

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030310

臨床研修病院の名称：新潟県立新発田病院

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 （消化器）	塚田 芳久	新潟県立新発田病院	院長	41年	○	プログラム責任者 講習会受講済 臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
内科 （循環器）	田邊 恭彦	新潟県立新発田病院	診療部長	36年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
内科 （消化器）	川合 弘一	新潟県立新発田病院	診療部長	28年	○	プログラム責任者 講習会受講済 臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	1、3、4
内科 （呼吸器）	田邊 嘉也	新潟県立新発田病院	診療部長	28年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
内科 （消化器）	渡邊 雅史	新潟県立新発田病院	部長	35年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	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：030310

臨床研修病院の名称：新潟県立新発田病院

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 （消化器）	夏井 正明	新潟県立新発田病院	部長	31年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
内科 （呼吸器）	牧野 真人	新潟県立新発田病院	部長	27年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
内科 （循環器）	吉田 剛	新潟県立新発田病院	部長	24年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
内科 （消化器）	小飯塚 仁彦	新潟県立新発田病院	部長	21年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
内科 （腎臓）	小川 麻	新潟県立新発田病院	部長	20年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
内科 （消化器）	影向 一美	新潟県立新発田病院	部長	19年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
内科 （腎臓）	酒巻 裕一	新潟県立新発田病院	部長	17年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	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：030310

臨床研修病院の名称：新潟県立新発田病院

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 （血液）	小林 弘典	新潟県立新発田病院	医長	16年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
内科 （内分泌）	鈴木 裕美	新潟県立新発田病院	医長	15年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
内科 （血液）	安山 浩信	新潟県立新発田病院	医長	14年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
内科 （血液）	野本 信彦	新潟県立新発田病院	臨時医師	35年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
神経内科	牧野 邦比古	新潟県立新発田病院	部長	28年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
小児科	松永 雅道	新潟県立新発田病院	部長	30年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
小児科	長谷川 聡	新潟県立新発田病院	部長	25年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	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：030310

臨床研修病院の名称：新潟県立新発田病院

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）
小児科	榊原 清一	新潟県立新発田病院	部長	23年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
小児科	鳥越 司	新潟県立新発田病院	診療部長	19年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
外科	田中 典生	新潟県立新発田病院	診療部長	35年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
外科	畠山 悟	新潟県立新発田病院	部長	27年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
外科	角田 知行	新潟県立新発田病院	部長	16年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
外科	大橋 拓	新潟県立新発田病院	医長	15年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
整形外科	三輪 仁	新潟県立新発田病院	部長	31年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	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：030310

臨床研修病院の名称：新潟県立新発田病院

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）
脳神経外科	相場 豊隆	新潟県立新発田病院	副院長	38年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
泌尿器科	小松 集一	新潟県立新発田病院	部長	22年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
産婦人科	浅野 堅策	新潟県立新発田病院	部長	34年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
放射線科	清野 康夫	新潟県立新発田病院	副院長	37年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
放射線科	中川 範人	新潟県立新発田病院	部長	23年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
放射線科	田崎 晃一郎	新潟県立新発田病院	医長	14年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
精神科	大塚 道人	新潟県立新発田病院	部長	18年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	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：030310

臨床研修病院の名称：新潟県立新発田病院

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）
精神科	上馬場 伸始	新潟県立新発田病院	医長	15年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
麻酔科	小川 充	新潟県立新発田病院	部長	31年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
病理	若木 邦彦	新潟県立新発田病院	臨時医師	52年	×		030310203 030310204	
救急科	木下 秀則	新潟県立新発田病院	部長	29年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	4
内科	高田 俊範	魚沼基幹病院	副院長	34年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	3、4
内科	長谷川 正樹	新潟県立中央病院	院長	38年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	3、4
内科	佐藤 信昭	新潟県立がんセンター新潟病院	院長	40年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	3、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：030310

臨床研修病院の名称：新潟県立新発田病院

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	伊藤 聡	新潟県立リウマチセンター	副院長	35年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	3、4
内科	吉嶺 文俊	新潟県立十日町病院	院長	35年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	3、4
内科	近 幸吉	新潟県立坂町病院	副院長	32年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	3、4
内科	原 勝人	新潟県立津川病院	院長	29年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	3、4
内科	鈴木 和夫	新潟県立松代病院	院長	28年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030310203 030310204	3、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。