

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 060004

臨床研修病院の名称： 済生会横浜市東部病院

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）
消化器内科	中野 茂	済生会横浜市東部病院	部長	*	*		060004302 060004303	4
消化器内科	大久保 雄介	済生会横浜市東部病院	副部長	*	*		060004302 060004303	4
消化器内科	馬場 毅	済生会横浜市東部病院	副部長	*	*		060004302 060004303	2,4
消化器内科	佐藤 真司	済生会横浜市東部病院	副部長	*	*		060004302 060004303	4
消化器内科	鈴木 雄太	済生会横浜市東部病院	医長	*	*		060004302 060004303	4
呼吸器内科	濱中 伸介	済生会横浜市東部病院	部長	*	*		060004302 060004303	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（C P C）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： 060004

臨床研修病院の名称： 済生会横浜市東部病院

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	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）
呼吸器内科	清水 邦彦	済生会横浜市東部病院	専門 部長	*	*		060004302 060004303	4
呼吸器内科	高橋 実希	済生会横浜市東部病院	腫瘍 内科 部長	*	*		060004302 060004303	4
呼吸器内科	砂田 幸一	済生会横浜市東部病院	副部長	*	*		060004302 060004303	4
呼吸器内科	後町 杏子	済生会横浜市東部病院	医長	*	*		060004302 060004303	4
呼吸器内科	今坂 圭介	済生会横浜市東部病院	医長	*	*		060004302 060004303	4
呼吸器内科	中島 義雄	済生会横浜市東部病院	医長	*	*		060004302 060004303	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： 060004

臨床研修病院の名称： 済生会横浜市東部病院

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	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)
循環器内科	小林 範弘	済生会横浜市東部病院	医長	*	*		060004302 060004303	4
循環器内科	毛利 晋輔	済生会横浜市東部病院	医長	*	*		060004302 060004303	4
循環器内科	阪本 泰成	済生会横浜市東部病院	医長	*	*		060004302 060004303	4
循環器内科	堤 正和	済生会横浜市東部病院	医長	*	*		060004302 060004303	4
循環器内科	本多 洋介	済生会横浜市東部病院	医長	*	*		060004302 060004303	4
脳血管・神経 内科	丸山 路之	済生会横浜市東部病院	統括 院長 補佐	*	*		060004302 060004303	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（C P C）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： 060004

臨床研修病院の名称： 済生会横浜市東部病院

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	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)
脳血管・神経 内科	後藤 淳	済生会横浜市東部病院	副院長	32	○	日本神経学会専門医・指導医、日本脳卒中学会専門 医・指導医、日本内科学会総合内科専門医・指導医、 日本認知症学会認定医・指導医、日本頭痛学会専門 医、指導医講習会受講済（国立病院機構）、プログ ラム責任者養成講習会受講済（医療研修推進財団）	060004302 060004303	1.4
脳血管・神経 内科	笠井 陽介	済生会横浜市東部病院	部長 代理	17	○	日本内科学会認定医、日本脳卒中学会専門医、日本 神経学会専門医、指導医講習会受講済（済生会）	060004302 060004303	4
糖尿病・内分 泌内科	一城 貴政	済生会横浜市東部病院	センター長	25	○	日本内科学会認定医・専門医・指導医、日本内分 泌学会内分泌代謝科専門医・指導医、日本糖尿病学会 専門医、日本高血圧学会指導医、日本甲状腺学会専 門医、指導医講習会受講済（済生会）	060004302 060004303	4
糖尿病・内分 泌内科	池原 佳世子	済生会横浜市東部病院	副部長	24	○	日本内科学会認定医、総合内科専門医、日本糖尿病 学会専門医、指導医講習会受講済（東邦大学）	060004302 060004303	4
糖尿病・内分 泌内科	山下 馨	済生会横浜市東部病院	医長	14	○	日本内科学会認定医、日本糖尿病学会専門医、日本 内分泌学会内分泌代謝科専門医、抗菌化学療法学会 認定医、日本消化器内視鏡学会専門医、指導医講習 会受講済（済生会）	060004302 060004303	4
糖尿病・内分 泌内科	土方 麻衣	済生会横浜市東部病院	医員	9	○	日本内科学会認定医、糖尿病専門医、指導医講習会 受講済（済生会）	060004302 060004303	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： 060004

臨床研修病院の名称： 済生会横浜市東部病院

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	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)
糖尿病・内分泌 内科 総合診療科	比嘉 真理子	済生会横浜市東部病院	専門 部長	*	*		060004302 060004303	4
総合診療科	水野 将徳	済生会横浜市東部病院	医長	*	*		060004302 060004303	4
腎臓内科	宮城 盛淳	済生会横浜市東部病院	副院長	*	*		060004302 060004303	4
腎臓内科	鯉淵 清人	済生会横浜市東部病院	医長	*	*		060004302 060004303	4
総合内科	井本 一也	済生会横浜市東部病院	部長	*	*		060004302 060004303	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（C P C）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： 060004

臨床研修病院の名称： 済生会横浜市東部病院

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	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)
救急科	山崎 元靖	済生会横浜市東部病院	副院長	*	*		060004302 060004303	2,4
救急科	船曳 知弘	済生会横浜市東部病院	部長	*	*		060004302 060004303	4
救急科	清水 正幸	済生会横浜市東部病院	副部長	*	*		060004302 060004303	4
救急科	松本 松圭	済生会横浜市東部病院	医長	*	*		060004302 060004303	4
救急科	豊田 幸樹年	済生会横浜市東部病院	医長	*	*		060004302 060004303	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（C P C）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： 060004

臨床研修病院の名称： 済生会横浜市東部病院

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	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))
救急科	風巻 拓	済生会横浜市東部病院	医長	*	*		060004302 060004303	4
救急科	青木 誠	済生会横浜市東部病院	医長	*	*		060004302 060004303	4
救急科	山田 真生	済生会横浜市東部病院	医員	*	*		060004302 060004303	4
外科	江川 智久	済生会横浜市東部病院	センター長	*	*		060004302 060004303	4
外科	西谷 慎	済生会横浜市東部病院	医長	*	*		060004302 060004303	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（C P C）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： 060004

臨床研修病院の名称： 済生会横浜市東部病院

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	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	西山 亮	済生会横浜市東部病院	医長	*	*		060004302 060004303	4
外科	山田 暢	済生会横浜市東部病院	医長	*	*		060004302 060004303	4
外科	下河原 達也	済生会横浜市東部病院	医長	*	*		060004302 060004303	4
脳血管内治 療科	各務 宏	済生会横浜市東部病院	部長	*	*		060004302 060004303	4
脳神経外科	稲葉 真	済生会横浜市東部病院	部長	*	*		060004302 060004303	4
脳神経外科	峯 裕	済生会横浜市東部病院	副部長	*	*		060004302 060004303	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： 060004

臨床研修病院の名称： 済生会横浜市東部病院

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	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))
心臓血管外 科	飯田 泰功	済生会横浜市東部病院	部長	*	*		060004302 060004303	4
心臓血管外 科	稲葉 佑	済生会横浜市東部病院	医員	*	*		060004302 060004303	4
小児科	岩本 眞理	済生会横浜市東部病院	センター長	*	*		060004302 060004303	4
小児科	福田 清香	済生会横浜市東部病院	医長	*	*		060004302 060004303	4
小児科	東 聡美	済生会横浜市東部病院	医長	*	*		060004302 060004303	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： 060004

臨床研修病院の名称： 済生会横浜市東部病院

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	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 (新生児科)	中村 久理子	済生会横浜市東部病院	部長	*	*		060004302 060004303	4
小児肝臓消 化器科	乾 あやの	済生会横浜市東部病院	部長	*	*		060004302 060004303	4
小児肝臓消 化器科	十河 剛	済生会横浜市東部病院	副部長	*	*		060004302 060004303	4
小児肝臓消 化器科	梅津 守一郎	済生会横浜市東部病院	医長	*	*		060004302 060004303	4
小児肝臓消 化器科	小林 宗也	済生会横浜市東部病院	医員	*	*		060004302 060004303	4
産婦人科	秋葉 靖雄	済生会横浜市東部病院	センター長	*	*		060004302 060004303	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： 060004

臨床研修病院の名称： 済生会横浜市東部病院

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	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	小西 康博	済生会横浜市東部病院	専門部長	*	*		060004302 060004303	4
産婦人科	伊藤 めぐむ	済生会横浜市東部病院	部長	*	*		060004302 060004303	4
産婦人科	御子柴 尚郎	済生会横浜市東部病院	部長	*	*		060004302 060004303	4
産婦人科	苅部 誠子	済生会横浜市東部病院	医長	*	*		060004302 060004303	4
産婦人科	折田 智彦	済生会横浜市東部病院	医員	*	*		60004302 060004303	4
精神科	辻野 尚久	済生会横浜市東部病院	センター長	*	*		060004302 060004303	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（C P C）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： 060004

臨床研修病院の名称： 済生会横浜市東部病院

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	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))
精神科	池田 竜	済生会横浜市東部病院	医長	*	*		060004302 060004303	4
精神科	齋藤 淳一	済生会横浜市東部病院	医長	*	*		060004302 060004303	4
精神科	木村 文祥	済生会横浜市東部病院	医員	*	*		060004302 060004303	4
麻酔科	佐藤 智行	済生会横浜市東部病院	センター長	*	*		060004302 060004303	4
麻酔科	上田 朝美	済生会横浜市東部病院	医長	*	*		060004302 060004303	4
整形外科	福田 健太郎	済生会横浜市東部病院	部長	*	*		060004302 060004303	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： 060004

臨床研修病院の名称： 済生会横浜市東部病院

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	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	船山 敦	済生会横浜市東部病院	副部長	*	*		060004302 060004303	4
整形外科	山部 英行	済生会横浜市東部病院	副部長	*	*		060004302 060004303	4
皮膚科	渡邊 絵美子	済生会横浜市東部病院	部長代理	*	*		060004302 060004303	4
眼科	毛塚 由紀子	済生会横浜市東部病院	部長代理	*	*		060004302 060004303	4
集中治療科	高橋 宏行	済生会横浜市東部病院	センター長	*	*		060004302 060004303	4
集中治療科	玉井 謙次	済生会横浜市東部病院	医員	*	*		060004302 060004303	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： 060004

臨床研修病院の名称： 済生会横浜市東部病院

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	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）
集中治療科	藤井 裕人	済生会横浜市東部病院	医員	*	*		060004302 060004303	4
集中治療科	進藤 俊介	済生会横浜市東部病院	医員	*	*		060004302 060004303	4
放射線科	佐藤 通洋	済生会横浜市東部病院	顧問	*	*		060004302 060004303	4
放射線科	佐藤 浩三	済生会横浜市東部病院	センター長	*	*		060004302 060004303	4
放射線科	隈部 篤宏	済生会横浜市東部病院	部長代理	*	*		060004302 060004303	4
泌尿器科	小杉 道男	済生会横浜市東部病院	部長	*	*		060004302 060004303	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： 060004

臨床研修病院の名称： 済生会横浜市東部病院

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	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	石田 勝	済生会横浜市東部病院	副部長	*	*		060004302 060004303	4
泌尿器科	宮崎 保匡	済生会横浜市東部病院	医長	*	*		060004302 060004303	4
泌尿器科	小林 裕章	済生会横浜市東部病院	医長	*	*		060004302 060004303	4
耳鼻咽喉科	藤井 良一	済生会横浜市東部病院	部長	*	*		060004302 060004303	4
呼吸器外科	井上 芳正	済生会横浜市東部病院	部長	*	*		060004302 060004303	4
呼吸器外科	田中 浩登	済生会横浜市東部病院	医員	*	*		060004302 060004303	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： 060004

臨床研修病院の名称： 済生会横浜市東部病院

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	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))
リハビリテ ーション科	長田 麻衣子	済生会横浜市東部病院	部長	*	*		060004302 060004303	4
検査科	江原 佳史	済生会横浜市東部病院	部長代理	*	*		060004302 060004303	4
病理科 (C P C)	木村 徳宏	済生会横浜市東部病院	部長	*	*		060004302 060004303	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（C P C）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。