

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031001

臨床研修病院の名称： 柏崎総合医療センター

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）
救急 産婦人科	相田 浩	柏崎総合医療センター	病院長	30年	○	日本産婦人科学会産婦人科専門医、母体保護法第14条による指定医師、第6回新潟医師臨床研修指導医講習会受講済み 他	031001402 031001501	3, 4
泌尿器科	羽入 修吾	柏崎総合医療センター	副院長	37年	○	日本泌尿器科学会指導医、身体障害者福祉法指定、第3回新潟医師臨床研修指導医講習会受講済み	031001402 031001501	4
内科	涌井 一郎	柏崎総合医療センター	糖尿病センター医師	41年	×	日本内科学会認定医、日本糖尿病専門医 他	031001402 031001501	
内科	片桐 尚	柏崎総合医療センター	部長 糖尿病センター長	34年	○	総合内科専門医、日本糖尿病学会指導医、第7回新潟医師臨床研修指導医講習会受講済み 他	031001402 031001501	4
内科	長谷川 伸	柏崎総合医療センター	副院長 教育研修センター長	33年	○	総合内科専門医、日本腎臓学会専門医、第11回新潟医師臨床研修指導医講習会受講済み、平成28年度プログラム責任者養成講習会受講済み 他	031001402 031001501	1, 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： 031001

臨床研修病院の名称： 柏崎総合医療センター

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	井田 徹	柏崎総合医療センター	診療部長	29年	○	日本内科学会認定医、日本循環器学会専門医、第1回上越総合病院臨床研修指導医講習会受講済み	031001402 031001501	4
内科	諸橋 数昭	柏崎総合医療センター	部長	22年	○	日本内科学会認定医、第7回新潟医師臨床研修指導医講習会受講済み	031001402 031001501	4
内科	丸山 正樹	柏崎総合医療センター	診療部長 総合消化器内科内視鏡センター長	21年	○	総合内科専門医、日本肝臓学会専門医、第2回上越総合病院臨床研修指導医講習会受講済み、平成30年度プログラム責任者養成講習会受講済み 他	031001402 031001501	2, 4
内科	藤村 健夫	柏崎総合医療センター	部長	19年	○	日本内科学会認定医、日本心療内科学会専門医、第12回新潟医師臨床研修指導医講習会受講済み	031001402 031001501	4
内科	井田 桃里	柏崎総合医療センター	部長	19年	○	総合内科専門医、日本血液学会指定医、第1回上越総合病院臨床研修指導医講習会受講済み 他	031001402 031001501	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： 031001

臨床研修病院の名称： 柏崎総合医療センター

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	高橋 祥史	柏崎総合医療センター	医長	11年	○	日本内科学会認定医、日本消化器病学会専門医、日本肝臓学会専門医、第13回新潟医師臨床研修指導医講習会受講済み	031001402 031001501	4
内科	川田 亮	柏崎総合医療センター	医長	10年	×	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	031001402 031001501	
内科	名古屋 拓郎	柏崎総合医療センター	医長	8年	×	日本内科学会認定医、日本消化器病学会専門医	031001402 031001501	
内科	後藤 諒	柏崎総合医療センター	医長	8年	×	日本内科学会認定医、日本消化器病学会専門医、日本肝臓学会専門医	031001402 031001501	
小児科	板垣 成孝	柏崎総合医療センター	部長	21年	○	日本小児科学会専門医、第4回上越総合病院医師臨床研修指導医講習会受講済み	031001402 031001501	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： 031001

臨床研修病院の名称： 柏崎総合医療センター

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	植木 匡	柏崎総合医療センター	副院長	32年	○	日本外科学会指導医、日本消化器外科学会指導医、第9回新潟医師臨床研修指導医講習会受講済み 他	031001402 031001501	4
外科	石塚 大	柏崎総合医療センター	部長 地域連携支援部長	30年	○	日本外科学会指導医、日本消化器外科学会指導医、第2回上越総合病院臨床研修指導医講習会受講済み	031001402 031001501	4
外科	多々 孝	柏崎総合医療センター	部長	27年	○	日本外科学会専門医、身体障害者福祉法指定医、第12回新潟医師臨床研修指導医講習会受講済み	031001402 031001501	4
外科	橋本 喜文	柏崎総合医療センター	医長	11年	○	日本外科学会専門医、第2回上越総合病院臨床研修指導医講習会受講済み	031001402 031001501	4
脳神経外科	富川 勝	柏崎総合医療センター	部長	29年	×	日本脳神経外科学会専門医	031001402 031001501	

※ 「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： 031001

臨床研修病院の名称： 柏崎総合医療センター

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）
産婦人科	加藤 政美	柏崎総合医療センター	部長	46年	○	日本産科婦人科学会専門医、第1回新潟医師臨床研修指導医講習会受講済み	031001402 031001501	4
産婦人科	小林 弘子	柏崎総合医療センター	部長	32年	○	日本産科婦人科学会専門医、第9回新潟医師臨床研修指導医講習会受講済み	031001402 031001501	4
整形外科	津吉 秀樹	柏崎総合医療センター	診療部長	27年	○	日本整形外科学会専門医、身体障害者福祉法指定医、第3回新潟医師臨床研修指導医講習会受講済み	031001402 031001501	4
整形外科	白野 誠	柏崎総合医療センター	医長	12年	○	日本整形外科学会専門医、第16回新潟医師臨床研修指導医講習会受講済み	031001402 031001501	4
整形外科	添野 竜也	柏崎総合医療センター	医長	10年	×	日本整形外科学会専門医	031001402 031001501	

※ 「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： 031001

臨床研修病院の名称： 柏崎総合医療センター

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	村山 翔太郎	柏崎総合医療センター	医長	9年	×		031001402 031001501	
放射線科	大西 裕三	柏崎総合医療センター	部長	24年	×	放射線科専門医	031001402 031001501	
麻酔科	倉田 豊	柏崎総合医療センター	部長	27年	○	日本麻酔科学会指導医、第11回新潟医師臨床研修指導医講習会受講済み	031001402 031001501	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。