

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030991

臨床研修病院の名称： 医）津田沼中央総合病院

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）
放射線科	本折 健	津田沼中央総合病院	副院長	32 年	○	放射線診断専門医	030991502	1、4
外科及び 救急	波多野 稔	津田沼中央総合病院	透析センター長	34 年	○	外科専門医	030991502	2、4
内科 （呼吸器）	須田 明	津田沼中央総合病院	院長	37 年	○	内科認定医 呼吸器指導医	030991502	4
外科及び 救急	佐々木 純一	津田沼中央総合病院	部長	29 年	○	外科専門医、消化 器外科専門医	030991502	4
脳外科及び 救急	砂田 荘一	津田沼中央総合病院	顧問	43 年	○	脳外科専門医	030991502	4
内科 （循環器）	櫻井 健二	津田沼中央総合病院	部長	29 年	○	内科認定医 循環器専門医	030991502	4
内科 （消化器）	佐仲 雅樹	津田沼中央総合病院	副部長	34 年	○	内科認定医 消化器内視鏡専門医	030991502	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030991

臨床研修病院の名称： 医）津田沼中央総合病院

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	若林 睦	津田沼中央総合病院	副部長	24 年	○	内科認定医 血液専門医	030991502	4
内科	富田 俊也	津田沼中央総合病院	医長	16 年	○	内科認定医	030991502	4
内科 （消化器）	田所 洋行	津田沼中央総合病院	医長	36 年	○	消化器病専門医 消化器内視鏡専門医	030991502	4
内科 （血液内科）	石森 紀子	津田沼中央総合病院	医長	16 年	○	内科認定医 血液専門医	030991502	4
内科	小林 伸哉	津田沼中央総合病院		28 年	○	内科指導医 腎臓専門医	030991502	4
内科	野口 久	津田沼中央総合病院		30 年	○	内科指導医	030991502	4
内科	吉岡 慶一朗	津田沼中央総合病院		15 年	○	内科指導医	030991502	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030991

臨床研修病院の名称： 医）津田沼中央総合病院

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）
脳外科及び救急	鎌形 充泰	津田沼中央総合病院	部長	33 年	○	脳外科専門医	030991502	4
脳外科及び救急	和賀井 望	津田沼中央総合病院		35 年	○	脳外科専門医	030991502	4
外科及び救急	豊田 剛	津田沼中央総合病院	部長代行	29 年	○	外科専門医、消化器外科専門医	030991502	4
外科及び救急	堺 崇	津田沼中央総合病院	副部長	13 年	○	外科専門医、消化器外科認定医	030991502	4
外科及び救急	豊田 直之	津田沼中央総合病院	医長	32 年	○	外科専門医、消化器外科認定医	030991502	4
外科及び救急	河野 通貴	津田沼中央総合病院		24 年	○	外科専門医 脈管専門医	030991502	4
外科及び救急	嶋口 万友	津田沼中央総合病院		18 年	○	外科専門医	030991502	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030991

臨床研修病院の名称： 医）津田沼中央総合病院

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 及び救急	新井 通浩	津田沼中央総合病院	部長	33 年	○	整形外科専門医 リウマチ認定医	030991502	4
整形外科 及び救急	津島 秀行	津田沼中央総合病院	副部長	31 年	○	整形外科専門医	030991502	4
整形外科 及び救急	深井 彰	津田沼中央総合病院	医長	17 年	○	整形外科専門医	030991502	4
麻酔科	高田 朋彦	津田沼中央総合病院	麻酔科医長	21 年	○	麻酔科専門医 麻酔科指導医	030991502	4
リハビリ科	横山 通夫	津田沼中央総合病院	部長代行	24 年	○	リハビリテーション専門医	030991502	4
病理	小田 秀明	津田沼中央総合病院	病理センター 長	36 年	○	病理学会専門医 死体解剖資格認定	030991502	4
皮膚科	田村 愛子	津田沼中央総合病院	医長	23 年	○	皮膚科専門医	030991502	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030991

臨床研修病院の名称： 医）津田沼中央総合病院

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）
形成外科	森 怜子	津田沼中央総合病院	医長	20 年	○	形成外科専門医	030991502	4
泌尿器科	平岡 毅郎	津田沼中央総合病院	部長代行	24 年	○	泌尿器科専門医 泌尿器科指導医	030991502	4
泌尿器科	桜井 文紀	津田沼中央総合病院	医長	14 年	○	泌尿器科専門医 泌尿器科指導医	030991502	4
小児科	三村 成臣	上尾中央総合病院	科長	20 年	○	指導医講習会受講 済小児科専門医	上尾中央総合病院臨床研修プログラム	3、4
小児科	中島 千賀子	上尾中央総合病院	部長	34 年	○	指導医講習会受講 済小児科専門医	上尾中央総合病院臨床研修プログラム	4
小児科	石川 真紀子	上尾中央総合病院	副科長	17 年	○	指導医講習会受講 済小児科専門医	上尾中央総合病院臨床研修プログラム	4
小児科	種市 哲吉	上尾中央総合病院	医長	15 年	○	指導医講習会受講 済小児科専門医	上尾中央総合病院臨床研修プログラム	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030991

臨床研修病院の名称： 医）津田沼中央総合病院

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	堀中 千尋	上尾中央総合病院	一般	10 年	○	指導医講習会受講 済小児科専門医	上尾中央総合病院臨床研修プログラム	4
小児科	江村 隆起	上尾中央総合病院	科長	32 年	○	指導医講習会受講 済日本小児外科学会 専門医・指導医	上尾中央総合病院臨床研修プログラム	4
産婦人科	青木 千津	上尾中央総合病院	科長	30 年	○	指導医講習会受講 済産婦人科専門医	上尾中央総合病院臨床研修プログラム	3、4
産婦人科	中熊 正仁	上尾中央総合病院	診療顧問	31 年	○	指導医講習会受講 済産婦人科専門医	上尾中央総合病院臨床研修プログラム	4
産婦人科	江澤 正浩	上尾中央総合病院	副科長	21 年	○	指導医講習会受講 済産婦人科専門 医・指導医	上尾中央総合病院臨床研修プログラム	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030991

臨床研修病院の名称： 医）津田沼中央総合病院

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	藤渡 辰馬	横浜相原病院	院長	30 年	○	精神保健指定医 日本精神神経学会精神科 専門医 日本精神神経学会精神科 研修指導医 精神保健判定医	030998206	1. 3. 4
精神科	三浦 祐介	横浜相原病院	一般	16 年	○	精神保健指定医 日本精神神経学会精神科 指導医 精神科専門医	030998206	4
精神科	齋藤 聖	横浜相原病院	一般	19 年	○	精神保健指定医 日本精神神経学会専門医 日本精神神経学会指導医 日本精神神経学会認知症	030998206	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030991

臨床研修病院の名称： 医）津田沼中央総合病院

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）
内科及び 救急（循環 器）	矢崎 義行	三郷中央総合 病院	部長	19 年	○	日本内科学会総合 内科専門医、日本 循環器学会循環器 専門医	0301029305	4
地域医療	門脇 親房	リハビリテー ション科		44 年	○	脳神経外科学会専門医 脳卒中学会専門医	030991501	3, 4
地域医療	高野 進	リハビリテー ション科		43 年	○	内科学会認定内科医 内科学会総合内科専門医	030991501	4
小児科 救急	荒木 和憲	柏厚生 総合病院	副院長	39 年	○	日本小児科学会専門医 日本医師会認定産業医	031129101	4、1
精神科	深見 悟郎	千葉県総合救 急災害医療セ ンター	担当病院長	30 年	○	精神保健指定医	0309856602 0309856603	2、3、4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030991

臨床研修病院の名称： 医）津田沼中央総合病院

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	阿部 貴之	千葉県総合救急災害医療センター	副病院長	26	○	精神保健指定医	0309856602 0309856603	4
精神科	山中 浩嗣	千葉県総合救急災害医療センター	主任医長	23	○	精神保健指定医	0309856602 0309856603	4
精神科	花岡 晋平	千葉県総合救急災害医療センター	医長	14	○	精神保健指定医	0309856602 0309856603	4
精神科	杉澤 淳子	千葉県総合救急災害医療センター	主任医長	19	○	精神保健指定医、 千葉地域 DMAT 隊員	030985505 030985506	4
精神科	劉 昱寛	千葉県総合救急災害医療センター	医長	8	○	精神保健指定医	0309856602 0309856603	4
精神科	田久保 隆介	千葉県総合救急災害医療センター	医長	8	○	精神保健指定医	0309856602 0309856603	4
精神科	高橋 由美子	千葉県総合救急災害医療センター	医長	8	○	精神保健指定医	0309856602 0309856603	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030991

臨床研修病院の名称： 医）津田沼中央総合病院

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	小川 正樹	東京女子医科大学 附属八千代医 療センター	教授	33	○	日本産婦人科学会専門医		3, 4
産婦人科	中島 義之	東京女子医科大学 附属八千代医 療センター	准教授	24	○	日本産婦人科学会専門医 周産期専門医		4
産婦人科	和田 真沙美	東京女子医科大学 附属八千代医 療センター	助教	15	○	日本産婦人科学会専門医		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030991

臨床研修病院の名称： 医）津田沼中央総合病院

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	甲賀 かをり	千葉大学医学部附属 病院	婦人科 教授	28 年	○	日本産科婦人科学会産婦人科専門 医・指導医、日本生殖医学会生殖 医療専門医・指導医 日本産科婦人科内視鏡学会腹腔鏡 技術認定医、日本内分泌学会内分 泌代謝科専門医・指導医、日本内 視鏡外科学会技術認定取得者、第 7 回東京大学医学部附属病院指導 医講習会	大学病院スタート自由設計 プログラム 協力病院スタートプログラム 産婦人科プログラム 小児科プログラム 基礎研究医プログラム	1, 4
産婦人科	楯 真一	千葉大学医学部附属 病院	婦人科 准教授	28 年	○	日本産科婦人科学会産婦人科専門 医・指導医 日本臨床細胞学会細胞診専門医 日本婦人科腫瘍学会婦人科腫瘍専 門医 第 6 回千葉大学卒後臨床研修指導 医養成 WS	大学病院スタート自由設計 プログラム 協力病院スタートプログラム 産婦人科プログラム 小児科プログラム 基礎研究医プログラム	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030991

臨床研修病院の名称： 医）津田沼中央総合病院

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	石川 博士	千葉大学医学 部附属病院	婦人科 准教授	29 年	○	日本産科婦人科学会産婦人科専門医・指導医、日本生殖医学会生殖医療専門医、日本産科婦人科内視鏡学会技術認定医、日本内分泌学会内分泌代謝科専門医、第 9 回千葉大学卒後臨床研修指導医養成 WS	大学病院スタート自由設計プログラム 協力病院スタートプログラム 産婦人科プログラム 小児科プログラム 基礎研究医プログラム	4
産婦人科	齊藤 佳子	千葉大学医学 部附属病院	婦人科 助教	16 年	×	日本産科婦人科学会産婦人科専門医	大学病院スタート自由設計プログラム、 協力病院スタートプログラム、産婦人科 プログラム、小児科プログラム 基礎研究医プログラム	
産婦人科	羽生 裕二	千葉大学医学 部附属病院	婦人科 助教	16 年	○	日本産科婦人科学会産婦人科専門医 第 18 回千葉大学卒後臨床研修指導医養成 WS	大学病院スタート自由設計プログラム、 協力病院スタートプログラム、産婦人科 プログラム、小児科プログラム 基礎研究医プログラム	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030991

臨床研修病院の名称： 医）津田沼中央総合病院

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	錦見 恭子	千葉大学医学 部附属病院	婦人科 助教	21 年	○	日本産科婦人科学会産婦人 科専門医・指導医、日本臨床 細胞学会細胞診専門医、日本 婦人科腫瘍学会婦人科腫瘍 専門医、日本がん治療認定医 機構がん治療認定医、第 14 回千葉大学卒後臨床研修指 導医養成 WS	大学病院スタート自由設計プログラム 協力病院スタートプログラム 産婦人科プログラム 小児科プログラム 基礎研究医プログラム	4
産婦人科	岡山 潤	千葉大学医学 部附属病院	周産期母性科 助教	19 年	○	日本産科婦人科学会産婦人 科専門医、日本周産期・新生 児医学会周産期専門医（母 体・胎児）、日本胎児心臓病 学会胎児心エコー図認証医 第 12 回千葉大学卒後臨床研 修指導医養成 WS	大学病院スタート自由設計プログラム 協力病院スタートプログラム 産婦人科プログラム 小児科プログラム 基礎研究医プログラム	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030991

臨床研修病院の名称： 医）津田沼中央総合病院

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	奥谷 理恵	千葉大学医学 部附属病院	周産期母性科 助教	15 年	×	日本産科婦人科学会産婦人 科専門医、日本がん治療認定 医機構がん治療認定医	大学病院スタート自由設計プログラム、 協力病院スタートプログラム、産婦人科 プログラム、小児科プログラム 基礎研究医プログラム	
産婦人科	佐藤 明日香	千葉大学医学 部附属病院	周産期母性科 助教	15 年	○	日本産科婦人科学会産婦人 科専門医 第 18 回千葉大学卒後臨床研 修指導医養成 WS	大学病院スタート自由設計プログラム、 協力病院スタートプログラム、産婦人科 プログラム、小児科プログラム 基礎研究医プログラム	4
産婦人科	中村 名律子	千葉大学医学 部附属病院	周産期母性科 助教	16 年	○	日本産科婦人科学会産婦人 科専門医、日本周産期・新生 児医学会周産期専門医（母 体・胎児）、第 11 回千葉県臨 床研修指導医養成 WS	大学病院スタート自由設計プログラム、 協力病院スタートプログラム、産婦人科 プログラム、小児科プログラム 基礎研究医プログラム	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030991

臨床研修病院の名称： 医）津田沼中央総合病院

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	中田 恵美里	千葉大学医学 部附属病院	周産期母性科 助教	23 年	○	日本産科婦人科学会産婦人 科専門医・指導医 日本周産期・新生児医学会周 産期専門医（母体・胎児） 臨床遺伝専門医制度委員会 臨床遺伝専門医 第 15 回千葉大学卒後臨床研 修指導医養成 WS	大学病院スタート自由設計プログラム 協力病院スタートプログラム 産婦人科プログラム 小児科プログラム 基礎研究医プログラム	4
産婦人科	佐藤 美香	千葉大学医学 部附属病院	周産期母性科 助教	16 年	×	日本産科婦人科学会産婦人 科専門医・指導医 日本周産期新生児医学会周 産期専門医（母体・胎児）	大学病院スタート自由設計プログラム 協力病院スタートプログラム 産婦人科プログラム 小児科プログラム 基礎研究医プログラム	

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030991

臨床研修病院の名称： 医）津田沼中央総合病院

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	長澤 亜希子	千葉大学医学 部附属病院	周産期母性科 助教	16 年	○	日本産科婦人科学会産婦人 科専門医 日本周産期・新生児学会周産 期専門医（母体・胎児） 第 11 回千葉県臨床研修指導 医養成 WS	大学病院スタート自由設計プログラム 協力病院スタートプログラム 産婦人科プログラム 小児科プログラム 基礎研究医プログラム	4
産婦人科	尾本 暁子	千葉大学医学 部附属病院	周産期母性科 助教	26 年	○	日本産科婦人科学会産婦人 科専門医・指導医 日本周産期・新生児医学会周 産期専門医・指導医（母体・ 胎児） 日本超音波医学会超音波専 門医・指導医 第 12 回千葉大学卒後臨床研 修指導医養成 WS	大学病院スタート自由設計プログラム 協力病院スタートプログラム 産婦人科プログラム 小児科プログラム 基礎研究医プログラム	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030991

臨床研修病院の名称： 医）津田沼中央総合病院

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	高橋 健	順天堂大学医学部 附属浦安病院	教授	31	○	順天堂大学医学部初期臨 床研修指導医講習会修了 他	030156411 030156409 030156410	4
小児科	織田 久之	順天堂大学医学部 附属浦安病院	助教	25	○	順天堂大学医学部初期臨 床研修指導医講習会修了 他	030156411 030156409 030156410	4
小児科	西崎 直人	順天堂大学医学部 附属浦安病院	先任准教授	23	○	順天堂大学医学部初期臨 床研修指導医講習会修了 他	030156411 030156409 030156410	4
小児科	米山 俊之	順天堂大学医学部 附属浦安病院	助教	13	○	順天堂大学医学部初期臨 床研修指導医講習会修了 他	030156411 030156409 030156410	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030991

臨床研修病院の名称： 医）津田沼中央総合病院

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	牧野 真太郎	順天堂大学医学部 附属浦安病院	教授	24	○	順天堂大学医学部初期臨 床研修指導医講習会修了 他	030156411 030156409 030156410	4
産婦人科	吉田 幸洋	順天堂大学医学部 附属浦安病院	特任教授	47	○	順天堂大学医学部初期臨 床研修指導医講習会修了 他	030156411 030156409 030156410	4
産婦人科	菅 直子	順天堂大学医学部 附属浦安病院	助教	20	○	順天堂大学医学部初期臨 床研修指導医講習会修了 他	030156411 030156409 030156410	4
産婦人科	高水 藍	順天堂大学医学部 附属浦安病院	助手	16	○	順天堂大学医学部初期臨 床研修指導医講習会修了 他	030156411 030156409 030156410	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030991

臨床研修病院の名称： 医）津田沼中央総合病院

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	藤村 尚代	松戸市立総合医療センター	周産期母子医療 センター長	28 年	○	第 8 回全国労災病院臨床研修指 導医講習会受講済み		3、4
産婦人科	森本 沙知	松戸市立総合医療センター	副部長	22 年	○	第 1 5 回千葉大学卒後臨床研修 指導医養成ワークショップ受講済み		4
産婦人科	尾崎 江都子	松戸市立総合医療センター	副部長	22 年	○	第 1 4 回千葉大学卒後臨床研修 指導医養成ワークショップ受講済み		4
地域医療	須賀 晴彦	富家千葉病院	院長	36 年	○		030991501	3.4
地域医療	影原 彰人	富家千葉病院	副院長	33 年	○		030991501	3

※ 「担当分野」欄には、様式 A-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。