

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030324

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構金沢医療センター

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）
内分泌・代謝内科	栗田 征一郎	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	内分泌・代謝内科医長	23	○	H22 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会（国立病院機構東海北陸ブロック）	030324203	4
内分泌・代謝内科	中川 浩実	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	内分泌・代謝内科医師	12	○	2020 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター）	030324203	4
腎臓内科	北川 清樹	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	腎臓内科医長	24	○	H19 年度臨床研修指導医ワークショップ（金沢大学医学部附属病院）	030324203	4
腎臓内科	宮川 太郎	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	腎臓内科医師	14	○	指導医のための教育ワークショップ（上尾中央総合病院）	030324203	4
血液内科	吉尾 伸之	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	血液内科部長	31	○	H18 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会（国立病院機構東海北陸ブロック）	030324203	4
血液内科	周藤 英将	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	血液内科医長	29	○	H17 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会（国立病院機構東海北陸ブロック）	030324203	4
血液内科	三村 優仁	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	血液内科医師	12	○	H30 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会（国立病院機構東海北陸グループ）	030324203	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030324

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構金沢医療センター

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）
呼吸器内科	北 俊之	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	がん診療部第2部長	32	○	H17年度国立病院機構臨床研修指導医講習会 (国立病院機構東海北陸ブロック)	030324203	4
呼吸器内科	新屋 智之	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	呼吸器内科医長	22	○	H22年度臨床研修指導医養成ワークショップ (石川県地域医療支援センター)	030324203	4
呼吸器内科	高戸 葉月	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	呼吸器内科医師	21	○	H29年度臨床研修指導医養成ワークショップ (石川県地域医療支援センター)	030324203	4
消化器内科	加賀谷 尚史	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	臨床研究部長	27	○	H19年度臨床研修指導医養成ワークショップ (金沢大学医学部附属病院)	030324203	4
消化器内科	小村 卓也	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	救急治療副部長	21	○	H26年度国立病院機構臨床研修指導医講習会 (国立病院機構東海北陸グループ)	030324203	4
消化器内科	西川 昌志	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	消化器内科医師	16	○	臨床研修指導医養成のためのワークショップ (金沢医科大学病院)	030324203	4
消化器内科	國沢 哲也	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	消化器内科医師	8	○	令和3年度第2回臨床研修指導医養成講習会 (国立病院機構)	030324203	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030324

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構金沢医療センター

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）
精神科	市川 俊介	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	精神科医長	23	○	H21 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会 (国立病院機構東海北陸グループ)	030324203	4
精神科	山村 香織	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	精神科医師	15	○	H27 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会 (国立病院機構東海北陸グループ)	030324203	4
脳神経内科	坂尻 顕一	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	内科系診療部長	35	○	H21 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会 (国立病院機構東海北陸ブロック)	030324203	4
循環器内科	阪上 学	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	院長	36	○	H18 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会 (国立病院機構東海北陸ブロック)	030324203	3, 4
循環器内科	佐伯 隆広	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	循環器内科部長	28	○	H21 年度臨床研修指導医養成ワークショップ (金沢大学附属病院)	030324203	4
循環器内科	小見 亘	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	救急治療部長	26	○	H20 年度第 2 回臨床研修指導医養成ワークショップ (金沢大学附属病院)	030324203	4
循環器内科	井上 勝	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	循環器内科医師	23	○	R4 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会 (国立病院機構東海北陸ブロック)	030324203	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030324

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構金沢医療センター

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）
循環器内科	原田 智也	独立行政法人国立病院機構 金沢医療センター	循環器内科医師	13	○	第 14 回臨床研修指導医養成セミナー (富山大学附属病院)	030324203	4
小児科	太田 和秀	独立行政法人国立病院機構 金沢医療センター	教育研修部長	38	○	H15 年度臨床研修指導医養成講習会 (医療研修推進財団)	030324203	1, 4
小児科	酒詰 忍	独立行政法人国立病院機構 金沢医療センター	小児科部長	35	○	H15 臨床研修指導医養成ワークショップ (金沢大学医学部付属病院)	030324203	4
小児科	井上 巳香	独立行政法人国立病院機構 金沢医療センター	小児科医長	24	○	H26 年度臨床研修指導医養成ワークショップ (石川県地域医療支援センター)	030324203	4
小児科	小幡 美智	独立行政法人国立病院機構 金沢医療センター	小児科医師	16	○	H26 年度臨床研修指導医養成ワークショップ (石川県地域医療支援センター)	030324203	4
小児科	田崎 優子	独立行政法人国立病院機構 金沢医療センター	小児科医師	13	○	H28 年度臨床研修指導医養成ワークショップ (石川県地域医療支援センター)	030324203	4
外科	大西 一郎	独立行政法人国立病院機構 金沢医療センター	副院長	31	○	H20 年度臨床研修指導医養成ワークショップ (金沢大学附属病院)	030324203	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030324

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構金沢医療センター

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	加藤 洋介	独立行政法人国立病院機構 金沢医療センター	外科医長	22	○	第 8 回林宗研修指導医養成セミナー (富山大学附属病院)	030324203	4
外科	八木 康道	独立行政法人国立病院機構 金沢医療センター	外科医師	19	○	第 11 回臨床研修指導医養成セミナー (富山大学附属病院)	030324203	4
外科	東 勇氣	独立行政法人国立病院機構 金沢医療センター	外科医師	15	○	第 2 回上越総合病院臨床研修指導医講習会	030324203	4
整形外科	池田 和夫	独立行政法人国立病院機構 金沢医療センター	外科系診療部長	38	○	第 6 回医学教育ワークショップ (金沢大学医学部)	030324203	4
整形外科	納村 直希	独立行政法人国立病院機構 金沢医療センター	リハビリテーション科医長	28	○	H21 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会 (国立病院機構東海北陸ブロック)	030324203	4
整形外科	吉岡 克人	独立行政法人国立病院機構 金沢医療センター	整形外科医長	21	○	H20 年度第 2 回臨床研修指導医養成ワークショップ (金沢大学附属病院)	030324203	4
整形外科	高田 宗知	独立行政法人国立病院機構 金沢医療センター	整形外科医師	20	○	平成 28 年度臨床研修指導医養成ワークショップ	030324203	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030324

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構金沢医療センター

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	藤沢 弘範	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	統括診療部長	34	○	H28 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会 (国立病院機構東海北陸グループ)	030324203	4
脳神経外科	中島 良夫	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	脳神経外科医長	36	○	第3回全国労災病院臨床研修指導医講習会 (独立行政法人労働者健康福祉機構)	030324203	4
呼吸器外科	田中 雄亮	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	呼吸器外科医師	12	○	2020 年度臨床研修指導医養成ワークショップ (石川県地域医療支援センター)	030324203	4
心臓血管外科	松本 康	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	血管病センター外科系部長	36	○	H17 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会 (国立病院機構東海北陸ブロック)	030324203	4
心臓血管外科	笠島 史成	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	心臓血管外科部長	32	○	H16 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会 (国立病院機構東海北陸ブロック)	030324203	4
心臓血管外科	池田 知歌子	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	心臓血管外科医師	21	○	2020 年度臨床研修指導医養成ワークショップ (石川県地域医療支援センター)	030324203	4
皮膚科	稲沖 真	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	皮膚科部長	37	○	第1回川崎医科大学附属病院卒後臨床研修指導医養成講習会 (川崎医科大学附属病院)	030324203	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030324

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構金沢医療センター

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）
皮膚科	西島 千博	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	教育研修副部長	27	○	H27 年度臨床研修指導医養成ワークショップ (石川県地域医療支援センター)	030324203	4
泌尿器科	三輪 聡太郎	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	泌尿器科部長	24	○	H24 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会 (国立病院機構東海北陸ブロック)	030324203	4
泌尿器科	佐藤 両	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	泌尿器科医師	19	○	H24 年度獨協医科大学越谷病院臨床研修指導医養成講習会（獨協医科大学越谷病院）	030324203	4
産婦人科	野島 俊二	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	婦人科部長	34	○	H16 年度臨床研修指導医養成ワークショップ (金沢大学医学部附属病院)	030324203	4
産婦人科	石丸 美保	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	産婦人科医師	16	○	H29 年度臨床研修指導医養成ワークショップ (石川県地域医療支援センター)	030324203	4
眼科	長田 敦	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	眼科医長	22	○	H26 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会 (国立病院機構東海北陸グループ)	030324203	4
耳鼻咽喉科	脇坂 尚宏	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	耳鼻咽喉科部長	29	○	H21 年度臨床研修指導医養成ワークショップ (金沢大学附属病院)	030324203	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030324

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構金沢医療センター

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）
放射線科	南 麻紀子	独立行政法人国立病院機構 金沢医療センター	放射線科部長	29	○	2019年度臨床研修指導医養成ワークショップ (石川県地域医療支援センター)	030324203	4
放射線科	服部 由紀	独立行政法人国立病院機構 金沢医療センター	放射線科医師	23	○	第6回臨床研修指導医養成セミナー (富山大学附属病院)	030324203	4
放射線科	牧野 美琴	独立行政法人国立病院機構 金沢医療センター	放射線科医師	16	○	R4年度国立病院機構臨床研修指導医講習会 (国立病院機構東海北陸ブロック)	030324203	4
歯科口腔外科	能崎 晋一	独立行政法人国立病院機構 金沢医療センター	歯科・口腔外科部長	33	○	H19 歯科医師臨床研修制度・研修管理委員会・委員 長研修（国立保健医療科学院）	030324203	4
歯科口腔外科	丸川 浩平	独立行政法人国立病院機構 金沢医療センター	歯科・口腔外科医師	24	○	H23 年度九州歯科大学歯科医師臨床研修指導歯科医 講習会（九州歯科大学）	030324203	4
歯科口腔外科	丹保 彩子	独立行政法人国立病院機構 金沢医療センター	歯科・口腔外科医師	15	○	H26 年度歯科医師臨床研修指導歯科医講習会 (日本歯科大学附属病院・日本歯科大学新潟病院)	030324203	4
麻酔科	横山 博俊	独立行政法人国立病院機構 金沢医療センター	麻酔科部長	37	○	H16 年度臨床研修指導医養成ワークショップ (金沢大学医学部附属病院)	030324203	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030324

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構金沢医療センター

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	野竹 理洋	独立行政法人国立病院機構 金沢医療センター	麻酔科医長	35	○	H25 年度臨床研修指導医養成講習会 (国立病院機構北海道東北ブロック)	030324203	4
麻酔科	武川 理恵	独立行政法人国立病院機構 金沢医療センター	麻酔科医師	24	○	令和 3 年度第 1 回臨床研修指導医養成講習会 (国立病院機構)	030324203	4
緩和ケア内科	小室 龍太郎	独立行政法人国立病院機構 金沢医療センター	緩和ケア内科医長	27	○	H16 年度北信越地区精神七者懇「臨床研修指導医講習会」(第 2 回) (精神七者懇「臨床研修指導医講習会」運営委員会)	030324203	4
病理診断科	川島 篤弘	独立行政法人国立病院機構 金沢医療センター	臨床検査部長	36	○	第 5 回医学教育ワークショップ (金沢大学医学部)	030324203	4
病理診断科	黒瀬 望	独立行政法人国立病院機構 金沢医療センター	臨床検査科長	25	○	臨床研修指導医養成のためのワークショップ (金沢医科大学病院)	030324203	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。