

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：040066

臨床研修病院の名称：社会医療法人壮幸会行田総合病院

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	川嶋 賢司	医療法人壮幸会	理事長	43	○	臨床研修指導医	040066204	4
内科	坂野 孝史	行田総合病院	副院長	23	×	外科専門医	040066204	4
内科	興野 寛幸	行田総合病院	部長	24	○	プログラム責任者養成講習会受講済／／循環器専門医／CVIT 専門医	040066204	1、4
内科	中谷 直喜	行田総合病院	部長	19	○	臨床研修指導医／薬物療法指導医・専門医	040066204	4
内科	芹澤 昌史	行田総合病院	センター長	23	×	総合内科専門医／消化器病専門医／内視鏡学会専門医・指導医	040066204	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（8 4 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。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：040066

臨床研修病院の名称：社会医療法人壮幸会行田総合病院

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	佐藤 貴彦	行田総合病院	副部長	22	○	臨床研修指導医／ 総合内科専門医／ 腎臓内科専門医	040066204	4
内科	津田 泰成	行田総合病院	医長	22	×	呼吸器専門医／ 内科認定医	040066204	4
内科	上岡 直史	行田総合病院	医長	12	×	総合内科専門医／ 内視鏡専門医／肝 臓専門医	040066204	4
内科	中島 真	行田総合病院		17	○	臨床研修指導医／ 循環器専門医／ CVIT 専門医	040066204	4
内科	崔 元吉	行田総合病院		14	○	臨床研修指導医／ 循環器専門医／ CVIT 専門医	040066204	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。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：040066

臨床研修病院の名称：社会医療法人壮幸会行田総合病院

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	石井 洋輝	行田総合病院		10	×	腎臓専門医／透析専門医／内科認定医	040066204	4
内科	落合 徹	行田総合病院		27	×		040066204	4
内科	益田 敬明	行田総合病院		8	×	内科専門医	040066204	4
救急科	小山 尚也	行田総合病院	部長	33	○	臨床研修指導医／救急専門医	040066204	4
救急科	濱田 浄司	行田総合病院	副部長	19	×	救急専門医／外科専門医	040066204	4
救急科 内科	江原 幸康	行田総合病院		10	×		040066204	4
外科	黒崎 哲也	行田総合病院	主任部長	32	○	臨床研修指導医／外科専門医・指導医	040066204	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。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：040066

臨床研修病院の名称：社会医療法人壮幸会行田総合病院

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	畠 達夫	行田総合病院	副部長	18	×	外科専門医・指導医／ 消化器外科専門医・指導医	040066204	4
外科	平良 済	行田総合病院		15	×	外科専門医／消化器外科専門医	040066204	4
外科	桃原 侑利	行田総合病院		12	×	外科専門医／消化器外科専門医	040066204	4
外科	渡辺 晶子	行田総合病院		8	×	外科専門医／消化器外科専門医	040066204	4
泌尿器科	林 暁	行田総合病院	副院長	39	○	臨床研修指導医／泌尿器科専門医・指導医	040066204	4
泌尿器科	高島 博	行田総合病院	部長	26	×	泌尿器科専門医・指導医	040066204	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。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：040066

臨床研修病院の名称：社会医療法人社幸会行田総合病院

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）
泌尿器科	森本 裕彦	行田総合病院	副部長	21	○	臨床研修指導医／泌尿器科専門医・指導医	040066204	4
泌尿器科	澤田 陽平	行田総合病院	副部長	16	○	臨床研修指導医／泌尿器科専門医・指導医	040066204	4
泌尿器科	坪井 俊樹	行田総合病院	医長	22	×	泌尿器科専門医・指導医	040066204	4
血管外科	梅田 有史	行田総合病院	医長	22	×	心臓血管外科専門医／外科専門医	040066204	4
整形外科	小島 達自	行田総合病院	副院長	45	○	臨床研修指導医／整形外科専門医	040066204	4
整形外科	勝又 信一	行田総合病院	部長	28	×	整形外科専門医	040066204	4
整形外科	岩本 勇樹	行田総合病院		15	×	整形外科専門医	040066204	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。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：040066

臨床研修病院の名称：社会医療法人社幸会行田総合病院

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）
整形外科	平井 敬悟	行田総合病院		13	×	整形外科専門医	040066204	4
整形外科	松丸 大輝	行田総合病院		7	×	整形外科専門医	040066204	4
脳神経外科	本間 秀樹	行田総合病院	部長	33	×	脳神経外科専門医	040066204	4
脳神経外科	丸山 史晃	行田総合病院	センター長	14	×	脳神経外科専門医／ 脳血管内治療専門医	040066204	4
眼科	里深 信吾	行田総合病院	部長	24	×	眼科専門医・指導医	040066204	4
耳鼻咽喉科	飯田 達夫	行田総合病院		18	×	耳鼻咽喉科専門医	040066204	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。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：040066

臨床研修病院の名称：社会医療法人壮幸会行田総合病院

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）
小児科	小和瀬 貴律	行田総合病院	部長	29	○	臨床研修指導医／ 小児科専門医・指導医	040066204	4
小児科	森田 涼	行田総合病院		22	×	小児科専門医	040066204	4
麻酔科	岡本 知紀	行田総合病院	部長	31	○	臨床研修指導医／麻酔科専門医・指導医	040066204	4
麻酔科	河内 力	行田総合病院	医長	20	×	麻酔科専門医	040066204	4
麻酔科	飯田 章博	行田総合病院	医長	17	×	麻酔科専門医	040066204	4
麻酔科	柳澤 晃広	行田総合病院	医長	26	○	臨床研修指導医／麻酔科専門医・指導医	040066204	4
麻酔科	室井 賢一	行田総合病院		26	○	臨床研修指導医／麻酔科専門医・指導医	040066204	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。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：040066

臨床研修病院の名称：社会医療法人壮幸会行田総合病院

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）
病理	福島 純一	行田総合病院	部長	32	×	病理専門医／臨床細胞専門医	040066204	4
放射線科	小笠原 飛鳥	行田総合病院	副部長	17	×	放射線診断専門医	040066204	4
放射線科	河原 悠一郎	行田総合病院		12	×	放射線診断専門医 ／IVR 専門医	040066204	4
地域医療	岩橋 主税	行田クリニック	クリニック管理者	39	×	総合内科専門医／ 腎臓専門医	040066204	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。