

31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号:030888

臨床研修病院の名称:滝川市立病院

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	まつはし ひろのぶ 松橋 浩伸	滝川市立病院	院長	39年			030888402	
内科	ふじい わたる 藤井 渉	滝川市立病院	副院長	30年			030888402	
内科	はやかわ としふみ 早川 敏文	滝川市立病院	診療部長	28年			030888402	
内科	かとう かんじ 加藤 寛士	滝川市立病院	診療部長	25年			030888402	
内科	にしむら まさと 西村 正人	滝川市立病院	診療部長	26年	○	札幌医科大学附属病院臨床指導医養成講習会修了	030888402	4
内科	みやにし ゆきこ 宮西 由紀子	滝川市立病院	医長	27年			030888402	
内科	ごとう まさひで 後藤 全英	滝川市立病院	医長	14年			030888402	
内科	たかの よしなり 高野 善成	滝川市立病院	医長	13年			030888402	
内科	おがた ゆうすけ 尾形 裕介	滝川市立病院	医長	10年			030888402	

※ 「担当分野」欄には、様式8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

※ 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:

(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

※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。

31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号:030888

臨床研修病院の名称:滝川市立病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経年数	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	おざわ ゆうき 男澤 悠貴	滝川市立病院	医長	10年	○	帝京大学病院臨床研修指導医養成講習会	030888402	4
小児科	ながい かずしげ 永井 和重	滝川市立病院	診療部長	36年	○	札幌医科大学附属病院臨床研修指導医養成講習会修了	030888402	4
小児科	まつもと ひでお 松本 日出男	滝川市立病院	医長	19年			030888402	
外科	くきた かずま 久木田 和磨	滝川市立病院	診療部長	25年	○	指導医のための教育ワークショップ受講終了	030888402	4
外科	なかの しょういちろう 中野 正一郎	滝川市立病院	医長	13年			030888402	
整形外科	しばやま ゆうじ 芝山 雄二	滝川市立病院	診療部長	16年			030888402	
整形外科	じんぼ しゆんすけ 神保 俊介	滝川市立病院	医長	14年	○	札幌医科大学附属病院臨床研修指導医養成講習会終了	030888402	4
整形外科	とみい りら 冨居 りら	滝川市立病院	医長	10年			030888402	
眼科	つつみ まさゆき 堤 雅幸	滝川市立病院	医長	17年	○	北海道大学病院指導医のための教育ワークショップ修了	030888402	4

※ 「担当分野」欄には、様式8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

※ 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。(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

※ 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。

31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号:030888

臨床研修病院の名称:滝川市立病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経年数	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)
泌尿器科	まつかわ まさのり 松川 雅則	滝川市立病院	副院長	34年			030888402	
麻酔科	いのうえ ひかる 井上 光	滝川市立病院	診療部長	29年	○	札幌医科大学附属病院臨床指導医養成講習会修了	030888402	1, 4 (救急医療担当)
麻酔科	いしおか よしや 石岡 慶己	滝川市立病院	医長	13年			030888402	
精神神経科	うめもと ゆか 梅本 由佳	滝川市立病院	医長	12年	○	北海道大学病院指導医のための教育ワークショップ修了	030888402	4
精神神経科	おばら えむ 小原 絵夢	滝川市立病院	医長	11年			030888402	
放射線科	はなおか ひでと 花岡 秀人	滝川市立病院	診療部長	36年			030888402	
耳鼻咽喉科	たけうち かずお 竹内 和郎	滝川市立病院	診療部長	38年	○	旭川医科大学病院指導医のための教育ワークショップ修了	030888402	4
皮膚科	みずの おさむ 水野 修	滝川市立病院	主任医長	22年			030888402	
病理	こばやし ひろや 小林 博也	旭川医科大学病院	教授	30年			030888402	

※ 「担当分野」欄には、様式8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

※ 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(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

※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。

31. 臨床研修指導医(指導医)等の氏名等

病院施設番号:030888

臨床研修病院の名称:滝川市立病院

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)
産婦人科	やました よういちろう 山下 陽一郎	砂川市立病院	部長	33年	○	全国自治体病院協議会新臨床研修指導医養成講習会修了	030888402	3,4
地域医療	きくた よしひこ 菊田 圭彦	医療法人社団つつじ会 空知中央病院	院長	56年			030888402	3
地域医療	いとう よしお 伊藤 義雄	勤医協 芦別平和診療所	所長	41年		北海道・北海道医師会「指導医のための教育ワークショップ」修了	030888402	3
協力病院	ひらの さとし 平野 聡	北海道大学病院	教授	34年	○	北海道大学病院指導医のための教育ワークショップ修了	030888402	3,4
協力病院	つちはし かずふみ 土橋 和文	札幌医科大学附属 病院	院長	41年	○	札幌医科大学附属病院臨床指導医養成講習会修了	030888402	3,4
協力病院	まきの ゆういち 牧野 雄一	旭川医科大学病院	教授	30年	○	日本内科学会専門医・認定医、日本リウマチ学会 専門医・指導医、日本分化学会専門医・指導医	030888402	3,4
地域医療	やぎた かずお 八木田 一雄	松前町立松前病院	院長	27年	○	全国自治体病院協議会新臨床研修指導医養成講習会修了	030888402	3,4

※ 「担当分野」欄には、様式8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

※ 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

※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。