

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 040067

臨床研修病院の名称： 医療法人財団 荻窪病院

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）
内科	大塚 雅人	循環器内科	医長	31年	○	臨床研修指導医講習会受講 プログラム責任者講習会受講済み	040067501	1
内科	石井 康宏	循環器内科	副院長 部長	32年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
内科	加畑 充	循環器内科		13年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
内科	中村 雄二	内科	部長	28年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
外科	村井 信二	外科	理事長 院長・部長	34年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	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： 040067

臨床研修病院の名称： 医療法人財団 荻窪病院

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	矢部 信成	外科	医長	23年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
外科	澤 重治	心臓血管外科	部長	38年	×	心臓血管外科専門医 外科指導医	040067501	
外科	大住 幸司	外科	医長	24年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
外科	浅野 竜太	心臓血管外科		20年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
産婦人科	吉田 宏之	産婦人科	部長	23年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
整形外科	河野 亨	整形外科	副院長	38年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
整形外科	早稲田 明生	整形外科	部長	32年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	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： 040067

臨床研修病院の名称： 医療法人財団 荻窪病院

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	田崎 憲一	整形外科	名誉理事長	46年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
整形外科	岡崎 真人	整形外科	手の外科センター長	26年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
皮膚科	布袋 祐子	皮膚科	副院長 部長	29年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
泌尿器科	大橋 正和	泌尿器科	部長	39年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
泌尿器科	野中 昭一	泌尿器科	医長	30年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
血液凝固科	長尾 梓	血液凝固科		12年	×	日本血栓止血学会 認定医 等	040067501	
麻酔科	渡辺 巖	麻酔科	ペイン外来部長	38年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	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： 040067

臨床研修病院の名称： 医療法人財団 荻窪病院

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	吉松 貴史	麻酔科	部長	23年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
麻酔科	窪田 敬子	麻酔科	医長	24年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
救急科	辻 晋也	救急科	部長	21年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
救急科	米沢 光平	救急科		18年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
小児科	西田 理子	小児科	医長	12年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
眼科	北原 由紀	眼科	部長	23年	×	眼科専門医	040067501	
放射線科	増田 真木子	放射線科	医長	25年	×	放射線科専門医 IVR 専門医	040067501	

※ 「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： 040067

臨床研修病院の名称： 医療法人財団 荻窪病院

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）
在宅診療	清水 裕智	訪問診療科	医長	21年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
病理	山田 健人	埼玉医科大学	教授	33年	×	病理専門医	040067501	
精神科	牛尾 敬	陽和病院	院長	27年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
精神科	分島 徹	陽和病院	名誉院長	34年	×	精神保健指定医 精神科専門医	040067501	4
精神科	永島 美保	陽和病院	診療部長	13年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	3・4
精神科	吉田 達也	陽和病院	医長	22年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
精神科	横山 晶一	陽和病院	副院長	32年	×	精神保健指定医 精神科専門医	040067501	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： 040067

臨床研修病院の名称： 医療法人財団 荻窪病院

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	岡田 大輔	陽和病院	医長	11年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
精神科	榎野 真美	陽和病院	医員	14年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
地域医療	笠原 督	城西病院	院長	47年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	3
地域医療	玉城 成雄	城西病院	理事長	22年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
地域医療	渡辺 有希子	城西病院	医員	15年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
地域医療	吉本 彩子	城西病院	医員	11年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
地域医療	玉城 哲雄	城西病院	医員	19年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	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： 040067

臨床研修病院の名称： 医療法人財団 荻窪病院

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	藤田 安彦	徳之島徳洲会病院	院長	34年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	3・4
地域医療	水田 博之	徳之島徳洲会病院	副院長	15年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
地域医療	新納 直久	徳之島徳洲会病院	部長	28年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
地域医療	角南 英子	初台リハビリテーション病院		22年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	4
精神科	室 愛子	東京海道病院	理事長・院長	32年	○	臨床研修指導医講習会受講済み	040067501	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。