（No.1）

２７．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：030099　　臨床研修病院の名称：JAとりで総合医療センター

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）
内科	冨滿　弘之	JAとりで総合医療センター	病院長		○		030099302	4
内科	前田　益孝	JAとりで総合医療センター	副院長		○		030099302	4
整形外科	鈴木　康司	JAとりで総合医療センター	副院長		○		030099302	4
泌尿器科	奥野　哲男	JAとりで総合医療センター	副院長		○		030099302	4
内科	山本　貴信	JAとりで総合医療センター	部長		○		030099302	4
内科	服部　英二郎	JAとりで総合医療センター	部長		○		030099302	4
内科	伊藤　孝美	JAとりで総合医療センター	部長		○		030099302	4

※　「担当分野」欄には、様式１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
※　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。

（No.２）

２７．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：030099　　臨床研修病院の名称：JAとりで総合医療センター

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）
内科	小川　晋一	JAとりで総合医療センター	部長		○		030099302	4
内科	河村　貴広	JAとりで総合医療センター	部長		○		030099302	4
内科	山下　髙明	JAとりで総合医療センター	部長		○		030099302	4
内科	今井　泰平	JAとりで総合医療センター	部長		○		030099302	4
内科	鈴木　文仁	JAとりで総合医療センター	部長		○		030099302	4
内科	鈴木　雅博	JAとりで総合医療センター	科長		○		030099302	4
小児科	太田　哲也	JAとりで総合医療センター	部長		○		030099302	4

※　「担当分野」欄には、様式１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
※　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。

２７．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：030099　　臨床研修病院の名称：JAとりで総合医療センター

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	円城寺　恩	JAとりで総合医療センター	部長		○		030099302	4
救急部門 脳神経外科	河野　能久	JAとりで総合医療センター	部長		○		030099302	4
産婦人科	梅木　英紀	JAとりで総合医療センター	部長		○		030099302	4
産婦人科	桃原　祥人	JAとりで総合医療センター	部長		○		030099302	1 3.4
眼科	飯塚　美穂子	JAとりで総合医療センター	部長		○		030099302	4
耳鼻咽喉科	池上　譲次	JAとりで総合医療センター	科長		○		030099302	4
麻酔科	永沼　利博	JAとりで総合医療センター	部長		○		030099302	4

※　「担当分野」欄には、様式１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
※　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。

２７．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：030099　　臨床研修病院の名称：JA とりで総合医療センター

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）
放射線科	嶋田　謙	JA とりで総合医療センター	部長		○		030099302	4
内科	石原　正一郎	JA とりで総合医療センター	部長		○		030099302	4
内科	近藤　文彬	JA とりで総合医療センター	課長		○		030099302	4
病理（CPC）	伊藤　崇	東京医科歯科大学 医学部付属病院	医師		×		030099302	
地域 一般外来	髙森　繁	東取手病院	院長		○		いばらき夢チャレンジＪＡとりで総合医療センター臨床研修プログラム	3 4
地域 一般外来	石井　啓一	あおぞら診療所	所長		×		いばらき夢チャレンジＪＡとりで総合医療センター臨床研修プログラム	3
地域 一般外来	有田　元英	有田内科整形リハビリ クリニック	院長		○		いばらき夢チャレンジＪＡとりで総合医療センター臨床研修プログラム	3 4

※　「担当分野」欄には、様式１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
※　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。

２７．臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：030099　　臨床研修病院の名称：JA とりで総合医療センター

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）
地域 一般外来	西間木　徹也	西間木病院	院長		×		いばらき夢チャレンジＪＡとりで総合医療センター臨床研修プログラム	3
内科	尾形　朋之	JA とりで総合医療センター	部長		○		030099302	4
脳神経外科	富永　勉	JA とりで総合医療センター	部長		○		030099302	4
外科	岡本　浩之	JA とりで総合医療センター	科長		○		030099302	4

※　「担当分野」欄には、様式１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
※　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。