様式A-10別紙4

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：031551　　臨床研修病院の名称：糸魚川総合病院

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・内科・救急	山岸　文範	糸魚川総合病院	病院長	38	○	指導医講習会受講 日本プライマリーケア学会会員、日本病院総合診療医学会会員（同認定医申請中）、日本外科学会認定医、日本消化器外科学会指導医、肝胆膵外科行動技能指導医	031551404 031551601 031551701	3，4
内科	樋口　清博	糸魚川総合病院	名誉院長	48	×	日本内科学会認定医、日本肝臓学会認定医・指導医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本プライマリケア学会認定医	031551404 031551601 031551701	
外科	澤田　成朗	糸魚川総合病院	部長	29	○	第3回富山大学附属病院臨床研修指導医養成セミナー受講 令和2年度プログラム養成講習会受講 日本がん治療認定医肝胆膵外科高度技能専門医、日本外科学会専門医、日本消化器外科学会専門医、日本肝臓学会専門医、日本消化器外科学会指導医、日本胆道学会認定指導医、日本外科学会指導医日本膵臓学会認定指導医、外科周術期感染管理認定医、外科周術期感染管理教育医	031551404 031551601 031551701	1，4
内科	圓谷　朗雄	糸魚川総合病院	副院長	36	○	指導医講習会受講 消化器病専門医、消化器内視鏡専門医、消化器内視鏡指導医、総合内科専門医	031551404 031551601 031551701	4
内科	中田　直克	糸魚川総合病院	部長	18	○	第3回上越総合病院臨床研修指導医講習会受講 令和2年度プログラム養成講習会受講 消化器内視鏡専門医、総合内科専門医、日本内科学会認定内科医、日本内科学会指導医	031551404 031551601 031551701	2，4
内科	松木　晃	糸魚川総合病院	部長	26	○	第1回上越総合病院臨床研修指導講習会受講 循環器専門医、日本内科学会総合内科専門医、日本内科学会認定内科医	031551404 031551601 031551701	4
内科	沼　哲之	糸魚川総合病院	部長	18	○	第7回上越総合病院臨床研修指導講習会受講 日本内科学会認定内科医	031551404 031551601 031551701	4
内科	南　茂	糸魚川総合病院	部長	30	○	第5回上越総合病院臨床研修指導医講習会受講 精神保健指定医、精神保健専門医・指導医、日本総合病院精神医学会一般病院連携精神医学専門医・指導医、日本精神科学会認知症診療医	031551404 031551601 031551701	4
内科	吉田　一浩	糸魚川総合病院	部長	18	○	第18回新潟医師臨床研修指導医講習会受講 透析専門医、腎臓専門医、総合内科専門医、日本内科学会認定内科医、日本腎臓学会認定指導医	031551404 031551601 031551701	4
内科・救急	縄田　淳	糸魚川総合病院	医長	9	○	第6回上越総合病院臨床研修指導講習会受講	031551404 031551601 031551701	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。には研修プログラムの名称を記入すること。）。
※「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。

様式A-10別紙4

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：031551　　臨床研修病院の名称：糸魚川総合病院

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	長田　龍介	糸魚川総合病院	副院長	34	○	指導医講習会受講 整形外科専門医、手外科専門医	031551404 031551601 031551701	4
産婦人科	日高　隆雄	糸魚川総合病院	部長	33	○	指導医講習会受講 日本産婦人科学会専門医	031551404 031551601 031551701	4
産婦人科	中野　祐滋	糸魚川総合病院	部長	36	○	指導医講習会受講	031551404 031551601 031551701	4
脳神経外科	航　晃仁	糸魚川総合病院	部長	26	○	第4回上越総合病院臨床研修指導医講習会受講 日本脳神経外科学会専門医	031551404 031551601 031551701	4
眼科	池田　成子	糸魚川総合病院	部長	33	○	第15回富山大学附属病院臨床研修指導医養成セミナー受講 日本眼科学会専門医	031551404 031551601 031551701	4
麻酔科・救急	黒田　康子	糸魚川総合病院	部長	18	○	指導医講習会受講 麻酔科標榜医、麻酔科認定医、麻酔科専門医	031551404 031551601 031551701	4
麻酔科・救急	五十嵐　由希子	糸魚川総合病院	医長	15	○	第135回臨床研修指導医講習会受講 麻酔科専門医、麻酔科指導医	031551404 031551601 031551701	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。には研修プログラムの名称を記入すること。）。
※「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。