

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：040001

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 救急部門	野田 宏伸	八戸赤十字病院	腹部救急外科部長	17年	○	日本外科学会専門医 青森県臨床研修対策協議会医師臨床研修 指導医ワークショップ 受講済 プログラム責任者養成講習会 受講済		1. 4
外科	紺野 広	〃	院長	33年	○	日本脳神経外科学会専門医 日本脳卒中学会専門医 日本脳神経血管内治療学会専門医 プログラム責任者養成講習会 受講済 (社)全国自治体病院協議会・(社)全国 国民健康保険診療施設協議会第32回新臨 床研修指導医養成講習会受講済		4
外科	玉澤 佳之	〃	副院長	38年	○	日本外科学会専門医 日本消化器外科学会認定医 青森県緩和ケア研修会 受講 東北ブロック医師臨床研修指導医ワーク ショップ 受講済		4
放射線科	田口 雅海	〃	副院長	40年	○	日本医学放射線学会専門医 日本インターベンショナルラジオロジー 学会指導医 日本放射線腫瘍学会指導医 青森県医師臨床研修対策協議会医師臨床 研修ワークショップ 受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式8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

※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：040001

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	水谷 久太	八戸赤十字病院	消化器内科部長	12年	○	日本内科学会認定医 日本スポーツ協会公認 スポーツドクター 十和田市立中央病院緩和ケア研修会 受講 岩手県・岩手医科大学共催医師臨床研修 指導医講習会 受講済		4
内科	伊藤 浩平	"	内科副部長	10年	○	日本神経学会専門医 日本内科学会認定医 第29回青森県医師臨床研修対策協議会 医師臨床研修指導医ワークショップ 受講済		4
内科	米澤 剛広	"	消化器内科副部長	8年	×	青森県緩和ケア研修会受講済		
内科	平井 みなみ	"		7年	×	岩手医科大学付属病院緩和ケア研修会 受講済 日本専門医機構内科専門医		
内科	澤井 駿亮	"		3年	×	久慈地域緩和ケア医療従事者研修会 受講		
内科	阿部 弘昭	"		6年	×	両磐地域緩和ケア研修会 受講済		
内科	新山 正展	"	循環器内科部長	13年	○	日本内科学会認定医 岩手県医師臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式8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

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：040001

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	工藤 温子	八戸赤十字病院	呼吸器内科部長	23年	○	日本呼吸器学会専門医 日本アレルギー学会専門医 日本内科学会専門医 岩手県医師臨床研修指導医講習会受講済 プログラム責任者養成講習会 受講済		4
内科	金濱 望	〃		9年	×	日本内科学会認定医 千葉県緩和ケア研修会受講済		
内科	内村 洋平	〃		9年	×			
内科	辻 佳子	〃		9年	○	久慈地域緩和ケア医療従事者研修会 受講済 日本内科学会認定内科医 日本医師会認定産業医 日本心臓核医学会地域別教育研修会 修了 第18回岩手県医師臨床研修指導医講習会 受講済		4
内科	大浦 慎之介	〃		3年	×	岩手県立中部病院緩和ケア研修会 受講		
内科	鳴海 新介	〃	神経内科部長	16年	○	日本神経学会専門医 日本内科学会専門医 日本脳卒中学会専門医 青森県臨床研修対策協議会医師臨床研修 指導医ワークショップ 受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式8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

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：040001

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	清川 哲郎	八戸赤十字病院		4年	×			
内科	筑紫 泰彦	〃	血液内科部長	19年	○	がんのリハビリテーション研修 岩手医科大学附属病院緩和ケア研修会受講済 第17回青森県医師臨床研修対策協議会 医師臨床研修指導医ワークショップ 受講済		4
内科	山科 光弘	〃	糖尿病代謝内科部長	19年	○	日本糖尿病学会専門医 岩手県医師臨床研修指導医講習会 受講済 日本内科学会認定医 岩手県医師臨床研修指導医講習会 受講済		4
小児科	松本 聡子	〃	小児科部長	17年	○	日本小児科学会専門医 岩手県・岩手医科大学共催医師臨床研修 指導医講習会 受講済		4
小児科	豊島 浩志	〃		7年	×			
外科	藤澤 健太郎	〃	内視鏡外科部長	22年	×	日本外科学会専門医 日本がん治療認定医機構認定医 盛南地域緩和ケア医師研修会 受講済		

※ 「担当分野」欄には、様式8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

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：040001

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	有末 篤弘	八戸赤十字病院	外科副部長	16年	○	日本外科学会専門医 日本小児外科学会専門医 日本消化器外科学会専門医 岩手医科大学医師臨床研修指導医講習会受講済		4
外科	菊池 晃司	〃		6年	×	宮城県緩和ケア研修会 受講		
外科	三崎 俊斉	〃	脳血管外科部長	20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 青森県臨床研修対策協議会医師臨床研修指導医ワークショップ 受講済		4
外科	攝田 典悟	〃		6年	×			
外科	吉田 浩二	〃	脳卒中リハビリテーション科部長	11年	○	日本脳神経外科学会専門医 岩手医科大学医師臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 8 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

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：040001

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	小笠原 靖	八戸赤十字病院		11年	○	日本脳卒中学会認定脳卒中専門医 日本脳神経外科学会認定脳神経外科専門医 岩手医科大学主催医師臨床研修指導医講習会受講済		4
外科	薄井 知道	〃	整形外科部長	31年	○	日本整形外科学会専門医 日本脊椎脊髄病学会指導医 日本整形外科学会リウマチ医 日本整形外科学会脊椎脊髄病医 日本整形外科学会スポーツ医 日本体育協会認定スポーツドクター 運動器リハビリテーション医師研修会修了証 PEDセミナーワークショップ<WETコース>受講		4
外科	青木 裕	〃	リハビリテーション科部長	28年	○	日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会運動器リハビリテーション医 日本整形外科学会 リウマチ医・スポーツ医 日本整形外科学会 研修指導者講習会受講 岩手県医師臨床研修指導医講習会 受講		4
外科	菊池 祐樹	〃	整形外科副部長	9年	×	日本整形外科学会専門医 がんのリハビリテーション研修会 修了		
外科	阿部 悠一郎	〃	リハビリテーション科副部長	8年	×	久慈地域緩和ケア医療従事者研修会 受講済		
外科	畑山 遼	〃		2年	×	十和田市立中央病院緩和ケア研修会 受講		
外科	志賀 光二郎	〃	呼吸器外科部長	15年	○	日本外科学会専門医 日本救急医学会専門医 日本ロボット外科学会専門医 二戸地域緩和ケア医師研修会 受講 第116回臨床研修指導医養成講習会 受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式8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

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：040001

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	水谷 歩未	八戸赤十字病院	精神科部長	12年	○	精神保健指定医 自殺未遂者再企図防止事業 研修会受講 統合失調症薬物治療ガイドライン講習会 受講 うつ病治療ガイドライン講習会 受講 岩手医科大学緩和ケア医師研修会 受講 岩手医科大学医師臨床研修指導医講習会 受講済		4
泌尿器科	佐藤 一範	〃	泌尿器科部長	20年	○	日本泌尿器科学会指導医 日本透析医学会専門医 岩手県医師臨床研修指導医講習会 受講 緩和ケアの基本教育に関する指導者研修会		4
泌尿器科	守口 万里子	〃		6年	×	盛岡赤十字病院・盛南地域緩和ケア研修会 受講		
産婦人科	曾田 剛史	〃	産婦人科部長	23年	○	日本産科婦人科学会専門医 日本臨床細胞学会細胞診指導医 母体保護法指定医師 青森県医師臨床研修対策協議会医師臨床研修ワークショップ 受講済		4
産婦人科	深川 安寿子	〃	産婦人科副部長	12年	○	日本産科婦人科学会専門医 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 中部地域緩和ケア医師研修会 受講済 岩手医科大学医師臨床研修指導医講習会 受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 8 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をすること。）。

※ 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、併せてプログラムをすること（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

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：040001

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	深川 大輔	八戸赤十字病院		9年	×	日本産科婦人科学会専門医 日本母体救命システム普及協議会 ベーシックコース 終了 ALSOプロバイダーコース 終了 岩手医科大学附属病院緩和ケア医師研修会 受講済		
麻酔科	金子 勝利	〃	第2麻酔科部長	30年	○	麻酔科標榜医 日本麻酔科学会専門医 青森県医師臨床研修対策協議会医師臨床 研修ワークショップ 受講済		4
臨床検査課 病理	笹生 俊一	〃	臨床検査室長	54年	×	日本病理学会病理医 日本病理学会指導医 日本臨床検査医学会臨床検査管理医 日本臨床細胞学会細胞診専門医		

※ 「担当分野」欄には、様式8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（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（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

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：040001

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	千葉 茂夫	南部町医療センター	院長	35年	○	日本外科学会認定医 医師臨床研修指導医ワークショップ受講済		3 4
地域医療	田中 裕之	田子診療所	所長	30年	○	日本医師会認定産業医		3
地域医療	葛西 智徳	三戸中央病院	院長	36年	○	平成23年度臨床研修指導医研修会受講済		3 4
地域医療	東山 明弘	〃	在宅医療センター長	38年	○	平成23年度臨床研修指導医研修会受講済		4
地域医療	村上 祐介	〃	副院長	12年	○	日本プライマリ・ケア連合学会認定医 青森県医師臨床研修対策協議会医師臨床研修指導医ワークショップ 受講		4
地域医療	松岡 保史	〃	副院長	14年	○	第28回青森県医師臨床研修対策協議会 医師臨床研修指導医ワークショップ修 受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式8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

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：040001

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	清水 澄	マイカコート八戸西病院	院長	42年	×			3
地域医療	福田 春彦	〃	副院長	38年	○	日本外科学会専門医 医師臨床研修指導医ワークショップ受講済		4
地域医療	鈴木 宏俊	三戸地方保健所	所長	臨床 16年 保健所 24年	○	平成19年全国保健所所長会主催研修会 受講済 日本医師会認定産業医 放射線科専門医		4
地域医療	葛西 幹雄	血液センター	所長	37年	×			3
地域医療	杉本 和歌子	〃		27年	×			

※ 「担当分野」欄には、様式8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

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：040001

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	横島 孝雄	岩手県立軽米病院	院長	36年	○	日本糖尿病学会研修指導医 日本消化器病学会指導医 日本消化器内視鏡学会専門医 日本内科学会総合内科専門医 I C D 第3回東北ブロック医師臨床研修指導医 ワークショップ 受講		3 4
地域医療	葛西 敏史	〃	副院長 兼診療支援室長 兼外科長 兼リハビリ科長	33年	○	日本外科学会指導医 日本消化器外科学会指導医 日本消化器病学会指導医 I C D 第1回岩手県臨床研修指導医講習会受講済		4
地域医療	小笠原 雄	〃	医療局参与 兼地域医療 福祉連携室長 兼小児科長	45年	×	日本医師会認定産業医 I C D		
地域医療	三浦 一郎	南部病院	副院長	17年	×	日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会スポーツ医		3

※ 「担当分野」欄には、様式8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

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：040001

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	小笠原 和人	南部病院	理事長	24年	×	日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会リウマチ医 日本整形外科学会運動器リハビリテーション医 麻酔科標榜医		3
地域医療	安藤 敏典	国民健康保険五戸総合病院	院長	25年	○	日本消化器病学会専門医 日本消化器外科学会指導医 日本消化器がん外科治療認定医 日本乳癌学会認定医 日本外科学会指導医 臨床研修指導医講習会受講済		3 4
地域医療	新井田 修久	〃	院長代理	36年	○	総合診療領域特任指導医 日本消化器外科学会指導医 一般社団法人日本プライマリ・ケア連合会認定医 ・認定指導医 日本医師会認定産業医 医師臨床研修指導医ワークショップ受講済		4
地域医療	佐藤 和則	〃	副院長	26年	○	日本内科学会認定医 日本がん治療認定医 一般社団法人日本プライマリ・ケア連合会認定医 総合診療領域特任指導医 医師臨床研修指導医ワークショップ受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式8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

31. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：040001

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	井戸川 敏彦	国民健康保険五戸総合病院	特別参事	45年	○	日本東洋医学会漢方専門医 日本産科婦人科学会専門医 第5回特定非営利活動法人長陵協議会 臨床研修指導医講習会 受講		4
麻酔科	石川 有平	八戸平和病院	麻酔科長	18年	○	麻酔科専門医 ペインクリニック専門医		3, 4
麻酔科	窪田 武	〃	手術室部長	32年		麻酔科専門医 ペインクリニック専門医		
麻酔科	石川 理恵	〃		17年		麻酔科専門医 ペインクリニック専門医		

※ 「担当分野」欄には、様式8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

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：040001

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）
眼科	熊谷 俊一	熊谷眼科医院	院長	46年	×	日本眼科学会専門医		3
地域医療	原田 英也	はらだクリニック	院長	27年	×	日本外科学会専門医 日本消化器内視鏡学会専門医 日本プライマリ・ケア連合学会認定指導医		3
地域医療	磯崎 一太	洋野町国民健康保険種市病院	院長	33年	○	第4回岩手県医師臨床研修指導医講習会受講済		4
地域医療	笠月 瑞子	〃	副院長兼内科長兼地域医療連携室長	32年	○	第62回全国自治体病院協議会臨床研修指導医講習会受講済		3, 4
地域医療	工藤 雅庸	八戸市保健所	保健所長	18年	○			4

※ 「担当分野」欄には、様式8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