（No. 1 ）

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030240　　臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構災害医療センター

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：〇 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	関口　直宏	災害医療センター	血液内科部長	28	〇	日本内科学会認定医、日本血液学会専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
内科	伊藤　謙一	災害医療センター	血液内科医長	12	〇	日本内科学会認定医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
内科	長田　侑	災害医療センター	膠原病リウマチ内科医師	31	〇	日本リウマチ学会専門医、日本内科学会総合内科専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
精神科	山下　晃弘	災害医療センター	精神科医長	19	〇	精神保健指定医、日本精神神経学会精神科専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
内科	大林　正人	災害医療センター	第一外来部長	24	〇	日本内科学会総合内科専門医、日本神経学会神経内科専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	1.プログラム責任者 4.臨床研修指導医
内科	古木　美紗子	災害医療センター	脳神経内科医師	17	〇	日本内科学会認定医、日本神経学会専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医

※　「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：030240　　臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構災害医療センター

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：〇 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	松林　泰毅	災害医療センター	脳神経内科医師	10	〇	日本内科学会専門医、日本神経学会神経内科専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
内科	上村　光弘	災害医療センター	副院長	36	〇	日本呼吸器学会専門医、日本内科学会認定医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	3.研修実施責任者 4.臨床研修指導医
内科	山名　高志	災害医療センター	呼吸器内科医師	16	〇	日本呼吸器学会呼吸器専門医、日本呼吸器内視鏡学会気管視鏡専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
内科	佐々木　善浩	災害医療センター	消化器内科医長	24	〇	日本内科学会認定内科医、日本消化器病学会専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	2.副プログラム責任者 4.臨床研修指導医
内科	板倉　潤	災害医療センター	消化器内科医長	30	〇	日本内科学会総合内科専門医、日本消化器病学会専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
内科	大野　志乃	災害医療センター	消化器内科医長	28	〇	日本内科学会総合内科専門医、日本消化器病学会消化器病専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医

※　「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：030240　　臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構災害医療センター

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：〇 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	清水　茂雄	災害医療センター	第一病棟部長	38	〇	日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会循環器専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
内科	大野　正和	災害医療センター	循環器内科医長	27	〇	日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会循環器専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
内科	山下　周	災害医療センター	循環器内科医長	19	〇	日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
小児科	石黒　精	災害医療センター	小児科医長	45	〇	日本小児科学会小児科専門医、小児循環器専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
小児科	坂本　淳	災害医療センター	小児科医師	11	〇	日本小児科学会小児科専門医、小児血液がん専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
外科	若林　和彦	災害医療センター	消化器・乳腺外科部長	36	〇	日本外科学会指導医、日本消化器外科学会専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医

※　「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：030240　　臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構災害医療センター

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：〇 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	山崎　慎太郎	災害医療センター	第二外来部長	31	〇	日本外科学会認定医・専門医、日本消化器外科学会指導医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
外科	増渕　麻里子	災害医療センター	消化器・乳腺外科医長	20	〇	日本外科学会外科専門医、日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医ｍ臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
外科	高橋　深幸	災害医療センター	消化器・乳腺外科医長	17	〇	日本外科学会外科専門医 日本消化器外科学会消化器外科専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
外科	楊　昌洋	災害医療センター	消化器・乳腺外科医師	15	〇	日本外科学会外科専門医、臨床研修指導医のための教育ワークショップ修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
救命	長谷川　栄寿	災害医療センター	救命救急センター部長	28	〇	日本救急医学会専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
救命	井上　和茂	災害医療センター	救命救急センター医長	16	〇	日本外科学会外科専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医

※　「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：030240　　臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構災害医療センター

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：〇 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）
救命	米山　久詞	災害医療センター	救命救急センター医長	19	〇	日本外科学会専門医、日本救急医学会救急科専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
救命	小原　佐衣子	災害医療センター	救命救急センター医長	13	〇	救急科専門医、集中治療専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
救命	辛　紀宗	災害医療センター	救命救急センター医師	12	〇	救急科専門医、集中治療専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
外科	松崎　英剛	災害医療センター	副院長	33	〇	日本整形外科学会専門医、日本整形外科学会脊椎脊髄病認定医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
外科	藤原　修	災害医療センター	形成外科医長	28	〇	日本形成外科学会専門医、日本熱傷学会専門医臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
外科	早川　隆宣	災害医療センター	統括診療部長	33	〇	脳神経外科学会専門医、臨床研修指導医研修修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4 臨床研修指導医

※　「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。

（No. 6 ）

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：030240　　臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構災害医療センター

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	八ツ繁　寛	災害医療センター	脳神経外科医長	29	○	日本脳神経外科学会脳神経外科専門医、日本救急医学会救急科専門医、臨床研修指導医研修修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
外科	重田　恵吾	災害医療センター	脳神経外科医長	27	○	日本脳神経外科学会脳神経外科専門医、臨床研修指導医研修修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
外科	宮内　善広	災害医療センター	呼吸器外科医長	27	○	日本外科学会外科専門医、日本胸部外科学会呼吸器外科専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
外科	大井　啓司	災害医療センター	心臓血管外科医長	32	○	日本外科学会外科専門医、心臓血管外科専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
外科	宮崎　安洋	災害医療センター	皮膚科医長	31	○	日本皮膚科学会認定皮膚科専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
泌尿器科	野田　治久	災害医療センター	第二病棟部長 泌尿器科医長	27	○	日本泌尿器科学会泌尿器科専門医、日本泌尿器科学会泌尿器科指導医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医

※　「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：030240　　臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構災害医療センター

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：〇 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	長野　宏史	災害医療センター	産婦人科医長	29	〇	日本産科婦人科学会産婦人科専門医、日本周産期・新生児医学会・周産期専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
産婦人科	村瀬　隆之	災害医療センター	産婦人科医師	38	〇	日本産科婦人科学会産婦人科専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
耳鼻咽喉科	大野　慶子	災害医療センター	耳鼻咽喉科医長	15	〇	日本耳鼻咽喉科学会耳鼻咽喉科専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
放射線科	一ノ瀬　嘉明	災害医療センター	中央放射線科部長	21	〇	日本医学放射線学会認定医、日本医学放射線学会放射線診断専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
放射線科	平木　咲子	災害医療センター	放射線科医師	14	〇	日本集中津亮医学会集中治療専門医、日本救急医学会専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
麻酔科	窪田　靖志	災害医療センター	手術部長	34	〇	日本麻酔科学会指導医、日本緩和医療学会暫定指導医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医

※　「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：030240　　臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構災害医療センター

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：〇 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	神山　智幾	災害医療センター	麻酔科医長	21	〇	日本麻酔科学会認定指導医、集中治療医学会認定専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
麻酔科	片山　あつ子	災害医療センター	麻酔科医師	19	〇	日本病理学会病理専門医、日本臨床細胞学会細胞診専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
臨床検査科 CPC	平野　和彦	災害医療センター	臨床検査部長	24	〇	日本病理学会病理専門医、日本臨床細胞学会細胞診専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
内科 (総合診療部)	勝野　哲也	災害医療センター	総合診療部長	29	〇	日本内科学会認定医、日本循環器学会循環器専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医
内科 (総合診療部)	原　英則	災害医療センター	総合診療科医長	31	〇	日本外科学会外科専門医 日本呼吸器外科学会呼吸器外科専門医、臨床研修指導医養成講習会修了	国立病院機構災害医療センター卒後研修プログラム 030240402 030240403	4.臨床研修指導医

※　「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：030240　　臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構災害医療センター

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：〇 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）

※　「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。