

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：

030429

臨床研修病院の名称：

安城更生病院

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	度会 正人	安城更生病院	院長	40年	○	日本心臓インターベンション治療学会認定専門医、日本循環器学会専門医、第1回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	～ 3.4
外科	新井 利幸	安城更生病院	副院長	37年	○	日本消化器外科学会指導医、全国自治体病院協議会第39回臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	～ 1.4 (030429013)
外科	佐伯 悟三	安城更生病院	副院長	38年	○	日本外科学会指導医、第2回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	～ 4
救急科	田淵 昭彦	安城更生病院	副院長	37年	○	日本救急医学会専門医、公益財団法人医療研修推進財団臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	～ 4 救急指導者
循環器内科	竹本 憲二	安城更生病院	副院長	34年	○	日本内科学会認定医、日本循環器学会専門医、第2回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	～ 2.4
呼吸器内科	原 徹	安城更生病院	副院長	34年	○	日本呼吸器学会指導医、第1回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	～ 4
消化器内科	竹内 真実子	安城更生病院	副院長	33年	○	日本肝臓学会専門医、第4回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	～ 4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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：

030429

臨床研修病院の名称：

安城更生病院

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	久保田 哲夫	安城更生病院	副院長	29年	○	日本小児科学会専門医、第4回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
血液内科	澤 正史	安城更生病院	部長	29年	○	日本血液学会専門医、日本内科学会認定医、造血細胞移植認定医、第3回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
血液内科	宮尾 康太郎	安城更生病院	部長	18年	○	日本内科学会総合内科専門医、日本血液学会血液指導医、第17回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
血液内科	堺 寿保	安城更生病院	部長	15年	○	日本内科学会総合内科専門医、日本血液学会専門医・指導医、臨床研修指導医講習会受講	030429012 030429013	4
血液内科	澤 ひとみ	安城更生病院	部長	13年	○	日本内科学会認定医、日本血液学会専門医、第25回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
腫瘍内科	稲垣 裕一郎	安城更生病院	部長	20年	○	日本内科学会認定医、日本血液学会専門医、第19回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
内分泌・糖尿病内科	水谷 直広	安城更生病院	部長	25年	○	日本内科学会認定医、全国自治体病院協議会第99回臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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：

030429

臨床研修病院の名称：

安城更生病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
内分泌・糖尿病内科	伊藤 真梨子	安城更生病院	部長	19年	○	日本内科学会総合内科専門医、日本糖尿病学会専門医、第23回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
内分泌・糖尿病内科	大塚 晴佳	安城更生病院	医長	10年	×	日本内科学会認定内科専門医、日本内分泌学会認定内分泌代謝・糖尿病内科専門医	030429012 030429013	
消化器内科	林 大樹朗	安城更生病院	部長	20年	○	日本脳神経学会指導医、第20回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
消化器内科	榎本 祥吾	安城更生病院	医長	8年	○	日本内科学会認定 内科専門医	030429012 030429013	4
消化器内科	長谷川 一成	安城更生病院	部長	14年	○	日本内科学会認定 認定内科医、日本内科学会認定 総合内科専門医、日本消化器病学会認定 消化器病専門医、日本消化器病学会認定 指導医、日本消化器内視鏡学会認定 指導医、臨床研修指導医講習会受講済	030429012 030429013	4
脳神経内科	川上 治	安城更生病院	部長	35年	○	日本内科学会総合内科専門医、日本脳神経生理学会指導医、第2回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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：

030429

臨床研修病院の名称：

安城更生病院

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	加藤 博子	安城更生病院	部長	25年	○	日本内科学会認定医、第4回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
脳神経内科	加藤 隼康	安城更生病院	部長	16年	○	日本内科学会認定医、日本神経内科専門医、第25回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
脳神経内科	岸本 祥之	安城更生病院		16年	○	日本内科学会認定 総合内科専門医、日本内科学会認定 認定内科医、日本神経学会認定 神経内科専門医、日本神経学会認定 日本神経学会指導医	030429012 030429013	4
循環器内科	植村 祐介	安城更生病院	部長	21年	○	日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会専門医、第12回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
循環器内科	石川 真司	安城更生病院	部長	21年	○	日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会専門医、第12回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
循環器内科	光田 貴行	安城更生病院	部長	17年	○	日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会専門医、第17回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	2.4

※ 「担当分野」欄には、様式A-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：

030429

臨床研修病院の名称：

安城更生病院

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	山口 尚悟	安城更生病院	部長	15年	○	日本内科学会認定医、日本循環器学会専門医、第25回安知厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 ～ 030429013	4
循環器内科	岡島 嵩	安城更生病院	部長	13年	○	日本内科学会認定内科医、第25回安知厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 ～ 030429013	4
循環器内科	尾崎 祐太	安城更生病院	医長	14年	○	日本内科学会認定内科医、日本循環器学会専門医、臨床研修指導医講習会受済	030429012 ～ 030429013	4
腎臓内科	遠藤 信英	安城更生病院	部長	21年	○	日本内科学会認定内科医、日本腎臓学会専門医、日本透析医学会専門医、臨床研修指導医講習会受済	030429012 ～ 030429013	4
腎臓内科	野寄 智也	安城更生病院	部長	15年	○	日本内科学会認定内科医、日本腎臓学会腎臓専門医、第26回安知厚生連農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会	030429012 ～ 030429013	4
呼吸器内科	高橋 孝輔	安城更生病院	部長	28年	○	日本内科学会専門医、日本呼吸器学会専門医、日本呼吸器内科学会呼吸器専門医、第22回安知厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 ～ 030429013	4
呼吸器内科	麻生 裕紀	安城更生病院		24年	○		030429012 ～ 030429013	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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：

030429

臨床研修病院の名称：

安城更生病院

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	富田 康裕	安城更生病院	部長	17年	○	日本内科学会総合内科専門医、日本呼吸器学会専門医、臨床研修指導医講習会受講	030429012 030429013	～ 4
呼吸器内科	八田 貴広	安城更生病院	部長	15年	○	日本内科学会総合内科、第25回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	～ 4
感染症内科	鈴木 大介	安城更生病院	部長	20年	○	日本内科学会総合内科専門医、日本感染症学会感染症専門医、臨床研修指導医講習会受講	030429012 030429013	～ 4
膠原病内科	吉田 秀雄	安城更生病院	部長	36年	○	日本リウマチ学会専門医、第1回藤田保健衛生大学病院臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	～ 4
緩和ケア内科	足立 康則	安城更生病院	部長	28年	○	日本精神神経学会専門医、第14回名大ネットワーク指導医講習会	030429012 030429013	～ 4
緩和ケア内科	沖 哲	安城更生病院	部長	17年	○	日本消化器病学会消化器病専門医、日本外科学会外科専門医、第26回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	～ 4
精神科	菱田 学	安城更生病院	部長	34年	○	日本精神神経学会専門医-指導医、西日本地区第1回精神科七巻型臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	～ 4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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：

030429

臨床研修病院の名称：

安城更生病院

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	市川 瑞穂	安城更生病院		25年	○	日本小児科学会認定 小児科専門医、日本血液学会認定 血液専門医、臨床研修指導医講習会受講済	030429012 ~ 030429013	4
小児科	深沢 達也	安城更生病院	部長	24年	○	日本小児科学会専門医、第12回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 ~ 030429013	1.4 (030429012)
小児科	鈴木 道雄	安城更生病院	部長	20年	○	日本小児科学会専門医、第24回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 ~ 030429013	4
小児科	大森 大輔	安城更生病院	部長	18年	○	第22回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 ~ 030429013	4
小児科	竹尾 俊希	安城更生病院	医長	11年	○	第24回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 ~ 030429013	4
小児科	本部 和也	安城更生病院	部長	15年	○	日本小児科学会認定 小児科専門医、日本小児科学会第30回臨床研修指導医講習会	030429012 ~ 030429013	4
小児科	加藤 有一	安城更生病院	部長	33年	○	日本小児科学会専門医、第5回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 ~ 030429013	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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：

030429

臨床研修病院の名称：

安城更生病院

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	服部 哲夫	安城更生病院	部長	25年	○	日本小児科学会専門医、第6回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
小児科	五十里 東	安城更生病院	部長	15年	○	日本小児科専門医、第23回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
小児科	浅井 貴文	安城更生病院	医長	14年	○	日本小児科学会認定小児科専門医、日本産産科・新生児医学会認定、 新生児科生法「専門」コースインストラクター	030429012 030429013	4
小児科	林 希望	安城更生病院		12年	×	日本小児科学会認定 小児科専門医	030429012 030429013	
小児科	野田 晴香	安城更生病院	医長	11年	○	日本小児科学会認定小児科専門医、日本産産科・新生児医学会認定 新生児科生法「専門」コースインストラクター	030429012 030429013	
外科	雨宮 剛	安城更生病院	部長	30年	○	日本乳癌学会乳癌専門医、第6回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
外科	植村 則久	安城更生病院	部長	26年	○	第22回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会、日本外科専門医、日本消化器科専門医、日本産科専門医	030429012 030429013	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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：

030429

臨床研修病院の名称：

安城更生病院

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	塚原 哲夫	安城更生病院	部長	21年	○	日本外科学会専門医、日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」	030429012 030429013	4
外科	田畑 光紀	安城更生病院	部長	20年	○	日本外科学会外科専門医、日本消化器外科学会専門医、第21回愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
外科	長田 祥子	安城更生病院	医長	9年	○	日本外科学会認定 外科専門医、愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
外科	長野 菜月	安城更生病院	医長	9年	×	日本外科学会認定 外科専門医	030429012 030429013	
外科	林 大介	安城更生病院	部長	15年	○	日本外科学会専門医、日本消化器外科学会専門医、第26回愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
小児外科	伊藤 貴明	安城更生病院	部長	24年	○	日本外科学会外科専門医、日本消化器外科学会専門医、臨床研修指導医講習会受講済	030429012 030429013	4
小児外科	前田 拓也	安城更生病院		9年	×	日本外科学会認定 外科専門医	030429012 030429013	

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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：

030429

臨床研修病院の名称：

安城更生病院

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	小口 武	安城更生病院	部長	33年	○	日本リウマチ学会専門医、第5回愛知県厚生連指導医講習会	030429012 030429013	~ 4
整形外科	建部 将広	安城更生病院	部長	30年	○	日本整形外科学会認定整形外科専門医、日本外科学会認定外科学専門医	030429012 030429013	~ 4
整形外科	新城 龍一	安城更生病院	部長	23年	○	日本整形外科学会専門医、第20回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	~ 4
整形外科	竹本 東希	安城更生病院	部長	23年	○	日本整形外科学会専門医、第20回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	~ 4
整形外科	倉橋 俊和	安城更生病院	部長	21年	○	日本整形外科学会専門医、第20回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	~ 4
整形外科	小倉 啓介	安城更生病院	医長	8年	○	日本整形外科学会認定 整形外科専門医、愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	~ 4
形成外科	伊藤 弘幸	安城更生病院	医長	10年	○	日本形成外科学会専門医、愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	~ 4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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：

030429

臨床研修病院の名称：

安城更生病院

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	高橋 郁夫	安城更生病院	部長	39年	○	日本脳神経血管内治療学会専門医、第9回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
脳神経外科	加野 貴久	安城更生病院	部長	33年	○	日本脳神経学会専門医、第1回愛知県厚生連指導医講習会	030429012 030429013	4
脳神経外科	片岡 弘匡	安城更生病院	部長	18年	○	日本脳神経外科学会専門医、第19回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
脳神経外科	玉利 洋介	安城更生病院	部長	16年	○	日本脳神経外科学会専門医、日本脳神経血管内治療学会専門医、臨床研修指導医講習会受講済	030429012 030429013	4
脳神経外科	羽生 健人	安城更生病院	医長	11年	×	日本脳神経外科学会認定 脳神経外科専門医、日本脳神経血管内治療学会認定 専門医	030429012 030429013	4
心臓血管外科	金光 真治	安城更生病院	部長	29年	○	三学会構成心臓血管外科専門医、臨床研修指導医講習会受講済	030429012 030429013	4
心臓血管外科	阪本 瞬介	安城更生病院	部長	17年	○	日本形成外科学会専門医、第5回三重大学医学部附属病院/第18回MBC合同指導医講習会	030429012 030429013	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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：

030429

臨床研修病院の名称：

安城更生病院

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	石川 廉太	安城更生病院	医長	9年	×	日本形成外科学会専門医、第5回三重大学医学部附属病院/第18回 NCC合同指導医養成講習会	030429012 030429013	~
心臓血管外科	山崎 誉斗	安城更生病院		9年	×	日本形成外科学会専門医、第5回三重大学医学部附属病院/第18回 NCC合同指導医養成講習会	030429012 030429013	~
呼吸器外科	藤永 一弥	安城更生病院	部長	29年	○	日本呼吸器外科学会専門医、第9回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	~ 2.4
呼吸器外科	篠原 周一	安城更生病院	部長	15年	×	呼吸器外科専門医合同委員会認定 呼吸器外科専門医	030429012 030429013	~
皮膚科	榊原 章浩	安城更生病院		42年	○	日本皮膚科学会専門医、第12回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	~ 4
皮膚科	花村 拓哉	安城更生病院	部長	13年	○	日本皮膚科学会専門医、第25回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会 皮膚科指導医講習会	030429012 030429013	~ 4
皮膚科	大河内 智子	安城更生病院	医長	12年	○	日本内科学会認定内科医、第25回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	~ 4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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：

030429

臨床研修病院の名称：

安城更生病院

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	黒川 覚史	安城更生病院	部長	25年	○	日本泌尿器科学会指導医、臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
泌尿器科	野田 祐介	安城更生病院	医長	11年	×	日本泌尿器科学会専門医	030429012 030429013	
泌尿器科	太田 裕也	安城更生病院	医長	13年	○	日本泌尿器科学会専門医、愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
泌尿器科	岡田 朋記	安城更生病院		11年	×	日本泌尿器科学会認定、泌尿器科専門医	030429012 030429013	
産婦人科	鈴木 崇弘	安城更生病院	部長	32年	○	日本産婦人科学会専門医、第6回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
産婦人科	菅沼 貴康	安城更生病院	部長	27年	○	日本産婦人科学会専門医、第6回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
産婦人科	深津 彰子	安城更生病院	部長	19年	○	日本産婦人科学会専門医、第15回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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：

030429

臨床研修病院の名称：

安城更生病院

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	藤田 啓	安城更生病院	部長	15年	○	日本産婦人科学会専門医、第24回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
産婦人科	傍島 綾	安城更生病院	医長	13年	○	日本産婦人科学会専門医、第26回愛知県厚生連産科同組合連合会臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
産婦人科	花谷 茉也	安城更生病院	医長	10年	×	日本産科婦人科学会認定産婦人科専門医、da Vinci Certificate（ダヴィンチ執刀資格）	030429012 030429013	
産婦人科	中村 紀友喜	安城更生病院	部長	18年	○	日本産科婦人科学会指導医、第15回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
産婦人科	松井 真実	安城更生病院	医長	9年	×	日本産科婦人科学会認定 産婦人科専門医、日本がん治療認定医機構認定 がん治療認定医	030429012 030429013	
眼科	松浦 聡之	安城更生病院	部長	13年	○	日本眼科学会専門医、第25回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
眼科	小出 聡	安城更生病院	医長	9年	×	日本眼科学会認定 眼科専門医	030429012 030429013	

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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：

030429

臨床研修病院の名称：

安城更生病院

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）
耳鼻いんこう科	三矢 昭治	安城更生病院	部長	34年	○	日本耳鼻咽喉科学会専門医、第3回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
耳鼻いんこう科	中西 弘紀	安城更生病院	医長	9年	×	日本耳鼻咽喉科頭頸部外科学会認定 耳鼻咽喉科専門医	030429012 030429013	
耳鼻いんこう科	小栗 恵介	安城更生病院	部長	16年	○	日本耳鼻咽喉科頭頸部外科学会専門医、臨床研修指導医講習会受講済	030429012 030429013	4
耳鼻いんこう科	石川 元基	安城更生病院	医長	11年	○	日本耳鼻咽喉科頭頸部外科学会専門医、臨床研修指導医講習会受講済	030429012 030429013	4
放射線科	伊藤 信嗣	安城更生病院	部長	25年	○	日本医学放射線学会認定放射線診断専門医、日本医学放射線学会認定研修指導医	030429012 030429013	4
放射線科	富家 未来	安城更生病院	部長	17年	○	日本医学放射線学会放射線診断専門医、臨床研修指導医講習会受講済	030429012 030429013	4
放射線科	竹内 亜里紗	安城更生病院	部長	16年	×	日本医学放射線学会放射線治療専門医	030429012 030429013	

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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：

030429

臨床研修病院の名称：

安城更生病院

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	伊藤 善之	安城更生病院		40年	×	日本放射線腫瘍学会・日本医学放射線学会放射線治療専門医	030429012 030429013	～
放射線科	馬越 弘泰	安城更生病院	部長	15年	○	日本医学放射線学会放射線腫瘍専門医、第 24 回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	～ 4
麻酔科	森田 正人	安城更生病院	部長	28年	○	日本麻酔科学会指導医、名古屋市立大学病院第 1 回臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	～ 4
麻酔科	山本 里恵	安城更生病院	部長	21年	○	日本麻酔科学会専門医、第 12 回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	～ 4
麻酔科	久保谷 靖子	安城更生病院	部長	19年	○	日本麻酔科学会認定医、第 15 回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	～ 4
麻酔科	谷口 明子	安城更生病院	部長	19年	○	日本麻酔科学会専門医、第 8 回名大ネットワーク臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	～ 4
麻酔科	井上 雅史	安城更生病院	部長	15年	○	日本麻酔科学会専門医、第 25 回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	～ 4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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：

030429

臨床研修病院の名称：

安城更生病院

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	岡野 将典	安城更生病院	医長	13年	○	日本麻酔科学会認定医、日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」	030429012 030429013	4
病理診断科	酒井 優	安城更生病院	部長	34年	○	日本病理学会病理専門医研修指導医、第11回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4. 病理指導医
病理診断科	山本 宗平	安城更生病院	部長	22年	○	日本病理学会病理専門医、第20回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4. 病理指導医
救急科	久保 貞祐	安城更生病院	部長	25年	○	日本救急医学会専門医、名古屋市立大学病院第5回臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4 救急指導者
救急科	寺西 智史	安城更生病院	部長	16年	○	日本救急医学会専門医、第20回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4 救急指導者
検査科	細井 努	安城更生病院	部長	34年	○	日本消化器病学会専門医、第4回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
予防医療 C	江畑 美恵子	安城更生病院	部長	35年	○	日本予防医学協会専門医、日本野鳥学会専門医、日本人間ドック学会人間ドック検診専門医、日本産科婦科学会専門医、日本産科婦科学会専門医、第24回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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：

030429

臨床研修病院の名称：

安城更生病院

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）
予防医療 C	近藤 春香	安城更生病院	医長	14 年	×	日本内科学会認定医	030429012 ~ 030429013	
精神科	ヒラノ 平野 チアキ 千晶	刈谷病院	理事長	41 年	○	精神保健指定医、臨床研修指導医講習会受講済	030429012 ~ 030429013	4
精神科	カキタ 垣田 ヤスヒロ 泰宏	刈谷病院	院長	28 年	○	精神保健指定医、臨床研修指導医講習会受講済	030429012 ~ 030429013	4
精神科	アサノ 浅野 ヒサキ 久木	刈谷病院	副院長	30 年	○	精神保健指定医、臨床研修指導医講習会受講済	030429012 ~ 030429013	3. 4
精神科	スガヌマ 菅沼 ナオキ 直樹	刈谷病院	アデクションセンター 長	43 年	○	精神保健指定医、臨床研修指導医講習会受講済	030429012 ~ 030429013	4
精神科	ハ 能登 ケイ 桂	刈谷病院		18 年	○	精神保健指定医、臨床研修指導医講習会受講済	030429012 ~ 030429013	4
精神科	鈴木 克宏	南豊田病院	理事長	32 年	×	精神保健指定医	030429012 ~ 030429013	

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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：

030429

臨床研修病院の名称：

安城更生病院

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	加藤 重雄	南豊田病院		43年	○	精神保健指定医、臨床研修指導医講習会受講済	030429012 ~ 030429013	4
精神科	所 達也	南豊田病院	院長	34年	○	精神保健指定医、臨床研修指導医講習会受講済	030429012 ~ 030429013	3.4
精神科	安田 和代	南豊田病院	副院長	34年	○	精神保健指定医、臨床研修指導医講習会受講済	030429012 ~ 030429013	4
精神科	白幡 篤志	南豊田病院	医局長	21年	○	精神保健指定医、臨床研修指導医講習会受講済	030429012 ~ 030429013	4
精神科	山本 崇正	南豊田病院		15年	×	精神保健指定医	030429012 ~ 030429013	
精神科	鈴木 亮平	南豊田病院		12年	×	精神保健指定医	030429012 ~ 030429013	
精神科	和田 周平	南豊田病院		9年	×		030429012 ~ 030429013	

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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：

030429

臨床研修病院の名称：

安城更生病院

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	成瀬 公人	南豊田病院		15年	×	精神保健指定医	030429012 ~ 030429013	
精神科	西岡 和郎	共和病院	院長	42年	○	精神保健指定医、日本精神神経学会精神科専門医、精神科専門医制 疫指導医	030429012 ~ 030429013	3.4
精神科	村瀬 真治	共和病院		36年	○	精神保健指定医、日本精神神経学会精神科専門医、精神科専門医制 疫指導医、臨床研修指導医	030429012 ~ 030429013	4
精神科	山本 晋平	共和病院		15年	○	精神保健指定医、日本精神神経学会精神科専門医、精神科専門医制 疫指導医、臨床研修指導医	030429012 ~ 030429013	4
精神科	岡田 京子	京ヶ峰岡田病院	院長	28年	○	精神保健指定医、日本精神神経学会専門医、臨床研修指導医講習会 受講済	030429012 ~ 030429013	3.4
精神科	滝川 英昭	京ヶ峰岡田病院	医局長	34年	○	精神保健指定医、日本精神神経学会専門医、臨床研修指導医講習会 受講済	030429012 ~ 030429013	4
精神科	青島 正明	京ヶ峰岡田病院		38年	○	精神保健指定医、日本精神神経学会専門医、臨床研修指導医講習会 受講済	030429012 ~ 030429013	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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：

030429

臨床研修病院の名称：

安城更生病院

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	宮澤 彩	京ヶ峰岡田病院		25年	○	精神科医、日本精神科医学会専門医、臨床研修指導医認定医	030429012 030429013	4
精神科	関口 知也	京ヶ峰岡田病院		14年	○	精神科医、日本精神科医学会専門医、臨床研修指導医認定医	030429012 030429013	4
精神科	森 光瑠	京ヶ峰岡田病院	医長	12年	○	精神科医、日本精神科医学会専門医、臨床研修指導医認定医	030429012 030429013	4
精神科	山本 奈穂	京ヶ峰岡田病院	診療局長	27年	○	精神科医、日本精神科医学会専門医、臨床研修指導医認定医	030429012 030429013	4
精神科	小森 実穂	京ヶ峰岡田病院		28年	○	精神科医、日本精神科医学会専門医、臨床研修指導医認定医	030429012 030429013	4
地域医療	小林 真哉	足助病院	院長	33年	○	日本老年医学専門医、日本内科学専門医、臨床研修指導医認定医	030429012 030429013	3.4
地域医療	正木 克由規	足助病院	部長	26年	○	日本老年医学専門医、日本老年病学会認定指導医、日本内科学専門医、臨床研修指導医認定医、プライマリケア認定医、日本老年病学会認定指導医	030429012 030429013	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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：

030429

臨床研修病院の名称：

安城更生病院

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	安藤 望	足助病院	部長	21年	○	総合内科専門医、臨床研修指導医講習会受講済	030429012 030429013	4
地域医療	長橋 究	足助病院	医長	17年	○	日本プライマリケア認定医、臨床研修指導医講習会受講済	030429012 030429013	4
地域医療	米田 恵里子	足助病院	医長	40年	○	日本内科学会認定医、臨床研修指導医講習会受講済	030429012 030429013	4
地域医療	森下 真下	足助病院	医長	13年	○	日本内科学会認定医、臨床研修指導医講習会受講済	030429012 030429013	4
地域医療	河合 将尉	足助病院		8年	○	日本内科学会専門医	030429012 030429013	4
地域医療	杉浦 真	介護老人保健施設あおみ	部長	30年	○	日本内科学会総合内科専門医、日本神経学会指導医、第1回認知症厚生連臨床研修指導医講習会	030429012 030429013	4
地域医療	川久保 明利	池浦クリニック	院長	45年	×	日本内科学会認定内科医、日本内分泌学会認定、内分泌代謝科専門医	030429012 030429013	3

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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：

030429

臨床研修病院の名称：

安城更生病院

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	稲垣 淳	いながき医院	院長	39年	×	日本内科学会認定内科医、 日本内科学会認定内科専門医	030429012 ~ 030429013	3
地域医療	野々川 信	野々川内科	院長	37年	×	日本内科学会認定医	030429012 ~ 030429013	3
地域医療	渡部 圭一郎	わたベクリニック	院長	37年	×		030429012 ~ 030429013	3
地域医療	佐藤 崇	さとう整形外科	院長	27年	×	日本整形外科専門医、認定脊椎神経病医、認定リウマチ医	030429012 ~ 030429013	3
地域医療	鈴木 正樹	はちウィメンズクリニック・安城	院長	28年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030429012 ~ 030429013	3.4
地域医療	水谷 三浩	三河乳がんクリニック	院長	36年	×	経管造影指導医、乳腺専門医	030429012 ~ 030429013	3

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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：

030429

臨床研修病院の名称：

安城更生病院

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	岡本 雅彦	アイエムクリニック・安城	院長	29年	×	日本外科学会専門医、臨床研修指導医講習会受講済	030429012 030429013	3
地域医療	林 隆男	加藤内科	院長	32年	×	日本消化器医学会専門医、臨床研修指導医講習会受講済	030429012 030429013	3
地域医療	小林 直隆	咲くらクリニック	院長	29年	×	臨床研修指導医講習会受講済	030429012 030429013	3
地域医療	渡辺 洋樹	赤松町わたなべ内科クリニック	院長	20年	○	内科認定医、看護管理専門医、臨床研修指導医講習会受講済	030429012 030429013	3, 4
地域医療	瀧本 洋一	マグマグこどもクリニック	院長	36年	×	小児科専門医、小児看護科専門医	030429012 030429013	3
地域医療	近藤 良伸	衣浦東部保健所	所長		×		030429012 030429013	3
救急医療	伊吹 昭仁	安城消防署	署長		×		030429012 030429013	3

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。