

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/救急科副部長	21	○	日本救急医学会指導医 臨床研修指導医	030142311 その他未定	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	16	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	4
救急科	佐伯 有香	埼玉石心会病院	医長	12	×		030142311 その他未定	救急科
救急科	猿田 高志	埼玉石心会病院	医長	10	×		030142311 その他未定	救急科
総合診療科	石井 耕士	埼玉石心会病院	病院長	22	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	4
総合診療科	酒井 利幸	埼玉石心会病院	総合診療科部 長	22	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	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	12	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	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）
総合診療科	井上 知穂	埼玉石心会病院	総合診療科医長	20	×		030142311 その他未定	
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	11	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	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	22	○	日本麻酔科学会認定専門医・指導医 臨床研修指導医	030142311 その他未定	3, 4
集中治療科	上田 吉宏	埼玉石心会病院	集中治療科副部長	20	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	4
集中治療科	岡島 真里	埼玉石心会病院	集中治療科医長	14	×		030142311 その他未定	
集中治療科	富岡 義裕	埼玉石心会病院	集中治療科医長	9	×		030142311 その他未定	
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	27	×	日本脳神経血管内治療学会専門医・指導医	030142311 その他未定	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）
脳血管内治療科	石原 正一郎	埼玉石心会病院	部長	37	×	日本脳神経外科学会専門医・指導医 日本脳神経血管内治療学会専門医・指導医	030142311 その他未定	脳血管内治療科
脳血管内治療科	上宮 奈穂子	埼玉石心会病院	副部長	20	×	日本脳神経外科学会専門医・指導医 日本脳神経血管内治療学会専門医・指導医	030142311 その他未定	脳血管内治療科
脳血管内治療科	日高 幸宏	埼玉石心会病院	副部長	17	×		030142311 その他未定	
脳血管内治療科	小林 聡	埼玉石心会病院	医員	12	×		030142311 その他未定	
脳神経外科	都築 伸介	埼玉石心会病院	副部長	39	×	日本脳神経外科学会専門医・指導医	030142311 その他未定	3
脳神経外科	徳重 一雄	埼玉石心会病院	副部長	33	×		030142311 その他未定	
脳神経外科	南村 鎌三	埼玉石心会病院	副部長	19	×		030142311 その他未定	

※ 「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。

31. 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）
神経内科	梶田 宏彰	埼玉石心会病院	神経内科診療科長	16	×		030142311 その他未定	3
神経内科	蓑手 美彩子	埼玉石心会病院	神経内科医長	12	×		030142311 その他未定	
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 リハビリテーション科部長	26	○	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	030142311 その他未定	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	20		日本リハビリテーション医学会 指導医	30142311 その他未定	
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	15	○	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	030142311 その他未定	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	20	×		030142311 その他未定	

※ 「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	荒巻 和彦	埼玉石心会病院	診療科長/循環器 内科部長	25	×		030142311 その他未定	3
循環器内 科	池 信平	埼玉石心会病院		34	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	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	33	×		030142311 その他未定	
循環器内 科	芝崎 太郎	埼玉石心会病院	循環器内科 副部長	22	×		030142311 その他未定	
循環器内 科	小路 裕	埼玉石心会病院	循環器内科 副部長	26	×		030142311 その他未定	
循環器内 科	入江 忠信	埼玉石心会病院	循環器内科 副部長	20	×		030142311 その他未定	
循環器内 科	柳澤 亮爾	埼玉石心会病院	循環器内科 医長	19	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	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)
循環器内 科	金山 純二	埼玉石心会病院	循環器内科医 長	18	×		030142311 その他未定	
循環器内 科	西山 茂樹	埼玉石心会病院	循環器内科医 長	16	×		030142311 その他未定	
循環器内 科	岩崎 司	埼玉石心会病院	循環器内科医 長	10	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	4
循環器内 科	萩原 卓思	埼玉石心会病院	循環器内科医 員	8	×		030142311 その他未定	
循環器内 科	谷 昂大	埼玉石心会病院	循環器内科医 員	6	×		030142311 その他未定	
循環器内 科	森迫 夏実	埼玉石心会病院	循環器内科医 員	5			030142311 その他未定	
循環器内 科	山根 正久	埼玉石心会病院	主任部長	38	×		030142311 その他未定	

※ 「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）
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	27	×	日本外科学会専門医・指導医	030142311 その他未定	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	34	×	日本胸部外科学会指導医	030142311 その他未定	
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	18	×		030142311 その他未定	
心臓血管外科	鈴木 亮	埼玉石心会病院	心臓血管外科医長	24	×		030142311 その他未定	
心臓血管外科	伊達 勇佑	埼玉石心会病院	心臓血管外科医長	13	×	下肢静脈瘤血管内焼灼術指導医	030142311 その他未定	
心臓血管外科	陣野 太陽	埼玉石心会病院	心臓血管外科医長	10	×	腹部ステントグラフト指導医	030142311 その他未定	
心臓血管外科	村上 健	埼玉石心会病院	心臓血管外科医長	11	×		030142311 その他未定	

※ 「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	阿部 敏幸	埼玉石心会病院	診療科長/消化器内科部長	18	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	3, 4
消化器内科	宮本 勇治	埼玉石心会病院	消化器内科副部長	17	×		030142311 その他未定	
消化器内科	宮澤 祥一	埼玉石心会病院	消化器内科副部長	16	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	4
消化器内科	染村 祥	埼玉石心会病院	消化器内科医長	12	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	4
消化器内科	山田 葵	埼玉石心会病院	消化器内科医員	5	×		030142311 その他未定	
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	26	×	日本糖尿病学会研修指導医	030142311 その他未定	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	19	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	1, 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)
腎臓内科	池田 直史	埼玉石心会病院	腎臓内科部長	28	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	3, 4
腎臓内科	野邊 香奈子	埼玉石心会病院	腎臓内科副部長	15	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	
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	38	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	3, 4
外科	荻野 健夫	埼玉石心会病院	診療科長/外科 部長	23	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	3
外科	松村 直樹	埼玉石心会病院	外科副部長	28	×		030142311 その他未定	
外科	相馬 大介	埼玉石心会病院	外科副部長	24	×		030142311 その他未定	
外科	津嘉山 博行	埼玉石心会病院	外科医長	18	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	

※ 「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	庄子 涉	埼玉石心会病院	外科医長	16	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	4
外科	齋藤 洋之	埼玉石心会病院	外科医長	15	×		030142311 その他未定	
外科	小柳 剛	埼玉石心会病院	外科医長	11	×		030142311 その他未定	
外科	須山 優斗	埼玉石心会病院	外科医員	5	×		030142311 その他未定	
呼吸器外科	田村 元彦	埼玉石心会病院	呼吸器外科副部長	27	×		030142311 その他未定	3
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	25	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	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 泌外科医長	20	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	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)
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	15	×		030142311 その他未定	
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	25	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	3, 4
整形外科	中山 理沙	埼玉石心会病院	整形外科副部長	20	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	4
整形外科	角谷 智	埼玉石心会病院	整形外科副部長	18	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	4
整形外科	高橋 晃	埼玉石心会病院	整形外科副部長	13	×		030142311 その他未定	
整形外科	小山 恭史	埼玉石心会病院	整形外科医長	11	×		030142311 その他未定	
整形外科	宮澤 真毅	埼玉石心会病院	整形外科医員	4	×		030142311 その他未定	

※ 「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。

## 31. 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	白川 さくら	埼玉石心会病院	整形外科医員	3	×		030142311 その他未定	
整形外科	松岡 正	埼玉石心会病院	顧問	38	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	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	32	×		030142311 その他未定	3
眼科	高木 重徳	埼玉石心会病院	診療科長/眼科 部長	26	×		030142311 その他未定	
眼科	村田 敏彦	埼玉石心会病院	眼科医長	10	×		030142311 その他未定	
泌尿器科	實重 学	埼玉石心会病院	泌尿器科副部長	23	×	日本泌尿器科学会専門 医・指導医	030142311 その他未定	3
泌尿器科	日暮 太郎	埼玉石心会病院	診療科長/泌尿 器科副部長	15	×	日本泌尿器科学会専門医	030142311 その他未定	

※ 「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。

31. 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)
泌尿器科	寺尾 俊哉	埼玉石心会病院	泌尿器科副部長	34	×	日本泌尿器科学会専門 医・指導医	030142311 その他未定	
泌尿器科	神田 貴祥	埼玉石心会病院	泌尿器科医長	13	×	日本泌尿器科学会専門医	030142311 その他未定	
泌尿器科	畠中 弥奈	埼玉石心会病院	泌尿器科医員	10	×	日本泌尿器学会専門医	030142311 その他未定	
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	32	×	日本精神神経学会専門 医・指導医	030142311 その他未定	
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	18	×		030142311 その他未定	3
放射線科	内野 晃	埼玉石心会病院	放射線科部長	41	×		030142311 その他未定	
放射線科	山崎 美保子	埼玉石心会病院	放射線科部長	30	×		030142311 その他未定	

※ 「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	大野 仁司	埼玉石心会病院	放射線科副部長	22	×		030142311 その他未定	
放射線科	増川 愛	埼玉石心会病院	放射線科医長	20	×		030142311 その他未定	
放射線科	浅田 久美子	埼玉石心会病院	放射線科医長	17	×		030142311 その他未定	
放射線科	百瀬 敏光	埼玉石心会病院	放射線科部長	40	×		030142311 その他未定	
放射線科	本田 憲業	埼玉石心会病院	放射線科顧問	47	×		030142311 その他未定	
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	26	×	日本臨床細胞学会認定細胞診専門医・指導医	030142311 その他未定	
麻酔科	濱口 裕江	埼玉石心会病院	診療科長/麻酔科副部長	15	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	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）
麻酔科	後藤 晃一郎	埼玉石心会病院	麻酔科部長	36	×	日本麻酔科学会認定専門 医・指導医	030142311 その他未定	
麻酔科	牟田 寿美	埼玉石心会病院	麻酔科副部長	18	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	4
麻酔科	長根 亜佐子	埼玉石心会病院	麻酔科医長	12	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	4
麻酔科	蓑輪 行輝	埼玉石心会病院	麻酔科医員	14	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	4
麻酔科	土岐 和芳	埼玉石心会病院	麻酔科医員	11	×		030142311 その他未定	
麻酔科	栗原 郁実	埼玉石心会病院	麻酔科医員	11	○	臨床研修指導医	030142311 その他未定	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)
地域医療 一般外来	木島 真	知床らうす国民 健康保険診療所	所長	23	○	第11回徳州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	030142311 その他未定	3, 4
精神科	高橋 恵介	川越同仁会病院	副院長	30	○	精神科専門医制度 指導医	030142311 その他未定	3, 4
地域医療	加計 正文	南魚沼市民病院	院長	45	○	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	030142311 その他未定	3, 4
地域医療	田部井 薫	南魚沼市民病院	透析センター長	47	×	日本内科学会専門医・指導医/日本腎臓 学会専門医・指導医/日本透析医学会專 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	030142311 その他未定	
地域医療	廣田 茂	南魚沼市民病院	主席副院長 診療部長	37	×		030142311 その他未定	
地域医療	須田 泰史	南魚沼市民病院	副院長 医療技術部長	29	×	日本外科学会専門医/ 日本医師会認定産業医	030142311 その他未定	
地域医療	日比野 豊	南魚沼市民病院	整形外科部長	27	×	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	030142311 その他未定	

※ 「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	米村 公江	南魚沼市民病院	精神科部長	37	×	精神保健指定医／日本精神医学会専門医・指導医／日本老年精神医学会専門医／日本総合病院精神医学会専門医・指導医	030142311 その他未定	
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	31	○	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)	030142311 その他未定	3, 4
精神科	長瀬 輝誼	高月病院	理事長	52	○	精神科	030142311 その他未定	3、4
精神科	長瀬 幸弘	高月病院	院長	24	○	精神科	030142311 その他未定	4
精神科	渡辺 岳海	高月病院	副院長	29	○	精神科	030142311 その他未定	4
精神科	永田 隆雄	高月病院	医長	28	○	精神科	030142311 その他未定	4
精神科	一條 彗	高月病院	医局員	11	○	精神保健指定医	030142311 その他未定	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	渡辺 恵美	高月病院	医局員	15	○	精神保健指定医	030142311 その他未定	4
精神科	湯澤 宏式	高月病院	医局員	10	○	精神保健指定医	030142311 その他未定	4
精神科	中尾 浩二	高月病院	医局員	52	○	精神科	030142311 その他未定	4
精神科	土屋 伸子	高月病院	医局員	39	○	精神科	030142311 その他未定	4
小児科	上牧 勇	国立病院機構 埼玉病院	副院長 小児・周産期母子センター部長	32	○	日本小児科学会専門医 臨床遺伝専門医 平成 15 年度臨床研修指導医養成講習会受講	030142311 その他未定	1・3・4
小児科	真路 展彰	国立病院機構 埼玉病院	部長	23	○	小児科専門医 臨床研修指導医養成講習会受講	030142311 その他未定	4
小児科	栗原 伸芳	国立病院機構 埼玉病院	医長	26	○	日本周産期・新生児医学会 周産期専門医(新生児) 日本周産期・新生児医学会指導医 第 23 回慶應義塾大学病院臨床研修指導医養成 WS 受講	030142311 その他未定	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：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	仲澤 麻紀	国立病院機構 埼玉病院	医長	27	○	日本小児科学会認定医・専門医 小児科難病指定医 臨床研修指導医養成講習会修了		4
産婦人科	倉橋 崇	国立病院機構 埼玉病院	婦人科部長	26	○	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		1・4
小児科	有井 直人	済生会川口総合病院	主任部長	30	○	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	030142311 その他未定	4
小児科	大山 昇一	済生会川口総合病院	〃病院長補佐兼	39	○	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、AHA 公認 PALS Provider、TMR 臨床研修指導医講習会受講済	030142311 その他未定	4
小児科	内藤 朋巳	済生会川口総合病院	部長〃	16	○	日本小児科学会専門医、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	030142311 その他未定	4
小児科	井上 久美子	済生会川口総合病院	医長	15	×	日本小児科学会専門医、日本小児心身医学会認定医、子どもこころ専門医	030142311 その他未定	
小児科	岩丸 良子	済生会川口総合病院	医長	14	×	日本小児科学会専門医、AHA 公認 PALS Provider	030142311 その他未定	

※ 「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。

31. 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	14	×		030142311 その他未定	
小児科	西崎 淑美	済生会川口総合病院	医長	12		日本小児科学会専門医	030142311 その他未定	
小児科	中道 伸彰	済生会川口総合病院	医長	9	×		030142311 その他未定	
小児科	乃木田 正俊	済生会川口総合病院	医員	7	×	日本小児科学会専門医	030142311 その他未定	
地域医療	内田 望	国民健康保険町立小鹿野中央病院	院長	26	○	日本PC連合学会指導医 地域包括医療ケア認定医 日本専門医機構総合診療領域特任指導医 日本緩和医療学会認定医 在宅医療認定専門医	030142311 その他未定	4
地域医療	山下 拓斗	国民健康保険町立小鹿野中央病院	診療部長	16	○	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 日本専門医機構総合診療領域特任指導医	030142311 その他未定	4
地域医療	植木 愛	国民健康保険町立小鹿野中央病院	内科医長	9	○	日本PC連合学会認定医 日本PC連合学会指導医 日本PC連合学会家庭医療専門医	030142311 その他未定	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。

## 31. 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	山内 秀雄	埼玉医科大学病院	教授	37	○	16年度日本医師会指導医のための教育ワークショップ受講済 平成23年度プログラム責任者養成講習会修了	30142310 その他未定	1、4
小児科	國方 徹也	埼玉医科大学病院	教授	37	○	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	30142310 その他未定	4
小児科	菊池 透	埼玉医科大学病院	教授	35	○	第3回新潟医師臨床研修指導医講習会受講済	030142311 その他未定	4
小児科	秋岡 祐子	埼玉医科大学病院	教授	37	○	第3回東京女子医科大学病院指導医講習会受講済	030142311 その他未定	4
小児科	板澤 寿子	埼玉医科大学病院	准教授	28	○	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	030142311 その他未定	4
小児科	石井 佐織	埼玉医科大学病院	助教	28	○	第4回埼玉医科大学臨床研修指導医講習会受講済 日本小児科学会専門医	030142311 その他未定	4
小児科	本多 正和	埼玉医科大学病院	講師	21	○	日本小児科学会第8回臨床研修指導医講習会受講済	030142311 その他未定	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	盛田 英司	埼玉医科大学病院	講師	18	○	日本小児科学会第 10 回臨床研修指導医講習会受講済	30142311 その他未定	4
小児科	武者 育麻	埼玉医科大学病院	助教	14	○	第 14 回千葉大学卒後臨床研修指導医養成ワークショップ受講済	30142310 その他未定	4
小児科	笥 紘子	埼玉医科大学病院	助教	16	○	日本小児科学会第 17 回臨床研修指導医講習会受講済	030142311 その他未定	4
小児科	櫻井 隼人	埼玉医科大学病院	助教	13	○	日本小児科学会第 22 回臨床研修指導医講習会受講済	030142311 その他未定	4
小児科	颯佐 かおり	埼玉医科大学病院	助教	13	○	日本小児科学会第 22 回臨床研修指導医講習会受講済	030142311 その他未定	4
小児科	古賀 健史	埼玉医科大学病院	助教	15	○	日本小児科学会第 15 回臨床研修指導医講習会受講済	030142311 その他未定	4
小児科	荒尾 正人	埼玉医科大学病院	助教	15	○	日本小児科学会第 20 回臨床研修指導医講習会受講済	030142311 その他未定	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	14	○	日本小児科学会第 26 回 臨床研修指導医講習会受 講済	30142311 その他未定	4
産婦人科	亀井 良政	埼玉医科大学 病院	教授	37	○	第 12 回埼玉医科大学臨 床研修指導医講習会受講 済	30142311 その他未定	4
産婦人科	梶原 健	埼玉医科大学 病院	教授	31	○	第 3 回埼玉医科大学臨 床研修指導医講習会受講済 日本産科婦人科学会専門 医	030142311 その他未定	2、4
産婦人科	難波 聡	埼玉医科大学 病院	准教授	27	○	第 5 回埼玉医科大学臨 床研修指導医講習会受講済 日本産婦人科学会専門医	030142311 その他未定	4
産婦人科	高村 将司	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 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	030142311 その他未定	4
産婦人科	田丸 俊輔	埼玉医科大学 病院	准教授	18	○	第 4 回三井記念病院臨 床研修指導医講習会受講済	030142311 その他未定	4
産婦人科	宮崎 加寿子	埼玉医科大学 病院	助教	17	○	第 19 回埼玉医科大学臨 床研修指導医講習会受講 済	30142311 その他未定	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。

31. 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	松尾 幸治	埼玉医科大学病院	教授	29	○	山口大学医学部付属病院 卒後臨床研修指導医養成講習会受講済	030142311 その他未定	2、4
精神科	桑原 斉	埼玉医科大学病院	教授	23	○	第 21 回埼玉医科大学臨床研修指導医講習会受講済	030142311 その他未定	4
精神科	松岡 孝裕	埼玉医科大学病院	准教授	35	○	第 1 回埼玉医科大学臨床研修指導医講習会受講済	030142311 その他未定	4
精神科	新井 久稔	埼玉医科大学病院	准教授	24	○	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済	030142311 その他未定	4
精神科	渡邊 さつき	埼玉医科大学病院	講師	19	○	第 18 回埼玉医科大学臨床研修指導医講習会受講済	030142311 その他未定	4
地域医療	菅野壮太郎	さやま総合クリニック	院長	38	○	日本外科学会認定指導医 日本消化器外科学会認定医 日本小児外科学会専門医 ICD 認定医 マンモグラフィ読影認定医 人間ドック健診専門医	030142311 その他未定	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）
小児科	西本 創	さいたま市民医療センター	診療部長	25	○	日本小児科学会専門医 日本アレルギー学会専門医	030142312 その他未定	4
小児科	古谷 憲孝	さいたま市民医療センター	科長	22	○	日本小児科学会専門医 臨床遺伝専門医	030142312 その他未定	4
小児科	小島 あきら	さいたま市民医療センター	医長	26	○	日本小児科学会専門医	030142312 その他未定	4
小児科	森脇 浩一	埼玉医科大学総合医療センター	教授	37	○	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 その他未定	4
小児科	加部 一彦	埼玉医科大学総合医療センター	教授	28	○	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 その他未定	4
小児科	櫻井 淑男	埼玉医科大学総合医療センター	教授	25	○	小児科専門医 集中治療医学会専門医 麻酔科学会専門医 P A L S 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 その他未定	4
小児科	是松 聖悟	埼玉医科大学総合医療センター	教授	31	○	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 その他未定	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。

31. 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	増谷 聡	埼玉医科大学総合医療センター	教授	28	○	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 その他未定	4
小児科	石黒 秋生	埼玉医科大学総合医療センター	准教授	26	○	第12回埼玉医科大学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 その他未定	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	38	○	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 その他未定	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	25	○	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 その他未定	4
小児科	奈倉 道明	埼玉医科大学総合医療センター	講師	28	○	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 その他未定	4
小児科	長田 浩平	埼玉医科大学総合医療センター	講師	18	○	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 その他未定	4
小児科	漆原 康子	埼玉医科大学総合医療センター	助教	19	○	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 その他未定	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	齋藤 可奈	埼玉医科大学総合 医療センター	助教	17	○	日本小児科学会専門医 日本周産期・新生児学会(新生児)専門医 日本病院会臨床研修指導医講習会修了	030142312 その他未定	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。

