

## 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	副院長	29年	○	日本循環器学会専門医 他	031433303	1、3、4
外科	黒川敏昭	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	30年	○	日本外科学会専門医 他	031433303	4
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	39年	×	日本脳神経外科学会専門医	031433303	
外科	山本順司	独立行政法人地域医療機能推進機構 東京高輪病院	院長	33年	○	日本外科学会専門医 他	031433303	4
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	29年	×	日本整形外科学会専門医 他	031433303	
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	医師	34年	×	認定病理医	031433303	
脳神経外科 救急部門	笹原篤	独立行政法人地域医療機能推進機構 東京高輪病院	脳神経外科医 長	29年	○	日本脳神経外科学会専門医 他	031433303	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）
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	リハビリセンター一長	34年	×	日本整形外科学会 専門医 他	031433303	
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	放射線科部長	34年	×	日本放射線科学会 専門医 他	031433303	
形成外科	大塚尚治	独立行政法人地域医療機能推進機構 東京高輪病院	医師	36年	○	日本形成外科学会 専門医 他	031433303	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	診療部長	28年	×	日本内科学会認定 医 他	031433303	
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	21年	○	日本内科学会認定 医	031433303	4
整形外科 救急部門	宇川聖美	独立行政法人地域医療機能推進機構 東京高輪病院	医師	10年	×	日本整形外科学会 専門医	031433303	
整形外科 救急部門	齋藤創造	独立行政法人地域医療機能推進機構 東京高輪病院	医師	9年	×	日本整形外科学会 専門医	031433303	

※ 「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	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	医師	16年	×	日本内科学会総合 内科専門医 他	031433303	
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	医師	16年	×	日本内科学会認定 医 他	031433303	
内科	式田康人	独立行政法人地域医療機能推進機構 東京高輪病院	医師	14年	○	日本腎臓学会専門 医 他	031433303	4
内科	遠井悟	独立行政法人地域医療機能推進機構 東京高輪病院	医師	14年	×	日本内科学会認定 医 他	031433303	
内科	津本学	独立行政法人地域医療機能推進機構 東京高輪病院	医師	24年	×	日本神経学会専門 医 他	031433303	
内科	杉山元紀	独立行政法人地域医療機能推進機構 東京高輪病院	医師	8年	×	日本腎臓学会専門 医 他	031433303	
内科	三箇克幸	独立行政法人地域医療機能推進機構 東京高輪病院	医師	12年	×	日本内科学会認定 医 他	031433303	

※ 「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	名富久義	独立行政法人地域医療機能推進機構 東京高輪病院	医師	12年	×	日本消化器病学会 専門医 他	031433303	
整形外科 救急部門	岡田智彰	独立行政法人地域医療機能推進機構 東京高輪病院	医師	13年	×	日本整形外科学会 専門医 他	031433303	
整形外科 救急部門	檉山尚弘	独立行政法人地域医療機能推進機構 東京高輪病院	医師	16年	×	日本整形外科学会 専門医 他	031433303	
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	26年	×	日本泌尿器科学会 指導医 他	031433303	
外科	米永晃子	独立行政法人地域医療機能推進機構 東京高輪病院	医師	13年	×	日本外科学会専門 医 他	031433303	
皮膚科	臼井真理子	独立行政法人地域医療機能推進機構 東京高輪病院	医師	22年	○	日本皮膚科学会専 門医	031433303	
耳鼻咽喉科	井上彰子	独立行政法人地域医療機能推進機構 東京高輪病院	医師	11年	○	日本耳鼻咽喉科・頭頸部 外科学会専門医 他	031433303	

※ 「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	佐野 菜	独立行政法人地域医療機能推進機構 東京高輪病院	医師	7年	×		031433303	
外科	中村 真衣	独立行政法人地域医療機能推進機構 東京高輪病院	医師	8年	×		031433303	

※ 「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。