

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：034855

臨床研修病院の名称：恵み野病院

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	三浦 洋輔	恵み野病院	院長	29	○	日本消化器内視鏡学会指導医・専門医、日本内科学会認定医、日本消化器病学会指導医・専門医、日本肝臓学会肝臓専門医、指導医のための教育ワークショップ	034855601	3・4
内科	牧口 展子	恵み野病院	副院長	31	○	日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会専門医、日本心血管インターベンション治療学会専門医、指導医のための教育ワークショップ	034855601	4
内科	平山 康高	恵み野病院	部長	26	×	日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会専門医、日本心血管インターベンション治療学会認定医	034855601	

※ 「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：034855

臨床研修病院の名称：恵み野病院

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	森合 哲也	恵み野病院	部長	45	○	日本消化器病学会指導医・専門医、日本糖尿病学会研修指導医・専門医、日本消化器内視鏡学会指導医・専門医、日本内科学会総合内科指導医・専門医、臨床研修指導者養成課程講習会、プログラム責任者養成講習会	034855601	4
内科	酒井 健太郎	恵み野病院	部長	16	○	日本糖尿病学会専門医、日本内科学会総合内科専門医、指導医のための教育ワークショップ・プログラム責任者養成講習会	034855601	1・4
内科	高橋 耕平	恵み野病院	部長	15	×		034855601	

※ 「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：034855

臨床研修病院の名称：恵み野病院

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	三浦 洋子	恵み野病院	副理事長	28	×		034855601	
内科	三好 優史	恵み野病院	医長	7	×		034855601	
内科	樋口 隼太郎	恵み野病院	医長	8	○	日本内科学会総合内科専門医、日本心血管インターベンション治療学会認定医、日本心臓血管麻酔学会周術期経食道心エコー認定医、指導医のための教育ワークショップ	034855601	4
内科	佐々木 耕	恵み野病院	医長	7	×		034855601	

※ 「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：034855

臨床研修病院の名称：恵み野病院

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	中村 貴久	恵み野病院	副院長	35	○	日本外科学会専門医・認定医、日本消化器外科学会認定医、指導医のための教育ワークショップ	034855601	4
外科	森田 恒彦	恵み野病院	医局長	29	×	日本外科学会専門医、日本消化器外科専門医、日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医	034855601	
外科	田仲 大樹	恵み野病院	部長	13	×	日本外科学会専門医	034855601	
外科	和久井 洋佑	恵み野病院	部長	9	×	日本外科学会専門医・日本消化器外科専門医	034855601	
外科 (泌尿器)	橋本 博	恵み野病院	部長	46	○	日本泌尿器科学会専門医、指導医のための教育ワークショップ	034855601	4
外科 (泌尿器)	渡部 嘉彦	恵み野病院	部長	40	×	日本泌尿器科学会指導医・専門医、日本透析医学会専門医	034855601	

※ 「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：034855

臨床研修病院の名称：恵み野病院

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 （泌尿器）	井内 裕満	恵み野病院	部長	37	○	日本泌尿器科学会指導医・専門医、 日本がん治療認定医機構がん治療認定医、技術認定医、日本排尿機能学会認定医、北海道プライマリ・ケアネットワーク指導医講習会	034855601	4
外科 （泌尿器）	安住 誠	恵み野病院	部長	27	○	日本泌尿器科学会指導医・専門医、 日本がん治療認定医機構がん治療認定医、指導医のための教育ワークショップ	034855601	4
外科 （耳鼻科）	道塚 智彦	恵み野病院	部長	14	×	日本耳鼻咽喉科学会・専門医、日本耳鼻咽喉科頭頸部外科学会・指導医	034855601	
外科 （耳鼻科）	吉田 富久美	恵み野病院	医長	7	×		034855601	

※ 「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：034855

臨床研修病院の名称：恵み野病院

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（脳外）	内田 和希	恵み野病院	副院長	25	○	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・指導医、日本脳神経学会・専門医、指導医のための教育ワークショップ・プログラム責任者養成講習会	034855601	4
救急（脳外）	山本 和秀	恵み野病院	部長	37	×	日本脳神経外科学会専門医	034855601	
救急（脳外）	川村 浩平	恵み野病院	医長	8	×	日本脳神経外科学会専門医	034855601	
救急（整形）	村元 敏明	恵み野病院	部長	39	×	日本整形外科学会専門医	034855601	
救急（整形）	向井 力哉	恵み野病院	医長	9	×	日本整形外科学会専門医	034855601	

※ 「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：034855

臨床研修病院の名称：恵み野病院

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（麻酔）	勝見 紀文	恵み野病院	部長	22	×	日本麻酔科学会認定医・専門医、心臓血管麻酔専門医、麻酔科標榜医	034855601	
救急（麻酔）	小林 求	恵み野病院	部長	32	×	日本麻酔科学会認定医・専門医、麻酔科標榜医	034855601	
救急（麻酔）	斉藤 慶樹	恵み野病院	部長	10	×	日本麻酔科学会認定医、麻酔科標榜医	034855601	
小児科	近藤 英輔	恵み野病院	理事長	17	○	日本小児科学会認定専門医、指導医のための教育ワークショップ	034855601	2. 4
内科（病理）	後藤 朋子	札幌医科大学病院		29	×	日本病理学会専門医	034855601	

※ 「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。