

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030352

臨床研修病院の名称：浅間南麓こもろ医療センター

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、地域 診療科	橋本 晋一	浅間南麓こもろ 医療センター	院長	38年	○	四病院団体協議会 WS2005 受講 医師臨床研修制度・研修管理 委員会・委員長研修 2005 受講 日本外科学会専門医	030352202	1.4
内科	露崎 淳	浅間南麓こもろ 医療センター	副院長	31年	○	臨床研修協議会 WS2003 受講 日本内科学会総合内科専門医	030352202	4
救急、整形 外科	北側 恵史	浅間南麓こもろ 医療センター	副院長	40年	○	JA 長野厚生連 WS2009 受講 日本整形外科学会専門医	030352202	4
救急、整形 外科	宮 正彦	浅間南麓こもろ 医療センター	診療部長	34年	○	JA 長野厚生連 WS2019 修了 日本整形外科学会専門医	030352202	4
小児科	小林 真二	浅間南麓こもろ 医療センター	部長	39年	○	信大 WS2004 受講 日本小児科学会専門医	030352202	4
救急、麻酔 科	田中 幸一	浅間南麓こもろ 医療センター	部長	40年	○	信大 WS2008 受講 日本麻酔学会指導医	030352202	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：030352

臨床研修病院の名称：浅間南麓こもろ医療センター

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）
病理診断科	小山 正道	浅間南麓こもろ医療センター	部長	32年	○	信大 WS2007 受講 日本病理学会病理専門医	030352202	4
内科	甲斐 龍一	浅間南麓こもろ医療センター	部長	31年	○	JA 長野厚生連 WS2015 修了 日本内科学会総合内科専門医	030352202	4
内科	永澤 孝之	浅間南麓こもろ医療センター	部長	30年	○	信大 WS2008 修了 日本内科学会総合内科専門医	030352202	4
救急、整形外科	下地 昭昌	浅間南麓こもろ医療センター	部長	40年	○	JA 長野厚生連 WS2012 修了 日本整形外科学会専門医	030352202	4
放射線科	丸山 雄一郎	浅間南麓こもろ医療センター	部長	33年	○	四病院団体協議会 WS2005 修了 日本医学放射線学会専門医	030352202	4
産婦人科	倉澤 剛太郎	浅間南麓こもろ医療センター	部長	30年	○	地域医療振興協会 WS2004 修了 日本産科婦人科学会専門医	030352202	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：030352

臨床研修病院の名称：浅間南麓こもろ医療センター

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)
救急、脳神経外科	原 洋助	浅間南麓こもろ医療センター	部長	22年	○	JA 長野厚生連 WS2018 修了 日本脳神経外科学会専門医	030352202	4
地域医療	篠原 正典	浅間南麓こもろ医療センター	部長	38年	○	長野県医師会・病院協議会 WS2004 修了、日本人間ドック学会	030352202	4
内科	古武 昌幸	浅間南麓こもろ医療センター	部長	31年	○	JA 長野厚生連 WS2012 修了 日本内科学会総合内科専門医	030352202	4
外科、内視鏡科	黒岩 教和	浅間南麓こもろ医療センター	副部長	30年	○	JA 長野厚生連 WS2013 修了 日本外科学会認定登録医	030352202	4
内科	佐藤 秀明	浅間南麓こもろ医療センター	医長	21年	○	JA 長野厚生連 WS2018 修了 日本内科学会総合内科専門医	030352202	4
内科	松山 有隆	浅間南麓こもろ医療センター	医長	17年	○	全国自治体病院協議会臨床研修 指導医養成講習会 2013 修了 日本内科学会総合内科専門医	030352202	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：030352

臨床研修病院の名称：浅間南麓こもろ医療センター

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	高須 香吏	浅間南麓こもろ 医療センター	医長	20 年	○	信州薬科医師卒後教育 WS2015 修了 日本外科学会専門医	030352202	4
救急、脳神 経外科	黒柳 隆之	浅間南麓こもろ 医療センター	医師	41 年	○	JA 長野厚生連 WS2008 受講 日本脳神経外科学会専門医	030352202	4
内科	中島 裕子	浅間南麓こもろ 医療センター	医長	23 年	×	日本内科学会	030352202	4
内科	紅谷 知影 子	浅間南麓こもろ 医療センター	医長	21 年	×	日本内科学会総合内科専門医	030352202	4
外科	山口 敏之	浅間南麓こもろ 医療センター	部長	41 年	×	日本外科学会指導医	030352202	4
外科	林 征洋	浅間南麓こもろ 医療センター	副部長	32 年	×	日本外科学会専門医	030352202	4
整形外科	佐藤 新司	浅間南麓こもろ 医療センター	部長	32 年	×	日本整形外科学会専門医	030352202	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：030352

臨床研修病院の名称：浅間南麓こもろ医療センター

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	瀬在 純也	浅間南麓こもろ医療センター	副部長	25年	×	日本整形外科学会専門医	030352202	4
泌尿器科	小林 晋也	浅間南麓こもろ医療センター	部長	34年	×	日本泌尿器科学会指導医	030352202	4
地域医療	宮 かおり	浅間南麓こもろ医療センター附属美里診療所	診療所長	34年	○	日本プライマリケア連合学会指導医 臨床研修指導医講習修了	030352202	3、4
選択科	青松 棟吉	佐久総合病院	部長	23年	○	佐久総合病院研修医教育WS2004修了 日本プライマリケア連合学会認定医	030352202	3、4
選択科	山本 亮	佐久総合病院佐久医療センター	部長	28年	○	日本緩和医療学会指導医指導医 2004年臨床研修指導医養成講習会	030352202	3、4
地域医療	岩橋 輝明	東御市民病院	院長	35年	○	日本神経学会専門医 国立病院機構臨床研修指導医講習 2005 修了	030352202	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：030352

臨床研修病院の名称：浅間南麓こもろ医療センター

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	前田 直樹	小諸高原病院	医長	18年	○	精神保健指定医 精神科専門医	030352202	3、4
精神科	佐藤 武彦	小諸高原病院	医師	11年	×		030352202	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