3, 4
救急科	神戸 将彦	埼玉石心会病院	診療科長/救急 科副部長	17	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	4
救急科	佐伯 有香	埼玉石心会病院	救急科医長	13	×		030142312 030142313	
救急科	猿田 高志	埼玉石心会病院	救急科医長	11	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	4
救急科	穴原 才人	埼玉石心会病院	救急科医員	4	×		030142312 030142313	
救急科	杉山 奈生	埼玉石心会病院	救急科医員	4	×		030142312 030142313	
救急科	中島 有香	埼玉石心会病院	救急科医長	19	×		030142312 030142313	

※ 「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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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)
総合診療科	石井 耕士	埼玉石心会病院	病院長	23	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	4
総合診療科	酒井 利幸	埼玉石心会病院	総合診療科部長	23	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	3, 4
総合診療科	渡邊 智彦	埼玉石心会病院	診療科長/総合 診療科医長	13	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	4
総合診療科	井上 知穂	埼玉石心会病院	総合診療科医長	21	×		030142312 030142313	
総合診療科	杉原 宏	埼玉石心会病院	総合診療科医員	4	×		030142312 030142313	
救急外科	渡邊 隆明	埼玉石心会病院	診療科長/救急外 科医長	12	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	3, 4
集中治療科	神津 成紀	埼玉石心会病院	診療科長/集中治 療科部長	23	○	日本麻酔科学会認定専門医・指導医 臨床研修指導医	030142312 030142313	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。

※ 「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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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）
集中治療科	上田 吉宏	埼玉石心会病院	集中治療科副部長	21	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	4
集中治療科	岡島 真里	埼玉石心会病院	集中治療科医長	15	×		030142312 030142313	
集中治療科	富岡 義裕	埼玉石心会病院	集中治療科医長	10	×		030142312 030142313	
集中治療科	三好 由	埼玉石心会病院	集中治療科医員	4	×		030142312 030142313	
脳血管内治療科	近藤 竜史	埼玉石心会病院	低侵襲脳神経センター長/脳血管内治療科診療科長	28	×	日本脳神経血管内治療学会専門医・指導医	030142312 030142313	3
脳血管内治療科	日高 幸宏	埼玉石心会病院	脳血管内治療科副部長	18	×		030142312 030142313	
脳血管内治療科	安藤 俊平	埼玉石心会病院	脳血管内治療科医長	15	×		030142312 030142313	

※ 「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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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)
脳血管内治療科	小林 聡	埼玉石心会病院	脳血管内治療科医員	13	×		030142312 030142313	
脳神経外科	都築 伸介	埼玉石心会病院	脳神経外科 副部長	40	×	日本脳神経外科学会専門医・指導医	030142312 030142313	3
脳神経外科	徳重 一雄	埼玉石心会病院	脳神経外科 副部長	34	×		030142312 030142313	
脳神経外科	南村 鎌三	埼玉石心会病院	脳神経外科 診療科長	20	×		030142312 030142313	
脳神経外科	向 祐樹	埼玉石心会病院	脳神経外科 医長	14	×		030142312 030142313	
神経内科	梶田 宏彰	埼玉石心会病院	神経内科 診療科長	17	×		030142312 030142313	3
神経内科	養手 美彩子	埼玉石心会病院	神経内科 医長	13	×		030142312 030142313	

※ 「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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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)
リハビリテーション科	西川 順治	埼玉石心会病院	リハビリテーション科診療科長/ 部長	27	○	臨床研修指導医 日本リハビリテーション医学会 認定専門医・指導医	030142312 030142313	3、4
リハビリテーション科	武藤 里佳	埼玉石心会病院	リハビリテーション科副部長	21		日本リハビリテーション医学会 指導医	30142311 030142313	
リハビリテーション科	望月 温子	埼玉石心会病院	リハビリテーション科医長	16	○	臨床研修指導医 日本神経学会認定神経内科専門医・指導医	030142312 030142313	4
リハビリテーション科	熊坂 礼音	埼玉石心会病院	リハビリテーション科医長	21	×		030142312 030142313	
循環器内科	入江 忠信	埼玉石心会病院	診療科長/循環器 内科部長	21	×		030142312 030142313	3
循環器内科	池 信平	埼玉石心会病院		35	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	4
循環器内科	飯田 隆史	埼玉石心会病院	循環器内科 副部長	34	×		030142312 030142313	

※ 「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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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	芝崎 太郎	埼玉石心会病院	循環器内科副 部長	23	×		030142312 030142313	
循環器内 科	小路 裕	埼玉石心会病院	循環器内科副 部長	27	×		030142312 030142313	
循環器内 科	金山 純二	埼玉石心会病院	循環器内科医 長	19	×		030142312 030142313	
循環器内 科	西山 茂樹	埼玉石心会病院	循環器内科副 部長	17	×		030142312 030142313	
循環器内 科	岩崎 司	埼玉石心会病院	循環器内科医 長	11	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	1, 4
循環器内 科	萩原 卓思	埼玉石心会病院	循環器内科医 長	9	×		030142312 030142313	
循環器内 科	森迫 夏実	埼玉石心会病院	循環器内科医 員	6	×		030142312 030142313	

※ 「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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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	永富 駿平	埼玉石心会病院	循環器内科医 員	8	×		030142312 030142313	
循環器内 科	若林 典弘	埼玉石心会病院	循環器内科医 員	13	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	4
循環器内 科	山根 正久	埼玉石心会病院	顧問	37	×		030142312 030142313	
循環器内 科	宇野 翔太	埼玉石心会病院	循環器内科医 員	5	×		030142312 030142313	
循環器内 科	西野 開	埼玉石心会病院	循環器内科医 員	3	×		030142312 030142313	
心臓血管 外科	加藤 泰之	埼玉石心会病院	心臓血管外科センタ ー長/心臓血管外科 部長	28	×	日本外科学会専門医・指 導医	030142312 030142313	3
心臓血管 外科	木山 宏	埼玉石心会病院	副院長（地域連携）/ 心臓血管外科部長/ 入退院センター長	35	×	日本胸部外科学会指導医	030142312 030142313	

※ 「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。(No. 8)

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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)
心臓血管 外科	佐々木 健一	埼玉石心会病院	診療科長/心臓 血管外科副部長	19	×		030142312 030142313	
心臓血管 外科	鈴木 亮	埼玉石心会病院	心臓血管外科医 長	25	×		030142312 030142313	
心臓血管 外科	篠原 竜哉	埼玉石心会病院	心臓血管外科 医員	5	×		030142312 030142313	
心臓血管 外科	清水 篤	埼玉石心会病院	心臓血管外科副 部長	20	×		030142312 030142313	
心臓血管 外科	哲翁 直之	埼玉石心会病院	心臓血管外科 医員	4	×		030142312 030142313	
心臓血管 外科	堀尾 俊介	埼玉石心会病院	心臓血管外科 医員	5	×		030142312 030142313	
消化器内 科	阿部 敏幸	埼玉石心会病院	診療科長/消化 器内科部長	19	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	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。

※ 「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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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	宮本 勇治	埼玉石心会病院	消化器内科副部長	18	×		030142312 030142313	
消化器内科	宮澤 祥一	埼玉石心会病院	消化器内科副部長	17	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	4
消化器内科	染村 祥	埼玉石心会病院	消化器内科副部長	13	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	4
消化器内科	山田 葵	埼玉石心会病院	消化器内科医員	7	×		030142312 030142313	
消化器内科	酒井 駿	埼玉石心会病院	消化器内科医員	5	×		030142312 030142313	
消化器内科	鈴木 一世	埼玉石心会病院	消化器内科医員	5	×		030142312 030142313	
消化器内科	田中 洋輔	埼玉石心会病院	消化器内科医員	5	×		030142312 030142313	

※ 「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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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	井上 雄一朗	埼玉石心会病院	消化器内科医員	4	×		030142312 030142313	
消化器内科	岩崎 敦	埼玉石心会病院	消化器内科医員	3	×		030142312 030142313	
糖尿病内科	根田 保	埼玉石心会病院	診療科長/糖尿病内科部長	27	×	日本糖尿病学会研修指導医	030142312 030142313	3
腎臓内科	元 志宏	埼玉石心会病院	副院長（教育）/診療科長/腎臓内科部長	20	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	3, 4
腎臓内科	池田 直史	埼玉石心会病院	腎臓内科部長	29	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	3, 4
腎臓内科	熊谷 裕生	埼玉石心会病院	診療部顧問	42	×		030142312 030142313	
腎臓内科	野邊 香奈子	腎臓内科	腎臓内科副部長	16	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	

※ 「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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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)
腎臓内科	木暮 隆太	腎臓内科	腎臓内科医員	6	×		030142312 030142313	
腎臓内科	岩井 孝憲	腎臓内科	腎臓内科医員	5	×		030142312 030142313	
腎臓内科	上久保 佑太	腎臓内科	腎臓内科医員	5	×		030142312 030142313	
腎臓内科	東 凜々子	腎臓内科	腎臓内科医員	3	×		030142312 030142313	
緩和ケア 内科	奈良林 至	埼玉石心会病院	診療科長/緩和 ケア内科部長	39	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	3, 4
外科	荻野 健夫	埼玉石心会病院	診療科長/外科 部長	24	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	3
外科	松村 直樹	埼玉石心会病院	外科副部長	29	×		030142312 030142313	

※ 「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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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	相馬 大介	埼玉石心会病院	外科副部長	25	×		030142312 030142313	
外科	津嘉山 博行	埼玉石心会病院	外科副部長	19	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	4
外科	庄子 涉	埼玉石心会病院	外科医長	17	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	4
外科	齋藤 洋之	埼玉石心会病院	外科医長	16	×		030142312 030142313	
外科	小柳 剛	埼玉石心会病院	外科医長	12	×		030142312 030142313	
外科	窪田 成悟	埼玉石心会病院	外科医員	3	×		030142312 030142313	
外科	野村 聡子	埼玉石心会病院	外科医員	3	×		030142312 030142313	

※ 「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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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)
呼吸器外科	田村 元彦	埼玉石心会病院	呼吸器外科 診療科長/呼吸器外科副部長	28	×		030142312 030142313	3
呼吸器外科	白井 俊	埼玉石心会病院	呼吸器外科医長	12	×		030142312 030142313	
乳腺・内分泌外科	児玉 ひとみ	埼玉石心会病院	副院長（医療安全）/ 乳腺・内分泌外科部長	26	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	3, 4
乳腺・内分泌外科	杉浦 良子	埼玉石心会病院	診療科長/乳腺・内分泌外科副部長	21	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	4
乳腺・内分泌外科	徳光 宏紀	埼玉石心会病院	乳腺・内分泌外科医長	16	×		030142312 030142313	
乳腺・内分泌外科	近藤 瑛絵	埼玉石心会病院	乳腺・内分泌外科医員	3	×		030142312 030142313	
整形外科	山田 哲也	埼玉石心会病院	診療科長/整形外科部長	26	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	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。

※ 「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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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	中山 理沙	埼玉石心会病院	整形外科副部長	21	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	4
整形外科	角谷 智	埼玉石心会病院	整形外科副部長	19	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	4
整形外科	山田 英莉久	埼玉石心会病院	整形外科医長	10	×		030142312 030142313	
整形外科	塩川 司	埼玉石心会病院	整形外科医員	6	×		030142312 030142313	
整形外科	猪森 勇介	埼玉石心会病院	整形外科医員	5	×		030142312 030142313	
整形外科	相羽 早紀	埼玉石心会病院	整形外科医員	4	×		030142312 030142313	
整形外科	西 翔太	埼玉石心会病院	整形外科医員	3	×		030142312 030142313	

※ 「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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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	松岡 正	埼玉石心会病院	診療部顧問	39	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	4
形成外科	工藤 聡	埼玉石心会病院	診療科長/形成 外科部長	33	×		030142312 030142313	3
形成外科	西村 花奈	埼玉石心会病院	形成外科医員	4	×		030142312 030142313	
眼科	高木 重徳	埼玉石心会病院	診療科長/眼科 部長	27	×		030142312 030142313	
眼科	村田 敏彦	埼玉石心会病院	眼科医長	11	×		030142312 030142313	
泌尿器科	日暮 太朗	埼玉石心会病院	診療科長/泌尿 器科副部長	16	○	臨床研修指導医 日本泌尿器科学会専門医	030142312 030142313	3, 4
泌尿器科	畠中 弥奈	泌尿器科	泌尿器科医員	11	×	日本泌尿器学会専門医	030142312 030142313	

※ 「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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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)
メンタル ヘルス科	竹野 良平	埼玉石心会病院	診療科長/精神 科副部長	33	×	日本精神神経学会専門 医・指導医	030142312 030142313	
放射線科	木村 一史	埼玉石心会病院	診療科長/放 射線科副部長	19	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	3, 4
放射線科	内野 晃	埼玉石心会病院	放射線科部長	42	×		030142312 030142313	
放射線科	山崎 美保子	埼玉石心会病院	放射線科部長	31	×		030142312 030142313	
放射線科	大野 仁司	埼玉石心会病院	放射線科副部長	23	×		030142312 030142313	
放射線科	増川 愛	埼玉石心会病院	放射線科医長	21	×		030142312 030142313	
放射線科	浅田 久美子	埼玉石心会病院	放射線科医長	18	×		030142312 030142313	

※ 「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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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)
放射線科	飯島 健	埼玉石心会病院	放射線科医員	14	×		030142312 030142313	
放射線科	百瀬 敏光	埼玉石心会病院	放射線科部長	41	×		030142312 030142313	
放射線科	本田 憲業	埼玉石心会病院	放射線科顧問	48	×		030142312 030142313	
病理診断 科	相田 久美	埼玉石心会病院	診療科長/病理 診断科部長	27	×	日本臨床細胞学会認定細 胞診専門医・指導医	030142312 030142313	
麻酔科	濱口 裕江	埼玉石心会病院	診療科長/麻酔 科副部長	16	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	3, 4
麻酔科	後藤 晃一郎	埼玉石心会病院	麻酔科部長	37	×	日本麻酔科学会認定専門 医・指導医	030142312 030142313	
麻酔科	牟田 寿美	埼玉石心会病院	麻酔科副部長	19	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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	長根 亜佐子	埼玉石心会病院	麻酔科医長	13	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	4
麻酔科	蓑輪 行輝	埼玉石心会病院	麻酔科医員	15	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	4
麻酔科	栗原 郁実	埼玉石心会病院	麻酔科医長	12	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	4
麻酔科	池袋 茜	埼玉石心会病院	麻酔科医員	7	×		030142312 030142313	
麻酔科	山本 牧子	埼玉石心会病院	麻酔科医員	21	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	4
麻酔科	住井 啓介	埼玉石心会病院	麻酔科医員	10	○	臨床研修指導医	030142312 030142313	4
麻酔科	玉井 智久	埼玉石心会病院	麻酔科医員	7	×		030142312 030142313	

※ 「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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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	長谷川 閑堂	埼玉石心会病院	麻酔科医員	21	×		030142312 030142313	
歯科	田頭 いとゑ	埼玉石心会病院	診療科長/歯科医 長	12	×		030142312 030142313	

※ 「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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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	有井 直人	済生会川口総合病院	主任部長	32	○	日本小児科学会専門医、順天堂大学医学部初期臨床研修指導医講習会受講済	030142312 030142313	4
小児科	大山 昇一	済生会川口総合病院	病院長補佐兼部長	42	○	日本小児科学会専門医、ICD制度協議会インフェクションコントロールドクター、日本小児科医会地域総合小児医療認定医、TMR臨床研修指導医講習会受講済	030142312 030142313	4
小児科	内藤 朋巳	済生会川口総合病院	部長	18	○	日本小児科学会専門医、AHA公認 PALS Provider、全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ受講済	030142312 030142313	4
小児科	井上 久美子	済生会川口総合病院	部長	17	×	日本小児科学会専門医、日本小児心身医学会認定医、子どものこころ専門医	030142312 030142313	
小児科	萩尾 真理	済生会川口総合病院	医長	16	×		030142312 030142313	
小児科	西崎 淑美	済生会川口総合病院	医長	14	×	日本小児科学会専門医	030142312 030142313	

※ 「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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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	中道 伸彰	済生会川口総合病院	医長	11	×	日本小児科学会専門医	030142312 030142313	
小児科	乃木田 正俊	済生会川口総合病院	医長	9	×	日本小児科学会専門医	030142312 030142313	
小児科	小穴 慎二	西埼玉中央病院	成育部長	38	○	臨床指導医講習会終了 小児科専門医	030142312 030142313	4
産婦人科	石井 賢治	西埼玉中央病院	特命副院長	36	○	臨床指導医講習会終了 日本産婦人科学会専門医 日本臨床細胞学会指導医	030142312 030142313	4
精神科	高橋 恵介	川越同仁会病院	副院長	31年	○	精神科専門医制度 指導医	030142312 030142313	1. 3. 4
産婦人科	亀井 良政	埼玉医科大学 病院	教授	38	○	第 12 回埼玉医科大学臨床 研修指導医講習会受講 済	030142312 030142313	4
産婦人科	梶原 健	埼玉医科大学 病院	教授	32	○	"第 3 回埼玉医科大学臨床 研修指導医講習会受講 済	030142312 030142313	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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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	難波 聡	埼玉医科大学病院	准教授	28	○	"第5回埼玉医科大学臨床研修指導医講習会受講済"	030142312 030142313	4
産婦人科	高村 将司	埼玉医科大学病院	准教授	20	○	日本産婦人科学会専門医"	030142312 030142313	4
産婦人科	田丸 俊輔	埼玉医科大学病院	准教授	19	○	"第12回東京大学医学部附属病院指導医講習会受講済"	030142312 030142313	4
産婦人科	宮崎 加寿子	埼玉医科大学病院	講師	18	○	日本産科婦人科学会指導医、専門医 日本生殖医学会専門医"	030142312 030142313	4
産婦人科	鷹野 夏子	埼玉医科大学病院	助教	12	○	第4回三井記念病院臨床研修指導医講習会受講済"	030142312 030142313	4
小児科	山内 秀雄	埼玉医科大学病院	教授	38	○	第19回埼玉医科大学臨床研修指導医講習会受講済"	030142312 030142313	4
小児科	菊池 透	埼玉医科大学病院	教授	36	○	第22回埼玉医科大学臨床研修指導医講習会受講済"	030142312 030142313	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：030142

臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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	秋岡 祐子	埼玉医科大学病院	教授	38	○	第3回東京女子医科大学病院指導医講習会受講済	030142312 030142313	4
小児科	板澤 寿子	埼玉医科大学病院	教授	29	○	国立大学法人富山大学附属病院第2回臨床研修指導医養成セミナー受講済	030142312 030142313	4
小児科	松本 浩	埼玉医科大学病院	准教授	30	○	第4回防衛医科大学校病院臨床研修指導医講習会受講済	030142312 030142313	4
小児科	盛田 英司	埼玉医科大学病院	講師	19	○	日本小児科学会第10回臨床研修指導医講習会受講済	030142312 030142313	4
小児科	石井 佐織	埼玉医科大学病院	助教	29	○	"第4回埼玉医科大学臨床研修指導医講習会受講済"	030142312 030142313	4
小児科	颯佐 かおり	埼玉医科大学病院	助教	14	○	日本小児科学会専門医"	030142312 030142313	4
小児科	武者 育麻	埼玉医科大学病院	助教	15	○	日本小児科学会第22回臨床研修指導医講習会受講済	030142312 030142313	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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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	味原 さや香	埼玉医科大学病院	助教	15	○	日本小児科学会第 26 回臨床研修指導医講習会受講済	030142312 030142313	4
小児科	國方 徹也	埼玉医科大学病院	教授	38	○	国立病院機構 18 年度中国四国ブロック臨床研修指導医養成講習会受講済	030142312 030142313	4
小児科	本多 正和	埼玉医科大学病院	講師	22	○	日本小児科学会第 8 回臨床研修指導医講習会受講済	030142312 030142313	4
小児科	笥 紘子	埼玉医科大学病院	助教	17	○	日本小児科学会第 17 回臨床研修指導医講習会受講済	030142312 030142313	4
小児科	櫻井 隼人	埼玉医科大学病院	助教	14	○	日本小児科学会第 22 回臨床研修指導医講習会受講済	030142312 030142313	4
精神科	松尾 幸治	埼玉医科大学病院	教授	30	○	山口大学医学部附属病院卒後臨床研修指導医養成講習会受講済	030142312 030142313	4
精神科	桑原 斉	埼玉医科大学病院	教授	24	○	第 21 回埼玉医科大学臨床研修指導医講習会受講済	030142312 030142313	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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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	松岡 孝裕	埼玉医科大学病院	教授	36	○	第 1 回埼玉医科大学臨床研修指導医講習会受講済	030142312 030142313	4
精神科	新井 久稔	埼玉医科大学病院	准教授	25	○	医療生協さいたま生活協同組合第 16 回臨床研修指導医講習会受講済	030142312 030142313	4
精神科	渡邊 さつき	埼玉医科大学病院	准教授	20	○	第 18 回埼玉医科大学臨床研修指導医講習会受講済	030142312 030142313	4
精神科	村田 佳子	埼玉医科大学病院	講師	25	○	第 22 回埼玉医科大学臨床研修指導医講習会受講済	030142312 030142313	4
産婦人科	倉橋 崇	国立病院機構 埼玉病院	部長	27	○	日本がん治療認定医機構がん治療認定医 婦人科腫瘍専門医 産婦人科指導医 産科婦人科学会専門医 平成 20 年度臨床研修指導医講習会受講	030142312 030142313	1・4
産婦人科	服部 純尚	国立病院機構 埼玉病院	部長	26	○	産婦人科専門医 超音波専門医 周産期（母体・胎児）専門医	030142312 030142313	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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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	西本 創	さいたま市民 医療センター	副院長	26 年	○	日本小児科学会専門医 日本アレルギー学会専門医	030142312 030142313	4
小児科	古谷 憲孝	さいたま市民 医療センター	診療副部長	23 年	○	日本小児科学会専門医 臨床遺伝専門医	030142312 030142313	4
小児科	小島 あきら	さいたま市民 医療センター	科長	27 年	○	日本小児科学会専門医	030142312 030142313	4
小児科	越野 由紀	さいたま市民 医療センター	医長	22 年	×	日本小児科学会小児科専門 医 日本小児心身医学会認定医	030142312 030142313	
小児科	高橋 千恵	さいたま市民 医療センター	医長	17 年	×	日本小児科学会小児科専門 医 日本内分泌学会小児内分泌 専門医	030142312 030142313	
小児科	三山 智史	さいたま市民 医療センター	医長	8 年	×	日本小児科学会小児科専門 医	030142312 030142313	
小児科	桃井 貴裕	さいたま市民 医療センター	医長	19 年	×	日本小児科学会小児科専門 医	030142312 030142313	

※ 「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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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	菅野壮太郎	さやま総合クリニック	院長	40	○	日本外科学会認定登録医 ICD 認定医 人間ドック健診専門医・指導医	030142312 030142313	3, 4
地域医療	山下 拓斗	国保町立小鹿野中央病院	診療部長	17	○	・日本在宅医療学会専門医 ・日本 PC 連合学会指導医 ・地域包括医療・ケア認定医 ・日本 PC 連合学会家庭医療専門医 ・日本 PC 連合学会機構総合診療領域特任指導医	030142312 030142313	4
地域医療	植木 愛	国保町立小鹿野中央病院	内科医長	10	○	・日本 PC 連合学会認定医 ・日本 PC 連合学会特任指導医 ・日本 PC 連合学会家庭医療専門医	030142312 030142313	4
地域医療	加計 正文	南魚沼市民病院	院長	46	○	日本内科学会認定内科医／日本糖尿病学会糖尿病専門医・研修指導医／日本老年医学会老年病指導医	030142312 030142313	3, 4
地域医療	田部井 薫	南魚沼市民病院	透析センター長	48	×	日本内科学会専門医・指導医／日本腎臓学会専門医・指導医／日本透析医学会専門医・指導医／日本急性血液浄化学会指導医／医臨床修練指導認定医	030142312 030142313	
地域医療	須田 泰史	南魚沼市民病院	副院長 医療技術部長	30	×	日本外科学会専門医／日本医師会認定産業医	030142312 030142313	
地域医療	日比野 豊	南魚沼市民病院	整形外科部長	28	×	日本整形外科学会専門医／日本骨粗鬆症学会専門医／義肢装具等適合判定医／日本整形外科学会研修施設指導医	030142312 030142313	

- ※ 「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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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	木島 真	知床らうす国民健康保険診療所	所長	24年	○	第11回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会 外科専門医 一般社団法人日本プライマリ・ケア連合学会 認定医 指導医 総合診療専門研修特任指導医	030142312 030142313	3、4
地域医療	兼城 隆雄	医療法人徳洲会 宮古島徳洲会病院	院長	32年	○	平成19年度第1回 RyuMIC 臨床研修指導医養成セミナー修了(H20.2.3) 令和4年度プログラム責任者養成講習会修了(H4.12.11)	030142312 030142313	3、4
地域医療	川原 翔太	医療法人徳洲会 宮古島徳洲会病院		10年	○	令和5年度第29回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会修了	030142312 030142313	4
小児科	有井 直人	済生会川口総合病院	主任部長	32	○	日本小児科学会専門医、順天堂大学医学部初期臨床研修指導医講習会受講済	030142312 030142313	4
小児科	大山 昇一	済生会川口総合病院	病院長補佐兼部長	42	○	日本小児科学会専門医、ICD 制度協議会インフェクションコントロールドクター、日本小児科医会地域総合小児医療認定医、TMR 臨床研修指導医講習会受講済	030142312 030142313	4
小児科	内藤 朋巳	済生会川口総合病院	部長	18	○	日本小児科学会専門医、AHA 公認 PALS Provider、全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ受講済	030142312 030142313	4
小児科	井上 久美子	済生会川口総合病院	部長	17	×	日本小児科学会専門医、日本小児心身医学会認定医、子どものこころ専門医	030142312 030142313	

※ 「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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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	萩尾 真理	済生会川口総合病院	医長	16	×		030142312 030142313	
小児科	西崎 淑美	済生会川口総合病院	医長	14	×	日本小児科学会専門医	030142312 030142313	
小児科	中道 伸彰	済生会川口総合病院	医長	11	×	日本小児科学会専門医	030142312 030142313	
小児科	乃木田 正俊	済生会川口総合病院	医長	9	×	日本小児科学会専門医	030142312 030142313	
精神科	鈴木 利人	順天堂大学医学部附属順天堂越谷病院	院長 特任教授	42	○	精神科専門医 臨床研修指導医講習会	030142312 030142313	4
精神科	馬場 元	順天堂大学医学部附属順天堂越谷病院	院長補佐 科長、教授	30	○	精神科専門医 臨床研修指導医講習会	030142312 030142313	4
精神科	稲見 理絵	順天堂大学医学部附属順天堂越谷病院	総病棟医長 先任准教授	30	○	精神科専門医 臨床研修指導医講習会	030142312 030142313	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

※ 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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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	河野 るみ子	順天堂大学医学部附属順天堂越谷病院	外来医長 助教	29	○	精神科専門医 臨床研修指導医講習会	030142312 030142313	4
精神科	前嶋 仁	順天堂大学医学部附属順天堂越谷病院	医局長 准教授	22	○	精神科専門医 臨床研修指導医講習会	030142312 030142313	4
小児科	森脇 浩一	埼玉医科大学総合医療センター	教授	38	○	日本小児科学会専門医 AHA 認定 PALS インストラクター 日本血液学会認定血液専門医 第1回埼玉医科大学臨床研修指導医講習会修了	030142312 030142313	4
小児科	加部 一彦	埼玉医科大学総合医療センター	教授	39	○	日本小児科学会専門医 日本医師会指定産業医 日本周産期・新生児学会専門医制度暫定指導医 日本病院会臨床研修指導医講習会修了	030142312 030142313	1, 4
小児科	櫻井 淑男	埼玉医科大学総合医療センター	教授	35	○	小児科専門医 集中治療医学会専門医 麻酔科学会専門医 PALS インストラクター 第2回埼玉医科大学臨床研修指導医講習会修了	030142312 030142313	4
小児科	是松 聖悟	埼玉医科大学総合医療センター	教授	32	○	日本小児科学会専門医(指導医) 日本小児神経学会専門医 日本アレルギー学会専門医(指導医) 第3回大分県医師臨床研修指導医講習会修了	030142312 030142313	4
小児科	増谷 聡	埼玉医科大学総合医療センター	教授	29	○	日本小児科学会認定医・専門医 日本小児循環器学会暫定指導医・専門医 第6回埼玉医科大学臨床研修指導医講習会修了	030142312 030142313	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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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	難波 文彦	埼玉医科大学総合 医療センター	教授	24	○	第 31 回小児科医のための臨床研 修指導医講習会修了	030142312 030142313	4
小児科	高田 栄子	埼玉医科大学総合 医療センター	准教授	39	○	小児科専門医 小児神経専門医 社会医学系専門医 第 4 回埼玉医科大学臨床研修指導 医講習会修了	030142312 030142313	4
小児科	金井 雅代	埼玉医科大学総合 医療センター	准教授	26	○	第 14 回埼玉医科大学病院群臨床 研修指導医講習会修了 日本小児科学会専門医 周産期（新生児）専門医	030142312 030142313	4
小児科	奈倉 道明	埼玉医科大学総合 医療センター	講師	29	○	日本小児科学会専門医 社会医学系専門医 第 6 回埼玉医科大学臨床研修指導 医講習会修了	030142312 030142313	4
小児科	長田 浩平	埼玉医科大学総合 医療センター	講師	19	○	日本小児科学会専門医 災害時小児周産期リエゾン PALS インストラクター 第 19 回埼玉医科大学病院群臨床 研修指導医講習会修了	030142312 030142313	4
小児科	岩本 洋一	埼玉医科大学総合 医療センター	講師	22	○	第 22 回埼玉医科大学病院群臨床 研修指導医講習会修了	030142312 030142313	4
小児科	伊藤 加奈子	埼玉医科大学総合 医療センター	講師	19	○	第 30 回小児科医のための臨床研 修指導医講習会修了	030142312 030142313	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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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	漆原 康子	埼玉医科大学総合 医療センター	助教	20	○	日本小児科学会専門医 第 20 回埼玉医科大学病院群臨床研修指導医講習 会修了	030142312 030142313	4
精神科	長瀬 輝誼	高月病院	理事長	53	○	精神保健指定医	030142312 030142313	3, 4
精神科	長瀬 幸弘	高月病院	院長	25	○	精神保健指定医	030142312 030142313	4
精神科	渡辺 岳海	高月病院	副院長	30	○	精神保健指定医	030142312 030142313	4
精神科	一條 慧	高月病院	医局員	12	○	精神保健指定医	030142312 030142313	4
精神科	渡辺 恵美	高月病院	医局員	16	○	精神保健指定医	030142312 030142313	4
精神科	湯澤 宏式	高月病院	医局員	11	○	精神保健指定医	030142312 030142313	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：030142 臨床研修病院の名称：社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院

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	土屋 伸子	高月病院	医局員	40	○	精神保健指定医	030142312 030142313	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。