

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030030

臨床研修病院の名称：王子総合病院

| 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<br>有：○<br>無：× | 資格等                                      | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|---------------|-------|-------------------|--------------|--------|----------------------------|------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------|
| 内科<br>保健・医療行政 | 大岩 均  | 王子総合病院<br>ケアライフ王子 | 理事長<br>施設長   | 42     | ○                          | 北海道医師会指導医のための教育ワークショップ <sup>o</sup>      | 030030602 | 3、4                                                            |
| 内科            | 松本 倫明 | 王子総合病院            | 診療部長<br>主任科長 | 30     | ○                          | 第 1 回 札幌医科大学附属病院<br>臨床研修指導医養成講習会         | 〃         | 1、4                                                            |
| 〃             | 伊藤 孝仁 | 〃                 | 主任科長         | 21     | ○                          | 第 7 回 札幌医科大学附属病院<br>臨床研修指導医養成講習会         | 〃         | 4                                                              |
| 〃             | 大野 紘平 | 〃                 | 〃            | 16     | ×                          | 日本透析医学会透析専門医他                            | 〃         |                                                                |
| 〃             | 柴田 智  | 〃                 | 〃            | 14     | ×                          | 日本内科学会認定医<br>日本循環器学会専門医                  | 〃         |                                                                |
| 〃             | 三木 隆幸 | 〃                 | 副院長<br>主任科長  | 36     | ○                          | 第 3 回 札幌医科大学附属病院<br>臨床研修指導医養成講習会         | 〃         | 4                                                              |
| 〃             | 河井 康孝 | 〃                 | 主任科長         | 21     | ○                          | 2011 年度 北海道・北海道医師会<br>「指導医のための教育ワークショップ」 | 〃         | 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：030030

臨床研修病院の名称：王子総合病院

| 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<br>有：○<br>無：× | 資格等                                   | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|-------|--------|------|--------|----------------------------|---------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------|
| 内科   | 小熊 昂  | 王子総合病院 | 主任科長 | 13     | ×                          | 日本内科学会認定内科医                           | 030030602 |                                                                |
| 〃    | 南 伸弥  | 〃      | 〃    | 27     | ○                          | 北海道プライマリ・ケアネットワーク<br>第 4 回 指導医講習会     | 〃         | 4                                                              |
| 〃    | 奥田 敏徳 | 〃      | 〃    | 24     | ○                          | 第 10 回 北海道大学病院<br>指導医のための教育ワークショップ    | 〃         | 4                                                              |
| 〃    | 山田 尚太 | 〃      | 〃    | 16     | ×                          |                                       | 〃         |                                                                |
| 〃    | 蟹澤 祐司 | 〃      | 参与   | 43     | ○                          | 第 4 回 交際医療福祉大学・高邦会グループ 臨床研修医養成ワークショップ | 〃         | 4                                                              |
| 〃    | 黒田 裕行 | 〃      | 主任科長 | 34     | ○                          | 第 28 回新臨床研修指導医養成講習会                   | 〃         | 4                                                              |
| 〃    | 蒲生 直希 | 〃      | 〃    | 13     | ○                          | 第 19 回 指導医のためのワークショップ                 | 〃         | 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：030030

臨床研修病院の名称：王子総合病院

| 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<br>有：○<br>無：× | 資格等                                | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|------|-------|--------|------|--------|----------------------------|------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------|
| 外科   | 岩井 和浩 | 王子総合病院 | 院長   | 40     | ○                          | 日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」            | 030030602 | 4                                                              |
| 〃    | 狭間 一明 | 〃      | 主任科長 | 33     | ○                          | 第 2 回 札幌医科大学附属病院<br>臨床研修指導医養成講習会   | 〃         | 4                                                              |
| 〃    | 池田 篤  | 〃      | 〃    | 30     | ○                          | 第 22 回 指導医養成ワークショップ<br>日本外科学会専門医他  | 〃         | 4                                                              |
| 〃    | 畠中 瑞奈 | 〃      | 〃    | 16     | ○                          | 第 15 回 北海道大学病院<br>指導医のための教育ワークショップ | 〃         | 4                                                              |
| 〃    | 水沼 謙一 | 〃      | 〃    | 15     | ○                          | 令和 3 年度第 1 回臨床研修指導医養成講習会           | 〃         | 4                                                              |
| 〃    | 渡邊 幹夫 | 〃      | 〃    | 39     | ○                          | 第 6 回 北海道大学病院<br>指導医のための教育ワークショップ  | 〃         | 4                                                              |
| 〃    | 角谷 昌俊 | 〃      | 〃    | 27     | ×                          | 日本乳癌学会乳腺専門医<br>マンモグラフィ読影認定医        | 〃         |                                                                |

※ 「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

※ 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：030030

臨床研修病院の名称：王子総合病院

| 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<br>有：○<br>無：× | 資格等                                          | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|----------------|--------|--------|------|--------|----------------------------|----------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------|
| 外科             | 田畑 佑希子 | 王子総合病院 | 主任科長 | 21     | ×                          | 日本乳癌学会乳腺専門医<br>マンモグラフィー読影認定医                 | 030030602 |                                                                |
| 選択科目<br>心臓血管外科 | 牧野 裕   | 〃      | 〃    | 29     | ○                          | 北海道プライマリ・ケアネットワーク<br>第7回 指導医講習会              | 〃         | 4                                                              |
| 〃              | 阿部 慎司  | 〃      | 〃    | 22     | ×                          | 日本外科学会専門医<br>日本外科学会指導医                       | 〃         |                                                                |
| 〃              | 安東 悟央  | 〃      | 〃    | 14     | ×                          | 心臓血管外科専門医<br>外科専門医                           | 〃         |                                                                |
| 選択科目<br>整形外科   | 渡辺 堯仁  | 〃      | 〃    | 15     | ○                          | 第19回北海道大学病院指導<br>医のための教育ワークショップ <sup>o</sup> | 〃         | 4                                                              |
| 〃              | 小林 英之  | 〃      | 〃    | 14     | ×                          | 日本整形外科学会専門医                                  | 〃         |                                                                |
| 選択科目<br>脳神経外科  | 本間 敏美  | 〃      | 〃    | 26     | ○                          | 第7回 札幌医科大学附属病院<br>臨床研修指導医養成講習会               | 〃         | 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：030030

臨床研修病院の名称：王子総合病院

| 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<br>有：○<br>無：× | 資格等                                                    | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|---------------|--------|--------|-------------|--------|----------------------------|--------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------|
| 産婦人科          | 野村 英司  | 王子総合病院 | 主任科長        | 35     | ○                          | 第 4 回 北海道大学病院<br>指導医のための教育ワークショップ <sup>°</sup>         | 030030602 | 4                                                              |
| 〃             | 勘野 真紀  | 〃      | 〃           | 31     | ○                          | 北海道 <sup>°</sup> ライマリ・ケアネットワーク<br>第 6 回 指導医講習会         | 〃         | 4                                                              |
| 選択科目<br>眼科    | 北谷 智彦  | 〃      | 副院長<br>主任科長 | 33     | ○                          | 第 5 回 北海道大学病院<br>指導医のための教育ワークショップ <sup>°</sup>         | 〃         | 4                                                              |
| 選択科目<br>耳鼻咽喉科 | 久保田 圭一 | 〃      | 主任科長        | 18     | ○                          | 第 10 回 旭川医科大学病院<br>指導医のための教育ワークショップ <sup>°</sup>       | 〃         | 4                                                              |
| 選択科目<br>泌尿器科  | 田口 圭介  | 〃      | 参与          | 37     | ○                          | 社会保険病院等臨床研修指導医養成<br>講習会                                | 〃         | 4                                                              |
| 〃             | 佐藤 俊介  | 〃      | 主任科長        | 20     | ×                          | 日本泌尿器科学会専門医<br>日本泌尿器科学会指導医                             | 〃         |                                                                |
| 小児科           | 小林 徳雄  | 〃      | 〃           | 39     | ○                          | 2008 年度 北海道・北海道医師会「指導医の<br>ための教育ワークショップ <sup>°</sup> 」 | 〃         | 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：030030

臨床研修病院の名称：王子総合病院

| 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<br>有：○<br>無：× | 資格等                                | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|----------------|--------|----------------|-------------|--------|----------------------------|------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------|
| 小児科            | 那須 敬   | 王子総合病院         | 主任科長        | 32     | ×                          | 小児科専門医、新生児専門医、<br>日本医師会認定産業医       | 030030602 | 4                                                              |
| 麻酔科<br>救急      | 田中 悟   | 〃              | 副院長<br>主任科長 | 36     | ○                          | 第2回 札幌医科大学附属病院 臨床研修指導医養成講習会        | 〃         | 4                                                              |
| 〃              | 渡辺 政徳  | 〃              | 主任科長        | 31     | ○                          | NP0 法人北海道プライマリ・ケアネットワーク 第5回 指導医講習会 | 〃         | 4                                                              |
| 選択科目<br>放射線治療科 | 北原 利博  | 〃              | 〃           | 38     | ○                          | 社会保険病院等臨床研修指導医養成講習会                | 〃         | 4                                                              |
| 選択科目<br>放射線診断科 | 竹内 一也  | 〃              | 〃           | 10     | ○                          | 臨床研修指導医講習会<br>(R5.2.19)            | 〃         | 4                                                              |
| 精神科            | 石川 幹雄  | 道央佐藤病院         | 院長          | 49     | ○                          | 北海道医師会 平成19年度<br>指導医のための教育ワークショップ  | 〃         | 3、4                                                            |
| 地域医療           | 長谷川 義展 | 日高町立門別国民健康保険病院 | 院長          | 29     | ×                          | 日本内科学会認定内科医他                       | 〃         | 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：030030

臨床研修病院の名称：王子総合病院

| 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<br>有：○<br>無：× | 資格等                                 | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医（指導医） |
|-----------------|--------|--------------------|---------|--------|----------------------------|-------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------|
| 地域医療            | 夏目 寿彦  | むかわ町国民健康保険穂別診療所    | 所長      | 23     | ○                          | 北海道プライマリ・ケアネットワーク<br>第4回 指導医講習会     | 030030602 | 3、4                                                            |
| 〃               | 松本 巧   | 勤医協苫小牧病院           | 院長      | 24     | ○                          | TMR 研修センター（東京民医連）主催<br>第5回 臨床指導医講習会 | 〃         | 3、4                                                            |
| 〃               | 大柏 秀樹  | 浦河赤十字病院            | 院長      | 37     | ○                          | 第1回 日本赤十字社臨床<br>研修指導医養成講習会          | 〃         | 3、4                                                            |
| 〃               | 小松 幹志  | 新ひだか町立<br>静内病院     | 院長      | 35     | ○                          | インフェクションコントロール・クター<br>日本医師会認定産業医他   | 〃         | 3、4                                                            |
| 〃               | 大畑 純一  | おおはた内科<br>循環器クリニック | 理事長     | 28     | ○                          | 北海道医師会<br>指導医のための教育ワークショップ          | 〃         | 3、4                                                            |
| 選択科目<br>保健・医療行政 | 儀同 咲千江 | 苫小牧保健所             | 所長      | 13     | ×                          |                                     | 〃         | 4                                                              |
| 選択科目<br>病理      | 外丸 詩野  | 北海道大学病院            | 病理学分野講師 | 32     | ○                          | 医学博士<br>日本病理学会専門医他                  | 〃         | 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：030030

臨床研修病院の名称：王子総合病院

| 担当分野       | 氏名    | 所属     | 役職   | 臨床経験<br>年数 | 指導医講習<br>会等の受講<br>経験<br>有：○<br>無：× | 資格等            | プログラム番号   | 備考<br>1 プログラム責任者<br>2 副プログラム責任者<br>3 研修実施責任者<br>4 臨床研修指導医<br>（指導医） |
|------------|-------|--------|------|------------|------------------------------------|----------------|-----------|--------------------------------------------------------------------|
| 選択科目<br>病理 | 仲川 心平 | 王子総合病院 | 主任科長 |            | ×                                  | 日本病理学会専門<br>医他 | 030030602 |                                                                    |
|            |       |        |      |            |                                    |                |           |                                                                    |
|            |       |        |      |            |                                    |                |           |                                                                    |
|            |       |        |      |            |                                    |                |           |                                                                    |
|            |       |        |      |            |                                    |                |           |                                                                    |
|            |       |        |      |            |                                    |                |           |                                                                    |
|            |       |        |      |            |                                    |                |           |                                                                    |

※ 「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。