

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）
内科（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・代謝内科部長	26	○	H22 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会	030324204	4
内科（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	教育研修室長	27	○	H19 年度臨床研修指導医ワークショップ	030324204	4
内科（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	17	○	指導医のための教育ワークショップ	030324204	4
内科（血液内科）	大畑 欣也	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	23	○	H22 年度 臨床研修指導医養成ワークショップ	030324204	4
内科（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	15	○	H30 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会	030324204	4
内科（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	感染管理部長	35	○	H17 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会	030324204	4
内科（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	25	○	H22 年度臨床研修指導医養成ワークショップ	030324204	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（）書きで記入すること。

※ 「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）
内科（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	24	○	H29 年度臨床研修指導医養成ワークショップ	030324204	4
内科（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	統括診療部長	30	○	H19 年度臨床研修指導医養成ワークショップ	030324204	4
内科（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	24	○	H26 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会	030324204	4
内科（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	19	○	臨床研修指導医養成のためのワークショップ	030324204	4
内科（消化器内科）	船木 雅也	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	18	○	H28 年度臨床研修指導医養成ワークショップ	030324204	4
救急部	國沢 哲也	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	救急科医師	11	○	令和 3 年度第 2 回臨床研修指導医養成講習会	030324204	4
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	26	○	H21 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会	030324204	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。
 ※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。
 ※ 「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	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	18	○	H27 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会	030324204	4
内科（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	38	○	H21 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会	030324204	4
内科（脳神経内科）	古川 裕	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	脳神経内科医長	26	○	R5 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会	030324204	4
内科（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	39	○	H18 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会	030324204	3, 4
内科（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	血管病センター 内科系診療部長	31	○	H21 年度臨床研修指導医養成ワークショップ	030324204	4
内科（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	29	○	H20 年度第 2 回臨床研修指導医養成ワークショップ	030324204	4
内科（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	循環器内科医長	26	○	R4 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会	030324204	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（）書きで記入すること。

※ 「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）
内科（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	16	○	第 14 回臨床研修指導医養成セミナー	030324204	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	27	○	H26 年度臨床研修指導医養成ワークショップ	030324204	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	19	○	H26 年度臨床研修指導医養成ワークショップ	030324204	4
小児科	中農 万里	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	17	○	R5 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会	030324204	4
小児科	加畑 映理子	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	11	○	R6 年度臨床研修指導医講習会	030324204	4
小児科	笠原 理愛	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	11	○	2024 年度臨床研修指導医養成ワークショップ	030324204	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	小児科医師	38	○	H15 臨床研修指導医養成ワークショップ	030324204	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。
 ※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（）書きで記入すること。
 ※ 「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（消化器外科）	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	34	○	H20 年度臨床研修指導医養成ワークショップ	030324204	4
外科（消化器外科）	森山 秀樹	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	外科医長	23	○	H27 年度臨床研修指導医養成ワークショップ	030324204	4
外科（消化器外科）	所 智和	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	外科医師	14	○	第 16 回臨床研修指導医養成セミナー	030324204	4
外科（消化器外科）	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	18	○	第 2 回上越総合病院臨床研修指導医講習会	030324204	4
外科（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	運動器高度医療診療部長	31	○	H21 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会	030324204	4
外科（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	24	○	H20 年度第 2 回臨床研修指導医養成ワークショップ	030324204	4
外科（整形外科）	谷口 裕太	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	14	○	2023 年度臨床研修指導医ワークショップ	030324204	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（）書きで記入すること。

※ 「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（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	副院長	37	○	H28 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会	030324204	4
外科（呼吸器外科）	藤森 英希	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	呼吸器外科部長	32	○	H18 年度新臨床研修指導医養成講習会	030324204	4
外科（呼吸器外科）	和田 崇志	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	○	R3 年度福井大学病院卒後臨床研修指導医講習会	030324204	4
外科（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	血管病センター外科系診療部長	35	○	H16 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会	030324204	4
外科（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	心臓血管外科医長	24	○	2020 年度臨床研修指導医養成ワークショップ	030324204	4
外科（心臓血管外科）	齋藤 直毅	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	15	○	2020 年度臨床研修指導医養成ワークショップ	030324204	4
外科（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	教育研修部長	30	○	H27 年度臨床研修指導医養成ワークショップ	030324204	1, 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。
 ※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（）書きで記入すること。
 ※ 「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（皮膚科）	清水 恭子	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	皮膚科医師	13	○	2023年度臨床研修指導医養成ワークショップ	030324204	4
外科（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	皮膚科医師	40	○	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	030324204	4
外科（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	がん診療部第1部長	27	○	H24年度国立病院機構臨床研修指導医講習会	030324204	4
外科（泌尿器科）	川口 昌平	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	泌尿器科医長	21	○	2022年度臨床研修指導医養成ワークショップ	030324204	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	地域周産期母子医療センター部長	37	○	H16年度臨床研修指導医養成ワークショップ	030324204	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	産科医長	22	○	H29年度臨床研修指導医養成ワークショップ	030324204	4
外科（眼科）	立花 学	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	眼科医長	14	○	R6年度臨床研修指導医講習会	030324204	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。
 ※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（）書きで記入すること。
 ※ 「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（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	32	○	H21 年度臨床研修指導医養成ワークショップ	030324204	4
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	32	○	2019 年度臨床研修指導医養成ワークショップ	030324204	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	26	○	第 6 回臨床研修指導医養成セミナー	030324204	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	19	○	R4 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会	030324204	4
放射線科	山本 幾	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	18	○	H30 年度臨床研修指導医養成ワークショップ	030324204	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	36	○	H19 歯科医師臨床研修制度・研修管理委員会・委員長研修	030324204	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・口腔外科医長	27	○	平成 23 年度臨床研修指導歯科医講習会	030324204	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。
 ※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（）書きで記入すること。
 ※ 「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）
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	18	○	H26 年度歯科医師臨床研修指導歯科医講習会	030324204	4
麻酔科	小川 真生	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	手術管理部長	28	○	臨床研修指導医養成のためのワークショップ	030324204	4
麻酔科	山本 剛史	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	21	○	H23 年度臨床研修指導医養成ワークショップ	030324204	4
内科（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	30	○	H16 年度北信越地区精神七者懇「臨床研修指導医講習会」	030324204	4
臨床検査科	黒瀬 望	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	臨床検査部長	28	○	臨床研修指導医養成のためのワークショップ	030324204	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。
 ※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（）書きで記入すること。
 ※ 「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。