

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031433

臨床研修病院の名称： 東京高輪病院

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 救急部門	山本 雅人	独立行政法人地域 医療機能推進機構 東京高輪病院	診療部長	26年	○	日本循環器学会専門医 他	031433301, 031433302	1、3、4
内科	堀 真規	独立行政法人地域 医療機能推進機構 東京高輪病院	内科医長	18年	○	日本内科学会認定医 他	031433301, 031433302	4
内科	平野 賢二	独立行政法人地域 医療機能推進機構 東京高輪病院	内科部長	22年	×	日本内科学会認定医 他	031433301, 031433302	4
内科	糸井 崇修	独立行政法人地域 医療機能推進機構 東京高輪病院	医務職	13年	×	日本内科学会認定医 他	031433301, 031433302	4
内科	鎌田 勇樹	独立行政法人地域 医療機能推進機構 東京高輪病院	医務職	12年	×	日本内科学会認定医 他	031433301, 031433302	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： 031433

臨床研修病院の名称： 東京高輪病院

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	山本 康隆	独立行政法人地域 医療機能推進機構 東京高輪病院	医務職	10年	×	日本内科学会 認 定医 他	031433301, 031433302	
外科	小山 広人	独立行政法人地域 医療機能推進機構 東京高輪病院	副院長	38年	○	日本外科学会専門 医 他	031433301, 031433302	4
麻酔科	齊藤 勇一郎	独立行政法人地域 医療機能推進機構 東京高輪病院	麻酔科医長	24年	○	麻酔科標榜医 麻酔科指導医 他	031433301, 031433302	4
泌尿器科	石原 順就	独立行政法人地域 医療機能推進機構 東京高輪病院	泌尿器科医長	22年	×	日本泌尿器科学会 指導医 他	031433301, 031433302	
整形外科 救急部門	白土 貴史	独立行政法人地域 医療機能推進機構 東京高輪病院	リハビリセン ター長	28年	×	日本整形外科学会 専門医 他	031433301, 031433302	

※ 「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： 031433

臨床研修病院の名称： 東京高輪病院

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)
整形外科 救急部門	筋野 隆	独立行政法人地域 医療機能推進機構 東京高輪病院	整形外科医長	28年	×	日本整形外科学会 専門医 他	031433301, 031433302	
放射線科	天羽 健	独立行政法人地域 医療機能推進機構 東京高輪病院	放射線科医長	28年	×	日本放射線科学会 専門医 他	031433301, 031433302	
脳神経外科 救急部門	日山 博文	独立行政法人地域 医療機能推進機構 東京高輪病院	副院長	33年	×	日本脳神経外科学 会専門医	031433301, 031433302	
病理 (CPC)	伊原 文恵	独立行政法人地域 医療機能推進機構 東京高輪病院	医務職	27年	×	認定病理医	031433301, 031433302	
精神科	水野 雅文	東邦大学医療セン ター大森病院	教授	32年	×	日本精神神経学会 指導医、認定医	031433301, 031433302	

※ 「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： 031433

臨床研修病院の名称： 東京高輪病院

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	根本 隆洋	東邦大学医療センター大森病院	准教授	23年	○	第11回慶應義塾大学病院臨床研修指導医養成ワークショップ	031433301, 031433302	4
産婦人科	森田 峰人	東邦大学医療センター大森病院	教授	35年	○	第7回東邦大学医学部指導医養成講習会	031433301, 031433302	4
内科	中村 正人	東邦大学医療センター大橋病院	教授	36年	○	第9回東邦大学医学部指導医養成講習会	031433301, 031433302	4
産婦人科	杉田 匡聡	NTT東日本関東病院	部長	28年	○	日本産科婦人科学会専門医等	031433301, 031433302	4
精神科	秋山 剛	NTT東日本関東病院	部長	40年	○	日本精神神経学会精神科専門医	031433301, 031433302	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： 031433

臨床研修病院の名称： 東京高輪病院

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	早川 潤	JCHO東京山手メ ディカルセンター	部長	23年	○	小児科学会専門医	031433301, 031433302	4
産婦人科	山下 隆博	社会福祉法人恩賜 財団母子愛育会総 合母子保健センタ ー愛育病院	副院長・部長	28年	○	日本産科婦人科学 会産婦人科専門医	031433301, 031433302	4
地域医療	齊藤 稔哲	気仙沼市立本 吉病院	院長	22年	○	日本小児科学会専 門医	031433301, 031433302	4
地域医療	佐々木 修	JCHO宇和島病 院	副院長	27年	○	日本内科学会認定 医 他	031433301, 031433302	4
地域医療	竹本 文美	JCHO東京 城東病院	副院長	42年	○	日本内科学会指導 医 他	031433301, 031433302	3

※ 「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： 031433

臨床研修病院の名称： 東京高輪病院

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)
地域医療	南郷 栄秀	JCHO東京 城東病院	医務職	23年	○	日本内科学会総合 内科専門医 他	031433301, 031433302	
地域医療	横山 豊治	JCHO登別 病院	副院長	38年	○	札幌医科大学附属 病院臨床研修指導 医養成講習会	031433301, 031433302	3
地域医療	柳沼 健之	JCHO二本 松病院	副院長	38年	○	日本内科学会認定内 科医、日本内科学会総 合内科専門医他	031433301, 031433302	3
地域医療	井上 龍誠	JCHO湯布 院病院	副院長	41年	○	日本プライマリ・ケア連 合学会認定医・指導医、 日本リハビリテーション 医学会認定臨床認定医・ 専門医、日本医師会認定 産業医 第1回大分県医師臨床研 修指導医講習会受講	031433301, 031433302	3

※ 「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。