33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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	神戸 将彦	埼玉石心会病院	救急科部長	18	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	4
救急科	佐伯 有香	埼玉石心会病院	救急科医長	14	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	4
救急科	猿田 高志	埼玉石心会病院	救急科医長	12	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	4
救急科	穴原 才人	埼玉石心会病院	救急科医員	5	×		030142313 030142314	
救急科	杉山 奈生	埼玉石心会病院	救急科医員	5	×		030142313 030142314	
救急科	中島 有香	埼玉石心会病院	診療科長/救急科副部長	20	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	4
救急科	小松 沙矢子	埼玉石心会病院	救急科医員	8	×		030142313 030142314	

※　「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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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	神谷 裕孝	埼玉石心会病院	救急科医長	11	×		030142313 030142314	
救急科	田沼 貴大	埼玉石心会病院	救急科医員	7	×		030142313 030142314	
救急科	嵜野 柊	埼玉石心会病院	救急科医員	3	×		030142313 030142314	
救急科	小澤 真里枝	埼玉石心会病院	救急科医員	3	×		030142313 030142314	
総合診療科	石井 耕士	埼玉石心会病院	病院長	24	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	4
総合診療科	酒井 利幸	埼玉石心会病院	総合診療科部長	24	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	3, 4
総合診療科	渡邊 智彦	埼玉石心会病院	診療科長/総合診療科医長	14	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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）
総合診療科	井上 知穂	埼玉石心会病院	総合診療科医長	22	×		030142313 030142314	
総合診療科	杉原　宏	埼玉石心会病院	総合診療科医員	5	×		030142313 030142314	
総合診療科	飯干 恭平	埼玉石心会病院	総合診療科医員	3	×		030142313 030142314	
総合診療科	関谷 和成	埼玉石心会病院	総合診療科医員	3	×		030142313 030142314	
救急外科	渡邉 隆明	埼玉石心会病院	診療科長/救急外科副部長	13	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	3,4
救急外科	岩﨑 任	埼玉石心会病院	救急外科医長	16	×		030142313 030142314	
救急外科	加藤 淳一郎	埼玉石心会病院	救急外科医長	11	×		030142313 030142314	

※　「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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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）
集中治療科	神津 成紀	埼玉石心会病院	診療科長/集中治療科部長	24	○	日本麻酔科学会認定専門医・指導医 臨床研修指導医	030142313 030142314	3, 4
集中治療科	上田 吉宏	埼玉石心会病院	集中治療科副部長	22	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	4
集中治療科	岡島 真里	埼玉石心会病院	集中治療科医長	16	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	4
脳血管内治療科	近藤 竜史	埼玉石心会病院	低侵襲脳神経センター長/脳血管内治療科診療科長	29	×	日本脳神経血管内治療学会専門医・指導医	030142313 030142314	3
脳血管内治療科	安藤　俊平	埼玉石心会病院	脳血管内治療科医長	16	×		030142313 030142314	
脳血管内治療科	小林　聡	埼玉石心会病院	脳血管内治療科医員	14	×		030142313 030142314	
脳神経外科	都築 伸介	埼玉石心会病院	脳神経外科副部長	41	×	日本脳神経外科学会専門医・指導医	030142313 030142314	3

※　「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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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）
脳神経外科	徳重 一雄	埼玉石心会病院	脳神経外科 副部長	35	×		030142313 030142314	
脳神経外科	南村 鎌三	埼玉石心会病院	脳神経外科 診療科長	21	×		030142313 030142314	
脳神経外科	向　祐樹	埼玉石心会病院	脳神経外科医長	15	×		030142313 030142314	
神経内科	桝田 宏彰	埼玉石心会病院	神経内科診療科長	18	×		030142313 030142314	3
神経内科	蓑手 美彩子	埼玉石心会病院	神経内科医長	14	×		030142313 030142314	
リハビリテーション科	西川 順治	埼玉石心会病院	リハビリテーション科診療科長/部長	28	○	臨床研修指導医 日本リハビリテーション医学会認定専門医・指導医	030142313 030142314	3、4
リハビリテーション科	望月 温子	埼玉石心会病院	リハビリテーション科医長	17	○	臨床研修指導医 日本神経学会認定神経内科専門医・指導医	030142313 030142314	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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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）
リハビリテーション科	熊坂 礼音	埼玉石心会病院	リハビリテーション科医長	22	×		030142313 030142314	
リハビリテーション科	新名 啓	埼玉石心会病院	リハビリテーション科医員	8	×		030142313 030142314	
リハビリテーション科	新野 捺美	埼玉石心会病院	リハビリテーション科医員	6	×		030142313 030142314	
循環器内科	入江 忠信	埼玉石心会病院	診療科長/循環器内科部長	22	×		030142313 030142314	3
循環器内科	池 信平	埼玉石心会病院		36	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	4
循環器内科	飯田 隆史	埼玉石心会病院	循環器内科副部長	34	×		030142313 030142314	
循環器内科	芝﨑 太郎	埼玉石心会病院	循環器内科副部長	24	×		030142313 030142314	

※　「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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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）
循環器内科	小路 裕	埼玉石心会病院	循環器内科副部長	28	×		030142313 030142314	
循環器内科	金山 純二	埼玉石心会病院	循環器内科副部長	20	×		030142313 030142314	
循環器内科	西山 茂樹	埼玉石心会病院	循環器内科副部長	18	×		030142313 030142314	
循環器内科	萩原 卓思	埼玉石心会病院	循環器内科医長	10	×		030142313 030142314	
循環器内科	森迫　夏実	埼玉石心会病院	循環器内科医員	7	×		030142313 030142314	
循環器内科	永冨 駿平	埼玉石心会病院	循環器内科医員	9	×		030142313 030142314	
循環器内科	若林 典弘	埼玉石心会病院	循環器内科医員	14	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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）
循環器内科	山根 正久	埼玉石心会病院	顧問	38	×		030142313 030142314	
循環器内科	宇野 翔太	埼玉石心会病院	循環器内科医員	6	×		030142313 030142314	
循環器内科	西野 開	埼玉石心会病院	循環器内科医員	4	×		030142313 030142314	
心臓血管外科	加藤 泰之	埼玉石心会病院	心臓血管外科センター長/心臓血管外科部長	27	○	日本外科学会専門医・指導医 臨床研修指導医	030142313 030142314	3、4
心臓血管外科	木山 宏	埼玉石心会病院	副院長（地域連携）/心臓血管外科部長/入退院センター長	36	×	日本胸部外科学会指導医	030142313 030142314	
心臓血管外科	佐々木 健一	埼玉石心会病院	診療科長/心臓血管外科副部長	20	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	3、4
心臓血管外科	清水　篤	埼玉石心会病院	心臓血管外科副部長	21	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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）
心臓血管外科	哲翁　直之	埼玉石心会病院	心臓血管外科医員	5	×		030142313 030142314	
心臓血管外科	髙井 風馬	埼玉石心会病院	心臓血管外科医員	6	×		030142313 030142314	
心臓血管外科	佐藤 匠	埼玉石心会病院	心臓血管外科医員	3	×		030142313 030142314	
心臓血管外科	加藤 裕樹	埼玉石心会病院	心臓血管外科医員	5	×		030142313 030142314	
消化器内科	阿部 敏幸	埼玉石心会病院	診療科長/消化器内科部長	20	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	3,4
消化器内科	宮本 勇治	埼玉石心会病院	消化器内科副部長	19	×		030142313 030142314	
消化器内科	宮澤 祥一	埼玉石心会病院	消化器内科副部長	18	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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）
消化器内科	染村 祥	埼玉石心会病院	消化器内科副部長	14	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	4
消化器内科	山田 葵	埼玉石心会病院	消化器内科医員	8	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	4
消化器内科	酒井 駿	埼玉石心会病院	消化器内科医員	6	×		030142313 030142314	
消化器内科	鈴木 一世	埼玉石心会病院	消化器内科医員	6	×		030142313 030142314	
消化器内科	田中 洋輔	埼玉石心会病院	消化器内科医員	6	×		030142313 030142314	
消化器内科	井上 雄一朗	埼玉石心会病院	消化器内科医員	5	×		030142313 030142314	
消化器内科	岩﨑　敦	埼玉石心会病院	消化器内科医員	4	×		030142313 030142314	

※　「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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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）
消化器内科	木村 和俊	埼玉石心会病院	消化器内科医員	3	×		030142313 030142314	
糖尿病内科	根田 保	埼玉石心会病院	診療科長/糖尿病内科部長	27	×	日本糖尿病学会研修指導医	030142313 030142314	3
腎臓内科	元 志宏	埼玉石心会病院	副院長（教育）/診療科長/腎臓内科部長	21	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	3, 4
腎臓内科	池田 直史	埼玉石心会病院	腎臓内科部長	30	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	3, 4
腎臓内科	熊谷 裕生	埼玉石心会病院	診療部顧問	43	×		030142313 030142314	
腎臓内科	野邊 香奈子	腎臓内科	腎臓内科副部長	17	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	4
腎臓内科	木暮 隆太	腎臓内科	腎臓内科医員	7	×		030142313 030142314	

※　「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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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）
腎臓内科	長江 菜月	腎臓内科	腎臓内科医員	5	×		030142313 030142314	
腎臓内科	上久保 佑太	腎臓内科	腎臓内科医員	6	×		030142313 030142314	
緩和ケア内科	奈良林 至	埼玉石心会病院	診療科長/緩和ケア内科部長	40	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	3,4
外科	荻野 健夫	埼玉石心会病院	診療科長/外科部長	25	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	3
外科	松村 直樹	埼玉石心会病院	外科副部長	30	×		030142313 030142314	
外科	相馬 大介	埼玉石心会病院	外科副部長	26	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	4
外科	津嘉山　博行	埼玉石心会病院	外科副部長	20	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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	落合 亮二	埼玉石心会病院	外科副部長	24	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	4
外科	齋藤 洋之	埼玉石心会病院	外科医長	17	×		030142313 030142314	
外科	小柳 剛	埼玉石心会病院	外科医長	11	×		030142313 030142314	
外科	髙野 祐樹	埼玉石心会病院	外科医長	9	×		030142313 030142314	
外科	野村 聡子	埼玉石心会病院	外科医員	4	×		030142313 030142314	
外科	木村 友里花	埼玉石心会病院	外科医員	5	×		030142313 030142314	
外科	山中 一誠	埼玉石心会病院	外科医員	3	×		030142313 030142314	

※　「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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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）
呼吸器外科	田村 元彦	埼玉石心会病院	呼吸器外科 診療科長/呼吸器外科副部長	29	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	4
呼吸器外科	白井 俊	埼玉石心会病院	呼吸器外科医長	13	×		030142313 030142314	
呼吸器外科	結城 啓介	埼玉石心会病院	呼吸器外科医員	5	×		030142313 030142314	
乳腺・内分泌外科	児玉 ひとみ	埼玉石心会病院	副院長（医療安全）/乳腺・内分泌外科部長	27	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	3, 4
乳腺・内分泌外科	杉浦 良子	埼玉石心会病院	診療科長/乳腺・内分泌外科副部長	22	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	1, 4
乳腺・内分泌外科	徳光 宏紀	埼玉石心会病院	乳腺・内分泌外科医長	17	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	4
乳腺・内分泌外科	近藤 瑛絵	埼玉石心会病院	乳腺・内分泌外科医員	4	×		030142313 030142314	

※　「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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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	山田 哲也	埼玉石心会病院	診療科長/整形外科部長	27	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	3,4
整形外科	中山 理沙	埼玉石心会病院	整形外科副部長	22	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	4
整形外科	三宅 論彦	埼玉石心会病院	整形外科副部長	25	×		030142313 030142314	
整形外科	山田 英莉久	埼玉石心会病院	整形外科医長	11	×		030142313 030142314	
整形外科	鮫島 基彰	埼玉石心会病院	整形外科医員	7	×		030142313 030142314	
整形外科	松尾 知紀	埼玉石心会病院	整形外科医員	4	×		030142313 030142314	
整形外科	小野 裕二郎	埼玉石心会病院	整形外科医員	5	×		030142313 030142314	

※　「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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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	森 俊博	埼玉石心会病院	整形外科医員	3	×		030142313 030142314	
形成外科	工藤 聡	埼玉石心会病院	診療科長/形成外科部長	34	×		030142313 030142314	3
形成外科	梶田 悠斗	埼玉石心会病院	形成外科医員	4	×		030142313 030142314	
眼科	高木 重徳	埼玉石心会病院	診療科長/眼科部長	28	×		030142313 030142314	
眼科	村田 敏彦	埼玉石心会病院	眼科医長	12	×		030142313 030142314	
泌尿器科	日暮 太朗	埼玉石心会病院	診療科長/泌尿器科副部長	17	○	臨床研修指導医 日本泌尿器科学会専門医	030142313 030142314	3, 4
泌尿器科	畑中 弥奈	泌尿器科	泌尿器科医員	12	×	日本泌尿器学会専門医	030142313 030142314	

※　「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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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	坂本 昇	泌尿器科	泌尿器科部長	26	○	臨床研修指導医 日本泌尿器科学会専門医	030142313 030142314	4
泌尿器科	川端 惇也	泌尿器科	泌尿器科医員	5	×		030142313 030142314	
メンタルヘルス科	竹野 良平	埼玉石心会病院	診療科長/精神科副部長	34	×	日本精神神経学会専門医・指導医	030142313 030142314	
放射線科	木村 一史	埼玉石心会病院	診療科長/放射線科部長	20	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	3, 4
放射線科	内野 晃	埼玉石心会病院	放射線科顧問	43	×		030142313 030142314	
放射線科	山﨑 美保子	埼玉石心会病院	放射線科副部長	32	×		030142313 030142314	
放射線科	大野 仁司	埼玉石心会病院	放射線科副部長	24	×		030142313 030142314	

※　「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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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）
放射線科	増川 愛	埼玉石心会病院	放射線科医長	22	×		030142313 030142314	
放射線科	浅田 久美子	埼玉石心会病院	放射線科医長	19	×		030142313 030142314	
放射線科	飯島 健	埼玉石心会病院	放射線科医員	15	×		030142313 030142314	
放射線科	畑中 勇輝	埼玉石心会病院	放射線科医員	13	×		030142313 030142314	
病理診断科	相田 久美	埼玉石心会病院	診療科長/病理診断科部長	28	×	日本臨床細胞学会認定細胞診専門医・指導医	030142313 030142314	
麻酔科	濱口 裕江	埼玉石心会病院	診療科長/麻酔科副部長	17	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	3, 4
麻酔科	後藤 晃一郎	埼玉石心会病院	麻酔科部長	38	×	日本麻酔科学会認定専門医・指導医	030142313 030142314	

※　「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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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	牟田 寿美	埼玉石心会病院	麻酔科副部長	20	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	4
麻酔科	長根 亜佐子	埼玉石心会病院	麻酔科医長	14	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	4
麻酔科	蓑輪 行輝	埼玉石心会病院	麻酔科医員	16	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	4
麻酔科	栗原 郁実	埼玉石心会病院	麻酔科医長	13	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	4
麻酔科	池袋　茜	埼玉石心会病院	麻酔科医員	8	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	4
麻酔科	山本 牧子	埼玉石心会病院	麻酔科医員	22	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	4
麻酔科	住井　啓介	埼玉石心会病院	麻酔科医員	11	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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	川崎 理沙	埼玉石心会病院	麻酔科医員	9	×		030142313 030142314	
麻酔科	長谷川 閑堂	埼玉石心会病院	麻酔科医員	22	×		030142313 030142314	
歯科	田頭　いとゑ	埼玉石心会病院	診療科長/歯科医長	13	×		030142313 030142314	
							030142313 030142314	
							030142313 030142314	
							030142313 030142314	
							030142313 030142314	

※　「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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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	有井　直人	済生会川口総合病院	主任部長	32	○	日本小児科学会専門医、順天堂大学医学部初期臨床研修指導医講習会受講済	030142313 030142314	4
小児科	大山　昇一	済生会川口総合病院	病院長補佐兼部長	41	○	日本小児科学会専門医、ICD制度協議会インフェクションコントロールドクター、日本小児科医会地域総合小児医療認定医、日本小児科医会子どもの心相談医、TMR臨床研修指導医講習会受講済	030142313 030142314	4
小児科	内藤　朋巳	済生会川口総合病院	部長	18	○	日本小児科学会専門医、AHA公認PALS Provider、全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ受講済	030142313 030142314	4
小児科	井上　久美子	済生会川口総合病院	部長	17	×	日本小児科学会専門医、日本小児心身医学会認定医、子どものこころ専門医機構子どものこころ専門医	030142313 030142314	
小児科	萩尾　真理	済生会川口総合病院	部長	16	×		030142313 030142314	
小児科	西﨑　淑美	済生会川口総合病院	医長	14	×	日本小児科学会専門医	030142313 030142314	

※　「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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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	中道　伸彰	済生会川口総合病院	医長	11	×	日本小児科学会専門医	030142313 030142314	
小児科	西﨑　淑美	済生会川口総合病院	医長	14	×	日本小児科学会専門医	030142313 030142314	
小児科	中道　伸彰	済生会川口総合病院	医長	11	×	日本小児科学会専門医	030142313 030142314	
産婦人科	高橋　裕子	済生会川口総合病院	主任部長	28	○	日本産科婦人科学会専門医・指導医、全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ受講済	030142313 030142314	4
産婦人科	東野　昌彦	済生会川口総合病院	部長	37	○	日本産科婦人科学会専門医・指導医、臨床遺伝専門医制度（日本人類遺伝学会・日本遺伝カウンセリング学会）専門医、J-MELSﾍﾞｰｼｯｸｺｰｽ・ｲﾝｽﾄﾗｸﾀｰ、川口市立医療センター指導医のための教育ワークショップ受講済	030142313 030142314	4
産婦人科	網倉　貴之	済生会川口総合病院	部長	26	○	日本産科婦人科学会専門医、全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ受講済	030142313 030142314	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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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）
産婦人科	木戸　直子	済生会川口総合病院	部長	22	×	日本産科婦人科学会専門医・指導医、日本女性医学学会女性ヘルスケア専門医・暫定指導医	030142313 030142314	
産婦人科	毛利　紘子	済生会川口総合病院	医長	17	×	日本産科婦人科学会専門医、日本臨床細胞学会細胞診専門医	030142313 030142314	
産婦人科	小林　周子	済生会川口総合病院	医長	14	×	日本産婦人科学会専門医	030142313 030142314	
産婦人科	秋田　世理	済生会川口総合病院	医長	13	×	日本産婦人科学会専門医	030142313 030142314	
小児科	小穴　慎二	西埼玉中央病院	成育部長	38	○	臨床指導医講習会終了 小児科専門医	030142313 030142314	4
産婦人科	石井　賢治	西埼玉中央病院	特命副院長	36	○	臨床指導医講習会終了 日本産婦人科学会専門医 日本臨床細胞学会指導医	030142313 030142314	4
精神科	松尾　幸治	埼玉医科大学病院	教授	31	○	山口大学医学部付属病院卒後臨床研修指導医養成講習会受講済	030142313 030142314	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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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）
産婦人科	梶原　健	埼玉医科大学病院	教授	33	○	第 3 回埼玉医科大学臨床研修指導医講習会受講済 令和３年度プログラム責任者養成講習会済 日本産科婦人科学会専門医	030142313 030142314	4
産婦人科	難波　聡	埼玉医科大学病院	准教授	29	○	第 5 回埼玉医科大学臨床研修指導医講習会受講済 日本産婦人科学会専門医	030142313 030142314	4
産婦人科	高村　将司	埼玉医科大学病院	准教授	21	○	第 12 回東京大学医学部附属病院指導医講習会受講済 日本産科婦人科学会指導医、専門医 日本生殖医学会専門医	030142313 030142314	4
産婦人科	田丸　俊輔	埼玉医科大学病院	准教授	20	○	第 4 回三井記念病院臨床研修指導医講習会受講済	030142313 030142314	4
産婦人科	宮﨑　加寿子	埼玉医科大学病院	講師	19	○	第 19 回埼玉医科大学臨床研修指導医講習会受講済	030142313 030142314	4
産婦人科	鷹野　夏子	埼玉医科大学病院	助教	13	○	第 22 回埼玉医科大学臨床研修指導医講習会受講済	030142313 030142314	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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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	山内　秀雄	埼玉医科大学病院	教授	39	○	16 年度日本医師会指導医のための教育ワークショップ受講済 平成 23 年度プログラム責任者養成講習会修了	030142313 030142314	4
小児科	菊池　透	埼玉医科大学病院	教授	37	○	第3回新潟医師臨床研修指導医講習会受講済	030142313 030142314	4
小児科	秋岡　祐子	埼玉医科大学病院	教授	39	○	第3回東京女子医科大学病院指導医講習会受講済	030142313 030142314	4
小児科	板澤　寿子	埼玉医科大学病院	教授	30	○	国立大学法人富山大学附属病院第2回臨床研修指導医養成セミナー受講済	030142313 030142314	4
小児科	松本　浩	埼玉医科大学病院	准教授	31	○	第4回防衛医科大学校病院臨床研修指導医講習会受講済	030142313 030142314	4
小児科	盛田　英司	埼玉医科大学病院	講師	20	○	日本小児科学会第 10 回臨床研修指導医講習会受講済	030142313 030142314	4
小児科	石井　佐織	埼玉医科大学病院	助教	30	○	第4回埼玉医科大学臨床研修指導医講習会受講済 日本小児科学会専門医	030142313 030142314	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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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	颯佐　かおり	埼玉医科大学病院	助教	15	○	日本小児科学会第 22 回臨床研修指導医講習会受講済	030142313 030142314	4
小児科	武者　育麻	埼玉医科大学病院	助教	16	○	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	030142313 030142314	4
小児科	味原　さや香	埼玉医科大学病院	助教	16	○	日本小児科学会第 26 回臨床研修指導医講習会受講済	030142313 030142314	4
小児科	川名　宏	埼玉医科大学病院	助教	13	○	日本小児科学会第 33 回臨床研修指導医講習会受講済	030142313 030142314	4
小児科	吉村　萌	埼玉医科大学病院	助教	8	○	日本小児科学会第 34 回臨床研修指導医講習会受講済	030142313 030142314	4
小児科	國方　徹也	埼玉医科大学病院	教授	39	○	国立病院機構 18 年度中国四国ブロック臨床研修指導医養成講習会受講済	030142313 030142314	4
小児科	櫻井　隼人	埼玉医科大学病院	助教	15	○	日本小児科学会第 22 回臨床研修指導医講習会受講済	030142313 030142314	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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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	堀田　奈緒美	埼玉医科大学病院	助教	13	○	日本小児科学会第 33 回臨床研修指導医講習会受講済	030142313 030142314	4
精神科	松尾　幸治	埼玉医科大学病院	教授	31	○	山口大学医学部付属病院卒後臨床研修指導医養成講習会受講済	030142313 030142314	4
精神科	桑原　斉	埼玉医科大学病院	教授	25	○	第 21 回埼玉医科大学臨床研修指導医講習会受講済	030142313 030142314	4
精神科	松岡　孝裕	埼玉医科大学病院	教授	37	○	第1回埼玉医科大学臨床研修指導医講習会受講済	030142313 030142314	4
精神科	新井　久稔	埼玉医科大学病院	准教授	26	○	医療生協さいたま生活協同組合第 16 回臨床研修指導医講習会受講済	030142313 030142314	4
精神科	渡邊　さつき	埼玉医科大学病院	准教授	21	○	第 18 回埼玉医科大学臨床研修指導医講習会受講済	030142313 030142314	4
放射線科	髙橋　健夫	埼玉医科大学総合医療センター	教授	３６	○	放射線治療専門医(日本医学放射線学会・日本放射線腫瘍学会)/がん治療認定医機構認定医・暫定指導医/日本医学放射線学会研修指導者/群馬県臨床研修指導医養成講習会修了	030142313 030142314	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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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	井上　信明	埼玉医科大学総合医療センター	教授	２８	○	第3回上尾中央総合病院主催指導医のための教育ワークショップ修了	030142313 030142314	4
小児科	加部　一彦	埼玉医科大学総合医療センター	教授	４０	○	日本小児科学会専門医 日本医師会指定産業医 日本周産期・新生児学会専門医制度暫定指導医 日本病院会臨床研修指導医講習会修了	030142313 030142314	4
小児科	櫻井　淑男	埼玉医科大学総合医療センター	教授	３７	○	小児科専門医 集中治療医学会専門医 麻酔科学会専門医 ＰＡＬＳインストラクター 第2回埼玉医科大学臨床研修指導医講習会修了	030142313 030142314	4
小児科	是松　聖悟	埼玉医科大学総合医療センター	教授	３３	○	日本小児科学会専門医(指導医) 日本小児神経学会専門医 日本アレルギー学会専門医(指導医) 第3回大分県医師臨床研修指導医講習会修了	030142313 030142314	4
小児科	増谷　聡	埼玉医科大学総合医療センター	教授	３０	○	日本小児科学会認定医・専門医 日本小児循環器学会暫定指導医・専門医 第6回埼玉医科大学臨床研修指導医講習会修了	030142313 030142314	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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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	難波　文彦	埼玉医科大学総合医療センター	教授	２５	○	第 31 回小児科医のための臨床研修指導医講習会修了	030142313 030142314	4
小児科	金井　雅代	埼玉医科大学総合医療センター	准教授	２７	○	第 14 回埼玉医科大学病院群臨床研修指導医講習会修了 日本小児科学会専門医 周産期（新生児）専門医	030142313 030142314	4
小児科	芳賀　光洋	埼玉医科大学総合医療センター	講師	１５	○	第 34 回小児科医のための臨床研修指導医講習会修了	030142313 030142314	4
小児科	奈倉　道明	埼玉医科大学総合医療センター	講師	３０	○	日本小児科学会専門医 社会医学系専門医 第6回埼玉医科大学臨床研修指導医講習会修了	030142313 030142314	4
小児科	長田　浩平	埼玉医科大学総合医療センター	講師	２０	○	日本小児科学会専門医 災害時小児周産期リエゾン PALS インストラクター 第 19 回埼玉医科大学病院群臨床研修指導医講習会修了	030142313 030142314	4
小児科	岩本　洋一	埼玉医科大学総合医療センター	講師	２３	○	第 22 回埼玉医科大学病院群臨床研修指導医講習会修了	030142313 030142314	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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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	伊藤　加奈子	埼玉医科大学総合医療センター	講師	２０	○	第 30 回小児科医のための臨床研修指導医講習会修了	030142313 030142314	4
小児科	漆原　康子	埼玉医科大学総合医療センター	助教	２１	○	日本小児科学会専門医 第 20 回埼玉医科大学病院群臨床研修指導医講習会修了	030142313 030142314	4
小児科	水田　桂子	埼玉医科大学総合医療センター	助教	２３	○	第 23 回埼玉医科大学病院群臨床研修指導医講習会修了	030142313 030142314	4
小児科	西本　創	さいたま市民医療センター	副院長	27 年	○	日本小児科学会専門医 日本アレルギー学会専門医	030142313 030142314	4
小児科	古谷　憲孝	さいたま市民医療センター	診療副部長	28 年	○	日本小児科学会専門医 臨床遺伝専門医	030142313 030142314	4
小児科	小島　あきら	さいたま市民医療センター	科長	28 年	○	日本小児科学会専門医	030142313 030142314	4
小児科	越野　由紀	さいたま市民医療センター	医長	23 年	×	日本小児科学会小児科専門医 日本小児心身医学会認定医	030142313 030142314	

※　「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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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	髙橋　千恵	さいたま市民医療センター	医長	18 年	×	日本小児科学会小児科専門医 日本内分泌学会小児内分泌専門医	030142313 030142314	
小児科	三山　智史	さいたま市民医療センター	医長	9 年	×	日本小児科学会小児科専門医	030142313 030142314	
小児科	桃井　貴裕	さいたま市民医療センター	医長	20 年	×	日本小児科学会小児科専門医	030142313 030142314	
精神科	鈴木　利人	順天堂大学医学部附属順天堂越谷病院	院長 特任教授	43	○	精神科専門医 臨床研修指導医講習会	030142313 030142314	4
精神科	馬場　元	順天堂大学医学部附属順天堂越谷病院	院長補佐 科長、教授	31	○	精神科専門医 臨床研修指導医講習会	030142313 030142314	4
精神科	稲見　理絵	順天堂大学医学部附属順天堂越谷病院	病棟医長 先任准教授	31	○	精神科専門医 臨床研修指導医講習会	030142313 030142314	1,3
精神科	河野　るみ子	順天堂大学医学部附属順天堂越谷病院	外来医長 助教	30	○	精神科専門医 臨床研修指導医講習会	030142313 030142314	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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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）
精神科	前嶋　仁	順天堂大学医学部附属順天堂越谷病院	医局長 准教授	23	○	精神科専門医 臨床研修指導医講習会	030142313 030142314	4
地域医療	菅野壮太郎	さやま総合クリニック	院長	41	○	日本外科学会認定登録医 ICD 認定医 人間ドック健診専門医・指導医	030142313 030142314	3,4
地域医療/自由選択	山 下 拓 斗	国保町立小鹿野中央病院	診療部長	18	○	・日本在宅医療学会専門医 ・日本 PC 連合学会指導医 ・地域包括医療･ケア認定医 ・日本 PC 連合学会家庭医療専門医 ・日本専門医機構総合診療領域特任指導医	030142313 030142314	4
地域医療/自由選択	植　木　　愛	国保町立小鹿野中央病院	内科医長	11	○	・日本 PC 連合学会認定医 ・日本 PC 連合学会特任指導医 ・日本 PC 連合学会家庭医療専門医	030142313 030142314	4
地域医療	笠井　昭男	南魚沼市民病院	院長代行・地域医療部長	33	○	臨床研修指導医/日本内科学会専門医・総合内科専門医/日本腎臓学会専門医/日本透析医学会専門医/日本糖尿病学会専門医	030142313 030142314	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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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	田部井　薫	南魚沼市民病院	透析センター長	49	×	日本内科学会専門医・指導医／日本腎臓学会専門医・指導医／日本透析医学会専門医・指導医／日本急性血液浄化学会指導医／医臨床修練指導認定医	030142313 030142314	
地域医療	岡崎　幸生	南魚沼市民病院	循環器病センター長	40	○	臨床研修指導医/臨床研修プログラム責任者/日本外科学会認定医・専門医・指導医/日本胸部外科学会認定医・指導医/日本循環器学会認定医・指導医/心臓血管外科専門医・修練指導医	030142313 030142314	3
地域医療	廣田　喜一	南魚沼市民病院	ﾍﾟｲﾝｸﾘﾆｯｸ内科部長･城内診療所長	22	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	3
地域医療	石渕　隆広	南魚沼市民病院	皮膚科部長	17	○	臨床研修指導医	030142313 030142314	3
地域医療	米村　公江	南魚沼市民病院	精神科顧問	40	○	臨床研修指導医/精神保健指定医/日本精神医学会専門医・指導医/日本老年精神医学会専門医/日本総合病院精神医学会専門医・指導医	030142313 030142314	3
地域医療	須田　泰史	南魚沼市民病院	副院長・外科部長･医療技術部長	31	×	日本外科学会専門医／日本医師会認定産業医	030142313 030142314	

※　「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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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	日比野　豊	南魚沼市民病院	整形外科部長	29	×	日本整形外科学会専門医／日本骨粗鬆症学会専門医／義肢装具等適合判定医／日本整形外科学会研修施設指導医	030142313 030142314	
地域医療	松永　力	南魚沼市民病院	精神科部長	26	○	臨床研修指導医/日本精神神経学会専門医・指導医/日本総合病院精神医学会専門医・指導医	030142313 030142314	4
地域医療	丹波　嘉一郎	南魚沼市民病院	院長補佐	41	×	日本内科学会総合内科専門医/日本透析医学会専門医/日本緩和医療学会暫定指導医	030142313 030142314	
地域医療	那須　啓一	南魚沼市民病院	消化器外科部長	22	×	日本外科学会専門医・認定医／日本消化器外科学会専門医・指導医/日本大腸肛門病学会専門医・指導医/日本消化器内視鏡学会専門医	030142313 030142314	
地域医療 一般外来	木島　真	知床らうす国民健康保険診療所	所長	24 年	○	第 11 回徳州会グループ臨床研修指導者養成講習会 外科専門医 一般社団法人日本プライマリ・ケア連合学会　認定医　指導医 総合診療専門研修特任指導医	030142313 030142314	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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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	兼城　隆雄	医療法人徳洲会 宮古島徳洲会病院	院長	３２年	○	●平成19年度第1回RyuMIC臨床研修指導医養成セミナー修了(H20.2.3) ●令和4年度プログラム責任者養成講習会修了(H4.12.11)	030142313 030142314	3,4
地域医療	川原　翔太	医療法人徳洲会 宮古島徳洲会病院		１１年	○	●令和5年度第29回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会修了(R5.12.17)	030142313 030142314	4
地域医療	曽ヶ端　克哉	広域紋別病院	院長	33年	○	全国自治体病院協議会第145回臨床研修指導医講習会	030142313 030142314	3
地域医療	須貝　理香	広域紋別病院	小児医療センター長	33年	○	第20回新臨床研修指導養成講習会	030142313 030142314	4
地域医療	塚本　壇	広域紋別病院	副院長	25年	○	全国自治体病院協議会第148回臨床研修指導医講習会	030142313 030142314	4
地域医療	黒川　博己	広域紋別病院	手術室センター長	36年	○	全国自治体病院協議会第148回臨床研修指導医講習会	030142313 030142314	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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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	柳沢　勇一郎	広域紋別病院	整形外科 診療部長	29 年	○	平成２０年第１１回徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会	030142313 030142314	1
地域医療	白田　智洋	広域紋別病院	消化器内科 診療部長	28 年	○	全国自治体病院協議会第 170 回臨床研修指導医講習会	030142313 030142314	4
地域医療	山崎　清大	広域紋別病院	周産期医療センター長	33 年	○	全国自治体病院協議会第 173 回臨床研修指導医講習会	030142313 030142314	4
地域医療	内山　素伸	広域紋別病院	外科 診療部長	16 年	○	全国自治体病院協議会第 174 回臨床研修指導医講習会	030142313 030142314	2
地域医療	福島　怜	広域紋別病院	整形外科 診療部長	15 年	○	全国自治体病院協議会第 179 回臨床研修指導医講習会	030142313 030142314	4
地域医療	髙山　晋一	広域紋別病院	総合診療科 診療部長	5 年	○	全国自治体病院協議会第 179 回臨床研修指導医講習会	030142313 030142314	4
精神科	髙橋　恵介	川越同仁会病院	副院長	31 年	○	精神科専門医制度 指導医	030142313 030142314	1,3,4

※　「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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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）
精神科	長瀬　輝諠	精神科医師	理事長	５４年	○	精神科専門医指導医 指定医	030142313 030142314	
精神科	長瀬　幸弘	精神科医師	院長	２６年	○	精神科専門医指導医 指定医	030142313 030142314	
精神科	渡邉　岳海	精神科医師	診療部長	２８年	○	精神科専門医指導医 指定医	030142313 030142314	3
精神科	渡邉　恵美	精神科医師	医員	１７年	○	精神科専門医指導医 指定医	030142313 030142314	
精神科	坂東　誉子	精神科医師	医員	２６年	○	指定医	030142313 030142314	
精神科	土屋　伸子	精神科医師	医員	４０年	○	精神科専門医指導医 指定医	030142313 030142314	
精神科	湯沢　宏式	精神科医師	医員	１１年	○	精神科専門医指導医 指定医	030142313 030142314	

※　「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：030142　　臨床研修病院の名称：社会医療法人財団　石心会　埼玉石心会病院

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	上牧 勇	国立病院機構 埼玉病院	副院長	34	○	日本小児科学会専門医 臨床遺伝専門医 平成 15 年度臨床研修指導医養成講習会受講	030142313 030142314	１・3・４
小児科	真路 展彰	国立病院機構 埼玉病院	医長	25	○	小児科専門医 臨床研修指導医養成講習会受講	030142313 030142314	4
小児科	栗原　伸芳	国立病院機構 埼玉病院	部長	28	○	日本周産期・新生児医学会 周産期専門医（新生児） 日本周産期・新生児医学会指導医 第 23 回慶應義塾大学病院臨床研修指導医養成 WS 受講	030142313 030142314	4
小児科	仲澤　麻紀	国立病院機構 埼玉病院	医長	29	○	日本小児科学会認定医・専門医 小児科難病指定医 臨床研修指導医養成講習会修了	030142313 030142314	4
小児科	朝戸　信家	国立病院機構 埼玉病院	医長	18	○	小児科専門医	030142313 030142314	4
産婦人科	倉橋　崇	国立病院機構 埼玉病院	部長	28	○	日本がん治療認定医機構がん治療認定医 婦人科腫瘍専門医 産婦人科指導医 産科婦人科学会専門医 平成 20 年度臨床研修指導医講習会受講	030142313 030142314	１・４
産婦人科	服部　純尚	国立病院機構 埼玉病院	部長	27	○	産婦人科専門医 超音波専門医 周産期（母体・胎児）専門医	030142313 030142314	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。