

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030089

臨床研修病院の名称：茨城県立中央病院

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	武 安 法 之	茨城県立中央病院	循環器センター長	30 年	○	日本循環器学会専門医等	030089901 030089902	4
内科	吉 田 健太郎	茨城県立中央病院	循環器内科部長	22 年	○	日本循環器学会専門医等	030089901 030089902	4
内科	馬 場 雅 子	茨城県立中央病院	循環器内科部長	17 年	○	日本循環器学会専門医等	030089901 030089902	4
内科	本 田 洵 也	茨城県立中央病院	循環器内科医員	11 年	○	日本循環器学会専門医等	030089901 030089902	4
内科	天 貝 賢 二	茨城県立中央病院	消化器内科部長	30 年	○	日本消化器病学会専門医・指導医等	030089901 030089902	4
内科	五 頭 三 秀	茨城県立中央病院	消化器内科部長	30 年	○	日本消化器病学会専門医・指導医等	030089901 030089902	4
内科	荒 木 眞 裕	茨城県立中央病院	内視鏡部長	29 年	○	日本消化器病学会専門医・指導医等	030089901 030089902	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：030089

臨床研修病院の名称：茨城県立中央病院

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	大 関 瑞 治	茨城県立中央病院	消化器内科部長	19 年	○	日本消化器病学会 専門医等	030089901 030089902	4
内科	山 岡 正 治	茨城県立中央病院	消化器内科医長	15 年	○	日本消化器病学会 専門医等	030089901 030089902	4
内科	鎬 木 孝 之	茨城県立中央病院	副院長兼地域支援 呼吸器センター長	33 年	○	日本呼吸器学会専 門医・指導医等	030089901 030089902	4
内科	橋 本 幾 太	茨城県立中央病院	感染制御部長	29 年	○	日本結核病学会結 核・抗酸菌認定医等	030089901 030089902	4
内科	吉 川 弥須子	茨城県立中央病院	呼吸器内科部長	22 年	○	日本結核病学会結 核・抗酸菌認定医等	030089901 030089902	4
内科	山 口 昭三郎	茨城県立中央病院	呼吸器内科部長	20 年	○	日本結核病学会結 核・抗酸菌認定医等	030089901 030089902	4
内科	田 村 智 宏	茨城県立中央病院	呼吸器内科部長	17 年	○	日本呼吸器学会 専門医等	030089901 030089902	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：030089

臨床研修病院の名称：茨城県立中央病院

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	山田 豊	茨城県立中央病院	呼吸器内科医長	11年	○	日本結核病学会結核・抗酸菌指導医等	030089901 030089902	4
内科	大久保 初美	茨城県立中央病院	呼吸器内科医長	10年	○	日本内科学会 総合内科専門医等	030089901 030089902	4
内科	小國 英一	茨城県立中央病院	第一診療部長	36年	○	日本神経学会 神経内科専門医等	030089901 030089902	4
内科	藤尾 高行	茨城県立中央病院	血液内科医長	12年	○	日本血液学会専門医等	030089901 030089902	4
内科	黒川 安満	茨城県立中央病院	血液内科医員	07年	○	日本内科学会認定医等	030089901 030089902	4
内科	小林 弘明	茨城県立中央病院	透析センター長	37年	○	日本透析医学会専門医・指導医等	030089901 030089902	4
内科	日野 雅予	茨城県立中央病院	腎臓内科部長	25年	○	日本透析医学会専門医・指導医等	030089901 030089902	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：030089

臨床研修病院の名称：茨城県立中央病院

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	堀越亮子	茨城県立中央病院	腎臓内科部長	20年	○	日本透析学会専門医等	030089901 030089902	4
内科	志鎌明人	茨城県立中央病院	内分泌代謝・糖尿病内科医長	13年	○	日本内分泌学会専門医・指導医等	030089901 030089902	4
内科	後藤大輔	茨城県立中央病院	膠原病・リウマチ科部長	28年	○	日本リウマチ学会専門医・指導医等	030089901 030089902	4
内科	高野洋平	茨城県立中央病院	膠原病・リウマチ科医長	16年	○	日本内科学会認定医等	030089901 030089902	4
内科	秋根大	茨城県立中央病院	内科医長	15年	○	日本感染症学会感染症専門医等	030089901 030089902	4
一般外来	稲川直浩	茨城県立中央病院	外来部長兼小児科部長	28年	○	日本小児科学会所属等	030089901 030089902	4
一般外来	齋藤誠	茨城県立中央病院	小児科部長	21年	○	日本小児科学会専門医・指導医等	030089901 030089902	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：030089

臨床研修病院の名称：茨城県立中央病院

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）
一般外来	セイエッド佳実	茨城県立中央病院	小児科医長	11年	○	日本小児科学会所属等	030089901 030089902	4
麻酔科	星 拓 男	茨城県立中央病院	麻酔科部長	27年	○	日本麻酔科学会専門医・指導医等	030089901 030089902	4
麻酔科	山 崎 裕一朗	茨城県立中央病院	麻酔科部長	22年	○	日本麻酔科学会認定医・専門医等	030089901 030089902	4
麻酔科	萩 谷 圭 一	茨城県立中央病院	麻酔科部長	19年	○	日本麻酔科学会認定医・専門医等	030089901 030089902	4
麻酔科	横 内 貴 子	茨城県立中央病院	麻酔科医長	15年	○	日本麻酔科学会認定医・専門医等	030089901 030089902	4
外科	山 本 順 司	茨城県立中央病院	副病院長兼消化器外科部長	39年	○	日本消化器外科学会専門医・指導医等	030089901 030089902	4
外科	京 田 有 介	茨城県立中央病院	消化器外科部長	23年	○	日本外科学会専門医・指導医等	030089901 030089902	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：030089

臨床研修病院の名称：茨城県立中央病院

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 普司	茨城県立中央病院	消化器外科部長	19年	○	日本外科学会専門医等	030089901 030089902	4
外科	日吉 雅也	茨城県立中央病院	消化器外科部長	17年	○	日本消化器外科学会専門医等	030089901 030089902	4
外科	星川 真有美	茨城県立中央病院	消化器外科医長	14年	○	日本消化器外科学会専門医等	030089901 030089902	4
外科	鈴木 保之	茨城県立中央病院	医療教育局長	34年	○	日本外科学会専門医・指導医等	030089901 030089902	1, 3, 4
外科	秋島 信二	茨城県立中央病院	救急センター長	33年	○	日本外科学会専門医・指導医等	030089901 030089902	4
外科	榎本 佳治	茨城県立中央病院	循環器外科部長	27年	○	日本外科学会専門医・指導医等	030089901 030089902	4
外科	森住 誠	茨城県立中央病院	循環器外科部長	22年	○	日本外科学会専門医・指導医等	030089901 030089902	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：030089

臨床研修病院の名称：茨城県立中央病院

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	根本 卓	茨城県立中央病院	血管外科医長	16年	○	日本外科学会専門医等	030089901 030089902	4
外科	清嶋 護之	茨城県立中央病院	第二診療部長	27年	○	日本外科学会専門医・指導医等	030089901 030089902	2, 4
外科	鈴木 久史	茨城県立中央病院	呼吸器外科部長	24年	○	日本外科学会専門医等	030089901 030089902	4
外科	北原 美由紀	茨城県立中央病院	乳腺外科部長	19年	○	日本外科学会専門医・指導医等	030089901 030089902	4
脳神経外科	木村 泰	茨城県立中央病院	脳神経外科部長	29年	○	日本脳神経外科学会専門医・指導医等	030089901 030089902	4
整形外科	新堀 浩志	茨城県立中央病院	整形外科部長	21年	○	日本整形外科学会 リウマチ認定医等	030089901 030089902	4
リハビリテーション科	鈴木 聖一	茨城県立中央病院	リハビリテーション科部長	24年	○	日本リハビリテーション医学会専門医等	030089901 030089902	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：030089

臨床研修病院の名称：茨城県立中央病院

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	島 居 徹	茨城県立中央病院	病院長	38 年	○	日本泌尿器科学会 専門医・指導医等	030089901 030089902	4
泌尿器科	常 樂 晃	茨城県立中央病院	泌尿器科部長	24 年	○	日本泌尿器科学会 専門医・指導医等	030089901 030089902	4
泌尿器科	江 村 正 博	茨城県立中央病院	泌尿器科部長	16 年	○	日本泌尿器科学会 専門医・指導医等	030089901 030089902	4
産婦人科	沖 明 典	茨城県立中央病院	周産期センター長	32 年	○	日本産婦人科学会 専門医・指導医等	030089901 030089902	4
産婦人科	高 野 克 己	茨城県立中央病院	産婦人科部長	26 年	○	日本産婦人科学会 専門医・指導医等	030089901 030089902	4
産婦人科	安 部 加奈子	茨城県立中央病院	産婦人科部長	20 年	○	日本産婦人科学会 専門医・指導医等	030089901 030089902	4
産婦人科	道 上 大 雄	茨城県立中央病院	産婦人科部長	16 年	○	日本産婦人科学会 専門医等	030089901 030089902	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：030089

臨床研修病院の名称：茨城県立中央病院

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）
産婦人科	高尾航	茨城県立中央病院	産婦人科医員	09年	○	日本産婦人科学会 専門医等	030089901 030089902	4
耳鼻咽喉科	高橋邦明	茨城県立中央病院	副病院長兼医療局長	38年	○	日本耳鼻咽喉科学 会専門医・指導医等	030089901 030089902	4
耳鼻咽喉科	西村文吾	茨城県立中央病院	耳鼻咽喉科・頭頸部外科部長	20年	○	日本耳鼻咽喉科学 会専門医・指導医等	030089901 030089902	4
皮膚科	狩野俊幸	茨城県立中央病院	皮膚科部長	37年	○	日本皮膚科学会専 門医等	030089901 030089902	4
眼科	矢部文顕	茨城県立中央病院	眼科部長	22年	○	日本眼科学会専門 医等	030089901 030089902	4
救急分野	関根良介	茨城県立中央病院	救急科部長	16年	○	日本救急医学会救 急科専門医等	030089901 030089902	4
救急分野	境達郎	茨城県立中央病院	総合診療科医員	09年	○	日本救急医学会専 門医等	030089901 030089902	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：030089

臨床研修病院の名称：茨城県立中央病院

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	小島 寛	茨城県立中央病院	副院長兼がんセンター長	36年	○	日本血液学会指導医等	030089901 030089902	4
内科	三橋 彰一	茨城県立中央病院	緩和ケア部長	32年	○	日本緩和医療学会 暫定指導医等	030089901 030089902	4
内科	菅谷 明德	茨城県立中央病院	腫瘍内科医長	14年	○	日本臨床腫瘍学会 専門医・指導医等	030089901 030089902	4
放射線診断科	児山 健	茨城県立中央病院	放射線診断科部長	19年	○	日本医学放射線学会 専門医等	030089901 030089902	4
放射線治療科	玉木 義雄	茨城県立中央病院	参事兼放射線治療センター長	40年	○	日本放射線腫瘍学会 放射線治療専門医等	030089901 030089902	4
病理診断科	飯嶋 達生	茨城県立中央病院	第三診療部長	35年	○	日本病理学会専門 医・研修指導医等	030089901 030089902	4
病理診断科	斉藤 仁昭	茨城県立中央病院	病理部長	25年	○	日本病理学会専門 医・研修指導医等	030089901 030089902	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：030089

臨床研修病院の名称：茨城県立中央病院

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）
臨床検査科	玉井 はるな	茨城県立中央病院	臨床検査センター医長	14年	○	日本産科婦人科学会専門医等	030089901 030089902	4
内科	片田 正一	茨城県立中央病院	参事兼予防医療センター長	36年	○	日本救急医学会専門医等	030089901 030089902	4
内科	中林 幹雄	茨城県立中央病院	栄養サポート室長	27年	○	日本静脈経腸栄養学会認定医等	030089901 030089902	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。