

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）
地域医療（内科）	川嶋賢司	医療法人壮幸会	理事長	42	○	内科認定医		4
地域医療（内科）	岩橋主税	行田クリニック	クリニック管理者	38	×	内科学会総合内科専門医 腎臓学会腎臓専門医		
地域医療（内科）	染谷真志	行田総合病院		5	×			
地域医療（内科）	落合 徹	行田総合病院		23	×			
地域医療（内科）	芹澤昌史	行田総合病院	内視鏡センター長	20	○	総合内科専門医 消化器内視鏡専門医		4
地域医療（内科）	佐藤貴彦	行田総合病院	腎臓内科医長	19	×	内科学会総合内科指導医 腎臓学会腎臓指導医 透析医学会透析専門医		

※ 「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。

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)
地域医療 (内科)	新井富夫	行田総合病院	副院長 内科主任部長	31	○	総合内科専門医 循環器専門医		4
地域医療 (内科)	津田泰成	行田総合病院	呼吸器内科医長	23	×	呼吸器専門医		
地域医療 (内科)	上岡直史	行田総合病院		11	×	消化器病専門医 肝臓専門医		
地域医療 (内科)	猪俣純一郎	行田総合病院	循環器内科医長	20	○	循環器専門医 総合内科専門医 インターベンション認定医		4
地域医療 (内科)	興野寛幸	行田総合病院	循環器内科部長	23	○	循環器専門医 総合内科専門医 インターベンション専門医 浅大腿動脈ステントグラフト施行医		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（8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）
地域医療（内科）	伊藤真輝	行田総合病院		12	×	循環器専門医		
地域医療（内科）	大西健太郎	行田総合病院		21	○	循環器専門医 総合内科専門医		4
地域医療（内科）	中島 真	行田総合病院		13	○	循環器専門医 総合内科専門医		
地域医療（内科）	崔 元吉	行田総合病院		13	○	循環器専門医		
地域医療（放射線科）	小笠原飛鳥	行田総合病院	放射線科医長	16	×	放射線科専門医		
地域医療（小児科）	小和瀬貴律	行田総合病院	小児科部長	28	○	小児科専門医 内分泌・代謝科指導医		4
地域医療（小児科）	森田 涼	行田総合病院	小児科医長	21	×	小児科小児科専門医		

※ 「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

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）
地域医療 （麻酔科）	岡本知紀	行田総合病院	麻酔科部長	30	○	麻酔科指導医		4
地域医療 （麻酔科）	河内 力	行田総合病院	麻酔科医長	19	×	麻酔科指導医		
地域医療 （麻酔科）	飯田章博	行田総合病院		16	×	麻酔科専門医		
地域医療 （麻酔科）	柳澤晃広	行田総合病院		18	○	麻酔科専門医 集中治療医学会専門医		4
地域医療 （麻酔科）	佐々木佑輔	行田総合病院		7	×	麻酔科専門医		
地域医療 （救急）	小山尚也	行田総合病院	救急科部長	32	○	救急専門医		4
地域医療 （救急）	濱田浄司	行田総合病院		18	×	救急専門医		

※ 「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

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)
地域医療 (救急)	江原幸康	行田総合病院		9	×			
地域医療 (外科)	久田将之	行田総合病院	外科部長	25	○	外科指導医 消化器外科指導医 大腸肛門病専門医 日本ロボット外科専門医		4
地域医療 (外科)	野田和雅	行田総合病院	外科副部長	23	○	消化器外科指導医 外科専門医 消化器病専門医		4
地域医療 (外科)	桃原侑利	行田総合病院		11	×	外科専門医		
地域医療 (外科)	平良 済	行田総合病院		14	×	外科専門医		

※ 「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

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）
地域医療 (泌尿器科)	林 暁	行田総合病院	病院管理者 副院長	39	○	泌尿器科指導医		4
地域医療 (泌尿器科)	高島 博	行田総合病院	泌尿器科部長	25	×	泌尿器科指導医		
地域医療 (泌尿器科)	森本裕彦	行田総合病院	泌尿器科副部長	20	○	泌尿器科指導医 内分泌代謝（泌尿器）専門医		4
地域医療 (泌尿器科)	澤田陽平	行田総合病院	泌尿器科副部長	16	×	泌尿器科専門医		
地域医療 (泌尿器科)	坪井俊樹	行田総合病院	泌尿器科医長	21	×	泌尿器科指導医		
地域医療 (泌尿器科)	金子裕生	行田総合病院		8	×	泌尿器科専門医		
地域医療 (リハビリテーション科)	岡田 崇	行田総合病院		40	×	脳神経外科専門医		

※ 「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

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）
地域医療 （整形外科）	小島達自	行田総合病院	副院長	44	○	整形外科指導医 東洋医学会漢方指導医		1 4
地域医療 （整形外科）	勝又信一	行田総合病院	整形外科部長	27	×	整形外科専門医 リウマチ専門医		
地域医療 （整形外科）	平井敬悟	行田総合病院		12	×	整形外科専門医 脊椎脊髄病認定医		
地域医療 （整形外科）	岩本勇樹	行田総合病院		14	○	整形外科専門医		4
地域医療 （眼科）	里深信吾	行田総合病院	眼科部長	23	×	眼科専門医		
地域医療 （耳鼻咽喉科）	新鍋晶浩	行田総合病院	耳鼻咽喉科部長	21	×	耳鼻咽喉科専門医		
地域医療 （病理）	福島純一	行田総合病院	病理診断科部長	31	×	病理学会病理専門医 臨床細胞学会指導医		

※ 「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

別紙 4

(No. 8)

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）
地域医療 (脳神経外科)	本間秀樹	行田総合病院	脳神経外科副部長	32	×	脳神経外科指導医 T-PA 適正使用認定医		
地域医療 (脳神経外科)	丸山史晃	行田総合病院	脳血管内治療センター長	13	×	脳神経外科指導医 T-PA 適正使用認定医		
地域医療 (脳神経外科)	川越貴史	行田総合病院		3	×			
地域医療 (内科)	中谷直喜	行田総合病院	腫瘍内科部長	18	○	腫瘍内科専門医		4
地域医療 (血管外科)	三井幾東	行田総合病院	集中治療科部長	35	×	心臓血管外科専門医 外科・脈管・循環器専門医		
地域医療 (血管外科)	梅田有史	行田総合病院		21	×	心臓血管外科専門医 外科・脈管専門医		

- ※ 「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