

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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	神崎 恒一	東京都健康長寿医療センター	センター長	40	×	博士（医学）、動脈硬化専門医認定証、日本認知症学会専門医証、老年科専門医	030217403	
循環器内科	原田 和昌	東京都健康長寿医療センター	健康長寿医療研修センター長	41	×	日本循環器学会専門医、指導医認定証、総合内科専門医、日本内科学会指導医、老年科専門医、日本高血圧学会専門医、認定内科医、本老年医学会指導医	030217403	1
脳神経内科	岩田 淳	東京都健康長寿医療センター	副院長	33	×	神経内科専門医、総合内科専門医、日本神経学会指導医、脳卒中専門医、日本認知症学会指導医、日本認知症学会専門医、脳梗塞急性期 rt-PA 静注療法の適正使用講習会受講済、日本認知症予防学会認知症予防専門医、A 型ボツリヌス毒素製剤ボトックス講習・実技セミナー受講済、日本医師会生涯教育制度参加証、アルツハイマー病における抗アミロイドβ抗体薬の投与にあたり必要な事項に関する講習会受講、アミロイド関連画像異常（ARIA）の概要と対策（解説動画）受講	030217403	

- ※ 「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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
呼吸器外科	安樂 真樹	東京都健康長寿医療センター	副院長	30	○	外科専門医、呼吸器外科専門医、臨床研修指導医養成ワークショップ受講済、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了証書、執刀医としてのダヴィンチシステムトレーニング受講済、医療事故・紛争対応人材養成講座受講済	030217403	4
呼吸器内科	山本 寛	東京都健康長寿医療センター	副院長	29	○	がん治療認定医、気管支鏡指導医・専門医、呼吸器専門医、日本呼吸器学会指導医、総合内科専門医、日本内科学会指導医、指導医講習会受講済、老年科専門医、日本老年医学会指導医、認定内科医、長時間労働医師への面接指導の実施に係る研修修了、卒後医師臨床研修プログラム責任者養成講座講習会修了、結核・抗酸菌症認定医	030217403	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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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）
臨床検査科	千葉 優子	東京都健康長寿医療センター	臨床検査科部長	31	○	日本糖尿病学会認定糖尿病専門医、総合内科専門医、内分泌代謝科指導医、日本糖尿病学会研修指導医、日本内科学会指導医、老年科専門医、指導医講習会受講済、日本老年医学会指導医、認定内科医、JADECOM 新医師臨床研修制度地域志向型指導医講習会受講済、臨床検査管理医	030217403	4
総合内科、高齢診療科	岩切 理歌	東京都健康長寿医療センター	内科総括部長	37	○	血液専門医、総合内科専門医、日本内科学会指導医、老年科専門医、認定内科医、指導医講習会受講済	030217403	4
総合内科、高齢診療科	濱谷 広頌	東京都健康長寿医療センター	総合内科・高齢診療科専門医長	16	×	総合内科専門医、認定内科医、老年科専門医、呼吸器専門医、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了	030217403	
総合内科、高齢診療科	中山 智博	東京都健康長寿医療センター	総合内科・高齢診療科医員	13	×	認定内科医	030217403	
膠原病・リウマチ科	久保 かなえ	東京都健康長寿医療センター	膠原病・リウマチ科部長	31	○	総合内科専門医、リウマチ専門医・指導医、腎臓専門医、指導医講習会受講済	030217403	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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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）
膠原病・リウマチ科	小林 聖未	東京都健康長寿医療センター	膠原病・リウマチ科医員	15	○	認定内科医証、リウマチ専門医、リウマチ指導医 がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了、臨床研修指導医養成講習会修了、難病指定医	030217403	4
膠原病・リウマチ科	亀井 亮佑	東京都健康長寿医療センター	膠原病・リウマチ科医員	13		学士（医学）、博士（医学）、総合内科専門医証、認定内科医証	030217403	
腎臓内科・透析科	武井 卓	東京都健康長寿医療センター	腎臓内科・透析科部長	31	○	日本腎臓学会指導医、日本透析医学会指導医、透析専門医、腎臓専門医、日本内科学会指導医、総合内科専門医、指導医講習会受講済	030217403	4
腎臓内科・透析科	板橋 美津世	東京都健康長寿医療センター	腎臓内科・透析科部長	30	○	日本透析医学会指導医、日本透析医学会専門医、日本腎臓学会認定医・腎臓専門医、日本内科学会指導医、指導医講習会受講済	030217403	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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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・透析科	鈴木 訓之	東京都健康長寿医療センター	腎臓内科・透析科医長	23	○	総合内科専門医、認定内科医、老年科専門医、老年科指導医、透析専門医、日本透析医学会指導医、腎臓専門医・指導医、指導医講習会受講済、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了済	030217403	4
腎臓内科・透析科	岡 雅俊	東京都健康長寿医療センター	腎臓内科専門医長	18	×	認定内科医、透析専門医	030217403	
腎臓内科・透析科	松野 志歩	東京都健康長寿医療センター	腎臓内科医員	10	×	内科専門医、日本病態栄養学会認定 NST 研修修了	030217403	
糖尿病・代謝・内分泌内科	田村 嘉章	東京都健康長寿医療センター	糖尿病・代謝・内分泌内科部長	30	○	総合内科専門医、内分泌代謝科専門医・指導医、日本糖尿病学会研修指導医、日本糖尿病学会専門医、日本内科学会指導医、認定産業医、老年科専門医、指導医講習会受講済、日本老年医学会指導医、認定内科医	030217403	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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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）
糖尿病・代謝・内分泌内科	小寺 玲美	東京都健康長寿医療センター	糖尿病・代謝・内分泌内科専門医 長	16	×	日本糖尿病学会専門医、日本内科学会指導医、老年科専門医	030217403	
糖尿病・代謝・内分泌内科	豊島 堅志	東京都健康長寿医療センター	糖尿病・代謝・内分泌内科医長	22	○	日本糖尿病学会専門医、日本内科学会指導医、老年科専門医、指導医講習会受講済	030217403	4
糖尿病・代謝・内分泌内科	大庭 和人	東京都健康長寿医療センター	糖尿病・代謝・内分泌内科専門医長	20	×	日本糖尿病学会専門医、日本内科学会指導医、老年科専門医、認定内科医、指導医講習会受講済	030217403	
糖尿病・代謝・内分泌内科	館鼻 彩	東京都健康長寿医療センター	糖尿病・代謝・内分泌内科医員	12	×	認定内科医	030217403	
糖尿病・代謝・内分泌内科	森 さゆり	東京都健康長寿医療センター	糖尿病・代謝・内分泌内科医員	10	×	内科専門医、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了済	030217403	

- ※ 「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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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	石川 讓治	東京都健康長寿医療センター	循環器内科部長	32	×	循環器専門医、総合内科専門医、超音波専門医、日本内科学会指導医、日本高血圧学会専門医・指導医、老年科専門医、認定内科医	030217403	
循環器内科	藤本 肇	東京都健康長寿医療センター	循環器内科担当部長	30	×	総合内科専門医、循環器専門医、日本内科学会指導医、日本心血管インターベンション治療学会専門医・指導医、植込み型除細動器/ペースティングによる心不全治療研修証、老年病専門医、認定内科医	030217403	
循環器内科	石山 泰三	東京都健康長寿医療センター	循環器内科専門部長	30	×	循環器専門医、総合内科専門医、植込み型除細動器/ペースティングによる心不全治療研修証、日本内科学会指導医、認定不整脈専門医	030217403	
循環器内科	碓井 伸一	東京都健康長寿医療センター	循環器内科専門部長	31	×	認定内科医、循環器専門医、心血管カテーテル治療専門医	030217403	
循環器内科	小松 俊介	東京都健康長寿医療センター	循環器内科医長	18	○	循環器専門医、臨床研修指導医養成ワークショップ修了、認定産業医、日本禁煙学会認定禁煙サポーター	030217403	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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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	二見 崇太郎	東京都健康長寿医療センター	循環器内科専門医長	14	×	認定内科医、総合内科専門医、循環器専門医、超音波専門医、SHD心エコー図、老年科専門医、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了済	030217403	
循環器内科	十菱 千尋	東京都健康長寿医療センター	循環器内科医員	16	×	認定内科医、循環器専門医、難病指定医、総合内科専門医	030217403	
循環器内科	齋藤 義弘	東京都健康長寿医療センター	循環器内科医員	16	×	循環器専門医、総合内科専門医、認定内科医	030217403	
循環器内科	両角 愛	東京都健康長寿医療センター	循環器内科医員	15	×	VHJ 機構指導医養成講座受講済、植込み型補助人工心臓 EVAHEART の植込みトレーニング受講済、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了済	030217403	
循環器内科	松尾 礼	東京都健康長寿医療センター	循環器内科医員	13	○	認定内科医、循環器専門医、人間ドック健診専門医、日本周術期経食道心エコー認定試験合格済、指導医講習会受講済	030217403	4
呼吸器内科	齋藤 朗	東京都健康長寿医療センター	呼吸器内科部長	28	×	呼吸器専門医・指導医	030217403	

- ※ 「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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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	山田 浩和	東京都健康長寿医療センター	呼吸器内科専門部長	32	×	リウマチ専門医、呼吸器専門医、日本呼吸器学会指導医、日本アレルギー学会指導医、日本内科学会指導医、認定産業医、認定内科医	030217403	
呼吸器内科	佐塚 まなみ	東京都健康長寿医療センター	呼吸器内科医員	15	○	認定内科医、総合内科専門医、呼吸器専門医、指導医講習会受講済、がん治療認定医、呼吸器指導医、難病指定医、老年科専門医、老年化指導医	030217403	4
呼吸器内科	李 昊	東京都健康長寿医療センター	呼吸器内科医員	11	×	認定内科医、呼吸器専門医	030217403	
消化器・内視鏡内科	小野 敏嗣	東京都健康長寿医療センター	消化器・内視鏡内科部長	23	×	日本消化器内視鏡学会指導医、消化器病専門医、消化器内視鏡専門医、日本消化器病学会指導医、肝臓専門医、総合内科専門医、認定内科医、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了	030217403	
消化器・内視鏡内科	深川 一史	東京都健康長寿医療センター	消化器・内視鏡内科専門医長	16	×	総合内科専門医、認定内科医、消化器病専門医、肝臓専門医、消化器内視鏡専門医、日本消化器内視鏡学会指導医、難病指定医、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了	030217403	

- ※ 「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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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・内視鏡 内科	保坂 祥介	東京都健康長寿医療センター	消化器・内視鏡 内科専門医長	18	○	消化器内視鏡専門医、消化器病専門医、総合内科専門医、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了、臨床研修指導医養成講習会修了、がんのリハビリテーション研修修了、ICLS コースインストラクター、急性期病棟におけるリハビリテーション医師研修会修了、肝臓専門医	030217403	4
消化器・内視鏡 内科	大隅 瞬	東京都健康長寿医療センター	消化器・内視鏡 内科医員	12	×	認定内科医、消化器病専門医、消化器内視鏡専門医	030217403	
消化器・内視鏡 内科	正谷 一石	東京都健康長寿医療センター	消化器・内視鏡 内科医員	7	×	内科専門医	030217403	
消化器・内視鏡 内科	富野 琢朗	東京都健康長寿医療センター	消化器・内視鏡 内科医員	9	×	学士（医学）、消化器内視鏡専門医証、消化器病専門医証、TNT コース修了証書、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了証書、内科専門医、臨床研修修了登録証	030217403	
消化器・内視鏡 内科	佐藤 優樹	東京都健康長寿医療センター	消化器・内視鏡 内科医員	6	×	がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了証書、学士（医学）、臨床研修修了登録証	030217403	

- ※ 「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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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	仁科 裕史	東京都健康長寿医療センター	脳神経内科専門部長	35	○	神経内科専門医、VHJ 機構指導医養成講座修了、日本神経学会指導医、日本内科学会指導医、日本認知症学会指導医、日本認知症学会専門医、総合内科専門医、指導医講習会受講済、認定内科医、アルツハイマー病における抗アミロイドβ抗体薬の投与にあたり必要な事項に関する講習会受講、アミロイド関連画像異常（ARIA）の概要と対策（解説動画）受講	030217403	2. 4
脳神経内科	栗原 正典	東京都健康長寿医療センター	脳神経内科専門医長	14	×	認定内科医、難病指定医、神経内科専門医、脳梗塞急性期 rt-PA 静注療法の適正使用講習会受講、身体障害者指定医、アルツハイマー病における抗アミロイドβ抗体薬の投与にあたり必要な事項に関する講習会受講、アミロイド関連画像異常（ARIA）の概要と対策（解説動画）受講、日本認知症学会専門医、日本認知症学会指導医、総合内科専門医	030217403	

- ※ 「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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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	井原 涼子	東京都健康長寿医療センター	脳神経内科医長	24	×	日本認知症学会指導医、神経内科専門医、認定内科医、総合内科専門医、神経内科専門医、日本神経学会指導医、日本認知症学会専門医、日本認知症学会指導医、難病指定医、アルツハイマー病における抗アミロイドβ抗体薬の投与にあたり必要な事項に関する講習会受講、アミロイド関連画像異常（ARIA）の概要と対策（解説動画）受講	030217403	
脳神経内科	波多野 敬子	東京都健康長寿医療センター	脳神経内科医員	19	○	総合内科専門医、神経内科専門医、日本救急医学会 ICLS コース修了済、脳梗塞急性期 rt-PA 静注療法の適正使用講習会受講済、指導医講習会受講済、アルツハイマー病における抗アミロイドβ抗体薬の投与にあたり必要な事項に関する講習会受講、アミロイド関連画像異常（ARIA）の概要と対策（解説動画）受講	030217403	4
脳神経内科	北村 明日香	東京都健康長寿医療センター	脳神経内科医員	13	×	神経内科専門医、認定内科医、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了	030217403	

- ※ 「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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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	坂内 太郎	東京都健康長寿医療センター	脳神経内科医長	17	×	日本神経学会認定医証、学士（医学）、博士（医学）、総合内科専門医証、日本認知症学会専門医証、日本認知症学会指導医認定証	030217403	
血液内科	小倉 和外	東京都健康長寿医療センター	血液内科医長	28	○	血液専門医、総合内科専門医、日本造血細胞移植学会認定医、日本内科学会指導医、日本輸血・細胞治療学会認定医、日本輸血・細胞治療学会認定医制度認定、認定内科医、指導医講習会受講済	030217403	4
血液内科	齋藤 輔	東京都健康長寿医療センター	血液内科医長	23	×	血液専門医、認定内科医	030217403	
血液内科	橘 盛昭	東京都健康長寿医療センター	血液内科医員	14	×	血液専門医	030217403	
感染症内科	小金丸 博	東京都健康長寿医療センター	感染症内科専門部長	25	○	指導医養成講習会修了、総合内科専門医、日本感染症学会感染症専門医、日本感染症学会指導医、日本内科学会指導医、認定産業医、指導医講習会受講済、インфекションコントロールドクター（ICD）、認定内科医	030217403	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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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	古田 光	東京都健康長寿医療センター	精神科部長	30	○	精神保健指定医、精神科専門医、日本精神神経学会指導医、日本認知症学会専門医、日本認知症学会指導医、日本老年精神医学会専門医、指導医講習会受講済	030217403	4
精神科	松井 仁美	東京都健康長寿医療センター	精神科専門医長	17	×	精神科専門医制度指導医、精神科専門医、精神保健指定医	030217403	
精神科	大森 佑貴	東京都健康長寿医療センター	精神科医員	16	○	精神保健指定医、精神科専門医、精神科専門医制度指導医認定証、精神科薬物療法研修会修了済、日本老年精神医学会専門医・指導医、認定産業医、指導医講習会受講済、認知症サポート医養成研修修了済、精神腫瘍学の基本教育に関する指導者修了証、ECT トレーニングセミナー受講済、日本睡眠学会専門医	030217403	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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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	伊佐治 千明	東京都健康長寿医療センター	精神科医員	10	×	臨床研修修了証、介護保険主治医意見書講習修了証書、学士（医学）、精神保健指定医、精神科専門医認定証	030217403	
緩和ケア内科	中島 豪	東京都健康長寿医療センター	緩和ケア内科部長	27	○	日本外科学会認定医、がん治療認定医、緩和医療専門医・指導医、スピリチュアルケア師、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了、緩和ケアの基本教育に関する指導者研修会受講済、がん医療に携わる医師に対するコミュニケーション技術研修会受講済、臨床研修指導医講習会修了	030217403	4
緩和ケア内科	野木森 智江美	東京都健康長寿医療センター	緩和ケア内科医員	15	×	呼吸器専門医、認定産業医、がん治療認定医、総合内科専門医、認定内科医、がんのリハビリテーション研修修了済	030217403	

- ※ 「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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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	金澤 伸郎	東京都健康長寿医療センター	外科部長	37	○	外科学会指導医・専門医・認定医、消化器外科学会指導医・専門医・認定医、消化器病学会指導医・専門医・認定医、消化器内視鏡学会専門医、がん治療認定医、消化器がん外科治療認定医、大腸肛門病専門医、指導医講習会受講済、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、がんのリハビリテーション研修修了済、日本がん治療認定医機構暫定教育医、TOTAL NUTRITION THERAPY 修了済	030217403	2, 4
外科	中里 徹矢	東京都健康長寿医療センター	外科総括部長兼外科部長	25	○	外科専門医・指導医、消化器がん外科治療認定医、消化器外科専門医・指導医、肝胆脾外科高度技能専門医、日本胆道学会認定指導医、消化器内視鏡専門医、指導医講習会受講済、長時間労働医師への面接指導の実施に係る研修修了、日本医師会医療安全推進者養成講座修了	030217403	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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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	金 翔哲	東京都健康長寿医療センター	外科専門医長	15	×	外科専門医、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了、日本内視鏡外科学会技術認定済、消化器外科専門医・指導医、消化器がん外科治療認定医、Certificate of Robotic Observationship	030217403	
外科	大森 春佑	東京都健康長寿医療センター	外科医員	9	×	外科専門医、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了	030217403	
血管外科	松倉 満	東京都健康長寿医療センター	血管外科専門部長	21	○	腹部ステントグラフト指導医、腹部ステントグラフト指導医、外科専門医、心臓血管外科専門医、日本脈管学会認定脈管専門医、日本血管外科学会認定血管内治療医、下肢静脈瘤に対する血管内焼灼術の実施基準による指導医、浅大腿動脈ステントグラフト実施医、腹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、臨床研修指導医講習会修了	030217403	4
血管外科	牧野 能久	東京都健康長寿医療センター	血管外科専門医長	20	×	外科専門医、日本脈管学会認定脈管専門医	030217403	

- ※ 「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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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	河田 光弘	東京都健康長寿医療センター	心臓外科部長	29	○	胸部ステントグラフト指導医、指導医養成講習会修了、外科専門医、三学会構成心臓血管外科専門医認定機構構修練指導者、心臓血管外科専門医、循環器専門医、日本外科学会指導医、日本脈管学会認定脈管専門医、指導医講習会受講済、腹部ステンドグラフト実施医、下肢静脈瘤に対する血管内レーザー焼灼術の実施基準による実施医	030217403	4
心臓血管外科	乾 明敏	東京都健康長寿医療センター	心臓外科医長	19	×	外科専門医、心臓血管外科専門医	030217403	
脳神経外科	角田 翔	東京都健康長寿医療センター	脳神経外科医長	15	×	学士（医学）、脳神経外科専門医認定証、日本脳卒中の外科学会技術指導医、脳卒中指導医、脳卒中専門医認定証、脳血栓回収療法実施医認定証	030217403	
心臓血管外科	村田 知洋	東京都健康長寿医療センター	心臓外科医員	16	×	外科専門医、心臓血管外科専門医	030217403	

- ※ 「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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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	高梨 成彦	東京都健康長寿医療センター	脳神経外科専門部長	24	×	脳神経外科専門医、日本脳神経血管内治療学会専門医、長時間労働医師への面接指導の実施に係る研修修了証書	030217403	
脳神経外科	小原 健太	東京都健康長寿医療センター	脳神経外科医長	15	×	脳神経外科専門医、日本脳神経血管内治療学会専門医、神経内視鏡技術認定医、日本脳卒中の外科学会技術認定医	030217403	
脳神経外科	横井 利光	東京都健康長寿医療センター	脳神経外科医員	10	×	脳神経外科専門医	030217403	
呼吸器外科	土屋 武弘	東京都健康長寿医療センター	呼吸器外科専門部長	20	○	外科専門医、呼吸器外科専門医、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了済、臨床研修指導医講習会修了済、Certificate of da Vinci Technology Training as Console Surgeon	030217403	4
呼吸器外科	阿瀬 孝治	東京都健康長寿医療センター	呼吸器外科医員	11	×	外科専門医、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了	030217403	

- ※ 「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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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・脊椎外科	宮崎 剛	東京都健康長寿医療センター	整形・脊椎外科部長	33	○	整形外科専門医、リウマチ専門医、日本骨粗鬆症学会認定医、指導医講習会受講済、運動器リハビリテーション医	030217403	4
整形・脊椎外科	早川 謙太郎	東京都健康長寿医療センター	整形・脊椎外科専門部長	24	×	整形外科専門医、脊椎脊髄外科専門医、脊椎脊髄病医、運動器リハビリテーション医	030217403	
整形・脊椎外科	濱路 博	東京都健康長寿医療センター	整形・脊椎外科医長	31	○	整形外科専門医、指導医講習会受講済、運動器リハビリテーション医、日本骨粗鬆症学会認定医	030217403	4
整形・脊椎外科	金子 泰三	東京都健康長寿医療センター	整形・脊椎外科専門医長	18	×	整形外科専門医、日本人工関節学会認定医、認定産業医	030217403	
整形・脊椎外科	金子 雅子	東京都健康長寿医療センター	整形・脊椎外科医員	22	○	整形外科専門医、認定産業医、指導医講習会受講済、長時間労働医師への面接指導の実施に係る研修修了	030217403	4
整形・脊椎外科	河田 学	東京都健康長寿医療センター	整形・脊椎外科医員	17	×	整形外科専門医	030217403	

- ※ 「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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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）
皮膚科	種井 良二	東京都健康長寿医療センター	皮膚科部長	39	×	皮膚科専門医	030217403	
皮膚科	宮澤 理恵子	東京都健康長寿医療センター	皮膚科医員	17	○	皮膚科専門医、指導医講習会受講済	030217403	4
泌尿器科	粕谷 豊	東京都健康長寿医療センター	泌尿器科部長	35	×	泌尿器科専門医・指導医、日本がん治療認定医機構暫定教育医	030217403	
泌尿器科	佐々木 賢一	東京都健康長寿医療センター	泌尿器科専門医 長	14	×	学士（医学）、博士（医学）、臨床研修修了登録証、泌尿器科専門医、泌尿器科指導医、がん治療認定医認定証、認定産業医、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了証書	030217403	
泌尿器科	開地 幸恵	東京都健康長寿医療センター	泌尿器科医員	7	×	学士（医学）、臨床研修修了登録証	030217403	
泌尿器科	須山 光	東京都健康長寿医療センター	泌尿器科医員	6	×	学士（医学）、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了証書	030217403	

- ※ 「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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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）
眼科	善本 三和子	東京都健康長寿医療センター	眼科部長	37	×	眼科専門医、眼科指導医、東京都身体障害者福祉法第15条指定医講習会受講修了済、視覚障害者用補装具適合判定医師研修会修了済、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了済	030217403	
眼科	池上 靖子	東京都健康長寿医療センター	眼科医長	40	×	眼科専門医、眼科光線力学療法（PDT）認定医、身体障害者福祉法指定医、身体障害者用補装具適合判定医師	030217403	
眼科	大島 博美	東京都健康長寿医療センター	眼科医長	22	×	眼科専門医、難病指定医、身体障害者指定医、視覚障害者用補装具適合判定医師研修会修了済、A型ボツリヌス毒素製剤ボトックス講習・実技セミナー受講済	030217403	
眼科	戸田 淳子	東京都健康長寿医療センター	眼科医長	28	○	眼科専門医、臨床研修指導医養成講習会修了、	030217403	4
眼科	山本 裕樹	東京都健康長寿医療センター	眼科専門医長	19	×	眼科専門医	030217403	
眼科	高尾 博子	東京都健康長寿医療センター	眼科医員	17	×	眼科専門医	030217403	

※ 「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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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）
眼科	沼賀 由佳	東京都健康長寿医療センター	眼科医員	7	×	学士（医学）	030217403	
耳鼻咽喉科	丸山 絢子	東京都健康長寿医療センター	耳鼻咽喉科医長	17	○	博士（医学）、耳鼻咽喉科専門医認定証、補聴器適合判定医師研修会修了証書、耳鼻咽喉科専門研修指導医登録証、身体障害者指定医、臨床研修修了登録証、臨床研修指導医講習会修了証書、補聴器相談医認定証、嚥下機能評価研修会修了証書、難病指定医	030217403	4
救急・集中治療科	坪光 雄介	東京都健康長寿医療センター	救急・集中治療科部長	33	×	循環器専門医、日本心血管インターベンション治療学会専門医、日本内科学会指導医、認定内科医	030217403	
循環器内科	堀内 恒平	東京都健康長寿医療センター	救急・集中治療科医員	11	×	内科専門医	030217403	

- ※ 「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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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	小松 郷子	東京都健康長寿医療センター	麻酔科部長	41	○	麻酔科許可証、指導医講習会受講済、麻酔科指導医・専門医、社会医学系指導医・専門医、日本老年麻酔学会指導医・認定医、医療安全管理者認定証、インфекションコントロールドクター、東京都消防庁救急相談センター救急相談医研修了済、脳梗塞急性期 rt-PA 静注療法の適正使用講習会受講済、ICLS/BLS コースディレクター	030217403	4
麻酔科	縄田 瑞木	東京都健康長寿医療センター	麻酔科専門部長	27	×	麻酔科許可証、麻酔科専門医	030217403	
麻酔科	久保田 涼	東京都健康長寿医療センター	麻酔科医長	26	○	麻酔科許可証、麻酔科認定医認定証、麻酔科専門医	030217403	4
麻酔科	清水 啓介	東京都健康長寿医療センター	麻酔科医員	12	○	麻酔科許可証、麻酔科認定医、指導医講習会受講済	030217403	

- ※ 「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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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	鈴木 菜津希	東京都健康長寿医療センター	麻酔科医員	11	×	麻酔科許可証、麻酔科認定医、麻酔科専門医、日本周術期経食道心エコー認定試験合格、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了	030217403	
麻酔科	富田 大信	東京都健康長寿医療センター	麻酔科医員	10	×	麻酔科許可証、麻酔科認定医、麻酔科専門医	030217403	
麻酔科	高橋 遼一郎	東京都健康長寿医療センター	麻酔科医員	7	×	学士（医学）、臨床研修修了登録証、麻酔科許可証	030217403	
リハビリテーション科	加藤 貴行	東京都健康長寿医療センター	リハビリテーション科 専門部長	36	○	VHJ 機構指導医養成講座修了、プログラム責任者養成講習会修了、総合内科専門医、神経内科専門医、内科学会専門医、リハビリテーション医学会認定臨床医、日本神経学会認定医、日本内科学会指導医、指導医講習会受講済	030217403	2. 4
リハビリテーション科	正田 奈緒子	東京都健康長寿医療センター	リハビリテーション科医員	23	×	整形外科専門医、リハビリテーション科専門医、義肢装具等適合判定医師研修会修	030217403	

- ※ 「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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
リハビリテーション科	全 秀剛	東京都健康長寿医療センター	リハビリテーション科医員	11	×	がんのリハビリテーション研修修了証、リハビリテーション医学会認定証、学士（医学）、臨床研修修了登録証	030217403	
放射線治療科	角 美奈子	東京都健康長寿医療センター	放射線治療科部長	40	×	放射線治療専門医、日本医学放射線学会研修指導者	030217403	
放射線治療科	内田 伸恵	東京都健康長寿医療センター	放射線治療科部長	42	○	学士（医学）、博士（医学）、放射線治療専門医認定証、核医学専門医認定証、日本医学放射線学会研修指導者認定証、がん治療認定医認定証、臨床研修指導医講習会修了証書、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了証書	030217403	4
放射線診断科	徳丸 阿耶	東京都健康長寿医療センター	放射線診断科部長	41	×	日本医学放射線学会研修指導者、放射線診断専門医	030217403	
放射線診断科	明石 敏昭	東京都健康長寿医療センター	放射線診断科部長	21	×	放射線診断専門医認定証、学士（医学）、博士（医学）、日本医学放射線学会研修指導者認定証、臨床研修修了登録証、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了証書	030217403	

- ※ 「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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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）
放射線診断科	高田 晃一	東京都健康長寿医療センター	放射線診断科専門部長	28	×	放射線診断専門医、日本医学放射線学会研修指導者	030217403	
放射線診断科	鈴木 文夫	東京都健康長寿医療センター	放射線診断科医長	16	×	放射線診断専門医、日本医学放射線学会研修指導者	030217403	
放射線診断科	金島 理紗	東京都健康長寿医療センター	放射線診断科医員	12	×	放射線診断専門医	030217403	
放射線診断科	後藤田 晃平	東京都健康長寿医療センター	放射線診断科医員	6		学士（医学）、臨床研修修了登録証、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了証書		
病理診断科 (CPC)	新井 富生	東京都健康長寿医療センター	病理診断科部長	41	○	細胞診専門医、死体解剖資格認定、認定病理医、病理専門医研修指導医、病理専門医、臨床検査管理医、臨床検査専門医、指導医講習会受講済	030217403	4
病理診断科	六反 啓文	東京都健康長寿医療センター	病理診断科医長	18	○	病理専門医、臨床研修指導医講習会修了	030217403	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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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）
病理診断科	小松 明子	東京都健康長寿医療センター	病理診断科医員	10	×	病理専門医、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了	030217403	
高齢者バイオリソースセンター	荒川 晶	東京都健康長寿医療センター	高齢者バイオリソースセンター医員	12	×	日本神経病理学会指導医・認定医、神経内科専門医、認定内科医	030217403	
高齢者バイオリソースセンター	青木 華古	東京都健康長寿医療センター	高齢者バイオリソースセンター医員	12	○	神経内科専門医、認定内科医、指導医講習会受講済、共用試験医学系臨床実習前 OSCE 認定者認定講習会修了済、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会修了	030217403	
高齢者バイオリソースセンター	原 愛徒	東京都健康長寿医療センター	高齢者バイオリソースセンター医員	11	×	神経内科専門医、内科専門医	030217403	
救急科	岩下 眞之	帝京大学医学部附属病院	病院教授	37	○		030217403	3、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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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	鈴木 卓	帝京大学医学部附属病院	教授	32	○		030217403	3、4
救急科	角山 泰一 朗	帝京大学医学部附属病院	病院教授	27	○		030217403	4
救急科	佐川 俊世	帝京大学医学部附属病院	教授	38	○		030217403	4
救急科	立澤 直子	帝京大学医学部附属病院	講師	28	○		030217403	4
救急科	神田 潤	帝京大学医学部附属病院	講師	19	○		030217403	4
救急科	朝長 鮎美	帝京大学医学部附属病院	助教	14	○		030217403	4
救急科	岩下 眞之	帝京大学医学部附属病院	病院教授	35	○		030217403	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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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	神田 智希	帝京大学医学部附属病院	助手	12	○		030217403	4
救急科	竹内 智彦	帝京大学医学部附属病院	助手	10	○		030217403	4
産婦人科	長阪 一憲	帝京大学医学部附属病院	教授	25	○	日本産科婦人科学会専門医・指導医 日本がん治療認定医機構認定医 日本婦人科腫瘍学会専門医・指導医 日本臨床細胞学会専門医・指導医	030217403	3.4
産婦人科	笹森 幸文	帝京大学医学部附属病院	病院教授	39	○	日本産科婦人科学会専門医	030217403	4
産婦人科	平池 春子	帝京大学医学部附属病院	病院教授	24	○	日本産科婦人科学会専門医 日本産科婦人科内視鏡学会技術認定医 日本内視鏡外科学会技術認定医 日本医師会認定産業医	030217403	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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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	西澤 美紀	帝京大学医学部 附属病院	助手	11	○			4
産婦人科	平野 茉来	帝京大学医学部 附属病院	講師	18	○			4
産婦人科	鎌田 英男	帝京大学医学部 附属病院	病院准教授	19	○			4
産婦人科	西田 晴香	帝京大学医学部 附属病院	講師	17	○			4
病理診断科	笹島 ゆう子	帝京大学医学部 附属病院	教授	34	○			4
病理診断科	石田 毅	帝京大学医学部 附属病院	助教	17	○			4
小児科	古道 一樹	東京都立大塚 病院	部長	27	○	日本小児科学会専門医・指導医 他	030217403	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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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	千賀 達子	東京都立大塚病院	医長	25	○	日本小児科学会専門医 他	030217403	4
小児科	江崎 隆志	東京都立大塚病院	医長	25	○	日本小児科学会専門医 他	030217403	4
小児科 (新生児科)	藤中 義史	東京都立大塚病院	医長	29	○	日本小児科学会専門医 他	030217403	4
小児科 (新生児科)	大橋 祥子	東京都立大塚病院	医長	27	○	日本小児科学会専門医 他	030217403	4
産婦人科	岩田 みさ子	東京都立大塚病院	部長	37	○	日本産婦人科学会専門医 他	030217403	3、4
産婦人科	砂倉 麻央	東京都立大塚病院	医長	26	○	日本産科婦人科学会産婦人科専門医・指導医 他	030217403	4
産婦人科	浅野 真	東京都立大塚病院	医長	19	○	日本産科婦人科学会産婦人科専門医・指導医 他	030217403	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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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	奥村 正紀	豊島病院	部長	25	○	精神科専門医、精神科専門医制度指導医、精神保健指定医、産業医	030217403	4
精神科	重家 里映	豊島病院	医長	20	○	精神科専門医、精神科専門医制度指導医、精神保健指定医、老年精神医学会専門医・指導医、認知症学会専門医・指導医、医学博士	030217403	4
精神科	片岡 宗子	豊島病院	医長	19	○	精神科専門医、精神科専門医制度指導医、精神保健指定医、産業医、子どものこころ専門医、医学博士	030217403	4
小児科	中澤 友幸	豊島病院	部長	37	○	第2回順天堂大学医学部初期臨床研修指導医講習会 日本小児科学会小児科専門医、日本小児神経学会専門医・日本てんかん学会専門医・指導医、日本頭痛学会認定頭痛専門医	030217403	4
小児科	村野 弥生	豊島病院	医長	20	×	日本小児科学会小児科専門医、日本周産期・新生児医学会新生児専門医、公衆衛生修士、医学博士	030217403	4
地域医療	成瀬 義夫	小豆沢病院	-	50	○	麻酔科学会認定医、臨床研修指導医講習会、指導医講習会受講済	030217403	4
内科・救急・地域医療	一瀬 隆広	小豆沢病院	院長 診療部長	35	○	城北病院臨床研修指導医養成講習会、指導医講習会受講済、日本プライマリケア連合学会認定医	030217403	3、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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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・救急・地域医療	砂田 恒一郎	小豆沢病院	研修委員長	19	○	日本プライマリケア連合学会認定医（13） 日本プライマリケア連合学会指導医（14） 臨床研修指導医講習会（16） 日本内科学会総合内科専門医（18）	030217403	4
内科・救急・地域医療	大久保 隆史	小豆沢病院	副院長	19	○	日本プライマリケア連合学会認定医（13） 日本プライマリケア連合学会指導医（14） 臨床研修指導医講習会（16） 日本内科学会総合内科専門医（18）	030217403	4
地域医療	佐藤 栄三郎	小豆沢病院 練馬第一診療所	所長	24	○	日本内科学会認定内科医、日本呼吸器学会呼吸器専門医、東北ブロック医師臨床研修指導医ワークショップ、日本プライマリケア連合学会認定医、日本プライマリケア連合学会指導医、指導医講習会受講済	030217403	4
地域医療	長瀬 満夫	長瀬クリニック	院長	47	○	日本医師会指導医のための教育ワークショップ終了、指導医講習会受講済	030217403	3、4
地域医療	鈴木 陽一	板橋区役所前診療所	副院長	33	○	総合内科専門医、呼吸ケア・リハビリテーション学会代議員、平成29年度第1回臨床研修指導医講習会、指導医講習会受講済	030217403	4
地域医療	糸山 智	板橋区役所前診療所	感染制御部部长	30	○	認定内科医、ICD、感染症学会専門医・指導医、第3回東京大学医学部附属病院指導医講習会、指導医講習会受講済	030217403	3、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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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	鈺 裕和	つくしんぼ診療所	院長	34	×	内科認定医	030217403	4
地域医療	弓倉 整	弓倉医院	院長	20	○	循環器専門医	030217403	3、4
地域医療	野村 和至	野村医院	理事長	25	○	日本医師会指導医のための教育ワークショップ、指導医講習会受講済、内科認定医、糖尿病専門医、老年病専門医・指導医	030217403	3、4
地域医療	矢郷 祐三	やごうクリニック	院長	23	○	厚生労働省認定臨床研修指導医、日本内科学会総合内科専門医、日本消化器病学会専門医、日本内視鏡学会専門医、日本医師会認定産業医	030217403	3、4
地域医療	堀内 敏行	共助会医院	院長	46	○	総合内科専門医、糖尿病学会認定専門医、内分泌学会認定専門医、老年学会認定専門医、骨粗鬆症学会認定専門医	030217403	3、4
地域医療	鈴木 快文	すずき内科	院長	26	×	内科学会専門医	030217403	4
地域医療	加藤 佳幸	かとう内科クリニック	院長	27	×	内科認定医	030217403	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：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

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	禰屋 和雄	ねや内科クリニック	院長	42	○	日本外科学会指導医 日本循環器学会専門医	030217403	3、4
地域医療	今村 聡	今村医院	院長	48	○	日医認定産業医、日医健康スポーツ医	030217403	3、4
地域医療	田幡 雅彦	田幡医院	院長	32	○	日本形成外科学会専門医、麻酔科標榜医、日本美容外科学会専門医、日本外科学会認定医	030217403	3
地域医療	伊藤 景樹	伊藤内科小児科クリニック	院長	48	×	内科専門医、糖尿病専門医	030217403	3
地域医療	魚谷 英之	亀井消化器内科クリニック	院長	37	○	外科専門医、消化器外科専門医、消化器内視鏡専門医、消化器病専門医	030217403	3、4
地域医療	藤田 雅巳	藤田医院	院長	42	○	循環器外科専門医	030217403	3、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。