33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：０３０２７１　　臨床研修病院の名称：川崎市立川崎病院

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	佐山　宏一	川崎市立川崎病院	呼吸器内科部長	38	○	呼吸器専門医 総合内科専門医	30271104	4
内科	野﨑 博之	川崎市立川崎病院	病院長	37	○	神経学会認定神経内科専門医・指導医他	30271104	4
内科	末吉 浩一郎	川崎市立川崎病院	循環器内科部長	35	○	認定内科医、循環器専門医他	30271104	4
内科	坂本 光男	川崎市立川崎病院	感染症内科部長	34	○	感染症学会専門医・指導医他	30271104	4
内科	玉井 博修	川崎市立川崎病院	消化器内科部長	33	○	消化器病学会専門医・指導医他	30271104	2、4
内科	西澤 健也	川崎市立川崎病院	冠疾患集中治療室長	33	○	総合内科専門医・指導医他	30271104	4
内科	伯野 大彦	川崎市立川崎病院	循環器内科担当部長	30	○	総合内科専門医 循環器専門医他	30271104	4

※　「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：０３０２７１　　臨床研修病院の名称：川崎市立川崎病院

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	安藤 孝	川崎市立川崎病院	腎臓内科部長	30	○	内分泌代謝科（内科）専門医・指導医他	30271104	4
内科	髙木 英惠	川崎市立川崎病院	総合内科部長	29	○	認定内科医・指導医 肝臓専門医他	30271104	4
内科	吉川　賢忠	川崎市立川崎病院	アレルギー科部長	28	○	認定内科医 リウマチ専門医・指導医	30271104	4
内科	李 慧崇	川崎市立川崎病院	循環器内科担当部長	27	○	認定内科医、循環器専門医他	30271104	4
内科	津村 和大	川崎市立川崎病院	検査科部長	27	○	内分泌代謝科（内科）専門医・指導医・教育責任者他	30271104	2、4
内科	田口 博章	川崎市立川崎病院	ﾘｳﾏﾁ膠原病･痛風ｾﾝﾀｰ所長	26	○	日本リウマチ学会専門医・指導医他	30271104	4
内科	有泉 健	川崎市立川崎病院	消化器内科担当部長	23	○	消化器病学会専門医 総合内科専門医他	30271104	4

※　「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：０３０２７１　　臨床研修病院の名称：川崎市立川崎病院

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	定平　健	川崎市立川崎病院	血液内科部長	21	○	血液学会専門医・指導医他	30271104	4
内科	深江 智明	川崎市立川崎病院	総合内科医長	18	○	内科学会認定内科医 救急医学会専門医	30271104	4
内科	井上 健太郎	川崎市立川崎病院	内科医長	18	○	内科学会認定総合内科専門医他	30271104	4
内科	北薗 久雄	川崎市立川崎病院	内科医長	16	○	神経内科専門医 認知症学会専門医他	30271104	4
内科	大嶋　洋佑	川崎市立川崎病院	糖尿病内科医長	13	○	内科学会認定総合内科専門医・糖尿病学会専門医他	30271104	4
精神科	齋藤 寿昭	川崎市立川崎病院	副院長・ 精神科部長	40	○	精神神経学会専門医・指導医他	30271104	4
精神科	三浦　孝政	川崎市立川崎病院	精神科医長	14	○	精神神経学会専門医・指導医他	30271104	4

※　「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。

様式Ａ－10 別紙４

(No. 4)

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：０３０２７１　　臨床研修病院の名称：川崎市立川崎病院

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	森 和広	川崎市立川崎病院	新生児内科部長	31	○	日本周産期・新生児学会専門医他	30271104	4
小児科	土橋 隆俊	川崎市立川崎病院	小児科部長	30	○	小児科専門医 小児循環器専門医他	30271104	4
小児科	有安　大典	川崎市立川崎病院	小児科担当部長	25	○	小児科専門医他	30271104	4
小児科	亀井　聡信	川崎市立川崎病院	小児科担当部長	24	○	小児科専門医他	30271104	4
小児科	古川 律子	川崎市立川崎病院	新生児内科担当部長	22	○	日本周産期・新生児学会専門医他	30271104	4
小児科	楢林 敦	川崎市立川崎病院	小児科担当部長	22	○	小児科専門医	30271104	4
外科	市東 昌也	川崎市立川崎病院	外科部長	36	○	消化器外科学会専門医・指導医他	30271104	4

※　「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。

様式Ａ－10 別紙４

(No. 5)

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：０３０２７１　　臨床研修病院の名称：川崎市立川崎病院

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	澤藤 誠	川崎市立川崎病院	副院長・呼吸器外科部長	36	○	呼吸器外科学会専門医・指導医他	30271104	4
外科	萬谷 京子	川崎市立川崎病院	乳腺外科部長	29	○	外科学会専門医・指導医他	30271104	4
外科	岩丸　有史	川崎市立川崎病院	呼吸器外科担当部長	29	○	外科専門医・指導医 呼吸器外科専門医他	30271104	4
外科	和多田 晋	川崎市立川崎病院	血管外科部長	24	○	心臓血管外科学会専門医他	30271104	4
外科	三原 規奨	川崎市立川崎病院	消化器外科部長	19	○	外科学会専門医 消化器外科専門医他	30271104	4
外科	菊池　弘人	川崎市立川崎病院	外科医長	17	○	外科学会専門医 消化器外科専門医他	30271104	4
脳神経外科	小野塚 聡	川崎市立川崎病院	高度脳神経治療センター所長	40	○	脳神経外科学会指導医他	30271104	4

※　「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。

様式Ａ－10 別紙４

(No. 6)

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：０３０２７１　　臨床研修病院の名称：川崎市立川崎病院

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）
脳神経外科	片山 真	川崎市立川崎病院	脳神経外科部長	30	○	脳神経外科学会指導医	30271104	4
脳神経外科	井上　賢	川崎市立川崎病院	脳神経外科担当部長	10	○	脳神経外科学会指導医	30271104	4
心臓血管外科	灰田　周史	川崎市立川崎病院	心臓血管外科医長	16	○	外科専門医 心臓血管外科専門医	30271104	4
整形外科	上田 誠司	川崎市立川崎病院	副院長	36	○	整形外科専門医 脊椎脊髄病医他	30271104	4
整形外科	小宮 浩一郎	川崎市立川崎病院	整形内視鏡科部長	29	○	整形外科専門医脊椎脊髄病医他	30271104	1、3、4
皮膚科	西本　周平	川崎市立川崎病院	皮膚科医長	18	○	皮膚科専門医	30271104	4
泌尿器科	原 智	川崎市立川崎病院	泌尿器科部長	28	○	泌尿器科学会専門医・指導医他	30271104	4

※　「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。

様式Ａ－10 別紙４

(No. 7)

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：０３０２７１　　臨床研修病院の名称：川崎市立川崎病院

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	大村　美波	川崎市立川崎病院	泌尿器科副医長	10	○	泌尿器科学会専門医	30271104	4
泌尿器科	勝井 政博	川崎市立川崎病院	泌尿器科医長	15	○	泌尿器科学会専門医 ロボット手術認定医	30271104	4
産婦人科	染谷 健一	川崎市立川崎病院	婦人内視鏡科部長	35	○	産婦人科専門医	30271104	4
産婦人科	中田 さくら	川崎市立川崎病院	産科部長	31	○	産婦人科専門医・指導医他	30271104	4
眼科	三田村　浩人	川崎市立川崎病院	眼科副医長	13	○	眼科専門医	30271104	4
耳鼻咽喉科	重富　征爾	川崎市立川崎病院	耳鼻咽喉科部長	23	○	耳鼻咽喉科専門研修指導医他	30271104	4
耳鼻咽喉科	猪狩　雄一	川崎市立川崎病院	耳鼻咽喉科医長	17	○	耳鼻咽喉科専門医他	30271104	4

※　「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。

様式Ａ－10 別紙４

(No. 8)

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：０３０２７１　　臨床研修病院の名称：川崎市立川崎病院

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）
ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ科	阿部 玲音	川崎市立川崎病院	リハビリテーション科部長	26	○	日本ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ臨床医・専門医・指導医他	30271104	4
放射線科	栗林 徹	川崎市立川崎病院	放射線治療科部長	40	○	放射線治療専門医他	30271104	4
放射線科	倉田 忠宜	川崎市立川崎病院	放射線診断科部長	33	○	日本医学放射線学会放射線診断専門医他	30271104	4
放射線科	關　智史	川崎市立川崎病院	放射線治療科担当部長	22	○	放射線治療専門医	30271104	4
放射線科	緒方　雄史	川崎市立川崎病院	放射線診断科担当部長	21	○	放射線診断専門医 核医学専門医他	30271104	4
検査科 病理(CPC)	杉浦 仁	川崎市立川崎病院	病理診断科医員	45	○	病理学会指導医他	30271104	4
病理診断科	折笠　英紀	川崎市立川崎病院	病理診断科部長	37	○	病理学会認定病理医・指導医他	30271104	4

※　「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。

様式Ａ－10 別紙４

(No. 9)

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：０３０２７１　　臨床研修病院の名称：川崎市立川崎病院

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）
麻酔科	森田 慶久	川崎市立川崎病院	麻酔科部長	31	○	麻酔科学会認定専門医・指導医	30271104	4
麻酔科	菅　規久子	川崎市立川崎病院	麻酔科担当部長	20	○	麻酔科指導医・専門医	30271104	4
救急科	田熊 清継	川崎市立川崎病院	救命救急センター所長	37	○	救急医学会専門医・指導医他	30271104	4
救急科	上野　浩一	川崎市立川崎病院	救命救急センター副所長	23	○	救急医学会専門医・内科学会認定内科医他	30271104	4
救急科	金尾　邦生	川崎市立川崎病院	救命救急センター医長	17	○	救急医学会専門医 集中治療専門医	30271104	4

※　「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