

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030158

臨床研修病院の名称： 松戸市立総合医療センター

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	海辺 剛志	松戸市立総合医療センター	教育研究センター長	35 年	○	第 1 回松戸市立病院臨床指導医 養成ワークショップ受講済み	030158202	1, 4
内科	田代 淳	松戸市立総合医療センター	副院長	38 年	○	第 1 回千葉県臨床研修指導医養 成講習会受講済み	030158202	4
内科	時永 耕太郎	松戸市立総合医療センター	副院長	36 年	○	第 1 回松戸市立病院臨床指導医 養成ワークショップ受講済み	030158202	4
内科	高橋 健太郎	松戸市立総合医療センター	部長代理	21 年	○	平成 29 年度第 2 回臨床研修指 導医講習会受講済み	030158202	4
内科	松木 彩子	松戸市立総合医療センター	医長	15 年	○	平成 28 年度第 3 回臨床研修指導 医養成講習会受講済み	030158202	4
内科	西村 寿貴	松戸市立総合医療センター	部長	18 年	○	第 16 回千葉大学卒後臨床研修 指導医養成ワークショップ受講済み	030158202	4
内科	岩井 雄太	松戸市立総合医療センター	副部長	17 年	○	第 17 回千葉大学卒後診療研修 指導医養成ワークショップ受講済み	030158202	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： 030158

臨床研修病院の名称： 松戸市立総合医療センター

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	福島 賢一	松戸市立総合医療センター	心血管センター長	21年	○	第10回千葉県臨床研修指導医養成講習会受講済み	030158202	4
内科	高橋 秀尚	松戸市立総合医療センター	部長	22年	○	第15回千葉大学卒後臨床研修指導医養成ワークショップ受講済み	030158202	4
内科	堀 泰彦	松戸市立総合医療センター	部長	21年	○	第2回松戸市立病院臨床指導医養成ワークショップ受講済み	030158202	4
内科	岡部 真一郎	松戸市立総合医療センター	部長	33年	○	第6回千葉大学卒後臨床研修指導医養成ワークショップ受講済み	030158202	4
内科	森居 真史	松戸市立総合医療センター	内視鏡センター長	29年	○	第2回松戸市立病院臨床指導医養成ワークショップ受講済み	030158202	4
内科	船橋 秀光	松戸市立総合医療センター	呼吸器センター長	29年	○	第9回千葉大学卒後臨床研修指導医養成ワークショップ受講済み	030158202	4
内科	石崎 俊介	松戸市立総合医療センター	副部長	21年	○	2019年度第2回 臨床研修指導医講習会済み	030158202	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： 030158

臨床研修病院の名称： 松戸市立総合医療センター

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	高柳 晋	松戸市立総合医療センター	部長	16 年	○	第 17 回千葉大学卒後臨床研修指導医養成ワークショップ受講済み	030158202	4
内科	藤川 一壽	松戸市立総合医療センター	部長	28 年	○	第 6 回千葉大学卒後臨床研修指導医養成ワークショップ受講済み	030158202	4
内科	佐久間 崇文	松戸市立総合医療センター	医長	10 年	○	第 17 回千葉県臨床研修指導医養成講習会受講済み	030158202	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： 030158

臨床研修病院の名称： 松戸市立総合医療センター

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	森 雅人	松戸市立総合医療センター	小児医療センター長	32年	○	第16回小児科医のための臨床研修指導医講習会受講済み	030158202	4、3
小児科	堀本 佳彦	松戸市立総合医療センター	医長	14年	○	第24回小児科医のための臨床研修指導医講習会受講済み	030158202	4
小児科	鈴木 一広	松戸市立総合医療センター	部長代理	31年	○	第2回松戸市立病院臨床指導医養成ワークショップ受講済み	030158202	4
小児科	篠塚 俊介	松戸市立総合医療センター	副部長	15年	○	第20回慶應義塾大学病院臨床研修指導医養成ワークショップ受講済み	030158202	4
小児科	岡田 広	松戸市立総合医療センター	部長	16年	○	第136回臨床研修指導医講習会受講済み	030158202	4
小児科	成瀬 裕紀	松戸市立総合医療センター	副部長	15年	○	第136回臨床研修指導医講習会受講済み	030158202	4
小児科	南 裕佳	松戸市立総合医療センター	医長	11年	○	第29回小児科医のための臨床研修指導医講習会受講済み	030158202	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： 030158

臨床研修病院の名称： 松戸市立総合医療センター

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	神谷 潤一郎	松戸市立総合医療センター	副部長	20 年	○	第 1 5 回千葉大学卒業後臨床研修 指導医養成ワークショップ受講済み	030158202	4
外科	竹内 男	松戸市立総合医療センター	副院長	28 年	○	第 3 回松戸市立病院臨床指導医 養成ワークショップ受講済み	030158202	4
外科	金子 高明	松戸市立総合医療センター	部長	25 年	○	第 3 回松戸市立病院臨床指導医 養成ワークショップ受講済み	030158202	2、4
外科	三浦 世樹	松戸市立総合医療センター	副部長	24 年	○	平成 2 8 年度第 2 回臨床研修指 導医講習会受講済み	030158202	4
外科	尾形 章	松戸市立総合医療センター	病院長	38 年	○	第 1 回千葉県臨床研修指導医養 成講習会受講済み	030158202	4
外科	山田 千寿	松戸市立総合医療センター	医長	23 年	○	第 1 1 回千葉大学卒業後臨床研修 指導医養成ワークショップ受講済み	030158202	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： 030158

臨床研修病院の名称： 松戸市立総合医療センター

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	藤村 尚代	松戸市立総合医療センター	周産期母子医療 センター長	27年	○	第8回全国労災病院臨床研修指 導医講習会受講済み	030158202	3、4
産婦人科	森本 沙知	松戸市立総合医療センター	副部長	21年	○	第15回千葉大学卒後臨床研修 指導医養成ワークショップ受講済み	030158202	4
産婦人科	尾崎 江都子	松戸市立総合医療センター	副部長	21年	○	第14回千葉大学卒後臨床研修 指導医養成ワークショップ受講済み	030158202	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： 030158

臨床研修病院の名称： 松戸市立総合医療センター

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	村田 希吉	松戸市立総合医療センター	救命救急センター 長	27年	○	東京医科歯科大学医学部付属病院卒後臨床 研修指導医講習会受講済み、救急医学会指導 医・専門医、外科学会専門医済み	030158202	3、4
救急	八木 雅幸	松戸市立総合医療センター	副部長	16年	○	第19回千葉大学卒後臨床研修指導医 養成ワークショップ受講済み	030158202	4
救急	竹田津 史野	松戸市立総合医療センター	医長	11年	○	第20回千葉大学卒後臨床研修指 導医養成ワークショップ受講済み	030158202	4
救急	増田 太郎	松戸市立総合医療センター	医長	10年	○	第18回千葉県臨床研修指導医養 成講習会受講済み	030158202	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： 030158

臨床研修病院の名称： 松戸市立総合医療センター

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)
選択科	有川 俊輔	松戸市立総合医療センター	部長	19年	○	平成28年度第2回臨床研修指導医講習会受講済み	030158202	4
選択科	籠浦 英里子	松戸市立総合医療センター	医長	8年	○	第22回千葉大学卒業後臨床研修指導医養成ワークショップ受講済み	030158202	4
選択科	五月女 隆	松戸市立総合医療センター	副院長	33年	○	第2回松戸市立病院臨床指導医養成ワークショップ受講済み	030158202	4
選択科	鶴田 志緒	松戸市立総合医療センター	主任部長	25年	○	平成19年聖路加国際病院臨床研修指導医のためのワークショップ受講済み	030158202	4
選択科	久世 崇文	松戸市立総合医療センター	副部長	9年	○	第21回千葉大学卒業後臨床研修指導医養成ワークショップ受講済み	030158202	4
選択科	若野 泰宏	松戸市立総合医療センター	医長	12年	○	第18回千葉県臨床研修指導医養成講習会受講済み	030158202	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： 030158

臨床研修病院の名称： 松戸市立総合医療センター

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)
選択科	河本 泰成	松戸市立総合医療センター	部長	32 年	○	第 1 回千葉県臨床研修指導医 養成講習会受講済み	030158202	4
選択科	佐野 栄	松戸市立総合医療センター	副部長	28 年	○	第 1 回千葉県臨床研修指導医 養成講習会受講済み	030158202	4
選択科	宮下 智大	松戸市立総合医療センター	部長	24 年	○	第 1 回松戸市立病院臨床指導医 養成ワークショップ受講済み	030158202	4
選択科	加藤 啓	松戸市立総合医療センター	副部長	19 年	○	第 3 回松戸市立病院臨床指導医 養成ワークショップ受講済み	030158202	4
選択科	鈴木 千穂	松戸市立総合医療センター	副部長	30 年	○	平成 2 8 年度第 2 回臨床研修指 導医講習会受講済み	030158202	4
選択科	弓手 惇史	松戸市立総合医療センター	医長	10 年	○	第 1 8 回千葉県臨床研修指導医養 成講習会受講済み	030158202	4
選択科	田巻 光一	松戸市立総合医療センター	医療安全局長 兼部長	31 年	○	第 2 回松戸市立病院臨床指導医 養成ワークショップ受講済み	030158202	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： 030158

臨床研修病院の名称： 松戸市立総合医療センター

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)
選択科	渡邊 義之	松戸市立総合医療センター	副部長	20 年	○	第 2 回松戸市立病院臨床指導医 養成ワークショップ受講済み	030158202	4
選択科	矢吹 麻里子	松戸市立総合医療センター	副部長	17 年	○	第 3 回松戸市立病院臨床指導医 養成ワークショップ受講済み	030158202	4
選択科	星野 英久	松戸市立総合医療センター	部長	29 年	○	第 9 回千葉大学卒後臨床研修指 導医養成ワークショップ受講済み	030158202	4
選択科	森本 淳一	松戸市立総合医療センター	副部長	17 年	○	第 18 回千葉県臨床研修指導医養 成講習会受講済み	030158202	4
選択科	梅原 伸大	松戸市立総合医療センター	部長	24 年	○	第 13 回東京女子医科大学病院 指導医講習会受講済み	030158202	4
選択科	小林 裕樹	松戸市立総合医療センター	部長	21 年	○	第 12 回千葉大学卒後臨床研修指 導医養成ワークショップ受講済み	030158202	4
病理 (CPC)	野呂 昌弘	松戸市立総合医療センター	部長	31 年	○	第 3 回松戸市立病院臨床指導医 養成ワークショップ受講済み	030158202	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： 030158

臨床研修病院の名称： 松戸市立総合医療センター

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)
選択科	北川 憲一	松戸市立総合医療センター	部長	38年	○	第1回松戸市立病院臨床指導医 養成ワークショップ受講済み	030158202	4
選択科	小林 洋二郎	松戸市立総合医療センター	医長	33年	○	平成30年度臨床研修指導医講 習会受講済み	030158202	4
選択科	栃木 知子	松戸市立総合医療センター	医長	17年	○	第15回千葉県臨床研修指導 医養成講習会受講済み	030158202	4
選択科	宮川 正	松戸市立総合医療センター	部長	30年	○	第77回臨床研修指導医養成講 習会受講済み	030158202	4
選択科	松浦 玄	松戸市立総合医療センター	部長	22年	○	第3回松戸市立病院臨床指導医 養成ワークショップ受講済み	030158202	4
選択科	小原 由紀子	松戸市立総合医療センター	副部長	16年	○	第19回千葉大学卒後臨床研修指導 医養成ワークショップ受講済み	030158202	4
選択科	滝口 信	松戸市立総合医療センター	部長代理	31年	○	第2回松戸市立病院臨床指導医 養成ワークショップ受講済み	030158202	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： 030158

臨床研修病院の名称： 松戸市立総合医療センター

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)
選択科	太和田 彩子	松戸市立総合医療センター	部長	23 年	○	第 1 3 回千葉大学卒後臨床研修 指導医養成ワークショップ受講済み	030158202	4
選択科	磯山 恭子	松戸市立総合医療センター	部長	25 年	○	第 9 回千葉大学卒後臨床研修指 導医養成ワークショップ受講済み	030158202	4
選択科	永岡 譲	松戸市立総合医療センター	部長	28 年	○	第 3 回松戸市立病院臨床指導医 養成ワークショップ受講済み	030158202	4
選択科	坂本 貴彦	松戸市立総合医療センター	部長	33 年	○	第 1 6 回千葉大学卒後臨床研修 指導医養成ワークショップ受講済み	030158202	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： 030158

臨床研修病院の名称： 松戸市立総合医療センター

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	佐々木 将博	恩田第二病院		20	○	精神科専門医制度指導医	030158202	3、4
精神科	齋藤 洋紀	恩田第二病院		10	○	精神科専門医制度指導医	030158202	4
精神科	柳内 秀勝	国府台病院	副院長	29	○	日本内科学会総合内科専門医・日本動脈硬化学会評議員、 日本臨床栄養学会認定臨床栄養指導医、臨床研修指導医	030158202	3、4
精神科	鶴重 順康	国府台病院	精神科医師	19	○	精神保健指定医、臨床研修指導医	030158202	4
精神科	宇佐美 政英	国府台病院	児童精神科診 療科長	25	○	日本精神神経学会専門医・指導医、精 神保健指定医、	030158202	4
精神科	早川 達郎	国府台病院	精神系統括診 療部門長	41	○	精神保健指定医、日本精神神経学会指導医、日本 総合病院精神医学会認定一般病院連携精神医学 指導医、日本精神科救急学会評議員、日本睡眠学 会認定医、臨床研修指導医	030158202	4
精神科	伊藤 寿彦	国府台病院	東 2 病棟医長	34	○	日本精神神経学会専門医・指導医、精神保健指定 医、臨床研修指導医	030158202	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： 030158

臨床研修病院の名称： 松戸市立総合医療センター

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)
地域保健	杉戸 一寿	松戸健康福祉センター	センター長	35年 <small>(胸部画像診断含む)</small>	×	日本内科学会総合内科専門医 日本呼吸器学会専門医 日本結核病学会指導医	030158202	3
地域医療	川越 正平	あおぞら診療所	理事長	33年	○	日本内科学会総合内科専門医	030158202	3, 4
地域医療	内野 敬	東葛クリニック病院	院長	42年	○	日本外科学会認定医 日本透析医学会指導医	030158202	3, 4
地域医療	高杉 香志也	与論徳洲会病院	院長	24年	○	第7回徳洲会グループ指導医養成講習会受講済み	030158202	3, 4
地域医療	由谷 茂	沖縄県立南部医療センター附属座間味診療所	医師	33年	○	消化器病専門医・指導医、肝臓専門医・指導医、内科認定医、平成18年度久留米大学病院指導医講習会受講	030158202	3, 4
地域医療	新垣 芽	沖縄県立南部医療センター附属渡名喜診療所	医師	6年	×		030158202	3
地域医療	堂垂 伸治	どうたれ内科診療所	院長	39年	○	千葉大学医学部 臨床教授	030158202	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： 030158

臨床研修病院の名称： 松戸市立総合医療センター

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	本永 英治	沖縄県立宮古病院	医師	42年	○	日本リハビリテーション学会認定医・専門医・指導医 /日本内科学会認定内科医・指導医/平成22 年日本病院会主催臨床研修指導医養成講習 会修了/沖縄県卒後臨床研修中央管理委員会 の指導医講習会修了/プライマリケア認定 医・指導医/総合内科専門医・指導医/日本内 科学会教育関連病院指導医/H27年度プログ ラム責任者養成講習会/日本専門医機構特任 指導医/日本専門医機構プログラム統括責任 者講習会修了	030158202	3, 4
地域医療	眞鍋 文雄	桐友クリニック新 松戸	理事長	35年	×	日本泌尿器科学会専門医 日本泌尿器科学会認定指導医	030158202	3
地域医療	和泉 紀彦	いずみホームケアク リニック	院長		×		030158202	3
地域医療	豊田 千純子	いずみホームケア クリニック	院長	29年	○	認知症専門医 内科専門医	030158202	4
地域医療	前田 浩利	あおぞら診療所新 松戸	理事長・院長	35年	○	東京医科歯科大学病院 指導医講習会	030158202	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。