

## 33. 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	19年	○	日本外科学会専門医 日本腹部救急医学会認定腹部救急認定医 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	35年	○	日本脳神経外科学会専門医、指導医 日本脳卒中学会専門医、指導医 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	40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
内科	工藤 温子	〃	副院長	25年	○	日本呼吸器学会認定呼吸器専門医 日本アレルギー学会認定アレルギー専門医 日本内科学会認定総合内科専門医 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
外科	薄井 知道	〃	副院長	33年	○	日本整形外科学会専門医、指導医 日本整形外科学会脊椎脊髄病医 日本整形外科学会認定脊椎内視鏡下手術・技術認定医 日本脊椎脊髄病学会認定脊椎脊髄外科専門医・指導医 日本整形外科学会リウマチ医 日本整形外科学会スポーツ医 日本スポーツ協会公認 スポーツドクター 第5回岩手県医師臨床研修指導医講習会 受講済 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

※ 「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：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	13年	○	日本消化器病学会認定消化器病専門医 日本肝臓学会認定肝臓専門医 日本消化器内視鏡学会認定消化器内視鏡専門医 日本内科学会認定内科医 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	秋元 成鎬	〃		2年	×	令和4年度八戸緩和ケア研修会 受講		
内科	鶴浦 真伍	〃		6年	×			
内科	菊地 香帆	〃		6年	×	日本内科学会専門医		
内科	長澤 倫明	〃	消化器内科副部長	7年	×	青森県緩和ケア研修会 受講 日本超音波医学大学専門医		
内科	坪井 康裕	〃		3年	×	久慈地域緩和ケア医療従事者研修会 受講		

※ 「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

※ 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：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	佐藤 直弘	"		4年	×	盛岡赤十字病院・盛南地域緩和ケア研修会 受講		
内科	新山 正展	"	循環器内科部長	15年	○	日本内科学会認定総合内科専門医 日本循環器学会専門医 岩手県医師臨床研修指導医講習会受講済 日本心血管インターベンション治療学会認定心血管カテーテル治療専門医		4
内科	大塚 明花	"		3年	×	青森県立中央病院緩和ケア研修会 受講		
内科	内村 洋平	"	循環器内科副部長	10年	×	日本内科学会認定内科医 日本心血管インターベンション治療学会認定心血管カテーテル治療認定医		
内科	大関 萌子	"		9年	○	盛岡赤十字病院・盛南地域緩和ケア研修会 受講 日本内科学会認定内科医 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		
内科	浅野 峻見	"		7年	×	久慈地域緩和ケア医療従事者研修会 受講 日本内科学会認定総合内科専門医		
内科	守屋 雄太	"		8年	×			

※ 「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：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	鹿内 俊介	〃		5年	×	十和田市立中央病院緩和ケア研修会 受講		
内科	伊藤 浩平	〃	神経内科副部長	12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	工藤 正裕	〃		4年	×			
内科	筑紫 泰彦	〃	血液内科部長	21年	○	日本内科学会認定内科医 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 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	21年	○	日本糖尿病学会専門医、指導医 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		4
小児科	松本 聡子	〃	小児科部長	18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	菅原 啓司	〃		9年	○	小児科専門医 第18回秋田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		
外科	藤澤 健太郎	〃	内視鏡外科部長	24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 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

## 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	須藤 佑介	八戸赤十字病院		2年	×			
外科	屋成 信吾	〃		7年	×	青森県緩和ケア研修会 受講 日本外科学会認定外科専門医		
外科	三崎 俊斉	〃	脳血管外科部長	22年	○	日本脳神経外科学会専門医、指導医 日本脳神経血管内治療学会専門医 日本脳卒中学会認定脳卒中専門医 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	松本 昌泰	〃	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 日本脳卒中学会専門医 第19回岩手県医師臨床研修指導医講習会 受講済		
外科	吉田 浩二	〃	脳神経外科部長	13年	○	日本脳神経外科学会専門医、指導医 日本脳神経血管内治療学会専門医 日本脳卒中学会認定脳卒中専門医、指導医 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 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

※ 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：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	五十嵐 傑	八戸赤十字病院		5年	×	令和5年度宮古地緩和ケア医療従事者研修会		
外科	青木 裕	〃	リハビリテーション科部長	30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	11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 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		4
外科	阿部 悠一郎	〃	リハビリテーション科副部長	9年	○	日本整形外科学会専門医 久慈地域緩和ケア医療従事者研修会 受講済 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		4
外科	長谷川 寛	〃		5年	×	十和田市立中央病院緩和ケア研修会 受講		

※ 「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：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	13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	22年	○	日本泌尿器科学会専門医、指導医 日本透析医学会専門医、指導医 日本医師会認定健康スポーツ医 日本腹膜透析医学認定医 PKD（多発性嚢胞腎）認定医 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	石川 健太	〃		5年	×	2019年度久慈地域緩和ケア医療従事者 研修会		
産婦人科	曾田 剛史	〃	産婦人科部長	25年	○	日本産科婦人科学会専門医、指導医 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	川村 英生	〃	産婦人科副部長	11年	○	日本産科婦人科学会専門医 災害時小児周産期リエゾン養成研修 受講 ALS0プロバイダーコース 受講 中部地域緩和ケア医師研修会 受講済 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

※ 「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

## 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	竹下 亮輔	八戸赤十字病院	産婦人科副部長	14年	○	日本産科婦人科学会専門医 岩手県立胆沢病院緩和ケア研修会 受講 日本内視鏡外科学会技術認定者（産婦人科） 日本産婦人科内視鏡学会 腹腔鏡技術認定医		
放射線科	田口 雅海	〃	放射線科部長	42年	○	日本医学放射線学会研修指導者 日本インターベンショナルラジオロジー学会 認定指導医 日本医学放射線学会認定放射線科専門医 日本医学放射線学会認定放射線治療専門医 肺がんCT検診認定機構認定肺がんCT検診認定医 日本放射線腫瘍学会認定放射線腫瘍学認定医 日本がん治療認定医機構認定がん治療認定医 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
麻酔科	金子 勝利	〃	麻酔科部長	32年	○	麻酔科標榜医 日本麻酔科学会専門医、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
麻酔科	山田 直人	〃	麻酔科副部長	19年	○	日本麻酔科学会専門医、指導医 麻酔科標榜医 日本ペインクリニック学会専門医 日本集中治療医学会専門医 岩手医科大学主催医師臨床医指導医講習会 受講済		
臨床検査課	笹生 俊一	〃	臨床検査室長	56年	×	日本病理学会病理専門医研修指導医 日本臨床細胞診学会認定細胞診教育研修指導医 日本病理学会認定病理専門医 日本臨床細胞学会認定細胞診専門医 日本臨床検査医学会認定臨床検査管理医		

※ 「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



## 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	石田 哲平	南部町医療センター	院長	9年	○	全国自治体病院協議会・全国国民健康保険診療協議会第172回臨床研修指導医講習会		3 4
地域医療	千葉 茂夫	〃	顧問	36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		4
地域医療	葛西 智徳	三戸中央病院	院長	38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	40年	○	平成23年度臨床研修指導医研修会受講済		4
地域医療	松岡 保史	〃	副院長	15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 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

※ 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：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	武者 晃永	マイカコート八戸西病院	院長	42年	×			3
地域医療	清水 澄	〃	病院長補佐 兼内科部長	44年	×			4
地域医療	沼岡 英晴	〃		30年	○	第2回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修了		4
地域医療	葛西 幹雄	血液センター	所長	39年	×			3、4
地域医療	杉本 和歌子	〃		29年	×			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

※ 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：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	田中 裕之	田子診療所	所長	32年	○	日本医師会認定産業医		3
地域医療	横島 孝雄	岩手県立軽米病院	医療局理事 兼臨床検査科長	38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 ICD 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	〃	院長 兼診療支援室長 兼地域医療福祉連携室長 兼外科長兼リハビリ科長	35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 ICD 第1回岩手県臨床研修指導医講習会受講済		4
地域医療	立花 直樹	三戸地方保健所	所長	臨床 40年 保健所 5年	○	日本小児科学会専門医 第7回青森県医師臨床研修指導医ワークショップ受講		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

※ 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：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	三浦 一郎	南部病院	副院長	19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
地域医療	小笠原 和人	〃	理事長	26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	穂元 崇	〃		19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 日本プライマリ・ケア連合学会 プライマリ・ケア認定医、認定指導医 日本病院総合診療医学会 病院総合診療医、 特任指導医 平成27年度臨床研修指導医養成講習会受講		4
地域医療	安藤 敏典	国民健康保険 五戸総合病院	院長	27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	井戸川 敏彦	〃	特別参事	47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良陵協議会 臨床研修指導医講習会 受講		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：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	48年	×	日本眼科学会専門医		3
麻酔科	石川 有平	八戸平和病院	麻酔科長	20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	34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	〃		19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 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

※ 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：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	原田 英也	はらだクリニック	院長	29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	35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	34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	笠月 瑞子	〃	施設長兼内科長	34年	○	第9回新臨床研修指導医養成講習会修了		4
地域医療	工藤 雅庸	八戸市保健所	保健所長	18年	○	第13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済		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

※ 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