

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030943

臨床研修病院の名称：総合病院 伊達赤十字病院

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	川崎 亮輔	総合病院 伊達赤十字病院	副院長兼第一外科部長	25年	○	日本外科学会 専門医・指導医、日本消化器病学会 専門医、日本消化器外科学会 専門医・指導医、日本癌学会 乳腺認定医 検診マンモグラフィ読影認定医	030943301	4
外科	行部 洋	総合病院 伊達赤十字病院	リハビリテーション部長	23年	○	日本外科学会 専門医、日本消化器病学会 専門医、Infection Control Doctor、検診マンモグラフィ読影認定医	030943301	4
循環器科	武智 茂	総合病院 伊達赤十字病院	院長兼第一循環器科部長	38年	○	臨床薬理学会 認定医・指導医、日本内科学会 認定医、日本循環器学会 専門医	030943301	4

※ 「担当分野」欄には、様式8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

※ 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：030943

臨床研修病院の名称：総合病院 伊達赤十字病院

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)
消化器科	久居 弘幸	総合病院 伊 達赤十字病院	副院長兼消化器科部 長	30年	○	日本内科学会 総合内科専門医、日本消化器病学会 専門医・指導医、日本消化器内視鏡学会 認定専門医・指導医、日本肝臓学会 肝臓専門医、日本臨床腫瘍学会 暫定指導医、日本消化管学会 胃腸科認定医 日本ヘリコバクター学会 ピロリ菌感染症専門医、日本がん治療認定医機構 がん治療認定医、日本プライマリ・ケア連合会 専門医・指導医、日本胆道学会 指導医、日本消化器がん検診が圧壊 専門医（胃・肝臓）	030943301	1、4
消化器科	櫻井 環	総合病院 伊 達赤十字病院	放射線科部長	21年	○	日本内科学会 認定医、日本消化器内視鏡学会 専門医、日本消化器病学会 専門医、日本がん治療認定医機構 がん治療認定医	030943301	4

※ 「担当分野」欄には、様式8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

※ 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：030943

臨床研修病院の名称：総合病院 伊達赤十字病院

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 (一般外 来)	宮崎 悦	総合病院 伊 達赤十字病院	副院長兼第一内科部 長	32年	○	日本プライマリ・ケア連合学会 指導医	030943301	4
内科 (一般外 来)	小柴 裕	総合病院 伊 達赤十字病院	呼吸器科部長	15年	○	日本内科学会 認定医、日本プライマ リ・ケア連合学会 認定医	030943301	4
神経内科	松岡 健	総合病院 伊 達赤十字病院	神経内科部長	19年	○	日本認知症学会 専門医・指導医、日本 頭痛学会 専門医、日本神経学会 専門 医、日本内科学会 指導医・認定医 総合内科専門医	030943301	4
小児科	林 英蔚	総合病院 伊 達赤十字病院	小児科部長兼検査部 長	32年	○	日本小児科学会 専門医、日本血液学会 専門医・指導医、日本小児血液・がん学 会 暫定指導医、日本感染症学会 専門 医・指導医、京都大学医学博士、アメリ カ血液学会 active member、アメリカ癌 研究学会 active member	030943301	4

※ 「担当分野」欄には、様式8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

※ 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。

31. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030943

臨床研修病院の名称：総合病院 伊達赤十字病院

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・救急科	立川 俊一	総合病院 伊達赤十字病院	第一麻酔科部長	32年	○	日本麻酔科学会 専門医、日本ペインクリニック学会 専門医	030943301	4
精神神経科	早川 透	総合病院 伊達赤十字病院	第一精神神経科部長	41年	○	精神保健指定医、日本精神神経科学会 専門医・指導医	030943301	4
耳鼻咽喉科	長内 洋史	総合病院 伊達赤十字病院	耳鼻咽喉科部長	22年	○	日本耳鼻咽喉科学会 専門医	030943301	4
病理部	長谷川 匡	札幌医科大学 附属病院	教授(出張医)	33年	○	第2回札幌医科大学附属病院指導医養成講習会、日本病理学会専門医・研修指導医、臨床細胞学会専門医、死体解剖資格認定	030943301	4
病理部	杉田 真太郎	札幌医科大学 附属病院	准教授(出張医)	20年	○	平成21年度茨城県指導医養成講習会、日本病理学会専門医、臨床細胞学会専門医、死体解剖資格認定	030943301	4

※ 「担当分野」欄には、様式8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

※ 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：030943

臨床研修病院の名称：総合病院 伊達赤十字病院

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）
病理部	辻脇 光洋	札幌医科大学 附属病院	助教(出張医)	13年	○	第12回札幌医科大学附属病院指導医養成講習会、日本病理学会専門医、臨床細胞学会専門医、死体解剖資格認定	030943301	4

※ 「担当分野」欄には、様式8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

※ 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。