

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：120009

臨床研修病院の名称：公益社団法人地域医療振興協会練馬光が丘病院

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	新井 雅裕	練馬光が丘病院	副病院長	36年	○	総合内科専門医、消化器病専門医、肝臓専門医	120009303	1, 4
内科	田代 淳	練馬光が丘病院	科長	24年	○	総合内科専門医、消化器病専門医、消化器内視鏡専門医	120009303	4
内科	藤岡 高弘	練馬光が丘病院		41年	○	内科認定医、消化器病専門医、消化器内視鏡専門医、肝臓専門医、感染症専門医	120009303	4
内科 一般外来	仲井 盛	練馬光が丘病院	科長	19年	○	総合内科専門医、循環器専門医、総合診療専門研修特任指導医	120009303	4
内科 一般外来	原田 拓	練馬光が丘病院	科長	14年	○	総合内科専門医、老年病専門医、総合診療専門研修特任指導医	120009303	4
内科 一般外来	平良 宏樹	練馬光が丘病院		9年	○	内科認定医	120009303	4
内科 一般外来	松本 朋弘	練馬光が丘病院		7年	○	第16回 JADECOM 地域志向型指導医講習会受講	120009303	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：120009

臨床研修病院の名称：公益社団法人地域医療振興協会練馬光が丘病院

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 一般外来	山里 一志	練馬光が丘病院		7年	○	第17回 JADEC <small>OM</small> 地域志向型指導医講習会受講	120009303	4
内科	大石 展也	練馬光が丘病院	部長	38年	○	総合内科専門医、呼吸器専門医、アレルギー専門医	120009303	4
内科	荒尾 憲司郎	練馬光が丘病院	部長	28年	○	総合内科専門医、循環器専門医	120009303	4
内科	間瀬 卓顕	練馬光が丘病院	科長	12年	○	総合内科専門医、循環器専門医	120009303	4
内科	西成田 亮	練馬光が丘病院		11年	○	内科認定医、循環器専門医	120009303	4
内科	関口 浩司	練馬光が丘病院	科長	29年	○	総合内科専門医、循環器専門医	120009303	4
内科	山崎 聡	練馬光が丘病院		16年	○	内科認定医、糖尿病専門医	120009303	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：120009

臨床研修病院の名称：公益社団法人地域医療振興協会練馬光が丘病院

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	大熊 英之	練馬光が丘病院		11年	○	総合内科専門医、糖尿病専門医、内分泌専門医	120009303	4
内科	岨 康二	練馬光が丘病院	科長	45年	○	内科認定医、神経内科専門医、老年病専門医	120009303	4
内科	徳永 英彦	練馬光が丘病院	科長	20年	○	総合内科専門医、救急専門医	120009303	4
内科	片岡 惇	練馬光が丘病院	科長	13年	○	内科認定医、救急専門医	120009303	4
内科	竹迫 直樹	練馬光が丘病院	特命副院長	31年	○	総合内科専門医、血液専門医	120009303	4
内科	能登 俊	練馬光が丘病院	部長	31年	○	内科認定医、血液専門医	120009303	4
内科	東 有佳里	練馬光が丘病院		15年	○	緩和ケア学会認定医	120009303	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：120009

臨床研修病院の名称：公益社団法人地域医療振興協会練馬光が丘病院

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 一般外来	荒木 聡	練馬光が丘病院	部長	34年	○	小児科専門医	120009303	4
小児科 一般外来	四家 達彦	練馬光が丘病院	科長	30年	○	小児科専門医	120009303	4
外科 一般外来	吉田 卓義	練馬光が丘病院	副管理者	32年	○	外科専門医、消化器外科専門医	120009303	4
外科 一般外来	前田 徹	練馬光が丘病院	部長	34年	○	外科専門医	120009303	4
外科 一般外来	帖地 健	練馬光が丘病院	科長	19年	○	外科専門医	120009303	4
整形外科	徳重 潤一	練馬光が丘病院	副病院長	37年	○	整形外科専門医	120009303	4
整形外科	田中 瑞栄	練馬光が丘病院	部長	32年	○	整形外科専門医	120009303	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：120009

臨床研修病院の名称：公益社団法人地域医療振興協会練馬光が丘病院

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	玉木 亮	練馬光が丘病院	科長	17年	○	整形外科専門医、脊椎脊髄外科指導医	120009303	4
心臓血管外科	野村 陽平	練馬光が丘病院	部長	20年	○	外科専門医、心臓血管外科専門医	120009303	4
精神科	當間 実名雄	練馬光が丘病院	部長	28年	○	精神神経専門医	120009303	4
眼科	松田 順子	練馬光が丘病院	部長	33年	○	眼科専門医	120009303	4
産婦人科	岡垣 竜吾	練馬光が丘病院	副病院長	34年	○	産婦人科専門医	120009303	4
産婦人科	西林 学	練馬光が丘病院	部長	29年	○	産婦人科専門医	120009303	4
産婦人科	村山 敬彦	練馬光が丘病院	部長	30年	○	産婦人科専門医	120009303	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・・・協定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：120009

臨床研修病院の名称：公益社団法人地域医療振興協会練馬光が丘病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験 年数	指導医講習 会等の受講 経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
泌尿器科	成岡 健人	練馬光が丘病院	部長	26 年	○	泌尿器科専門医	120009303	4
耳鼻咽喉科	高井 禎成	練馬光が丘病院	部長	32 年	○	耳鼻咽喉科専門医	120009303	4
放射線科	牧田 幸三	練馬光が丘病院	副病院長	39 年	○	放射線診断専門医	120009303	4
放射線科	切通 智己	練馬光が丘病院	科長	14 年	○	放射線治療専門医	120009303	4
麻酔科	和井内 賛	練馬光が丘病院	部長	30 年	○	麻酔科専門医	120009303	4
麻酔科	岡田 修	練馬光が丘病院	部長	30 年	○	麻酔科専門医	120009303	4
麻酔科	甲斐 真紀子	練馬光が丘病院		27 年	○	麻酔科専門医	120009303	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（8 4 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：120009

臨床研修病院の名称：公益社団法人地域医療振興協会練馬光が丘病院

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	永井 美玲	練馬光が丘病院		18年	○	麻酔科専門医	120009303	4
救急部門	光定 誠	練馬光が丘病院	管理者	41年	○	救急専門医	120009303	4
救急部門	井上 哲也	練馬光が丘病院	部長	34年	○	救急専門医、内科認定医、外科専門医、消化器内視鏡専門医	120009303	4
救急部門	竹村 成秀	練馬光が丘病院		17年	○	救急専門医	120009303	4
救急部門	北井 勇也	練馬光が丘病院	科長	13年	○	救急専門医	120009303	4
脳外科	田中 純一	練馬光が丘病院	部長	34年	○	脳神経外科専門医	120009303	4
病理	小林 大輔	練馬光が丘病院	科長	20年	×	病理専門医	120009303	

※ 「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

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：120009

臨床研修病院の名称：公益社団法人地域医療振興協会練馬光が丘病院

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）
救急科	坂本 哲也	帝京大学医学部 附属病院	教授	39年	○	日本救急医学会専門医・指導医他	120009303	4
救急科	三宅 康史	帝京大学医学部 附属病院	教授	37年	○	日本救急医学会専門医・指導医他	120009303	4
精神科	中村 満	成増厚生病院	院長	34年	○	臨床研修指導医 精神保健指定医 精神科専門医・指導医	120009303	3、4
精神科	垣湊 洋一	成増厚生病院	副院長	33年	○	臨床研修指導医 精神保健指定医 精神科専門医・指導医	120009303	4
精神科	平林 直次	国立精神・神経医療研究センター	司法精神診療部長	35年	○	精神保健指定医	120009303	3、4
精神科	野田 隆政	国立精神・神経医療研究センター	第二精神科医長	20年	○	精神保健指定医	120009303	4
精神科	吉村 直記	国立精神・神経医療研究センター	第六精神科医長	24年	○	精神保健指定医	120009303	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

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：120009

臨床研修病院の名称：公益社団法人地域医療振興協会練馬光が丘病院

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	舘 泰雄	石岡第一病院	管理者	32年	○	総合内科専門医 プライマリケア専門医	120009303	3、4
地域医療	杉田 義博	日光市民病院	管理者	31年	○	プライマリケア学会認定指導医	120009303	3、4
地域医療	三ツ木 禎尚	西吾妻福祉病院	管理者 兼病院長	30年	○	日本プライマリ・ケア連合学会指導医	120009303	3、4
地域医療	井上 陽介	町立湯沢病院	管理者	26年	○	日本プライマリ・ケア連合学会指導医	120009303	3、4
地域医療	片山 繁	上野原市立病院	管理者	31年	○	日本プライマリ・ケア連合学会指導医	120009303	3、4
内科	宮崎 勝	東京北医療センター	臨床研修センター長	30年	○	日本化学療法学会抗菌化学療法指導医他	120009303	3、4
外科	天野 正弘	東京北医療センター	外科系診療部長	31年	○	日本外科学会指導医 日本消化器外科学会指導医	120009303	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

3.1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：120009

臨床研修病院の名称：公益社団法人地域医療振興協会練馬光が丘病院

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	清原 鋼二	東京北医療センター	小児科部長	40年	○	日本小児科学会専門医	120009303	4
産婦人科	白 朋子	東京北医療センター	産婦人科医長	27年	○	日本産科婦人科学会指導医	120009303	4
麻酔科	唐澤 紀幸	東京北医療センター	麻酔科医長	24年	○	日本麻酔科学会指導医	120009303	4
地域医療	山田 誠史	市立恵那病院	副病院長	31年	○	消化器病専門医 消化器内視鏡専門医	120009303	3、4
地域医療	角田 浩	公立黒川病院	管理者	37年	×	精神保健指定医	120009303	3
地域医療	薄井 尊信	村立東海病院	管理者	23年	×	プライマリケア認定指導医	120009303	3
救急	船越 拓	東京ベイ・浦安市川医療センター	救急集中治療科部長	18年	○	JATEC インストラクター	120009303	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

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：120009

臨床研修病院の名称：公益社団法人地域医療振興協会練馬光が丘病院

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)
集中治療	則末 泰博	東京ベイ・浦安市 川医療センター	救急集中治療 科部長	18年	○	米国内科専門医 米国呼吸器科専門医	120009303	4
内科	藤原 直樹	台東区立台東病 院	副管理者	24年	○	プライマリケア指導医、循 環器専門医、総合内科専門 医	120009303	3、4
地域医療	齋藤 充	女川町地域医療 センター	センター長	33年	○	プライマリケア指導医	120009303	3、4
地域医療	横田 修一	揖斐郡北西部地 域医療センター	センター長	15年	○	プライマリケア指導医	120009303	3、4
地域医療	崎原 永作	与那国町診療所	所長兼管理者	40年	○	平成 21 年度 RyUMIC 臨床 研修医指導養成セミナー	120009303	3、4
地域医療	川原田 恒	東通村診療所	所長	40年	○	プライマリケア指導医	120009303	3、4
地域医療	屋島 治光	磐梯町保健医療 福祉センター	センター長	33年	○	第 2 回 JADECUM 指導医講習 会受講	120009303	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

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：120009

臨床研修病院の名称：公益社団法人地域医療振興協会練馬光が丘病院

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	石井 英利	公設宮代福祉医療センター	センター長	28年	○	プライマリケア認定医	120009303	3、4
地域医療	並木 宏文	公立久米島病院	管理者	16年	○	第9回 JADECOP 指導医講習会受講	120009303	3、4
地域医療	松岡 史彦	六ヶ所村地域家庭医療センター	センター長	38年	○	プライマリケア指導医	120009303	3、4
地域医療	川崎 祝	いなずさ診療所	診療所長	21年	○	プライマリケア認定医	120009303	3、4
地域医療	白崎 信二	おおい町保健医療福祉総合施設 診療所	施設長	43年	×	日本内視鏡学会専門医	120009303	3
地域医療	臼井 恒仁	地域包括ケアセンターいぶき	副センター長（医局長）	20年	○	プライマリケア指導医	120009303	3、4
地域医療	濱田 俊之	山北町立山北診療所	診療所長	37年	×	プライマリケア指導医、循環器専門医、外科専門医	120009303	3

※ 「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

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：120009

臨床研修病院の名称：公益社団法人地域医療振興協会練馬光が丘病院

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	中村 泰之	近江診療所	センター長	29年	○	プライマリケア指導医	120009303	3、4
地域医療	梅田 容弘	伊豆今井浜病院	副病院長	36年	○	総合内科専門医、消化器内視鏡専門医	120009303	3、4
地域医療	島崎 亮司	シティ・タワー診療所	管理者	19年	○	プライマリ・ケア指導医 在宅医学会認定専門医	120009303	3、4
地域医療	長田 雅樹	十勝いけだ地域医療センター	管理者	20年	○	プライマリ・ケア指導医 小児科専門医	120009303	3、4
地域医療	廣田 俊夫	関市国民健康保険津保川診療所	管理者兼診療所長	30年	○	プライマリ・ケア指導医	120009303	3、4
地域医療	土屋 典男	戸田診療所	管理者兼診療所長	42年	○	内科認定医、循環器専門医 プライマリ・ケア認定医	120009303	3、4
地域医療	大平 祐己	真鶴町国民健康保険診療所	管理者兼診療所長	16年	○	第14回 JADECOM 地域志向型指導医講習会 受講	120009303	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。(No. 14)

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：120009

臨床研修病院の名称：公益社団法人地域医療振興協会練馬光が丘病院

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	辻 聡	古里診療所	管理者	28年	○	小児科指導医	120009303	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。