33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　０３０１５０　　臨床研修病院の名称：　船橋二和病院

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：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	宮原　重佳	船橋二和病院	院長	38	〇	日本内科学会認定医、日本プライマリ・ケア連合学会指導医 民医連関東甲信越医師臨床研修ｾﾝﾀｰ第 10 回臨床研修指導医講習会 H200608,ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ責任者養成講習会 H251130	030150402 030150501	3.4
内科	白井精一郎	船橋二和病院	副院長	33	〇	日本内科学会総合内科医専門医・循環器専門医、 医療生協さいたま主催臨床研修指導医講習会 H171218	030150402 030150501	4
内科	中川　統	船橋二和病院	科長	32	〇	循環器専門医・民医連指導医講習会（大阪）H280710	030150402 030150501	4
内科	関口　紗千	船橋二和病院	科長	19	〇	日本外科学会外科専門医、透析専門医 脈管専門医、第１２回千葉県臨床研修指導医養成講習会 H291119	030150402 030150501	4
内科	平野　拓己	船橋二和病院	科長	13	〇	内科認定医、消化器病専門医、第 16 回千葉大学卒後臨床指導医養成ワークショップ　H291208	030150402 030150501	4
内科	阪　名月	船橋二和病院	医長	10	〇	内科認定医、腎臓専門医、民医連関東医師臨床研修センター「第 23 回 臨床研修指導医講習会」20220312	030150402 030150501	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：　０３０１５０　　臨床研修病院の名称：　船橋二和病院

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：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	鈴木　健紀	船橋二和病院	医長	29	〇	日本プライマリ・ケア認定医・民医連関東甲信越医師臨床研修ｾﾝﾀｰ「第11回臨床研修指導医講習会」H201005	030150402 030150501	4
外科	新保　和広	船橋二和病院	副院長	40	〇	日本外科学会外科専門医・日本小児外科学会小児外科専門医・民医連関東甲信越医師臨床研修センター「第２１回臨床研修指導医講習会」H210205	030150402 030150501	4
外科	西村　絵美	船橋二和病院	科長	13	〇	日本外科学会外科専門医・日本小児外科学会小児外科専門医 日本周産期・新生児医学会認定外科医 千葉大学大学院第２回地域のための指導医講習会 R50516	030150402 030150501	4
産婦人科	鎌田　美保	船橋二和病院	科長	20	〇	日本産婦人科学会専門医 埼玉共同病院第４回臨床研修指導医講習会 H241118	030150402 030150501 031410701 110002301 030122708	4
精神科	戸田　治代	船橋二和病院	科長	32	〇	日本精神神経学会専門医・精神保健指定医 千葉医師支援ネットワーク「第２回千葉県臨床研修指導医養成講習会」H210215	030150402 030150501	4
病理科	下山　英	船橋二和病院	科長	34	×	病理指導医・専門医	030150402 030150501	4
麻酔科	大橋　勉	船橋二和病院	科長	45	〇	日本麻酔科学会麻酔科専門医・麻酔科指導医・民医連関東甲信越医師臨床研修ｾﾝﾀｰ「第19回臨床研修指導医講習会」H260202	030150402 030150501	4
ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ科	関口　麻理子	船橋二和病院	科長	31	〇	日本リハビリテーション医学会リハビリテーション科専門医 埼玉協同病院「第７回臨床研修指導医講習会 H270624」	030150402 030150501	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：　０３０１５０　　臨床研修病院の名称：　船橋二和病院

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：〇 無：×	資格等	プログラム番号	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	大前　綾	船橋二和病院	科長	21	〇	日本小児科学会小児科専門医・民医連関東甲信越医師臨床研修ｾﾝﾀｰ「第 19 回臨床研修指導医講習会」H260202	030150402 030150501 110002301 030122708	1.4
小児科	森田　昌男	船橋二和病院	医長	42	〇	日本小児科学会専門医 、民医連関東甲信越医師臨床研修ｾﾝﾀｰ「第 11 回臨床研修指導医講習会」H201005	030150402 030150501 110002301 030122708	4
小児科	佐藤　隆史	船橋二和病院	医長	41	〇	日本小児科学会専門医 第 3 回小児科医のための臨床研修指導医講習会 H220110	030150402 030150501 110002301 030122708	4
小児科	渋谷　貴大	船橋二和病院	医長	11	〇	日本小児科学会専門医、民医連関東医師臨床研修センター「第 23 回 臨床研修指導医講習会」20220312	030150402 030150501 110002301 030122708	4
小児科・救急	細山　直人	船橋二和病院	医長	14	〇	日本小児科学会専門医 第２１回臨床研修指導医講習会 H290205	030150402 030150501 110002301 030122708	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：　０３０１５０　　臨床研修病院の名称：　船橋二和病院

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：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）
小　児科	前嶋　香奈	船橋二和病院		7	〇	日本小児科学会専門医、「第３階地域の為の指導医講習会 in 千葉」20240707	030150402 030150501 110002301 030122708	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。