

3 3. 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	富満 弘之	JA とりで総合医療センター	病院長	32	○	日本神経学会神経内科専門医・指導医	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	37	○	日本整形外科学会整形外科専門医 日本医師会指導医のための教育ワークショップ	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	39	○	日本泌尿器科学会専門医・指導医 茨城県指導医養成講習会受講済み	030099302	4
産婦人科	梅木 英紀	JA とりで総合医療センター	副院長	36	○	日本産婦人科学会産婦人科専門医 茨城県指導医養成講習会受講済み	030099302	4
内科 救急部門	山本 貴信	JA とりで総合医療センター	部長	29	○	日本循環器学会循環器専門医 東京医科歯科大学医学部付属病院指導医講習会受講済み	030099302	4
内科	服部 英二郎	JA とりで総合医療センター	部長	32	○	武蔵野赤十字病院臨床研修指導医講習会受講済み	030099302	4
内科	伊藤 孝美	JA とりで総合医療センター	部長	35	○	日本血液学会専門医・指導医 茨城県指導医養成講習会受講済み	030099302	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。

3.3. 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	21	○	茨城県指導医養成講習会受講済み	030099302	4
内科	河村 貴広	JA とりで総合医療センター	部長	28	○	日本消化器病学会専門医・指導医 横浜市立みなと赤十字病院臨床研修指導医講習会受講済み	030099302	4
内科	山下 高明	JA とりで総合医療センター	部長	27	○	日本呼吸器学会呼吸器専門医 茨城県指導医養成講習会受講済み	030099302	4
内科	尾形 朋之	JA とりで総合医療センター	部長	18	○	茨城県指導医養成講習会受講済み	030099302	4
内科	今井 泰平	JA とりで総合医療センター	部長	39	○	日本内分秘学会内分秘代謝内科専門医 茨城県指導医養成講習会受講済み	030099302	4
内科	鈴木 文仁	JA とりで総合医療センター	部長	28	○	日本リウマチ学会専門医・指導医 横浜市立みなと赤十字病院臨床研修指導医講習会受講済み	030099302	4
小児科	寺内 真理子	JA とりで総合医療センター	科長	22	○	日本小児科学会専門医 茨城県指導医養成講習会受講済み	030099302	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。

3.3. 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	28	○	日本外科学会専門医	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	28	○	日本眼科学会専門医	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	26	○	第3回秋田大学医学部付属病院臨床研修指導 医養成会講習受講済み	030099302	4
麻酔科	永沼 利博	JA とりで総合医療センター	部長	37	○	日本麻酔科学会指導医 茨城県指導医養成講習会受講済み	030099302	4
放射線科	嶋田 謙	JA とりで総合医療センター	部長	31	○	日本医学放射線学会放射線科専門医 茨城県指導医養成講習会受講済み	030099302	4
脳神経外科	山村 俊弘	JA とりで総合医療センター	部長	15	○	茨城県指導医養成講習会受講済み	030099302	4
外科	岡本 浩之	JA とりで総合医療センター	科長	34	○	茨城県指導医養成講習会受講済み	030099302	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。

3.3. 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	大下 格	JA とりで総合医療センター	科長	12	○	茨城県指導医養成講習会受講済み	030099302	4
皮膚科	石川 貴裕	JA とりで総合医療センター	科長	15	○	茨城県指導医養成講習会受講済み	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	22	×		030099302	
地域医療 一般外来	高森 繁	東取手病院	院長	37	○	プログラム責任者養成講習修了 (第 2196 号) 徳洲会 GP 臨床研修指導医者養成講習会修了	いばらき夢チャレンジJ A とりで総合 医療センター臨床研修プログラム	3 4
地域医療 一般外来	石井 啓一	あおぞら診療所	所長	34	×		いばらき夢チャレンジJ A とりで総合 医療センター臨床研修プログラム	3
地域医療 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	34	○		いばらき夢チャレンジJ A 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。

※ 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。

3.3. 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)
地域医療 一般外来	西間木 徹也	西間木病院	院長	27	×		いばらき夢チャレンジJ Aとりで総合 医療センター臨床研修プログラム	3
地域医療 一般外来	川越 正平	あおぞら診療所	理事長	34	○	日本内科学会総合内科専門医	いばらき夢チャレンジJ Aとりで総合 医療センター臨床研修プログラム	3, 4
地域医療 一般外来	渡辺 重行	県北医療センター高萩 協同病院	病院長	42	○	臨床研修指導医	いばらき夢チャレンジJ A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。

※ 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。