

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：031051

臨床研修病院の名称：社会福祉法人 北海道社会事業協会小樽病院

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	竹藪 公洋	社会福祉法人北海道社会事業協会小樽病院	副院長	30年	○	地域医療のための臨床指導医講習会 プログラム責任者養成講習会	031051501	1・4
小児科	辰巳 正純	社会福祉法人北海道社会事業協会小樽病院	診療部長	24年	○	日本小児科学会専門医	031051501	4
内科	長井 和彦	社会福祉法人北海道社会事業協会小樽病院	循環器科部長	25年	○	指導医のための教育ワークショップ	031051501	4
内科	柿木 滋夫	社会福祉法人北海道社会事業協会小樽病院	院長	40年	○	指導医のための教育ワークショップ 日本循環器学会専門医	031051501	4
内科	加藤 隆佑	社会福祉法人北海道社会事業協会小樽病院	消化器内科主任 医長	17年	×	日本内科学会認定医	031051501	
外科	進藤 学	社会福祉法人北海道社会事業協会小樽病院	診療部長	25年	○	指導医のための教育ワークショップ	031051501	4
産婦人科	黒田 敬史	社会福祉法人北海道社会事業協会小樽病院	産婦人科主任 医長	14年	○	指導医のための教育ワークショップ 日本産婦人科学会専門医	031051501	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：031051

臨床研修病院の名称：社会福祉法人 北海道社会事業協会小樽病院

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	橋本 功二	社会福祉法人北海道社会事業協会小樽病院	整形外科部長	17年	×	日本整形外科学会専門医	031051501	
麻酔科	井上 彰	社会福祉法人北海道社会事業協会小樽病院	麻酔科部長	30年	○	プライマリ・ケアネット ワーク指導医	031051501	4
病理	飛岡 弘敏	社会福祉法人北海道社会事業協会小樽病院	病理診断部長	33年	×	日本病理学会認定病理医	031051501	
内科	佐藤 未来	社会福祉法人北海道社会事業協会小樽病院	呼吸器内科部長	27年	○	国立函館病院臨床研修陽性研修会	031051501	4
外科	横山 和之	社会福祉法人北海道社会事業協会小樽病院	外科部長	23年	○	北海道大学病院指導医のための 教育ワークショップ	031051501	4
内科	高木 千佳	社会福祉法人北海道社会事業協会小樽病院	診療部長	19年	○	北海道大学病院指導医のための 教育ワークショップ	031051501	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。