33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 031089

臨床研修病院の名称：帯広第一病院

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)
外科 一般	井伊 貴幸	帯広第一病院	副院長	23	○	日本外科学会専門医・指導医講習 会受講・プログラム責任者養成講 習会受講	031089401	1・4
内科	小林 光樹	帯広第一病院	理事長	42	○	指導医講習会受講・日本消化器病 学会専門医指導医・日本肝臓学会 専門医指導医・日本内科学会総合 内科専門医指導医	031089401	4
外科	山並 秀章	帯広第一病院	病院長	35	○	日本外科学会専門医指導医・日本 消化器外科学会専門医指導医・日 本がん治療認定機構がん治療認定 医・指導医講習会受講	031089401	3・4
内科	高山 嘉宏	帯広第一病院	副院長	42	○	日本糖尿病学会専門医・日本内科 学会総合内科専門医指導医・指導 医講習会受講	031089401	4
麻酔科	佐々木 英輝	帯広第一病院	副院長	24	○	日本麻酔学会専門医 指導医講習会受講	031089401	4

※ 「担当分野」欄には、様式 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： 031089

臨床研修病院の名称： 帯広第一病院

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	鈴木 郁	帯広第一病院	部長	10	○	日本内科学会内科医・日本消化器病学会専門医・日本消化器内視鏡学会専門医・指導医講習会受講	031089401	4
外科	土屋 朗之	帯広第一病院	部長	16	○	日本外科学会専門医・日本消化器外科学会専門医・日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医・指導医講習会受講	031089401	4
救急部門	奥田 拓史	帯広第一病院	副部長	17	○	日本救急医学会専門医・日本内科学会総合内科専門医・日本腎臓学会専門医・日本透析医学会専門医指導医講習会受講	031089401	4
外科	田山 穂高	帯広第一病院	主任 医長	10	○	日本外科学会専門医・日本消化器外科学会専門医・日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医・指導医講習会受講	031089401	4
病理	三浦 一郎	帯広協会病院	病理 診断科 検査主 任部長	25	○	指導医講習会受講	031089401	4

※ 「担当分野」欄には、様式 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。