

3 1. 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		○		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	1 3 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 8 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（8 4 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。

3 1. 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	科長		○		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 高明	ＪＡとりで総合医療センター	科長		○		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	小林 禅	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 8 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（8 4 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。

3 1. 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)
小児外科	坂元 直哉	ＪＡとりで総合医療センター	科長		○		030099302	4
外科	宇田川 勝	ＪＡとりで総合医療センター	部長		○		030099302	4
外科	円城寺 恩	ＪＡとりで総合医療センター	部長		○		030099302	4
外科	アディクリス ラマ	ＪＡとりで総合医療センター	科長		○		030099302	4
救急部門	河野 能久	ＪＡとりで総合医療センター	部長		○		030099302	4
脳神経外科	上田 泰弘	ＪＡとりで総合医療センター	科長		○		030099302	4
皮膚科	石川 貴裕	ＪＡとりで総合医療センター	医師		×		030099302	

※ 「担当分野」欄には、様式 8 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（8 4 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。

3 1. 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)
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	
眼科	飯塚 美穂子	ＪＡとりで総合医療センター	科長		○		030099302	4
耳鼻咽喉科	池上 譲次	ＪＡとりで総合医療センター	部長		○		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
放射線科	嶋田 譲	ＪＡとりで総合医療センター	部長		○		030099302	4
健康管理センター	富永 勉	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 8 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（8 4 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。

3 1. 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)
リハビリテーション科	石原 正一郎	ＪＡとりで総合医療センター	部長		○		030099302	4
内科	田中 智美	ＪＡとりで総合医療センター	科長		○		030099302	4
内科	後藤 文男	ＪＡとりで総合医療センター	科長		○		030099302	4
内科	近藤 文彬	ＪＡとりで総合医療センター	科長		○		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	3
地域	高森 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	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

※ 「担当分野」欄には、様式８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。

3 1. 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	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
地域	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

※ 「担当分野」欄には、様式 8 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（8 4 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