

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030162

臨床研修病院の名称： 東葛病院

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)
外科	いつかいち ひろし 五日市 宏	東葛病院	外科	21	○		030162603 030162701	4
内科 総合医療 地域医療	いのうえ ひとし 井上 均	東葛病院	院長	33	○		030162603 030162701	3、4
内科 [代謝・内分 泌内科]	いりえ しゅんいちろう 入江 俊一郎	東葛病院		12	○		030162603 030162701	4
外科 整形外科	おおの ぎいちろう 大野 義一郎	東葛病院	副院長 外科部長	38	○		030162603 030162701	4
精神科	おおや あきら 大谷 明	東葛病院	副院長 精神科科長	36	○		030162603 030162701	4
内科 総合診療 地域医療	おかべ としひこ 岡部 敏彦	東葛病院	副院長	22	○		030162603 030162701	4
泌尿器科	おざわ まさし 小澤 雅史	東葛病院	泌尿器科科長	27	○		030162603 030162701	4
病理科	おの のり 小野 ゆり	東葛病院	病理医長	19	○		030162603 030162701	4
内科	いいむら けんじ 飯村 研二	東葛病院		12	○		030162701	4



## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030162

臨床研修病院の名称： 東葛病院

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)
病理科	しも まさむね 下 正宗	東葛病院	理事長	36	○		030162603 030162701	4
外科	スレタナ サン トス	東葛病院	外科医長	16	○		030162603 030162701	4
救急科	たかはし けんすけ 高橋 賢亮	東葛病院	救急科医長	11	○		030162603 030162701	4
内科 救急 [腎臓内科]	つちや よしき 土谷 良樹	東葛病院	腎センター長	19	○		030162603 030162701	1、4
内科 総合診療 地域医療	とくら なおみ 戸倉 直美	東葛病院		36	○		030162603 030162701	4
内科 [神経内科]	ながお たかひろ 長尾 栄広	東葛病院	神経内科科長	15	○		030162603 030162701	4
内科 [循環器内科]	なみき しげたか 並木 重隆	東葛病院	循環器内科部長	42	○		030162603 030162701	4
産婦人科	ねもと れいこ 根本 玲子	東葛病院	産婦人科科長	27	○		030162603 030162701	4
外科	はますな かずみつ 濱砂 一光	東葛病院	副院長 診療部長 外科科長	27	○		030162603 030162701	4
内科 [神経内科]	ふじさわ えつこ 藤澤 恵津子	東葛病院		9	○		030162603 030162701	4

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030162

臨床研修病院の名称： 東葛病院

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 [循環器内科]	ほんま あきら 本間 章	東葛病院	医長	43	○		030162603 030162701	4
小児科	まえだ ひとみ 前田 仁美	東葛病院		11	○		030162603 030162701	4
整形外科	みやた あきら 宮田 朗	東葛病院	医長	14	○		030162603 030162701	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

※ 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。