（No. 1）

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	41 年	○	日本心血管インターベンション治療学会名誉専門医会、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	030429016 030429017	3.4
外科	新井　利幸	安城更生病院	副院長	38 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	030429016 030429017	4
外科	佐伯　悟三	安城更生病院	副院長	39 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	030429016 030429017	4
救急科	田渕　昭彦	安城更生病院	副院長	38 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	030429016 030429017	4 救急指導者
循環器内科	竹本　憲二	安城更生病院	副院長	35 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	030429016 030429017	2.4
呼吸器内科	原　徹	安城更生病院	副院長	35 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	030429016 030429017	4
消化器内科	竹内　真実子	安城更生病院	副院長	34 年	○	日本肝臓学会専門医、第６回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429016 030429017	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	30 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	030429016 030429017	4
血液内科	澤　正史	安城更生病院	部長	30 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	030429016 030429017	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	030429016 030429017	4
血液内科	堺　寿保	安城更生病院	部長	16 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済	030429016 030429017	4
血液内科	宮尾　康太郎	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	030429016 030429017	4
血液内科	横田　裕史	安城更生病院		9 年	×	日本内科学会認定　総合内科専門医、日本血液学会認定血液専門医、日本造血・免疫細胞療法学会認定　認定医	030429016 030429017	
腫瘍内科	稲垣　裕一郎	安城更生病院	部長	21 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	030429016 030429017	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	水谷　直広	安城更生病院	部長	26 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	030429016 030429017	4
内分泌・糖尿病内科	伊藤　真梨子	安城更生病院	部長	20 年	○	日本内科学科総合内科専門医、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	030429016 030429017	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	030429016 030429017	4
内分泌・糖尿病内科	芥川　裕詩朗	安城更生病院		7 年	×	日本内科学会認定　内科専門医	030429016 030429017	
消化器内科	林　大樹朗	安城更生病院	部長	21 年	○	日本膵臓学会指導医、第 20 回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429016 030429017	4
消化器内科	長谷川　一成	安城更生病院	医長	15 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	030429016 030429017	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	川上　治	安城更生病院	部長	36 年	○	日本内科学会総合内科専門医、日本臨床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	030429016 030429017	4
脳神経内科	加藤　隼康	安城更生病院	部長	17 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	030429016 030429017	4
脳神経内科	岸本　祥之	安城更生病院	部長	17 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	030429016 030429017	4
脳神経内科	加藤　博子	安城更生病院		26 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	030429016 030429017	4
循環器内科	石川　真司	安城更生病院	部長	22 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	030429016 030429017	4
循環器内科	光田　貴行	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	030429016 030429017	2. 4
循環器内科	山口　尚悟	安城更生病院	部長	16 年	○	日本内科学会認定医、日本循環器学会専門医、第 25 回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429016 030429017	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	岡島　嵩	安城更生病院	部長	16 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	030429016 030429017	4
循環器内科	植村　祐介	安城更生病院	部長	22 年	○	日本内科学総合内科専門医、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	030429016 030429017	4
循環器内科	尾崎　祐太	安城更生病院	部長	14 年	○	日本内科学会認定内科医、日本循環器学会専門医、	030429016 030429017	4
腎臓内科	神谷　知明	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、日本腎臓学会認定　腎臓専門医、日本腎臓学会認定　指導医、日本透析医学会認定　透析専門医	030429016 030429017	4
腎臓内科	遠藤　信英	安城更生病院	部長	22 年	○	日本内科学会認定内科医、日本腎臓学会専門医、	030429016 030429017	4
腎臓内科	野嵜　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 回愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会	030429016 030429017	4
腎臓内科	道家　智仁	安城更生病院	部長	18 年	○	日本内科学会認定　認定内科医、日本腎臓学会認定　腎臓専門医、日本腎臓学会認定　指導医	030429016 030429017	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：〇 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	岩出　香穂里	安城更生病院	医長	7年	×		030429016 030429017	
呼吸器内科	八田　貴広	安城更生病院	部長	16年	〇	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	030429016 030429017	4
呼吸器内科	富田　康裕	安城更生病院	部長	18年	〇	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済	030429016 030429017	4
呼吸器内科	麻生　裕紀	安城更生病院	部長	25年	〇	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、日本内科学会認定　認定指導医、日本呼吸器学会認定　呼吸器専門医、日本呼吸器学会認定　呼吸器指導医、臨床研修指導医講習会受済	030429016 030429017	4
感染症内科	鈴木　大介	安城更生病院	部長	21年	〇	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済	030429016 030429017	4
膠原病内科	吉田　秀雄	安城更生病院	部長	37年	〇	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	030429016 030429017	4
緩和ケア内科	足立　康則	安城更生病院	部長	29年	〇	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	030429016 030429017	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：〇 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）
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	030429016 030429017	4
緩和ケア内科	籾山　正人	安城更生病院		34年	○	日本緩和医療学会認定　緩和医療認定医、日本外科学会認定外科専門医	030429016 030429017	4
精神科	菱田　学	安城更生病院	部長	35年	○	日本精神神経学会専門医・指導医、西日本地区第１回精神科七者懇臨床研修指導医講習会	030429016 030429017	4
小児科	深沢　達也	安城更生病院	部長	25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	030429016 030429017	1.4（030429016・030429017）
小児科	加藤　有一	安城更生病院	医長	34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	030429016 030429017	4
小児科	服部　哲夫	安城更生病院	部長	26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	030429016 030429017	4
小児科	林　希望	安城更生病院	部長	12年	×	日本小児科学会認定　小児科専門医	030429016 030429017	

※　「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：〇 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	浅井　貴文	安城更生病院	部長	14 年	〇	日本小児科学会認定小児科専門医、日本周産期・新生児医学会認定、新生児蘇生法「専門」コースインストラクター	030429016 030429017	4
小児科	野田　晴香	安城更生病院	医長	11 年	〇	日本小児科学会認定小児科専門医、日本周産期・新生児医学会認定　新生児蘇生法「専門」コースインストラクター	030429016 030429017	4
小児科	水谷　謙介	安城更生病院	医長	8 年	×	日本小児科学会認定　小児科専門医、日本小児科学会認定　出生前コンサルト小児科医、日本周産期・新生児医学会認定　新生児蘇生法「専門」コースインストラクター	030429016 030429017	
小児科	本部　和也	安城更生病院	部長	15 年	〇	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	030429016 030429017	4
小児科	深見　優	安城更生病院	医長	7 年	×		030429016 030429017	
小児科	大森　大輔	安城更生病院	部長	19 年	〇	第 22 回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429016 030429017	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	鈴木　道雄	安城更生病院	センター長	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」	030429016 030429017	4
小児科	竹尾　俊希	安城更生病院	医長	11 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	030429016 030429017	4
小児科	市川　瑞穂	安城更生病院	部長	26 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	030429016 030429017	4
小児科	山田　直紀	安城更生病院		10 年	×	日本外科学会認定　外科専門医	030429016 030429017	
外科	雨宮　剛	安城更生病院	部長	31 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	030429016 030429017	4
外科	植村　則久	安城更生病院	部長	27 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	030429016 030429017	4
外科	塚原　哲夫	安城更生病院	部長	22 年	○	日本外科学会認定　外科専門医	030429016 030429017	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：〇 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	長野　菜月	安城更生病院	医長	9年	〇	日本外科学会認定　外科専門医	030429016 030429017	4
外科	林　大介	安城更生病院	部長	16年	〇	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	030429016 030429017	4
外科	下村　佳寛	安城更生病院	医長	8年	×	日本外科学会認定　外科専門医、da Vinci Certificate（ダ・ヴィンチ執刀資格）	030429016 030429017	
外科	尾崎　友理	安城更生病院		14年	×	日本外科学会認定　外科専門医、日本乳癌学会認定　乳腺専門医、日本乳癌学会認定　乳腺指導医、日本臨床腫瘍学会認定　がん薬物療法専門医、日本臨床腫瘍学会認定　腫瘍指導医	030429016 030429017	
外科	松岡　城司	安城更生病院	医長	7年	×	日本外科学会認定　外科専門医	030429016 030429017	
外科	田畑　光紀	安城更生病院	部長	21年	〇	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	030429016 030429017	4
外科	大西　紘平	安城更生病院	医長	7年	×	日本外科学会認定　外科専門医	030429016 030429017	

※　「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）
小児外科	伊藤　貴明	安城更生病院	部長	25 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	030429016 030429017	4
小児外科	前田　拓也	安城更生病院	医長	9 年	×	日本外科学会認定　外科専門医	030429016 030429017	
整形外科	倉橋　俊和	安城更生病院	部長	22 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	030429016 030429017	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	030429016 030429017	4
整形外科	鈴木　誠人	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	030429016 030429017	
整形外科	大野　祐輔	安城更生病院	部長	15 年	○	日本整形外科学会認定　整形外科専門医、日本リウマチ学会認定　リウマチ専門医	030429016 030429017	4
整形外科	小口　武	安城更生病院	部長	34 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	030429016 030429017	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：〇 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	建部　将広	安城更生病院	部長	31 年	〇	日本整形外科学会認定整形外科専門医、日本手外科学会認定手外科専門医	030429016 030429017	4
整形外科	新城　龍一	安城更生病院	センター長	24 年	〇	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	030429016 030429017	4
形成外科	伊藤　弘幸	安城更生病院	医長	11 年	〇	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	030429016 030429017	4
脳神経外科	羽生　健人	安城更生病院	医長	11 年	〇	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	030429016 030429017	4
脳神経外科	川口　知己	安城更生病院		16 年	〇	なし	030429016 030429017	4
脳神経外科	寺尾　和一	安城更生病院		9 年	×	日本脳神経外科学会認定　脳神経外科専門医、日本脳卒中学会認定脳卒中専門医、日本脳神経外科学会/日本脳卒中学会/日本脳神経血管内治療学会認定　脳血栓回収療法実施医	030429016 030429017	
脳神経外科	加野　貴久	安城更生病院	部長	34 年	〇	日本頭痛学会専門医、第１回愛知県厚生連指導医講習会	030429016 030429017	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	梶山　洸	安城更生病院	医長	11 年	○	日本外科学会認定　外科専門医、三学会構成心臓血管外科専門医認定機構認定　心臓血管外科専門医、ステントグラフト実施基準管理委員会　胸部ステントグラフト実施医・腹部ステントグラフト実施医	030429016 030429017	4
心臓血管外科	金光　真治	安城更生病院	部長	30 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	030429016 030429017	4
心臓血管外科	山崎　誉斗	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 MMC 合同指導医養講習会	030429016 030429017	4
呼吸器外科	藤永　一弥	安城更生病院	部長	30 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	030429016 030429017	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	030429016 030429017	4
呼吸器外科	山口　大輔	安城更生病院	医長	8 年	×	日本外科学会認定　外科専門医	030429016 030429017	
皮膚科	大河内　智子	安城更生病院	部長	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	030429016 030429017	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：〇 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）
皮膚科	玉腰　和	安城更生病院	医長	8年	×		030429016 030429017	
皮膚科	花村　拓哉	安城更生病院	部長	13年	〇	日本皮膚科学会専門医、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	030429016 030429017	4
皮膚科	松田　真佑香	安城更生病院	医長	9年	×		030429016 030429017	
泌尿器科	黒川　覚史	安城更生病院	部長	26年	〇	日本泌尿器科学会指導医、臨床研修指導医講習会	030429016 030429017	4
泌尿器科	太田　裕也	安城更生病院	部長	13年	〇	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	030429016 030429017	4
泌尿器科	岡田　朋記	安城更生病院	医長	11年	〇	日本泌尿器科学会認定　泌尿器科専門医	030429016 030429017	4
産婦人科	鈴木　崇弘	安城更生病院	部長	33年	〇	日本産婦人科学会専門医、第5回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429016 030429017	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：〇 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	菅沼　貴康	安城更生病院	部長	28 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	030429016 030429017	4
産婦人科	深津　彰子	安城更生病院	部長	20 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	030429016 030429017	4
産婦人科	傍島　綾	安城更生病院	部長	13 年	○	日本産婦人科学会専門医、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	030429016 030429017	4
産婦人科	中村　紀友喜	安城更生病院	センター長	19 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	030429016 030429017	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	030429016 030429017	4
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	030429016 030429017	4
産婦人科	安達　弥生	安城更生病院	医長	7 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）、日本周産期・新生児医学会新生児蘇生法「専門」コース(A コース）修了	030429016 030429017	

※　「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	田村　優介	安城更生病院	医長	7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）、日本周産期・新生児医学会認定　新生児蘇生法「専門」コース(A コース）修了者	030429016 030429017	
産婦人科	杉原　穂乃花	安城更生病院	医長	7年	×	日本専門医機構認定　産婦人科専門医、日本周産期・新生児医学会新生児蘇生法「専門」コース(A コース）修了者	030429016 030429017	
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	030429016 030429017	4
眼科	三浦　夏紀	安城更生病院	医長	8年	×	日本眼科学会認定　眼科専門医	030429016 030429017	
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	030429016 030429017	
耳鼻いんこう科	三矢　昭治	安城更生病院	部長	35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	030429016 030429017	4
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済	030429016 030429017	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：〇 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	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	030429016 030429017	
耳鼻いんこう科	石川　元基	安城更生病院	医長	11 年	〇	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済	030429016 030429017	4
放射線診断科	富家　未来	安城更生病院	部長	18 年	〇	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	030429016 030429017	4
放射線診断科	馬越　弘泰	安城更生病院	部長	15 年	〇	日本医学放射線学会放射線診断専門医、第 24 回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429016 030429017	4
放射線診断科	松島　正哉	安城更生病院	部長	23 年	〇	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放射線科専門医、日本医学放射線学会認定研修指導者 等	030429016 030429017	4
放射線治療科	竹内　亜里紗	安城更生病院	部長	17 年	×	日本医学放射線学会放射線治療専門医	030429016 030429017	
放射線治療科	平澤　直樹	安城更生病院	部長	25 年	×	日本放射線腫瘍学会・日本医学放射線学会認定放射線治療専門医、日本医学放射線学会認定　研修指導者、日本医師会認定　産業医	030429016 030429017	

※　「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：〇 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	森田　正人	安城更生病院	部長	29 年	〇	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	030429016 030429017	4
麻酔科	谷口　明子	安城更生病院	部長	20 年	〇	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	030429016 030429017	4
麻酔科	久保谷　靖子	安城更生病院	部長	20 年	〇	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	030429016 030429017	4
麻酔科	井上　雅史	安城更生病院	部長	15 年	〇	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	030429016 030429017	4
麻酔科	太田　一志	安城更生病院		11 年	×	麻酔科標榜医、日本専門医機構認定　麻酔科専門医、日本集中治療医学会認定　集中治療専門医、日本区域麻酔学会　J-RACE 合格、日本周術期経食道心エコー認定試験合格	030429016 030429017	
麻酔科	佐々木　貴久	安城更生病院	医長	8 年	×	麻酔科標榜医、日本専門医機構認定　麻酔科専門医	030429016 030429017	
麻酔科	田中　万優子	安城更生病院	医長	7 年	×	麻酔科標榜医	030429016 030429017	

※　「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：〇 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	山本　里恵	安城更生病院	部長	22 年	〇	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	030429016 030429017	4
病理診断科	酒井　優	安城更生病院	部長	35 年	〇	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	030429016 030429017	4. 病理指導医
病理診断科	山本　宗平	安城更生病院	部長	23 年	〇	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	030429016 030429017	4. 病理指導医
救急科	久保　貞祐	安城更生病院	部長	26 年	〇	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	030429016 030429017	4 救急指導者
救急科	三浦　智孝	安城更生病院		11 年	〇	日本救急医学会認定救急科専門医、日本集中治療医学会認定集中治療専門医、日本内科学会認定認定内科医　等	030429016 030429017	4
臨床検査科	細井　努	安城更生病院	医長	35 年	〇	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	030429016 030429017	4
予防医療センター	近藤　春香	安城更生病院	医長	14 年	×	日本内科学会認定医	030429016 030429017	

※　「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：〇 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）
予防医療センター	江畑　美恵子	安城更生病院	センター長	36 年	〇	日本内科学会総合内科専門医、日本肝臓学会専門医、日本人間ドック学会人間ドック健診専門医、日本消化器病学会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医、第 24 回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429016 030429017	4
精神科	平野　千晶	刈谷病院	理事長	42 年	〇	精神保健指定医、臨床研修指導医講習会受講済	030429016 030429017	4
精神科	垣田　泰宏	刈谷病院	院長	29 年	〇	精神保健指定医、臨床研修指導位講習会受講済	030429016 030429017	4
精神科	浅野　久木	刈谷病院	副院長	31 年	〇	精神保健指定医、臨床研修指導位講習会受講済	030429016 030429017	3.4
精神科	菅沼　直樹	刈谷病院	ｱﾃﾞｨｸｼｮﾝｾﾝﾀｰ長	44 年	〇	精神保健指定医、臨床研修指導位講習会受講済	030429016 030429017	4
精神科	能登　桂	刈谷病院		19 年	〇	精神保健指定医、臨床研修指導位講習会受講済	030429016 030429017	4
精神科	鈴木　克宏	南豊田病院	理事長	33 年	×	精神保健指定医	030429016 030429017	

※　「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		44 年	○	精神保健指定医、臨床研修指導医講習会受講済	030429016 030429017	4
精神科	所　達也	南豊田病院	院長	35 年	○	精神保健指定医、臨床研修指導医講習会受講済	030429016 030429017	3.4
精神科	安田　和代	南豊田病院	副院長	35 年	○	精神保健指定医、臨床研修指導医講習会受講済	030429016 030429017	4
精神科	白幡　篤志	南豊田病院	医局長	22 年	○	精神保健指定医、臨床研修指導医講習会受講済	030429016 030429017	4
精神科	山本　崇正	南豊田病院		16 年	×	精神保健指定医	030429016 030429017	
精神科	鈴木　亮平	南豊田病院		13 年	×	精神保健指定医	030429016 030429017	
精神科	和田　周平	南豊田病院		10 年	×		030429016 030429017	

※　「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：〇 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		16 年	×	精神保健指定医	030429016 030429017	
精神科	伊藤　奨	南豊田病院		5 年	×	精神科医師	030429016 030429017	
精神科	西岡　和郎	共和病院	院長	43 年	〇	精神保健指定医、日本精神神経学会精神科専門医、精神科専門医制度指導医	030429016 030429017	3.4
精神科	村瀬　真治	共和病院		37 年	〇	精神保健指定医、日本精神神経学会精神科専門医、精神科専門医制度指導医、臨床研修指導医	030429016 030429017	4
精神科	山本　晋平	共和病院		16 年	〇	精神保健指定医、日本精神神経学会精神科専門医、精神科専門医制度指導医、臨床研修指導医	030429016 030429017	4
精神科	岡田　京子	京ヶ峰岡田病院	院長	29 年	〇	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	030429016 030429017	3.4
精神科	滝川　英昭	京ヶ峰岡田病院	医局長	35 年	〇	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	030429016 030429017	4
精神科	青島　正明	京ヶ峰岡田病院		39 年	〇	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	030429016 030429017	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：〇 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		26 年	〇	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	030429016 030429017	4
精神科	関口　知也	京ヶ峰岡田病院		15 年	〇	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	030429016 030429017	4
精神科	森　光瑠	京ヶ峰岡田病院	医長	13 年	〇	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	030429016 030429017	4
精神科	山本　奈穂	京ヶ峰岡田病院	診療局長	28 年	〇	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	030429016 030429017	4
精神科	小森　実穂	京ヶ峰岡田病院		29 年	〇	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	030429016 030429017	4
地域医療	小林　真哉	足助病院	院長	34 年	〇	日本消化器病学会専門医、日本内科学会認定医、臨床研修指導医講習会受講済	030429016 030429017	3.4
地域医療	正木　克由規	足助病院	部長	27 年	〇	日本内科学会認定医、日本循環器学会循環器専門医、総合内科専門医、日本プライマリケア指導医、プライマリケア認定医、産業医、臨床研修指導医講習会受講済	030429016 030429017	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	22 年	○	総合内科専門医、臨床研修指導医講習会受講済	030429016 030429017	4
地域医療	長橋　究	足助病院	医長	18 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	030429016 030429017	4
地域医療	米田　惠里子	足助病院	医長	41 年	○	日本内科学会認定医、臨床研修指導医講習会受講済	030429016 030429017	4
地域医療	森下　真下	足助病院	医長	14 年	○	日本内科学会認定医、臨床研修指導医講習会受講済	030429016 030429017	4
地域医療	河合　将尉	足助病院		9 年	○	日本内科専門医学会	030429016 030429017	4
地域医療	杉浦　真	介護老人保健施設あおみ	部長	31 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回愛知県厚生連臨床研修指導医講習会	030429016 030429017	4
地域医療	川久保　明利	池浦クリニック	院長	46 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	030429016 030429017	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：〇 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	40 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	030429016 030429017	3
地域医療	野々川　信	野々川内科	院長	38 年	×	日本内科学会認定医	030429016 030429017	3
地域医療	渡部　圭一朗	わたべクリニック	院長	38 年	×		030429016 030429017	3
地域医療	佐藤　崇	さとう整形外科	院長	28 年	×	日本整形外科専門医、認定脊椎脊髄病医、認定リウマチ医	030429016 030429017	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	29 年	〇	臨床研修指導医講習会受講済	030429016 030429017	3.4
地域医療	水谷　三浩	三河乳がんクリニック	院長	37 年	×	超音波指導医、乳腺専門医	030429016 030429017	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：〇 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	30 年	×	日本外科学会専門医、臨床研修指導医講習会未受講	030429016 030429017	3
地域医療	林　隆男	加藤内科	院長	33 年	×	日本消化器病学会専門医、臨床研修指導医講習会未受講	030429016 030429017	3
地域医療	小林　直隆	咲くらクリニック	院長	30 年	×	臨床研修指導医講習会未受講	030429016 030429017	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	21 年	〇	内科認定医、循環器専門医、臨床研修指導医講習会受講済	030429016 030429017	3.4
地域医療	瀧本　洋一	ﾏｸﾞﾏｸﾞこどもクリニック	院長	37 年	×	小児科専門医、小児循環器科専門医	030429016 030429017	3
地域医療	近藤　良伸	衣浦東部保健所	所長		×		030429016 030429017	3
救急医療	伊吹　昭仁	安城消防署	署長		×		030429016 030429017	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。