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：　医療法人　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 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 保健・医療行政	大岩　均	王子総合病院 ケアライフ王子	理事長 施設長	40	○	北海道医師会指導医のための教育ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ	030030501	3、4
内科	松本　倫明	王子総合病院	診療部長 主任科長	28	○	第１回 札幌医科大学附属病院臨床研修指導医養成講習会	〃	1、4
〃	堀田　寛之	〃	主任科長	21	×	日本循環器学会専門医 総合内科専門医他	〃	
〃	伊藤　孝仁	〃	〃	19	○	第７回 札幌医科大学附属病院臨床研修指導医養成講習会	〃	4
〃	大野　紘平	〃	〃	14	×	日本透析医学会透析専門医他	〃	
〃	三木　隆幸	〃	副院長 主任科長	34	○	第３回 札幌医科大学附属病院臨床研修指導医養成講習会	〃	4
〃	河井　康孝	〃	主任科長	20	○	2011 年度 北海道・北海道医師会「指導医のための教育ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ」	〃	4

※　「担当分野」欄には、様式 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：　医療法人　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 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	南　伸弥	王子総合病院	主任科長	25	○	北海道ﾌﾟﾗｲﾏﾘ･ｹｱﾈｯﾄﾜｰｸ 第４回 指導医講習会	030030501	4
〃	奥田　敏徳	〃	〃	22	○	第 10 回 北海道大学病院 指導医のための教育ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ	〃	4
〃	山田　尚太	〃	〃	14	×		〃	
〃	蟹澤　祐司	〃	〃	41	○	第４回 交際医療福祉大学・高邦会 ｸﾞﾙｰﾌﾟ臨床研修医養成ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ	〃	4
〃	蒲生　直希	〃	〃	11	○	第 19 回 指導医のためのﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ	〃	4
小児科	小林　徳雄	〃	〃	37	○	2008 年度 北海道・北海道医師会 「指導医のための教育ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ」	〃	4
外科	岩井　和浩	〃	院長	38	○	日本医師会「指導医のための教育ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ」	〃	3、4

※　「担当分野」欄には、様式 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：　医療法人　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 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	狭間　一明	王子総合病院	主任科長	31	○	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	030030501	4
〃	池田　篤	〃	〃	28	○	第 22 回 指導医養成ﾜｰｸｼｮﾌﾟ 日本外科学会専門医他	〃	4
〃	畠中　瑞奈	〃	〃	14	○	第 15 回 北海道大学病院 指導医のための教育ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ	〃	4
〃	小野　雅人	〃	〃	12	×	マンモグラフィー読影認定医	〃	
〃	江畑　信孝	〃	〃	10	×	日本外科学会専門医	〃	
〃	渡邉　幹夫	〃	〃	37	○	第 6 回 北海道大学病院 指導医のための教育ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ	〃	4
選択科目 心臓血管外科	牧野　裕	〃	〃	27	○	北海道ﾌﾟﾗｲﾏﾘ･ｹｱﾈｯﾄﾜｰｸ 第 7 回 指導医講習会	〃	4

※　「担当分野」欄には、様式 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：　医療法人　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 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）
選択科目 心臓血管外科	杉木　孝司	王子総合病院	主任科長	23	×	日本心臓血管外科学会専門医他	030030501	
選択科目 整形外科	渡辺　尭仁	〃	〃	13	×	日本整形外科学会専門医他	〃	
〃	高橋　要	〃	〃	14	○	第 29 回 日本整形外科学会 指導医講習会	〃	4
選択科目 脳神経外科	本間　敏美	〃	〃	24	○	第 7 回 札幌医科大学附属病院 臨床研修指導医養成講習会	〃	4
産婦人科	野村　英司	〃	〃	33	○	第 4 回 北海道大学病院 指導医のための教育ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ	〃	4
〃	勘野　真紀	〃	〃	29	○	北海道ﾌﾟﾗｲﾏﾘ･ｹｱﾈｯﾄﾜｰｸ 第 6 回 指導医講習会	〃	4
選択科目 眼科	北谷　智彦	〃	副院長 主任科長	31	○	第 5 回 北海道大学病院 指導医のための教育ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ	〃	4

※　「担当分野」欄には、様式 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：　医療法人　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 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）
選択科目 耳鼻咽喉科	久保田　圭一	王子総合病院	主任科長	16	○	第10回 旭川医科大学病院指導医のための教育ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ	030030501	4
選択科目 泌尿器科	田口　圭介	〃	副院長	35	○	社会保険病院等臨床研修指導医養成講習会	〃	4
〃	前田　俊浩	〃	主任科長	24	○	第9回 札幌医科大学附属病院臨床研修指導医養成講習会	〃	4
選択科目 放射線治療科	北原　利博	〃	〃	36	○	社会保険病院等臨床研修指導医養成講習会	〃	4
麻酔科 救急	田中　悟	〃	副院長 主任科長	34	○	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
麻酔科	渡辺　政徳	〃	主任科長	29	○	NPO法人北海道ﾌﾟﾗｲﾏﾘ･ｹｱﾈｯﾄﾜｰｸ 第5回 指導医講習会	〃	4
精神科	石川　幹雄	道央佐藤病院	院長	47	○	北海道医師会 平成19年度指導医のための教育ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ	〃	3、4

※　「担当分野」欄には、様式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：　医療法人　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 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	長谷川　義展	日高町立門別国民健康保険病院	院長	27	×	日本内科学会認定内科医他	030030501	3
〃	夏目　寿彦	むかわ町国民健康保険穂別診療所	所長	21	○	北海道ﾌﾟﾗｲﾏﾘ･ｹｱﾈｯﾄﾜｰｸ 第４回 指導医講習会	〃	3、4
〃	松本　巧	勤医協苫小牧病院	院長	22	○	TMR 研修ｾﾝﾀｰ(東京民医連)主催 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	35	○	第１回 日本赤十字社臨床研修指導医養成講習会	〃	3、4
〃	小松　幹志	新ひだか町立静内病院	院長	33	○	ｲﾝﾌｪｸｼｮﾝｺﾝﾄﾛｰﾙﾄﾞｸﾀｰ 日本医師会認定産業医他	〃	3、4
選択科目 保健･医療行政	竹内　徳男	苫小牧保健所	所長		×		〃	4
選択科目 病理	外丸　詩野	北海道大学病院	病理学分野講師	30	○	医学博士 日本病理学会専門医他	〃	4

※　「担当分野」欄には、様式 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：　医療法人　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 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）
選択科目 病理	石井　保志	王子総合病院	主任科長	12	×	日本病理学会専門医他	030030501	

※　「担当分野」欄には、様式 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。