

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030229

臨床研修病院の名称：東京都立墨東病院

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	薬師寺 史厚	東京都立墨東病院	部長	28	×	内分泌代謝科指導医 他	030229106 030229201	
内科	藤ヶ崎 浩人	東京都立墨東病院	部長	30	○	日本神経学会神経内科指導医 他	030229106 030229201	1 プログラム責任者
内科	小杉 信晴	東京都立墨東病院	部長	27	×	総合内科専門医 他	030229106 030229201	
内科	浅野 徹	東京都立墨東病院	部長	27	○	消化器病学会指導医 他	030229106 030229201	4 指導医
内科	堀内 亮郎	東京都立墨東病院	部長	28	○	消化器内視鏡学会指導医 他	030229106 030229201	4 指導医
内科	大和田 啓	東京都立墨東病院	医長	25	×	血液学会専門医 他	030229106 030229201	
内科	渡邊 睦房	東京都立墨東病院	医長	24	○	日本神経学会神経内科指導医 他	030229106 030229201	4 指導医

※ 「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： 030229

臨床研修病院の名称：東京都立墨東病院

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	井下 聖司	東京都立墨東病院	医長	25	○	日本内科学会専門医 他	030229106 030229201	4 指導医
内科	古本 洋平	東京都立墨東病院	医長	17	×	消化器内視鏡学会指導医 他	030229106 030229201	
内科	水谷 真之	東京都立墨東病院	医長	18	○	日本神経学会神経内科指導医 他	030229106 030229201	4 指導医
内科	南雲 彩子	東京都立墨東病院	医長	18	○	日本内科学会認定内科医 他	030229106 030229201	4 指導医
内科	小林 正芳	東京都立墨東病院	医長	18	○	日本呼吸器学会指導医 他	030229106 030229201	4 指導医
内科	井上 佑一	東京都立墨東病院	医長	14	○	日本内科学会専門医 他	030229106 030229201	4 指導医
内科	小林 真之	東京都立墨東病院	医長	11	×	血液学会専門医 他	030229106 030229201	

※ 「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： 030229

臨床研修病院の名称：東京都立墨東病院

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	小林 克誠	東京都立墨東病院	医長	13	×	日本内科学会総合内科専門医 他	030229106 030229201	
内科	松本 太一	東京都立墨東病院	医長	14	×	日本内科学会認定内科医 他	030229106 030229201	
循環器科	鈴木 紅	東京都立墨東病院	副院長	26	○	日本循環器学会専門医 他	030229106 030229201	4 指導医
循環器科	安部 大輔	東京都立墨東病院	医長	21	○	日本循環器学会専門医 他	030229106 030229201	4 指導医
循環器科	黒木 識敬	東京都立墨東病院	医長	18	○	日本循環器学会認定循環器専門医他	030229106 030229201	4 指導医
循環器科	木全 啓	東京都立墨東病院	医長	11	×	日本循環器学会認定循環器専門医他	030229106 030229201	
感染症科	中村 ふくみ	東京都立墨東病院	部長	23	×	日本感染症学会感染症専門医 他	030229106 030229201	

※ 「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： 030229

臨床研修病院の名称：東京都立墨東病院

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）
感染症科	岩渕 千太郎	東京都立墨東病院	医長	18	○	日本内科学会認定医 他	030229106 030229201	4 指導医
感染症科	阪本 直也	東京都立墨東病院	医長	13	○	日本感染症学会感染症専門医 他	030229106 030229201	4 指導医
リウマチ科	西川 卓治	東京都立墨東病院	部長	31	○	日本リウマチ学会専門医 他	030229106 030229201	4 指導医
リウマチ科	島根 謙一	東京都立墨東病院	医長	18	○	日本リウマチ学会専門医 他	030229106 030229201	4 指導医
神経科	新垣 浩	東京都立墨東病院	部長	25	×	精神科専門医・指導医 他	030229106 030229201	
神経科	伊澤 良介	東京都立墨東病院	部長	32	○	精神科専門医・指導医 他	030229106 030229201	4 指導医
神経科	鮎田 栄治	東京都立墨東病院	医長	21	○	精神科専門医・指導医 他	030229106 030229201	4 指導医

※ 「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： 030229

臨床研修病院の名称：東京都立墨東病院

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）
神経科	馬場 美穂	東京都立墨東病院	医長	15	×	精神科専門医・指導医 他	030229106 030229201	
神経科	佐々木 健至	東京都立墨東病院	医長	20	○	精神科専門医・指導医 他	030229106 030229201	4 指導医
小児科	三澤 正弘	東京都立墨東病院	部長	34	○	日本小児科学会専門医・指導医 他	030229106 030229201	4 指導医
小児科	大森 多恵	東京都立墨東病院	医長	22	○	日本小児科学会専門医・指導医	030229106 030229201	4 指導医
小児科	中村 隆広	東京都立墨東病院	医長	18	×	日本小児科学会専門医・指導医 他	030229106 030229201	
小児科	吉橋 知邦	東京都立墨東病院	医長	12	○	日本小児科学会専門医 他	030229106 030229201	4 指導医
新生児科	大森 意索	東京都立墨東病院	部長	31	○	日本小児科学会専門医 他	030229106 030229201	4 指導医

※ 「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： 030229

臨床研修病院の名称：東京都立墨東病院

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)
新生児科	九島 令子	東京都立墨東病院	部長	34	×	小児科学会専門医	030229106 030229201	
新生児科	近藤 雅楽子	東京都立墨東病院	医長	21	×	日本小児科学会小児科専門医 他	030229106 030229201	
新生児科	木村 有希	東京都立墨東病院	医長	17	○	日本小児科学会小児科専門医 他	030229106 030229201	4 指導医
外科	真栄城 剛	東京都立墨東病院	部長	32	○	日本外科学会専門医 他	030229106 030229201	4 指導医
外科	高濱 祐己子	東京都立墨東病院	医長	18	×	日本外科学会専門医 他	030229106 030229201	
外科	和田 郁雄	東京都立墨東病院	医長	29	○	日本外科学会専門医 他	030229106 030229201	4 指導医
外科	稲田 健太郎	東京都立墨東病院	医長	18	×	日本外科学会専門医 他	030229106 030229201	

※ 「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： 030229

臨床研修病院の名称：東京都立墨東病院

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	那須 啓一	東京都立墨東病院	医長	17	×	日本外科学会専門医 他	030229106 030229201	
外科	高橋 道郎	東京都立墨東病院	医長	20	×	日本外科学会専門医 他	030229106 030229201	
外科	大道 清彦	東京都立墨東病院	医長	13	×	日本外科学会専門医 他	030229106 030229201	
心臓血管外科	由利 康一	東京都立墨東病院	部長	24	×	心臓血管外科専門医 他	030229106 030229201	
心臓血管外科	尾辻 瑞人	東京都立墨東病院	部長	29	○	日本外科学会認定医・外科専門医 他	030229106 030229201	4 指導医
心臓血管外科	小林 亜紀	東京都立墨東病院	医長	22	×	日本外科学会認定医・外科専門医 他	030229106 030229201	
心臓血管外科	江花 弘基	東京都立墨東病院	医長	17	×	日本外科学会認定医・外科専門医 他	030229106 030229201	

※ 「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： 030229

臨床研修病院の名称：東京都立墨東病院

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）
整形外科	金井 宏幸	東京都立墨東病院	部長	33	×	日本整形外科学会 専門医 他	030229106 030229201	
整形外科	小林 篤樹	東京都立墨東病院	医長	25	×	日本整形外科学会 専門医	030229106 030229201	
整形外科	田中 祐治	東京都立墨東病院	医長	17	×	日本整形外科学会 整形外科専門医他	030229106 030229201	
整形外科	亀倉 暁	東京都立墨東病院	医長	27	×	日本整形外科学会 整形外科専門医他	030229106 030229201	
整形外科	保坂 陽子	東京都立墨東病院	医長	16	○	日本整形外科学会 整形外科専門医他	030229106 030229201	4 指導医
脳神経外科	花川 一郎	東京都立墨東病院	部長	28	○	日本脳神経外科学会 専門医 他	030229106 030229201	4 指導医
脳神経外科	村尾 昌彦	東京都立墨東病院	部長	34	×	日本脳神経外科学会 専門医	030229106 030229201	

※ 「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： 030229

臨床研修病院の名称：東京都立墨東病院

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）
脳神経外科	中村 安伸	東京都立墨東病院	医長	29	×	日本脳神経外科学会専門医	030229106 030229201	
脳神経外科	土屋 掌	東京都立墨東病院	医長	16	×	日本脳神経外科学会脳神経外科専門医 他	030229106 030229201	
脳神経外科	田中 健太郎	東京都立墨東病院	医長	16	×	日本脳神経外科学会専門医 他	030229106 030229201	
形成外科	望月 靖史	東京都立墨東病院	医長	24	×	日本形成外科学会専門医 他	030229106 030229201	
形成外科	上野 紫穂	東京都立墨東病院	医長	17	×	日本形成外科学会専門医 他	030229106 030229201	
皮膚科	沢田 泰之	東京都立墨東病院	部長	31	○	日本皮膚科学会専門医・指導医 他	030229106 030229201	4 指導医
皮膚科	吉岡 勇輔	東京都立墨東病院	医長	9	×	難病指定医、小児慢性特定疾病指定医 他	030229106 030229201	

※ 「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： 030229

臨床研修病院の名称：東京都立墨東病院

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）
泌尿器科	近藤 靖司	東京都立墨東病院	部長	34	×	日本泌尿器科学会 指導医 他	030229106 030229201	
泌尿器科	依田 憲治	東京都立墨東病院	医長	18	○	日本泌尿器科学会 指導医 他	030229106 030229201	4 指導医
泌尿器科	村山 慎一郎	東京都立墨東病院	医長	14	×	日本泌尿器科学会 指導医 他	030229106 030229201	
眼科	季羽 舟	東京都立墨東病院	医長	27	○	日本眼科学会眼科 専門医	030229106 030229201	4 指導医
耳鼻咽喉科	横西 久幸	東京都立墨東病院	医長	18	×	日本耳鼻咽喉科学会 専門医	030229106 030229201	
耳鼻咽喉科	馬場 美雪	東京都立墨東病院	医長	18	×	日本耳鼻咽喉科学会 専門医	030229106 030229201	
救命センター	濱邊 祐一	東京都立墨東病院	部長	38	○	救急医学会指導医 他	030229106 030229201	4 指導医

※ 「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： 030229

臨床研修病院の名称：東京都立墨東病院

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）
救命センター	三上 学	東京都立墨東病院	医長	27	○	外科認定医	030229106 030229201	4 指導医
救命センター	杉山 和宏	東京都立墨東病院	医長	18	○	日本救急医学会専門医 他	030229106 030229201	4 指導医
救命センター	大倉 淑寛	東京都立墨東病院	医長	18	○	日本救急医学会専門医 他	030229106 030229201	4 指導医
麻酔科	鈴木 健雄	東京都立墨東病院	部長	31	○	日本麻酔学会専門医・指導医 他	030229106 030229201	4 指導医
麻酔科	高橋 英督	東京都立墨東病院	医長	20	○	日本麻酔学会専門医・指導医 他	030229106 030229201	4 指導医
麻酔科	高田 朋彦	東京都立墨東病院	医長	16	×	日本麻酔学会専門医・指導医 他	030229106 030229201	
麻酔科	千田 麻里子	東京都立墨東病院	医長	18	×	日本麻酔学会専門医・指導医 他	030229106 030229201	

※ 「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： 030229

臨床研修病院の名称：東京都立墨東病院

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）
輸血科	藤田 浩	東京都立墨東病院	部長	32	○	日本血液学会認定 指導医 他	030229106 030229201	4 指導医
検査科	谷澤 徹	東京都立墨東病院	部長	32	○	日本病理学会認定 医 他	030229106 030229201	4 指導医
検査科	伊藤 淳	東京都立墨東病院	医長	34	○	日本胸部外科学会 認定医 他	030229106 030229201	4 指導医
検査科	蕨 雅大	東京都立墨東病院	医長	23	○	日本臨床細胞学会 指導医	030229106 030229201	4 指導医
産婦人科	久具 宏司	東京都立墨東病院	部長	37	○	日本産科婦人科学会 会専門医 他	030229106 030229201	4 指導医
産婦人科	笠松 高弘	東京都立墨東病院	部長	37	○	日本産婦人科学会産 婦人科専門医 他	030229106 030229201	4 指導医
産婦人科	兵藤 博信	東京都立墨東病院	部長	25	○	日本産婦人科学会産 婦人科専門医 他	030229106 030229201	4 指導医

※ 「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： 030229

臨床研修病院の名称：東京都立墨東病院

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）
産婦人科	三浦 紫保	東京都立墨東病院	医長	17	○	日本産婦人科学会産婦人科専門医 他	030229106 030229201	4 指導医
産婦人科	今田 信哉	東京都立墨東病院	医長	17	×	日本産婦人科学会産婦人科専門医 他	030229106 030229201	
産婦人科	松本 陽子	東京都立墨東病院	医長	20	○	日本産婦人科学会産婦人科専門医 他	030229106 030229201	4 指導医
放射線科	松岡 勇二郎	東京都立墨東病院	部長	37	○	日本医学放射線学会放射線専門医 他	030229106 030229201	4 指導医
放射線科	高橋 正道	東京都立墨東病院	医長	15	×	日本医学放射線学会放射線専門医 他	030229106 030229201	
放射線科	和田 智貴	東京都立墨東病院	医長	13	×	救急科専門医	030229106 030229201	
放射線科	待鳥 裕美子	東京都立墨東病院	医長	15	×		030229106 030229201	

※ 「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： 030229

臨床研修病院の名称：東京都立墨東病院

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)
救急診療科	岡田 昌彦	東京都立墨東病院	医長	28	○	救急科専門医 他	030229106 030229201	4 指導医
地域医療	井手 功	井手医院	院長	37	○	日本麻酔学会、日本救急医学会	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	猪又 雄一	北小岩胃腸科クリニック	院長	29	×	内視鏡学会専門医	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	松川 星四郎	まつかわハートクリニック	院長	27	×	日本内科学会専門医 日本循環器学会専門医	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	岡田 吉弘	篠崎駅前クリニック	院長	25		外科専門医、循環器専門医、日本医師会認定産業医、心臓血管外科専門医	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	市川 和男	成光堂クリニック	院長	34	○		030229106 030229201	3 研修実施責任者

※ 「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： 030229

臨床研修病院の名称：東京都立墨東病院

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)
地域医療	岩倉 孝雄	岩倉病院	院長	20		産婦人科専門医	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	目々澤 肇	目々澤醫院	院長	35	○	脳卒中学会専門医、頭痛 学会専門医 老年精神医学会専門医	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	岸本 晃男	松江病院	院長				030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	朝来野 佳三	森山記念病院	脳血管内治療科 部長				030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	吉永 淑子	長山医院	院長	33		日本内科学会専門医、日本消化器内視鏡 専門医、日本消化器病専門医	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	諸富 夏子	あかねクリニ ック	院長	13.5	○	日本内科学会認定内科医、日本医師会 認定産業医。禁煙学会専門医、 健康測定研修了医、日本医師会認定健 康スポーツ医、認知症サポート医研修 了医、かかりつけ医認知症対応力向 上研修了医	030229106 030229201	3 研修実施責任者

※ 「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： 030229

臨床研修病院の名称：東京都立墨東病院

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）
地域医療	光畑 裕正	みつはたペインクリニック	院長				030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	松本 佐保姫	まつもとメディカルクリニック	院長	19	×	内科認定医 循環器専門医	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	荒木 正	亀戸内科クリニック	院長	13	○	内科学会専門医 循環器学会専門医	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	大塚 正弘	五の橋こどもクリニック	院長	31	○	小児科専門医 臨床研修指導医	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	小林 健嗣	小林内科クリニック	院長				030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	竹川 勝治	清らかの里協和病院 愛和病院	理事長	30	○	泌尿器科学会指導医	030229106 030229201	3 研修実施責任者

※ 「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： 030229

臨床研修病院の名称：東京都立墨東病院

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）
地域医療	山本 あつ子	エリゼこどもクリニック	理事長	43	×	日本小児科学会専門医 ICD	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	亀谷 陽	東雲クリニック	院長				030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	小野 卓哉	小野内科診療所	院長	25	×	日本内科学会専門医、 日本循環器学会専門医	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	浅川 雅晴	浅川クリニック	院長				030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	魚住 葵	魚住整形外科	院長				030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	竹内 透	竹内小児科医院	院長	39	×	小児科学会専門医 アレルギー学会専門医	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	栗津 隆一	水神クリニック	院長	26	○	難病認定医	030229106 030229201	3 研修実施責任者

※ 「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： 030229

臨床研修病院の名称：東京都立墨東病院

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）
地域医療	鈴木 宏彰	鈴木病院	院長				030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	渡辺 一彦	寿康会病院	院長				030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	岡本 克郎	クリニック東陽町	院長		×		030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	吉村 昭一郎	吉村内科	院長				030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	野末 富男	のずえ小児科	院長				030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	小暮 裕之	有明こどもクリニック豊洲	理事長	13	×	小児科学会専門医	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	望月 俊男	望月内科クリニック	院長	28	×	日本内科学会認定内科専門医 日本呼吸器学会専門医 日本アレルギー学会専門医	030229106 030229201	3 研修実施責任者

※ 「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： 030229

臨床研修病院の名称：東京都立墨東病院

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)
地域医療	正木 忠明	正木医院	院長				030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	金 民日	永代クリニッ ク	院長				030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	浅川 洋	浅川医院	院長	28	×		030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	畠山 卓弥	清湘会記念病 院	院長	30	×		030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	堀米 衣見子	江東病院附属 在宅診療所	院長	12	×		030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	笠井 秀明	笠井小児クリ ニッ ク	院長	32	×	小児科専門医	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	鈴木 茂	鈴木クリニッ ク	院長				030229106 030229201	3 研修実施責任者

※ 「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： 030229

臨床研修病院の名称：東京都立墨東病院

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)
地域医療	青木 久恭	青木医院	院長				030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	川越 厚	クリニック川 越	院長				030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	窪田 彰	錦糸町クボタ クリニック	院長	36	×	精神保健指定医 産業医	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	横田 浩司	トータルケア クリニック	院長	28	○	日本プライマリケア連合学会認 定医、日本在宅医学会医認定専門 医	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	亀崎 真	小笠原村診療 所	所長	21	○	日本外科学会外科専門医 日本救急医学会救急科專 門医 H23 臨床研修指導医陽性 講習会プログラム	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	山下 匠	小笠原村母島 診療所	医師	8	×	日本内科学会認定 内科医	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	川嶋 一成	五の橋産婦人 科	院長				030229106 030229201	3 研修実施責任者

※ 「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： 030229

臨床研修病院の名称：東京都立墨東病院

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)
地域医療	村松 英之	きずときずあと のクリニック	院長				030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	舘 桂一郎	たち内科小児 科クリニック	院長	10	×	総合内科専門医 消化器内科専門医 肝臓専門医	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	毛利 一平	ひらの亀戸ひ まわり診療所	院長	7	×	社会医学等専門医・指 導医	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	立川 裕理	深川立川病院	院長	30	×		030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	倉持 章	住吉内科・消化器 内科クリニック	院長	20	×	内科学会認定内科医、日 本消化器内視鏡学会専門 医／指導医、消化器病学 会専門医	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	染谷 朋之介	豊洲小児科醫 院	院長	19	○		030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	加賀 牧子	東京都立東部 療育センター	院長				030229106 030229201	3 研修実施責任者

※ 「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： 030229

臨床研修病院の名称：東京都立墨東病院

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)
地域医療	永岡 康志	永岡クリニック	院長	11	×	東邦大学医学部指導 医講習会修了 外科専門医認定	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	藤崎 滋	藤崎病院	院長	28	○	外科専門医・指導医、消化器外科専門医・ 指導医、消化器がん外科治療認定医 肝胆膵外科高度技能指導医、消化器病専 門医・指導医、肝臓専門医 大腸肛門 病専門医・指導医、がん治療暫定教育医・ がん治療認定医	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	刀禰 智之	清澄ケアクリ ニック	院長			難病指定医	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	鈴木 洋	鈴木こどもク リニック	院長	44	○	指導医講習会受講 済	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	中村 隆	中村病院	院長	38	×	日本大腸肛門病学会指導 医、日本大腸肛門病学会 専門医	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	唐澤 賢祐	唐澤医院	院長	30	×	日本小児科学会専門医 日本小児循環器学会専門医、 日本循環器学会専門医	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	深井 園子	江戸川保健所	保健予防課長				030229106 030229201	3 研修実施責任者

※ 「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： 030229

臨床研修病院の名称：東京都立墨東病院

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）
地域医療	土井 浩二	哲西診療所	所長	18	○	臨床研修指導医講習会修了	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	小島 博之	東小岩わんぱくクリニック	院長	28	×	日本小児科学会専門医、日本アレルギー学会専門医	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	東海林 豊	東京さくら病院	院長	36	○	日本医師会 9 指導医の為の教育ワークショップ」	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	柴橋 彩佳	江東スキンクリニック	院長	9	×		030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	佐竹 健至	佐竹クリニック	理事長	17		日本内科学会認定医、日本内科学会総合内科専門医、日本腎臓学会認定専門医・指導医、日本透析医学会専門医・指導医	030229106 030229201	3 研修実施責任者
地域医療	藤川 貴浩	藤川内科・呼吸器内科クリニック	院長	12	○	日本呼吸器学会呼吸器専門医、日本内科学会認定内科医、日本医師会認定産業医、日本結核学会 結核・抗酸菌症指導医、日本禁煙学会指導医、肺ガン CT 健診認定機構認定医、厚生労働省医政局長認定 臨床研修指導医、身体障害者福祉法指導医（呼吸機能障害の診断医）、東京都難病指定医	030229106 030229201	3 研修実施責任者

※ 「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。