様式Ａ-10

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

2024 年　4 月　16 日

都道府県知事　殿

病院名　　名古屋大学医学部附属病院
開設者　　国立大学法人東海国立大学機構

医師法第 16 条の２第１項に規定する臨床研修に関する省令（平成 14 年厚生労働省令第 158 号）第 12 条に基づき、年次報告書を提出いたします。
また、併せて、同省令第９条に基づき、１．研修プログラムの変更、２．研修プログラムの新設を届け出ます。
（研修プログラムを変更する場合には「１．研修プログラム変更」に、研修プログラムを新設する場合には「２．研修プログラムの新設」に〇をつけてください。）

１.基幹型臨床研修病院　２.協力型臨床研修病院　（報告又は届出を行う臨床研修病院の型の番号に〇をつけてください。）

・項目番号１から 27 までについては、年次報告において記入してください。
・研修プログラムの変更・新設の届出の場合は、項目番号 28 から 38 までについても記入してください。

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－１－

病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

記入日：西暦　2024 年　4 月　16 日

病院施設番号 （基幹型、協力型記入） 既に番号を取得している臨床研修病院については病院施設番号を記入してください。	030410	臨床研修病院群の名称 （基幹型、協力型記入） 既に臨床研修病院群番号を有している臨床研修病院群については、番号も記入してください。	名称 番号

作成責任者の氏名及び連絡先 （基幹型、協力型記入） 本報告書の問合せに対して回答できる作成責任者について記入してください。	ﾌﾘｶﾞﾅ　ミシマ　　ナナミ 氏名（姓） 三島	（名） 奈菜美	役職 総務課臨床研修係 （内線　2008） （直通電話（052）744―2008） e-mail：sotugo@t.mail.nagoya-u.ac.jp （携帯電話のメールアドレスは不可とします。）

１．病院の名称 （基幹型、協力型記入）	ﾌﾘｶﾞﾅ ナゴヤダイガクイガクブフゾクビョウイン 名古屋大学医学部附属病院
２．病院の所在地及び二次医療圏の名称 （基幹型・協力型記入）	〒 4 6 6-8 5 6 0　（　愛知　都・道・府・県） 名古屋市昭和区鶴舞町 65 番地 電話：(052) 741―2111　ＦＡＸ：(052) 744―2785 二次医療圏 の名称：　名古屋医療圏
３．病院の開設者の氏名（法人の名称） （基幹型・協力型記入）	ﾌﾘｶﾞﾅ　コクリツダイガクホウジン　トウカイコクリツダイガクキコウ 国立大学法人　東海国立大学機構
４．病院の開設者の住所（法人の主たる事務所の所在地） （基幹型・協力型記入）	〒 4 6 4-8 6 0 1　（　愛知　都・道・府・県） 名古屋市千種区不老町 電話：(052) 789―5111　ＦＡＸ：(　　)　―
５．病院の管理者の氏名 （基幹型・協力型記入）	ﾌﾘｶﾞﾅ　マルヤマ　　ショウイチ 姓　丸山　　名　彰一
６．研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数 （基幹型記入）	＊　別紙１に記入 研修管理委員会の全ての構成員（協力型臨床研修病院及び臨床研修協力施設に所属する者を含む。）について記入してください。
７．病院群の構成等 （基幹型記入）	＊　別表に記入 病院群を構成する全ての臨床研修病院、臨床研修協力施設の名称、新規指定の有無、病院群の構成の変更等について記入してください。
８．病院のホームページアドレス （基幹型・協力型記入）	https:// www.med.nagoya-u.ac.jp/hospital/

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－２－

病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

		※	
９．医師（研修医を含む。）の員数 （基幹型・協力型記入）			常勤：　445 名、非常勤（常勤換算）：　269.1 名 計（常勤換算）：　714.1 名、医療法による医師の標準員数：　198 名 ＊　基幹型臨床研修病院は、当該病院が管理している研修医の氏名等について様式Ａ－３に記入
10．救急医療の提供の実績 （基幹型・協力型記入）	救急病院認定の告示		告示年月日：西暦　2023　年　2　月　1　日、告示番号：第　85　号
	医療計画上の位置付け		１．初期救急医療機関　[２．第二次救急医療機関]　３．第三次救急医療機関
	救急専用診療（処置）室の有無		[１．有]　（　220　）ｍ^2　０．無
	救急医療の実績		前年度の件数：　5,635　件（うち診療時間外：　4,728　件） １日平均件数：　15.44　件（うち診療時間外：　12.95　件） 救急車取扱件数：　1,634　件（うち診療時間外：　1,134　件）
	診療時間外の勤務体制		医師：　3～5　名、看護師及び准看護師：　2～4　名
	指導を行う者の氏名等		＊　別紙４に記入
	救急医療を提供している診療科		内科系（[１．有]　０．無）　外科系（[１．有]　０．無）　小児科（[１．有]　０．無） その他（　　）
11．医療法上の許可病床数（歯科の病床数を除く。） （基幹型・協力型記入）			1.一般：　1,019　床、2.精神：　50　床、3.感染症：　0　床 4.結核：　0　床、5.療養：　0　床
12．診療科ごとの入院患者・外来患者・研修医の数 （基幹型・協力型記入）			＊　別紙２に記入 年次報告の場合には、患者数は報告年度のの前年度分、研修医の数は報告年度の前年度分の実績と当年度分の想定を記入。 研修プログラム変更・新設の届出の場合には、患者数は届出年度の前年度分、研修医の数は届出年度の次年度分及び次々年度分の想定を記入。
13．病床の種別ごとの平均在院日数（小数第二位四捨五入） （基幹型・協力型記入）			1.一般：　11.3　日、2.精神：　21.8　日、3.感染症：　.　日 4.結核：　.　日、5.療養：　.　日
14．前年度の分娩件数 （基幹型・協力型記入）			正常分娩件数：　148　件、異常分娩件数：　303　件
15．臨床病理検討会（ＣＰＣ）の実施状況 （基幹型・協力型記入）	開催回数		前年度実績：　15 回、今年度見込：　14 回　※報告・届出病院の主催の下に開催した回数を記入
	指導を行う病理医の氏名等		＊　別紙４に記入
	剖検数		前年度実績：　9 件、今年度見込：　20 件
	剖検を行う場所		当該医療機関の剖検室　[１．有] ０．無　（　　）大学、（　　）病院 無を選択した場合には、剖検を実施している大学又は病院を記入してください。
16．研修医のための宿舎及び研修医室の有無 （基幹型・協力型記入）	研修医の宿舎		[１．有]（単身用：　25　戸、世帯用：　0　戸） ０．無（住宅手当：　　円） 有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて宿舎の戸数を記入してください。 無を選択した場合には、住宅手当の金額を記入してください。住宅手当の支給が無い場合は、「０」と記入してください。
	研修医室		[１．有]（　１　室）　０．無 有を選択した場合には、研修医室の室数を記入してください。
17．図書、雑誌、インターネット等が利用できる環境及び医学教育用機材の整備状況 （基幹型・協力型記入）	図書室の広さ		（2,117）ｍ２
	医学図書数		国内図書：　72,383 冊、国外図書：　74,089 冊
	医学雑誌数		国内雑誌：　2,378 種類、国外雑誌：　2,384 種類
	図書室の利用可能時間		4：00　～　24：00　24 時間表記
	文献データベース等の利用環境		Medline 等の文献データベース（[１．有]　０．無）、教育用コンテンツ（１．有　[０．無]）、 その他（　　） 利用可能時間（　00：00　～　24：00　）24 時間表記
	医学教育用機材の整備状況		医学教育用シミュレーター（[１．有]　０．無）、 その他（　　）

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－３－

病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

18. 病歴管理体制 （基幹型・協力型記入）	病歴管理の責任者の氏名及び役職		ﾌﾘｶﾞﾅ　マツシタ　タダシ 氏名（姓）松下　（名）正 役職電子カルテ管理室長
	診療に関する諸記録の管理方法		①. 中央管理　２．各科管理 その他（具体的に：　　）
	診療録の保存期間		紙媒体は最終受診日から 5 年間保存、電子媒体は永久保存
	診療録の保存方法		１．文書　２．電子媒体 その他（具体的に：紙媒体は病歴管理庫で最終受診日から 5 年間保存、電子媒体はサーバへ永久保存)）
19. 医療安全管理体制 （基幹型・協力型記入）	安全管理者の配置状況		１．有（10）名　０．無 有を選択した場合には、安全管理者の人数を記入してください。
	安全管理部門の設置状況		職員：専任（11）名、兼任（６）名 主な活動内容：例）「院内において発生した医療事故又は発生する危険があった医療事故についての情報の収集」「医療事故の防止のための研修及び教育」等 インシデントレポート収集と全死亡事例トリアージ、重大事故対応、事故調査・検証、各種インシデント検討会における品質改善活動、QI 管理、院内教育、院内ラウンド、外部監査対応など
	患者からの相談に適切に応じる体制の確保状況		患者相談窓口の責任者の氏名等： ﾌﾘｶﾞﾅ　ｽｽﾞｷ　ﾕｳｽｹ 氏名（姓）　鈴木　（名）　裕介 役職　地域連携・患者相談センター長 対応時間（　8：30　～　17：00　）24 時間表記 患者相談窓口に係る規約の有無：　１．有　０．無
	医療に係る安全管理のための指針の整備状況		１．有　０．無 指針の主な内容：
	医療に係る安全管理委員会の開催状況		年（17）回 活動の主な内容： 患者安全体制と事故発生時の対応、医療システムの質改善　等
	医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況		年（　3　）回 研修の主な内容： 「安全文化を構成する 4 要素―あなたの一枚のインシデントレポートが命を救う―」「インシデント報告の実際」「患者ケアの引継ぎ」「急変を未然に防ぐ RRS についての理解を深める」「当院における RRS について　現状とお伝えしたいこと」「インシデント報告から皆さんにお伝えしたいこと」
	医療機関内における事故報告等の医療に係る安全の確保を目的とした改善のための方策		医療機関内における事故報告等の整備：　１．有　０．無 その他の改善のための方策の主な内容： 全死亡報告・インシデントレポートシステムの整備、患者安全ポケットガイドに報告基準を掲載し全職員に携帯、各種 PSM 会議等での周知、報告状況の公開、週 2 回のトリアージ会議の開催　等
20. 前年度に臨床研修を修了又は中断した研修医の数 （基幹型・協力型記入）			修了：15 名 中断：2 名
21. 現に受け入れている研修医の数 （基幹型・協力型記入）			

	前々年度	前年度	当該年度
１　年	16	16	16
２　年	21	16	19

22. 受入可能定員 （基幹型・協力型記入）	許可病床数（歯科の病床数を除く。）から算出		許可病床数（　1,069　）床÷10＝（　106.9　）名
	患者数から算出		年間入院患者数（　23,799　）人÷100＝（　238.0　）名
23. 精神保健福祉士、作業療法士その他診療要員の配置状況 （基幹型・協力型記入） 精神科の研修を行う臨床研修病院については記入してください。			1. 精神保健福祉士：　１名（常勤：　０名、非常勤：　１名） 2. 作業療法士：　８名（常勤：　８名、非常勤：　０名） 3. 臨床心理技術者：　１５名（常勤：　３名、非常勤：　１２名）

		9. その他の精神科技術職員： ０名（常勤：　０名、非常勤：　０名）
24. 臨床研修に関する第三者評価の受審状況 （基幹型記入）		1．有　（評価実施機関名：卒後臨床研修評価機構　(2023 年 1 月 19 日)） ０．無 有を選択した場合には、評価実施機関名及び直近の受審日を記入してください。 受審状況有りの場合、結果の公表　　1．有　　０．無

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－４－

病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

項目 27 までについては、報告時に必ず記入してください。		※	
25. 時間外・休日労働の実績及び最大想定時間数 （基幹型記入）			＊　別紙５に記入 年次報告の場合は、報告年度の前年度の実績及び報告年度の想定を記入。 研修プログラム変更・新設の届出の場合は、届出年度の前年度の実績及び次年度の想定を記入。
26. 前年度に育児休業を取得した研修医の数 （基幹型・協力型記入）			女性　１年次研修医（　０　）名　２年次研修医（　０　）名 男性　１年次研修医（　０　）名　２年次研修医（　０　）名
27. 研修医の妊娠・出産・育児に関する施設及び取組に関する事項 （基幹型・協力型記入）	院内保育所		院内保育所の有無　（１．有　０．無） 有を選択した場合、開所時間を記入してください　（ 7 時 30 分 ～ 22 時 00 分）
			病児保育　（１．有　０．無） 夜間保育　（１．有　０．無）
			上記保育所は研修医の子どもに使用可能か　（１．可　０．不可）
	保育補助		ベビーシッター・一時保育等利用時の補助　（１．有　０．無）
			その他の補助（具体的に：　　）
	体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所		休憩場所　（１．有　０．無） 授乳スペース　（１．有　０．無）
	その他育児関連施設・取組があれば記入（院外との連携した取組もあれば記入）		（　　）
	研修医のライフイベントの相談窓口		１．有　　０．無 窓口の名称がある場合記入（卒後臨床研修・ｷｬﾘｱ形成支援センター） 窓口の専任担当　１．有（　２　名）　０．無
	各種ハラスメントの相談窓口		窓口の名称を記入（　　） 窓口の専任担当　１．有（　１　名）　０．無
※ここからは研修プログラムごとに記入してください。研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。			
28. 研修プログラムの名称 （基幹型・協力型記入） プログラム番号は、既にプログラム番号を取得されている場合に記入してください。			研修プログラムの名称：名古屋大学医学部附属病院初期臨床研修基本プログラム プログラム番号：　030410809
29. 研修医の募集定員 （基幹型記入）			１年次：　９名、２年次：　８名
30. 研修医の募集及び採用の方法 （基幹型記入）	研修プログラムに関する問い合わせ先		ﾌﾘｶﾞﾅ　ニシゴリ　ヒロシ 氏名（姓）錦織　（名）宏 所属　卒後臨床研修・キャリア形成支援センター　役職　教授 電話：(052) 744―2997　ＦＡＸ：(052) 744―2999 e-mail：sotugo@t.mail.nagoya-u.ac.jp URL：https://www.med.nagoya-u.ac.jp/edu/
	資料請求先		住所 〒　４６６－８５６０　（愛知　都・道・府・県） 名古屋市昭和区鶴舞町 65 番地 担当部門　総務課臨床研修係 担当者氏名　ﾌﾘｶﾞﾅ　フルハシ　タツヤ 姓　古橋　名　辰也 電話：(052) 744―2480　ＦＡＸ：(052) 744―2785 e-mail：sotugo@t.mail.nagoya-u.ac.jp URL：https://www.med.nagoya-u.ac.jp/hospital/

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－５－

病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

※研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。

30. 研修医の募集及び採用の方法（続き） （基幹型記入）	募集方法		1．公募 2．その他（具体的に：　　）
	応募必要書類 （複数選択可）		1．履歴書、2．卒業(見込み)証明書、3．成績証明書、 4．健康診断書、5．その他（具体的に：願書、調書）
	選考方法 （複数選択可）		1．　面接 2．　筆記試験 その他（具体的に：　　）
	募集及び選考の時期		募集時期：　6 月　1 日頃から 選考時期：　7 月　19 日頃から
	マッチング利用の有無		1．有　0．無
31. 研修プログラムの名称及び概要 （基幹型記入）			概要：＊　別紙３に記入 （作成年月日：西暦　2024 年　4 月　16 日）
32. プログラム責任者の氏名等（副プログラム責任者が配置されている場合には、その氏名等） （基幹型記入） ＊　プログラム責任者の履歴を様式Ａ-２に記入 ＊　副プログラム責任者が配置されている場合にあっては、副プログラム責任者の履歴を様式Ａ-２に記入			（プログラム責任者） ﾌﾘｶﾞﾅ　ニシゴリ　ヒロシ 氏名（姓）：錦織　氏名（名）：宏 所属：卒後臨床研修・キャリア形成支援センター　役職：教授 （副プログラム責任者） 1．有（　1　名）　0．無
33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 （基幹型記入） 全ての臨床研修指導医等（協力型臨床研修病院に所属する臨床研修指導医及び臨床研修協力施設に所属する臨床研修の指導を行う者を含む。）について氏名等を記入してください。			＊　別紙４に記入
34. インターネットを用いた評価システム			1．有（　・EPOC　・その他（本院の独自開発システム））　0．無
35. 研修開始時期 （基幹型、地域密着型記入）			西暦　2024 年　4 月　1 日
36. 研修医の処遇 （基幹型・協力型記入）	処遇の適用 （基幹型臨床研修病院は、２に○をつけて、以下の各項目について記入してください。）		1．基幹型臨床研修病院と同一の処遇とする。 １を選択した場合には、以下の研修医の処遇の項目については、記入不要です。 2．病院独自の処遇とする。
	常勤・非常勤の別		1．常勤　2．非常勤
	研修手当		一年次の支給額（税込み）：基本手当／月（　304,800 円）、賞与／年（　0 円） 二年次の支給額（税込み）：基本手当／月（　304,800 円）、賞与／年（　0 円） 時間外手当：1．有　0．無 休日手当：1．有　0．無
	勤務時間		基本的な勤務時間（　8：30　～　17：15　）24 時間表記 休憩時間（　60 分　） 時間外勤務の有無：1．有　0．無
	休暇		有給休暇（１年次：　10 日、２年次：　11 日） 夏季休暇（1．有　0．無） 年末年始（1．有　0．無） その他休暇（具体的に：　忌引き、結婚休暇、子の看護休暇等　）
	当直		回数（約　４回／月）
	研修医の宿舎（再掲）		1．有（単身用：　戸、世帯用：　戸） 0．無（住宅手当：　円） 有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて宿舎の戸数を記入してください。 無を選択した場合には、住宅手当の金額を記入してください。住宅手当の支給が無い場合は、「0」と記入してください。
	研修医室（再掲）		1．有（　1　室）　0．無 有を選択した場合には、研修医室の室数を記入してください。
	社会保険・労働保険		公的医療保険（　文部科学省共済組合　） 公的年金保険（　厚生年金保険　） 労働者災害補償保険法の適用（1．有　0．無）、 国家・地方公務員災害補償法の適用（1．有　0．無） 雇用保険（1．有　0．無）

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－６－

病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

※研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。

36. 研修医の処遇（続き） （基幹型・協力型記入）	健康管理		健康診断（年　２　回） その他（具体的に　ストレスチェック、メンタルヘルス講習会　）
	医師賠償責任保険の扱い		病院において加入（１．する　０．しない） 個人加入（１．強制　０．任意）
	外部の研修活動		学会、研究会等への参加：１．可　０．否
			学会、研究会等への参加費用支給の有無：１．有　０．無
	院内保育所（再掲）		院内保育所の有無　（１．有　０．無） 有を選択した場合、開所時間を記入してください　（　時　分　～　時　分）
			病児保育　（１．有　０．無） 夜間保育　（１．有　０．無）
			上記保育所は研修医の子どもに使用可能か　（１．可　０．不可）
	保育補助（再掲）		ベビーシッター・一時保育等利用時の補助　（１．有　０．無）
			その他の補助（具体的に：　）
	体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所（再掲）		休憩場所　（１．有　０．無） 授乳スペース　（１．有　０．無）
	その他育児関連施設・取組があれば記入（院外との連携した取組もあれば記入）（再掲）		（　）
	研修医のライフイベントの相談窓口（再掲）		１．有　０．無 窓口の名称がある場合記入（卒後臨床研修・キャリア形成支援センター） 窓口の専任担当　１．有（　２　名）　０．無
	各種ハラスメントの相談窓口（再掲）		窓口の名称を記入（　） 窓口の専任担当　１．有（　１　名）　０．無
37. 研修医手帳（基幹型記入）			１．有　０．無
38. 連携状況（基幹型記入）			＊　様式Ａ－６に記入

※欄は、記入しないこと。

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－４－

病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

項目 27 までについては、報告時に必ず記入してください。		※	
25. 時間外・休日労働の実績及び最大想定時間数 （基幹型記入）			＊　別紙５に記入 年次報告の場合は、報告年度の前年度の実績及び報告年度の想定を記入。 研修プログラム変更・新設の届出の場合は、届出年度の前年度の実績及び次年度の想定を記入。
26. 前年度に育児休業を取得した研修医の数 （基幹型・協力型記入）			女性　１年次研修医（　０　）名　２年次研修医（　０　）名 男性　１年次研修医（　０　）名　２年次研修医（　０　）名
27. 研修医の妊娠・出産・育児に関する施設及び取組に関する事項 （基幹型・協力型記入）	院内保育所		院内保育所の有無　（１．有　０．無） 有を選択した場合、開所時間を記入してください　（ 7 時 30 分 ～ 22 時 00 分）
			病児保育　（１．有　０．無） 夜間保育　（１．有　０．無）
			上記保育所は研修医の子どもに使用可能か　（１．可　０．不可）
	保育補助		ベビーシッター・一時保育等利用時の補助　（１．有　０．無）
			その他の補助（具体的に：　　）
	体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所		休憩場所　（１．有　０．無） 授乳スペース　（１．有　０．無）
	その他育児関連施設・取組があれば記入（院外との連携した取組もあれば記入）		（　　）
	研修医のライフイベントの相談窓口		１．有　　０．無 窓口の名称がある場合記入（卒後臨床研修・ｷｬﾘｱ形成支援センター） 窓口の専任担当　１．有（　２　名）　０．無
	各種ハラスメントの相談窓口		窓口の名称を記入（　　） 窓口の専任担当　１．有（　１　名）　０．無
※ここからは研修プログラムごとに記入してください。研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。			
28. 研修プログラムの名称 （基幹型・協力型記入） プログラム番号は、既にプログラム番号を取得されている場合に記入してください。			研修プログラムの名称：名古屋大学医学部附属病院初期臨床研修研究医を目指す人のためのプログラム プログラム番号：　030410810
29. 研修医の募集定員 （基幹型記入）			１年次：　３名、２年次：　３名
30. 研修医の募集及び採用の方法 （基幹型記入）	研修プログラムに関する問い合わせ先		ﾌﾘｶﾞﾅ　ニシゴリ　ヒロシ 氏名（姓）　錦織　（名）　宏 所属　卒後臨床研修・キャリア形成支援センター　役職　教授 電話：(052) 744―2997　ＦＡＸ：(052) 744―2999 e-mail：sotugo@t.mail.nagoya-u.ac.jp URL：https://www.med.nagoya-u.ac.jp/edu/
	資料請求先		住所 〒　４６６－８５６０　（愛知　都・道・府・県） 名古屋市昭和区鶴舞町 65 番地 担当部門　総務課臨床研修係 担当者氏名　ﾌﾘｶﾞﾅ　フルハシ　タツヤ 姓　古橋　名　辰也 電話：(052) 744―2480　ＦＡＸ：(052) 744―2785 e-mail：sotugo@t.mail.nagoya-u.ac.jp URL：https://www.med.nagoya-u.ac.jp/hospital/

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－５－

病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

※研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。

30. 研修医の募集及び採用の方法（続き） （基幹型記入）	募集方法		１．公募 ２．その他（具体的に：　　）
	応募必要書類 （複数選択可）		１．履歴書、２．卒業(見込み)証明書、３．成績証明書、 ４．健康診断書、５．その他（具体的に：願書、調書）
	選考方法 （複数選択可）		１．　面接 ２．　筆記試験 その他（具体的に：　　）
	募集及び選考の時期		募集時期：　6 月　1 日頃から 選考時期：　7 月　19 日頃から
	マッチング利用の有無		１．有　０．無
31. 研修プログラムの名称及び概要 （基幹型記入）			概要：＊　別紙３に記入 （作成年月日：西暦　2024 年　4 月　16 日）
32. プログラム責任者の氏名等（副プログラム責任者が配置されている場合には、その氏名等） （基幹型記入） ＊　プログラム責任者の履歴を様式Ａ-２に記入 ＊　副プログラム責任者が配置されている場合にあっては、副プログラム責任者の履歴を様式Ａ-２に記入			（プログラム責任者） ﾌﾘｶﾞﾅ　ツボイ　　タカシ 氏名（姓）　坪井　　氏名（名）　崇 所属　卒後臨床研修・キャリア形成支援センター　脳神経内科　　役職　病院助教 （副プログラム責任者） １．有（　名）　０．無
33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 （基幹型記入） 全ての臨床研修指導医等（協力型臨床研修病院に所属する臨床研修指導医及び臨床研修協力施設に所属する臨床研修の指導を行う者を含む。）について氏名等を記入してください。			＊　別紙４に記入
34. インターネットを用いた評価システム			１．有（　・EPOC　・その他（本院の独自開発システム））　０．無
35. 研修開始時期 （基幹型、地域密着型記入）			西暦　2024 年　4 月　1 日
36. 研修医の処遇 （基幹型・協力型記入）	処遇の適用 （基幹型臨床研修病院は、２に○をつけて、以下の各項目について記入してください。）		１．基幹型臨床研修病院と同一の処遇とする。 １を選択した場合には、以下の研修医の処遇の項目については、記入不要です。 ２．病院独自の処遇とする。
	常勤・非常勤の別		１．常勤　２．非常勤
	研修手当		一年次の支給額（税込み） 基本手当／月（　304,800 円） 賞与／年（　0 円） 二年次の支給額（税込み） 基本手当／月（　304,800 円） 賞与／年（　0 円） 時間外手当：　１．有　０．無 休日手当　：　１．有　０．無
	勤務時間		基本的な勤務時間（　8：30　～　17：15　）24 時間表記 休憩時間（　60 分　） 時間外勤務の有無：１．有　０．無
	休暇		有給休暇（１年次：　10 日、２年次：　11 日） 夏季休暇（１．有　０．無） 年末年始（１．有　０．無） その他休暇（具体的に：　忌引き、結婚休暇、子の看護休暇等　）
	当直		回数（約　４回／月）
	研修医の宿舎（再掲）		１．有（単身用：　戸、世帯用：　戸） ０．無（住宅手当：　円） 有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて宿舎の戸数を記入してください。 無を選択した場合には、住宅手当の金額を記入してください。住宅手当の支給が無い場合は、「０」と記入してください。
	研修医室（再掲）		１．有（　１　室）　０．無 有を選択した場合には、研修医室の室数を記入してください。
	社会保険・労働保険		公的医療保険（　文部科学省共済組合　） 公的年金保険（　厚生年金保険　） 労働者災害補償保険法の適用（１．有　０．無）、 国家・地方公務員災害補償法の適用（１．有　０．無） 雇用保険（１．有　０．無）

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－６－

病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

※研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。

36. 研修医の処遇（続き） （基幹型・協力型記入）	健康管理		健康診断（年　２　回） その他（具体的に　ストレスチェック、メンタルヘルス講習会　）
	医師賠償責任保険の扱い		病院において加入（1．する　０．しない） 個人加入（１．強制　0．任意）
	外部の研修活動		学会、研究会等への参加：1．可　０．否
			学会、研究会等への参加費用支給の有無：1．有　０．無
	院内保育所（再掲）		院内保育所の有無　（1．有　０．無） 有を選択した場合、開所時間を記入してください　（　時　分　～　時　分）
			病児保育　（1．有　０．無） 夜間保育　（１．有　0．無）
			上記保育所は研修医の子どもに使用可能か　（1．可　０．不可）
	保育補助（再掲）		ベビーシッター・一時保育等利用時の補助　（1．有　０．無）
			その他の補助（具体的に：　）
	体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所（再掲）		休憩場所　（1．有　０．無） 授乳スペース　（１．有　0．無）
	その他育児関連施設・取組があれば記入（院外との連携した取組もあれば記入）（再掲）		（　）
	研修医のライフイベントの相談窓口（再掲）		1．有　０．無 窓口の名称がある場合記入（卒後臨床研修・キャリア形成支援センター） 窓口の専任担当　1．有（　２　名）　０．無
	各種ハラスメントの相談窓口（再掲）		窓口の名称を記入（　） 窓口の専任担当　1．有（　１　名）　０．無
37. 研修医手帳（基幹型記入）			1．有　０．無
38. 連携状況（基幹型記入）			＊　様式Ａ-６に記入

※欄は、記入しないこと。

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－４－

病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

項目 27 までについては、報告時に必ず記入してください。		※	
25. 時間外・休日労働の実績及び最大想定時間数 （基幹型記入）			＊　別紙５に記入 年次報告の場合は、報告年度の前年度の実績及び報告年度の想定を記入。 研修プログラム変更・新設の届出の場合は、届出年度の前年度の実績及び次年度の想定を記入。
26. 前年度に育児休業を取得した研修医の数 （基幹型・協力型記入）			女性　１年次研修医（　０　）名　２年次研修医（　０　）名 男性　１年次研修医（　０　）名　２年次研修医（　０　）名
27. 研修医の妊娠・出産・育児に関する施設及び取組に関する事項 （基幹型・協力型記入）	院内保育所		院内保育所の有無　（１．有　０．無） 有を選択した場合、開所時間を記入してください　（ 7 時 30 分 ～ 22 時 00 分）
			病児保育　（１．有　０．無） 夜間保育　（１．有　０．無）
			上記保育所は研修医の子どもに使用可能か　（１．可　０．不可）
	保育補助		ベビーシッター・一時保育等利用時の補助　（１．有　０．無）
			その他の補助（具体的に：　　）
	体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所		休憩場所　（１．有　０．無） 授乳スペース　（１．有　０．無）
	その他育児関連施設・取組があれば記入（院外との連携した取組もあれば記入）		（　　）
	研修医のライフイベントの相談窓口		１．有　　０．無 窓口の名称がある場合記入（卒後臨床研修・ｷｬﾘｱ形成支援センター） 窓口の専任担当　１．有（　２　名）　０．無
	各種ハラスメントの相談窓口		窓口の名称を記入（　　） 窓口の専任担当　１．有（　１　名）　０．無

※ここからは研修プログラムごとに記入してください。研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。

28. 研修プログラムの名称 （基幹型・協力型記入） プログラム番号は、既にプログラム番号を取得されている場合に記入してください。			研修プログラムの名称：名古屋大学医学部附属病院初期臨床研修ハイブリッドプログラムＡ プログラム番号：030410811
29. 研修医の募集定員 （基幹型記入）			１年次：　２名、２年次：　２名
30. 研修医の募集及び採用の方法 （基幹型記入）	研修プログラムに関する問い合わせ先		ﾌﾘｶﾞﾅ　ニシゴリ　ヒロシ 氏名（姓）錦織　（名）宏 所属：卒後臨床研修・キャリア形成支援センター　役職：教授 電話：(052) 744―2997　ＦＡＸ：(052) 744―2999 e-mail：sotugo@t.mail.nagoya-u.ac.jp URL：https://www.med.nagoya-u.ac.jp/edu/
	資料請求先		住所 〒　4 6 6－8 5 6 0　（　愛知　都・道・府・県） 名古屋市昭和区鶴舞町 65 番地 担当部門：総務課臨床研修係 担当者氏名：ﾌﾘｶﾞﾅ　フルハシ　タツヤ 姓　古橋　名　辰也 電話：(052) 744―2480　ＦＡＸ：(052) 744―2785 e-mail：sotugo@t.mail.nagoya-u.ac.jp URL：https://www.med.nagoya-u.ac.jp/hospital/

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－５－

病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

※研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。

30. 研修医の募集及び採用の方法（続き） （基幹型記入）	募集方法		1．公募 2．その他（具体的に：　　）
	応募必要書類 （複数選択可）		1．履歴書、2．卒業(見込み)証明書、3．成績証明書、 4．健康診断書、5．その他（具体的に：願書、調書）
	選考方法 （複数選択可）		1．　面接 2．　筆記試験 その他（具体的に：　　）
	募集及び選考の時期		募集時期：　6 月　1 日頃から 選考時期：　7 月　19 日頃から
	マッチング利用の有無		1．有　0．無
31. 研修プログラムの名称及び概要 （基幹型記入）			概要：＊　別紙３に記入 （作成年月日：西暦　2024 年　4 月　16 日）
32. プログラム責任者の氏名等（副プログラム責任者が配置されている場合には、その氏名等） （基幹型記入） ＊　プログラム責任者の履歴を様式Ａ-２に記入 ＊　副プログラム責任者が配置されている場合にあっては、副プログラム責任者の履歴を様式Ａ-２に記入			（プログラム責任者） ﾌﾘｶﾞﾅ　キムラ　タケシ 氏名（姓）　木村　氏名（名）　武司 所属　卒後臨床研修・キャリア形成支援センター　役職　助教 （副プログラム責任者） 1．有（　名）　0．無
33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 （基幹型記入） 全ての臨床研修指導医等（協力型臨床研修病院に所属する臨床研修指導医及び臨床研修協力施設に所属する臨床研修の指導を行う者を含む。）について氏名等を記入してください。			＊　別紙４に記入
34. インターネットを用いた評価システム			1．有（　・EPOC　・その他（本院の独自開発システム））　0．無
35. 研修開始時期 （基幹型、地域密着型記入）			西暦　2024 年　4 月　1 日
36. 研修医の処遇 （基幹型・協力型記入）	処遇の適用 （基幹型臨床研修病院は、２に○をつけて、以下の各項目について記入してください。）		1．基幹型臨床研修病院と同一の処遇とする。 1を選択した場合には、以下の研修医の処遇の項目については、記入不要です。 2．病院独自の処遇とする。
	常勤・非常勤の別		1．常勤　2．非常勤
	研修手当		一年次の支給額（税込み） 基本手当／月（　304,800 円） 賞与／年（　0 円） 二年次の支給額（税込み） 基本手当／月（　304,800 円） 賞与／年（　0 円） 時間外手当：　1．有　0．無 休日手当　：　1．有　0．無
	勤務時間		基本的な勤務時間（　8：30　～　17：15　）24 時間表記 休憩時間（　60 分　） 時間外勤務の有無：1．有　0．無
	休暇		有給休暇（1年次：　10 日、2年次：　11 日） 夏季休暇（1．有　0．無） 年末年始（1．有　0．無） その他休暇（具体的に：　忌引き、結婚休暇、子の看護休暇等　）
	当直		回数（約　4回／月）
	研修医の宿舎（再掲）		1．有（単身用：　戸、世帯用：　戸） 0．無（住宅手当：　円） 有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて宿舎の戸数を記入してください。 無を選択した場合には、住宅手当の金額を記入してください。住宅手当の支給が無い場合は、「0」と記入してください。
	研修医室（再掲）		1．有（　1　室）　0．無 有を選択した場合には、研修医室の室数を記入してください。
	社会保険・労働保険		公的医療保険（　文部科学省共済組合　） 公的年金保険（　厚生年金保険　） 労働者災害補償保険法の適用（1．有　0．無）、 国家・地方公務員災害補償法の適用（1．有　0．無） 雇用保険（1．有　0．無）

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－６－

病院施設番号：030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

※研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。

36. 研修医の処遇（続き） （基幹型・協力型記入）	健康管理		健康診断（年　２　回） その他（具体的に　ストレスチェック、メンタルヘルス講習会　）
	医師賠償責任保険の扱い		病院において加入（１．する　０．しない） 個人加入（１．強制　０．任意）
	外部の研修活動		学会、研究会等への参加：１．可　０．否
			学会、研究会等への参加費用支給の有無：１．有　０．無
	院内保育所（再掲）		院内保育所の有無　（１．有　０．無） 有を選択した場合、開所時間を記入してください　（　時　分　～　時　分）
			病児保育　（１．有　０．無） 夜間保育　（１．有　０．無）
			上記保育所は研修医の子どもに使用可能か　（１．可　０．不可）
	保育補助（再掲）		ベビーシッター・一時保育等利用時の補助　（１．有　０．無）
			その他の補助（具体的に：　）
	体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所（再掲）		休憩場所　（１．有　０．無） 授乳スペース　（１．有　０．無）
	その他育児関連施設・取組があれば記入（院外との連携した取組もあれば記入）（再掲）		（　）
	研修医のライフイベントの相談窓口（再掲）		１．有　０．無 窓口の名称がある場合記入（卒後臨床研修・キャリア形成支援センター） 窓口の専任担当　１．有（　２　名）　０．無
	各種ハラスメントの相談窓口（再掲）		窓口の名称を記入（　） 窓口の専任担当　１．有（　１　名）　０．無
37. 研修医手帳（基幹型記入）			１．有　０．無
38. 連携状況（基幹型記入）			＊　様式Ａ-６に記入

※欄は、記入しないこと。

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－４－

病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

項目 27 までについては、報告時に必ず記入してください。		※	
25. 時間外・休日労働の実績及び最大想定時間数 （基幹型記入）			＊　別紙５に記入 年次報告の場合は、報告年度の前年度の実績及び報告年度の想定を記入。 研修プログラム変更・新設の届出の場合は、届出年度の前年度の実績及び次年度の想定を記入。
26. 前年度に育児休業を取得した研修医の数 （基幹型・協力型記入）			女性　１年次研修医（　０　）名　２年次研修医（　０　）名 男性　１年次研修医（　０　）名　２年次研修医（　０　）名
27. 研修医の妊娠・出産・育児に関する施設及び取組に関する事項 （基幹型・協力型記入）	院内保育所		院内保育所の有無　（１．有　０．無） 有を選択した場合、開所時間を記入してください　（ 7 時 30 分 ～ 22 時 00 分）
			病児保育　（１．有　０．無） 夜間保育　（１．有　０．無）
			上記保育所は研修医の子どもに使用可能か　（１．可　０．不可）
	保育補助		ベビーシッター・一時保育等利用時の補助　（１．有　０．無）
			その他の補助（具体的に：　　）
	体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所		休憩場所　（１．有　０．無） 授乳スペース　（１．有　０．無）
	その他育児関連施設・取組があれば記入（院外との連携した取組もあれば記入）		（　　）
	研修医のライフイベントの相談窓口		１．有　　０．無 窓口の名称がある場合記入（卒後臨床研修・ｷｬﾘｱ形成支援センター） 窓口の専任担当　１．有（　２　名）　０．無
	各種ハラスメントの相談窓口		窓口の名称を記入（　　） 窓口の専任担当　１．有（　１　名）　０．無

※ここからは研修プログラムごとに記入してください。研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。

28. 研修プログラムの名称 （基幹型・協力型記入） プログラム番号は、既にプログラム番号を取得されている場合に記入してください。			研修プログラムの名称：名古屋大学医学部附属病院初期臨床研修ハイブリッドプログラムＢ岐阜県立多治見病院コース プログラム番号：030410812
29. 研修医の募集定員 （基幹型記入）			１年次：　１名、２年次：　１名
30. 研修医の募集及び採用の方法 （基幹型記入）	研修プログラムに関する問い合わせ先		ﾌﾘｶﾞﾅ　ニシゴリ　ヒロシ 氏名（姓）錦織　（名）宏 所属　卒後臨床研修・キャリア形成支援センター　役職　教授 電話：(052) 744―2997　ＦＡＸ：(052) 744―2999 e-mail：sotugo@t.mail.nagoya-u.ac.jp URL：https://www.med.nagoya-u.ac.jp/edu/
	資料請求先		住所 〒　4 6 6－8 5 6 0　（　愛知　都・道・府・県） 名古屋市昭和区鶴舞町 65 番地 担当部門　総務課臨床研修係 担当者氏名　ﾌﾘｶﾞﾅ　フルハシ　タツヤ 姓　古橋　名　辰也 電話：(052) 744―2480　ＦＡＸ：(052) 744―2785 e-mail：sotugo@t.mail.nagoya-u.ac.jp URL：https://www.med.nagoya-u.ac.jp/hospital/

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－５－

病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

※研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。

30. 研修医の募集及び採用の方法（続き） （基幹型記入）	募集方法		１．公募 ２．その他（具体的に：　　）
	応募必要書類 （複数選択可）		１．履歴書、２．卒業(見込み)証明書、３．成績証明書、 ４．健康診断書、５．その他（具体的に：願書、調書）
	選考方法 （複数選択可）		１．　面接 ２．　筆記試験 その他（具体的に：　　）
	募集及び選考の時期		募集時期：　6 月　1 日頃から 選考時期：　7 月　19 日頃から
	マッチング利用の有無		１．有　０．無
31. 研修プログラムの名称及び概要 （基幹型記入）			概要：＊　別紙３に記入 （作成年月日：西暦　2024 年　4 月　16 日）
32. プログラム責任者の氏名等（副プログラム責任者が配置されている場合には、その氏名等） （基幹型記入） ＊　プログラム責任者の履歴を様式Ａ-２に記入 ＊　副プログラム責任者が配置されている場合にあっては、副プログラム責任者の履歴を様式Ａ-２に記入			（プログラム責任者） ﾌﾘｶﾞﾅ　タカミ　　ヒデキ 氏名（姓）　髙見　　氏名（名）　秀樹 所属　卒後臨床研修・キャリア形成支援センター　消化器・腫瘍外科（消化管）　役職　病院講師 （副プログラム責任者） １．有（　名）　０．無
33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 （基幹型記入） 全ての臨床研修指導医等（協力型臨床研修病院に所属する臨床研修指導医及び臨床研修協力施設に所属する臨床研修の指導を行う者を含む。）について氏名等を記入してください。			＊　別紙４に記入
34. インターネットを用いた評価システム			１．有（　・EPOC　・その他（本院の独自開発システム））　０．無
35. 研修開始時期 （基幹型、地域密着型記入）			西暦　2024 年　4 月　1 日
36. 研修医の処遇 （基幹型・協力型記入）	処遇の適用 （基幹型臨床研修病院は、２に○をつけて、以下の各項目について記入してください。）		１．基幹型臨床研修病院と同一の処遇とする。 １を選択した場合には、以下の研修医の処遇の項目については、記入不要です。 ２．病院独自の処遇とする。
	常勤・非常勤の別		１．常勤　２．非常勤
	研修手当		一年次の支給額（税込み） 基本手当／月（　304,800 円） 賞与／年（　0 円） 二年次の支給額（税込み） 基本手当／月（　304,800 円） 賞与／年（　0 円） 時間外手当：　１．有　０．無 休日手当　：　１．有　０．無
	勤務時間		基本的な勤務時間（　8：30　～　17：15　）24 時間表記 休憩時間（　60 分　） 時間外勤務の有無：１．有　０．無
	休暇		有給休暇（１年次：　10 日、２年次：　11 日） 夏季休暇（１．有　０．無） 年末年始（１．有　０．無） その他休暇（具体的に：　忌引き、結婚休暇、子の看護休暇等　）
	当直		回数（約　４回／月）
	研修医の宿舎（再掲）		１．有（単身用：　戸、世帯用：　戸） ０．無（住宅手当：　円） 有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて宿舎の戸数を記入してください。 無を選択した場合には、住宅手当の金額を記入してください。住宅手当の支給が無い場合は、「０」と記入してください。
	研修医室（再掲）		１．有（　１　室）　０．無 有を選択した場合には、研修医室の室数を記入してください。
	社会保険・労働保険		公的医療保険（　文部科学省共済組合　） 公的年金保険（　厚生年金保険　） 労働者災害補償保険法の適用（１．有　０．無）、 国家・地方公務員災害補償法の適用（１．有　０．無） 雇用保険（１．有　０．無）

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－６－

病院施設番号：030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

※研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。

36. 研修医の処遇（続き） （基幹型・協力型記入）	健康管理		健康診断（年　２　回） その他（具体的に　ストレスチェック、メンタルヘルス講習会　）
	医師賠償責任保険の扱い		病院において加入（1．する　０．しない） 個人加入（１．強制　0．任意）
	外部の研修活動		学会、研究会等への参加：1．可　０．否
			学会、研究会等への参加費用支給の有無：1．有　０．無
	院内保育所（再掲）		院内保育所の有無　（1．有　０．無） 有を選択した場合、開所時間を記入してください　（　時　分　～　時　分）
			病児保育　（1．有　０．無） 夜間保育　（１．有　0．無）
			上記保育所は研修医の子どもに使用可能か　（1．可　０．不可）
	保育補助（再掲）		ベビーシッター・一時保育等利用時の補助　（1．有　０．無）
			その他の補助（具体的に：　）
	体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所（再掲）		休憩場所　（1．有　０．無） 授乳スペース　（１．有　0．無）
	その他育児関連施設・取組があれば記入（院外との連携した取組もあれば記入）（再掲）		（　）
	研修医のライフイベントの相談窓口（再掲）		1．有　０．無 窓口の名称がある場合記入（卒後臨床研修・キャリア形成支援センター） 窓口の専任担当　1．有（　２　名）　０．無
	各種ハラスメントの相談窓口（再掲）		窓口の名称を記入（　） 窓口の専任担当　1．有（　１　名）　０．無
37. 研修医手帳（基幹型記入）			1．有　０．無
38. 連携状況（基幹型記入）			＊　様式Ａ-６に記入

※欄は、記入しないこと。

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－４－

病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

項目 27 までについては、報告時に必ず記入してください。		※	
25. 時間外・休日労働の実績及び最大想定時間数 （基幹型記入）			＊　別紙５に記入 年次報告の場合は、報告年度の前年度の実績及び報告年度の想定を記入。 研修プログラム変更・新設の届出の場合は、届出年度の前年度の実績及び次年度の想定を記入。
26. 前年度に育児休業を取得した研修医の数 （基幹型・協力型記入）			女性　１年次研修医（　０　）名　２年次研修医（　０　）名 男性　１年次研修医（　０　）名　２年次研修医（　０　）名
27. 研修医の妊娠・出産・育児に関する施設及び取組に関する事項 （基幹型・協力型記入）	院内保育所		院内保育所の有無　（１．有　０．無） 有を選択した場合、開所時間を記入してください　（ 7 時 30 分 ～ 22 時 00 分）
			病児保育　（１．有　０．無） 夜間保育　（１．有　０．無）
			上記保育所は研修医の子どもに使用可能か　（１．可　０．不可）
	保育補助		ベビーシッター・一時保育等利用時の補助　（１．有　０．無）
			その他の補助（具体的に：　　）
	体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所		休憩場所　（１．有　０．無） 授乳スペース　（１．有　０．無）
	その他育児関連施設・取組があれば記入（院外との連携した取組もあれば記入）		（　　）
	研修医のライフイベントの相談窓口		１．有　　０．無 窓口の名称がある場合記入（卒後臨床研修・ｷｬﾘｱ形成支援センター） 窓口の専任担当　１．有（　２　名）　０．無
	各種ハラスメントの相談窓口		窓口の名称を記入（　　） 窓口の専任担当　１．有（　１　名）　０．無

※ここからは研修プログラムごとに記入してください。研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。

28. 研修プログラムの名称 （基幹型・協力型記入） プログラム番号は、既にプログラム番号を取得されている場合に記入してください。			研修プログラムの名称：名古屋大学医学部附属病院初期臨床研修ハイブリッドプログラムＢ津島市民病院コース プログラム番号：030410813
29. 研修医の募集定員 （基幹型記入）			１年次：　１名、２年次：　１名
30. 研修医の募集及び採用の方法 （基幹型記入）	研修プログラムに関する問い合わせ先		ﾌﾘｶﾞﾅ　ニシゴリ　ヒロシ 氏名（姓）錦織　（名）宏 所属　卒後臨床研修・キャリア形成支援センター　役職　教授 電話：(052) 744―2997　ＦＡＸ：(052) 744―2999 e-mail：sotugo@t.mail.nagoya-u.ac.jp URL：https://www.med.nagoya-u.ac.jp/edu/
	資料請求先		住所 〒　４６６－８５６０　（　愛知　都・道・府・県） 名古屋市昭和区鶴舞町 65 番地 担当部門：総務課臨床研修係 担当者氏名：ﾌﾘｶﾞﾅ　フルハシ　タツヤ 姓　古橋　名　辰也 電話：(052) 744―2480　ＦＡＸ：(052) 744―2785 e-mail：sotugo@t.mail.nagoya-u.ac.jp URL：https://www.med.nagoya-u.ac.jp/hospital/

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－５－

病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

※研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。

30. 研修医の募集及び採用の方法（続き） （基幹型記入）	募集方法		１．公募 ２．その他（具体的に：　　）
	応募必要書類 （複数選択可）		１．履歴書、２．卒業(見込み)証明書、３．成績証明書、 ４．健康診断書、５．その他（具体的に：願書、調書）
	選考方法 （複数選択可）		１．　面接 ２．　筆記試験 その他（具体的に：　　）
	募集及び選考の時期		募集時期：　6 月　1 日頃から 選考時期：　7 月　19 日頃から
	マッチング利用の有無		１．有　０．無
31. 研修プログラムの名称及び概要 （基幹型記入）			概要：＊　別紙３に記入 （作成年月日：西暦　2024 年　4 月　16 日）
32. プログラム責任者の氏名等（副プログラム責任者が配置されている場合には、その氏名等） （基幹型記入） ＊　プログラム責任者の履歴を様式Ａ-２に記入 ＊　副プログラム責任者が配置されている場合にあっては、副プログラム責任者の履歴を様式Ａ-２に記入			（プログラム責任者） ﾌﾘｶﾞﾅ　タカミ　　ヒデキ 氏名（姓）　髙見　　氏名（名）　秀樹 所属　卒後臨床研修・キャリア形成支援センター　消化器・腫瘍外科（消化管）　役職　病院講師 （副プログラム責任者） １．有（　名）　０．無
33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 （基幹型記入） 全ての臨床研修指導医等（協力型臨床研修病院に所属する臨床研修指導医及び臨床研修協力施設に所属する臨床研修の指導を行う者を含む。）について氏名等を記入してください。			＊　別紙４に記入
34. インターネットを用いた評価システム			１．有（　・EPOC　・その他（本院の独自開発システム））　０．無
35. 研修開始時期 （基幹型、地域密着型記入）			西暦　2024 年　4 月　1 日
36. 研修医の処遇 （基幹型・協力型記入）	処遇の適用 （基幹型臨床研修病院は、２に○をつけて、以下の各項目について記入してください。）		１．基幹型臨床研修病院と同一の処遇とする。 １を選択した場合には、以下の研修医の処遇の項目については、記入不要です。 ２．病院独自の処遇とする。
	常勤・非常勤の別		１．常勤　２．非常勤
	研修手当		一年次の支給額（税込み） 基本手当／月（　304,800 円） 賞与／年（　0 円） 二年次の支給額（税込み） 基本手当／月（　304,800 円） 賞与／年（　0 円） 時間外手当：　１．有　０．無 休日手当　：　１．有　０．無
	勤務時間		基本的な勤務時間（　8：30　～　17：15　）24 時間表記 休憩時間（　60 分　） 時間外勤務の有無：１．有　０．無
	休暇		有給休暇（１年次：　10 日、２年次：　11 日） 夏季休暇（１．有　０．無） 年末年始（１．有　０．無） その他休暇（具体的に：　忌引き、結婚休暇、子の看護休暇等　）
	当直		回数（約　４回／月）
	研修医の宿舎（再掲）		１．有（単身用：　戸、世帯用：　戸） ０．無（住宅手当：　円） 有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて宿舎の戸数を記入してください。 無を選択した場合には、住宅手当の金額を記入してください。住宅手当の支給が無い場合は、「０」と記入してください。
	研修医室（再掲）		１．有（　１　室）　０．無 有を選択した場合には、研修医室の室数を記入してください。
	社会保険・労働保険		公的医療保険（　文部科学省共済組合　） 公的年金保険（　厚生年金保険　） 労働者災害補償保険法の適用（１．有　０．無）、 国家・地方公務員災害補償法の適用（１．有　０．無） 雇用保険（１．有　０．無）

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－６－

病院施設番号：030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

※研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。

36. 研修医の処遇（続き） （基幹型・協力型記入）	健康管理		健康診断（年　２　回） その他（具体的に　ストレスチェック、メンタルヘルス講習会　）
	医師賠償責任保険の扱い		病院において加入（1．する　０．しない） 個人加入（１．強制　0．任意）
	外部の研修活動		学会、研究会等への参加：1．可　０．否
			学会、研究会等への参加費用支給の有無：1．有　０．無
	院内保育所（再掲）		院内保育所の有無　（1．有　０．無） 有を選択した場合、開所時間を記入してください　（　時　分　～　時　分）
			病児保育　（1．有　０．無） 夜間保育　（１．有　0．無）
			上記保育所は研修医の子どもに使用可能か　（1．可　０．不可）
	保育補助（再掲）		ベビーシッター・一時保育等利用時の補助　（1．有　０．無）
			その他の補助（具体的に：　）
	体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所（再掲）		休憩場所　（1．有　０．無） 授乳スペース　（１．有　0．無）
	その他育児関連施設・取組があれば記入（院外との連携した取組もあれば記入）（再掲）		（　）
	研修医のライフイベントの相談窓口（再掲）		1．有　０．無 窓口の名称がある場合記入（卒後臨床研修・キャリア形成支援センター） 窓口の専任担当　1．有（　２　名）　０．無
	各種ハラスメントの相談窓口（再掲）		窓口の名称を記入（　） 窓口の専任担当　1．有（　１　名）　０．無
37. 研修医手帳（基幹型記入）			1．有　０．無
38. 連携状況（基幹型記入）			＊　様式Ａ-６に記入

※欄は、記入しないこと。

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－４－

病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

項目 27 までについては、報告時に必ず記入してください。		※	
25. 時間外・休日労働の実績及び最大想定時間数 （基幹型記入）			＊　別紙５に記入 年次報告の場合は、報告年度の前年度の実績及び報告年度の想定を記入。 研修プログラム変更・新設の届出の場合は、届出年度の前年度の実績及び次年度の想定を記入。
26. 前年度に育児休業を取得した研修医の数 （基幹型・協力型記入）			女性　１年次研修医（　０　）名　２年次研修医（　０　）名 男性　１年次研修医（　０　）名　２年次研修医（　０　）名
27. 研修医の妊娠・出産・育児に関する施設及び取組に関する事項 （基幹型・協力型記入）	院内保育所		院内保育所の有無　（１．有　０．無） 有を選択した場合、開所時間を記入してください　（ 7 時 30 分 ～ 22 時 00 分）
			病児保育　（１．有　０．無） 夜間保育　（１．有　０．無）
			上記保育所は研修医の子どもに使用可能か　（１．可　０．不可）
	保育補助		ベビーシッター・一時保育等利用時の補助　（１．有　０．無）
			その他の補助（具体的に：　　）
	体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所		休憩場所　（１．有　０．無） 授乳スペース　（１．有　０．無）
	その他育児関連施設・取組があれば記入（院外との連携した取組もあれば記入）		（　　）
	研修医のライフイベントの相談窓口		１．有　　０．無 窓口の名称がある場合記入（卒後臨床研修・ｷｬﾘｱ形成支援センター） 窓口の専任担当　１．有（　２　名）　０．無
	各種ハラスメントの相談窓口		窓口の名称を記入（　　） 窓口の専任担当　１．有（　１　名）　０．無

※ここからは研修プログラムごとに記入してください。研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。

28. 研修プログラムの名称 （基幹型・協力型記入） プログラム番号は、既にプログラム番号を取得されている場合に記入してください。			研修プログラムの名称：名古屋大学医学部附属病院初期臨床研修ハイブリッドプログラムＢ江南厚生病院コース プログラム番号：030410814
29. 研修医の募集定員 （基幹型記入）			１年次：　１名、２年次：　１名
30. 研修医の募集及び採用の方法 （基幹型記入）	研修プログラムに関する問い合わせ先		ﾌﾘｶﾞﾅ　ニシゴリ　ヒロシ 氏名（姓）錦織　（名）宏 所属　卒後臨床研修・キャリア形成支援センター　役職　教授 電話：(052) 744―2997　ＦＡＸ：(052) 744―2999 e-mail：sotugo@t.mail.nagoya-u.ac.jp URL：https://www.med.nagoya-u.ac.jp/edu/
	資料請求先		住所 〒　4 6 6－8 5 6 0　（　愛知　都・道・府・県） 名古屋市昭和区鶴舞町 65 番地 担当部門　総務課臨床研修係 担当者氏名　ﾌﾘｶﾞﾅ　フルハシ　タツヤ 姓　古橋　名　辰也 電話：(052) 744―2480　ＦＡＸ：(052) 744―2785 e-mail：sotugo@t.mail.nagoya-u.ac.jp URL：https://www.med.nagoya-u.ac.jp/hospital/

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－５－

病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

※研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。

30. 研修医の募集及び採用の方法（続き） （基幹型記入）	募集方法		１．公募 ２．その他（具体的に：　　）
	応募必要書類 （複数選択可）		１．履歴書、２．卒業(見込み)証明書、３．成績証明書、 ４．健康診断書、５．その他（具体的に：願書、調書）
	選考方法 （複数選択可）		１．　面接 ２．　筆記試験 その他（具体的に：　　）
	募集及び選考の時期		募集時期：　6 月　1 日頃から 選考時期：　7 月　19 日頃から
	マッチング利用の有無		１．有　０．無
31. 研修プログラムの名称及び概要 （基幹型記入）			概要：＊　別紙３に記入 （作成年月日：西暦　2024 年　4 月　16 日）
32. プログラム責任者の氏名等（副プログラム責任者が配置されている場合には、その氏名等） （基幹型記入） ＊　プログラム責任者の履歴を様式Ａ-２に記入 ＊　副プログラム責任者が配置されている場合にあっては、副プログラム責任者の履歴を様式Ａ-２に記入			（プログラム責任者） ﾌﾘｶﾞﾅ　タカミ　　ヒデキ 氏名（姓）　髙見　　氏名（名）　秀樹 所属　卒後臨床研修・キャリア形成支援センター　消化器・腫瘍外科（消化管）　役職　病院講師 （副プログラム責任者） １．有（　名）　０．無
33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 （基幹型記入） 全ての臨床研修指導医等（協力型臨床研修病院に所属する臨床研修指導医及び臨床研修協力施設に所属する臨床研修の指導を行う者を含む。）について氏名等を記入してください。			＊　別紙４に記入
34. インターネットを用いた評価システム			１．有（　・EPOC　・その他（本院の独自開発システム））　０．無
35. 研修開始時期 （基幹型、地域密着型記入）			西暦　2024 年　4 月　1 日
36. 研修医の処遇 （基幹型・協力型記入）	処遇の適用 （基幹型臨床研修病院は、２に○をつけて、以下の各項目について記入してください。）		１．基幹型臨床研修病院と同一の処遇とする。 １を選択した場合には、以下の研修医の処遇の項目については、記入不要です。 ２．病院独自の処遇とする。
	常勤・非常勤の別		１．常勤　２．非常勤
	研修手当		一年次の支給額（税込み） 基本手当／月（　304,800 円） 賞与／年（　0 円） 二年次の支給額（税込み） 基本手当／月（　304,800 円） 賞与／年（　0 円） 時間外手当：　１．有　０．無 休日手当　：　１．有　０．無
	勤務時間		基本的な勤務時間（　8：30　～　17：15　）24 時間表記 休憩時間（　60 分　） 時間外勤務の有無：１．有　０．無
	休暇		有給休暇（１年次：　10 日、２年次：　11 日） 夏季休暇（１．有　０．無） 年末年始（１．有　０．無） その他休暇（具体的に：　忌引き、結婚休暇、子の看護休暇等　）
	当直		回数（約　４回／月）
	研修医の宿舎（再掲）		１．有（単身用：　戸、世帯用：　戸） ０．無（住宅手当：　円） 有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて宿舎の戸数を記入してください。 無を選択した場合には、住宅手当の金額を記入してください。住宅手当の支給が無い場合は、「０」と記入してください。
	研修医室（再掲）		１．有（　１　室）　０．無 有を選択した場合には、研修医室の室数を記入してください。
	社会保険・労働保険		公的医療保険（　文部科学省共済組合　） 公的年金保険（　厚生年金保険　） 労働者災害補償保険法の適用（１．有　０．無）、 国家・地方公務員災害補償法の適用（１．有　０．無） 雇用保険（１．有　０．無）

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－６－

病院施設番号：030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

※研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。

36. 研修医の処遇（続き） （基幹型・協力型記入）	健康管理		健康診断（年　２　回） その他（具体的に　ストレスチェック、メンタルヘルス講習会　）
	医師賠償責任保険の扱い		病院において加入（1．する　０．しない） 個人加入（１．強制　0．任意）
	外部の研修活動		学会、研究会等への参加：1．可　０．否
			学会、研究会等への参加費用支給の有無：1．有　０．無
	院内保育所（再掲）		院内保育所の有無　（1．有　０．無） 有を選択した場合、開所時間を記入してください　（　時　分　～　時　分）
			病児保育　（1．有　０．無） 夜間保育　（１．有　0．無）
			上記保育所は研修医の子どもに使用可能か　（1．可　０．不可）
	保育補助（再掲）		ベビーシッター・一時保育等利用時の補助　（1．有　０．無）
			その他の補助（具体的に：　）
	体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所（再掲）		休憩場所　（1．有　０．無） 授乳スペース　（１．有　0．無）
	その他育児関連施設・取組があれば記入（院外との連携した取組もあれば記入）（再掲）		（　）
	研修医のライフイベントの相談窓口（再掲）		1．有　０．無 窓口の名称がある場合記入（卒後臨床研修・キャリア形成支援センター） 窓口の専任担当　1．有（　２　名）　０．無
	各種ハラスメントの相談窓口（再掲）		窓口の名称を記入（　） 窓口の専任担当　1．有（　１　名）　０．無
37. 研修医手帳（基幹型記入）			1．有　０．無
38. 連携状況（基幹型記入）			＊　様式Ａ-６に記入

※欄は、記入しないこと。

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－４－

病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

項目 27 までについては、報告時に必ず記入してください。		※	
25. 時間外・休日労働の実績及び最大想定時間数 （基幹型記入）			＊　別紙５に記入 年次報告の場合は、報告年度の前年度の実績及び報告年度の想定を記入。 研修プログラム変更・新設の届出の場合は、届出年度の前年度の実績及び次年度の想定を記入。
26. 前年度に育児休業を取得した研修医の数 （基幹型・協力型記入）			女性　１年次研修医（　０　）名　２年次研修医（　０　）名 男性　１年次研修医（　０　）名　２年次研修医（　０　）名
27. 研修医の妊娠・出産・育児に関する施設及び取組に関する事項 （基幹型・協力型記入）	院内保育所		院内保育所の有無　（１．有　０．無） 有を選択した場合、開所時間を記入してください　（ 7 時 30 分 ～ 22 時 00 分）
			病児保育　（１．有　０．無） 夜間保育　（１．有　０．無）
			上記保育所は研修医の子どもに使用可能か　（１．可　０．不可）
	保育補助		ベビーシッター・一時保育等利用時の補助　（１．有　０．無）
			その他の補助（具体的に：　　）
	体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所		休憩場所　（１．有　０．無） 授乳スペース　（１．有　０．無）
	その他育児関連施設・取組があれば記入（院外との連携した取組もあれば記入）		（　　）
	研修医のライフイベントの相談窓口		１．有　　０．無 窓口の名称がある場合記入（卒後臨床研修・ｷｬﾘｱ形成支援センター） 窓口の専任担当　１．有（　２　名）　０．無
	各種ハラスメントの相談窓口		窓口の名称を記入（　　） 窓口の専任担当　１．有（　１　名）　０．無
※ここからは研修プログラムごとに記入してください。研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。			
28. 研修プログラムの名称 （基幹型・協力型記入） プログラム番号は、既にプログラム番号を取得されている場合に記入してください。			研修プログラムの名称：名古屋大学医学部附属病院初期臨床研修 周産期プログラム プログラム番号：　030410815
29. 研修医の募集定員 （基幹型記入）			１年次：　４名、２年次：　４名
30. 研修医の募集及び採用の方法 （基幹型記入）	研修プログラムに関する問い合わせ先		ﾌﾘｶﾞﾅ　ニシゴリ　ヒロシ 氏名（姓）　錦織　（名）　宏 所属　卒後臨床研修・キャリア形成支援センター　役職　教授 電話：(052) 744―2997　ＦＡＸ：(052) 744―2999 e-mail：sotugo@t.mail.nagoya-u.ac.jp URL：https://www.med.nagoya-u.ac.jp/edu/
	資料請求先		住所 〒　４６６－８５６０　（愛知　都・道・府・県） 名古屋市昭和区鶴舞町 65 番地 担当部門　総務課臨床研修係 担当者氏名　ﾌﾘｶﾞﾅ　フルハシ　タツヤ 姓　古橋　名　辰也 電話：(052) 744―2480　ＦＡＸ：(052) 744―2785 e-mail：sotugo@t.mail.nagoya-u.ac.jp URL：https://www.med.nagoya-u.ac.jp/hospital/

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－５－

病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

※研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。

30. 研修医の募集及び採用の方法（続き） （基幹型記入）	募集方法		１．公募 ２．その他（具体的に：　　）
	応募必要書類 （複数選択可）		１．履歴書、２．卒業(見込み)証明書、３．成績証明書、 ４．健康診断書、５．その他（具体的に：願書、調書）
	選考方法 （複数選択可）		１．　面接 ２．　筆記試験 その他（具体的に：　　）
	募集及び選考の時期		募集時期：　6 月　1 日頃から 選考時期：　7 月　19 日頃から
	マッチング利用の有無		１．有　０．無
31. 研修プログラムの名称及び概要 （基幹型記入）			概要：＊　別紙３に記入 （作成年月日：西暦　2024 年　4 月　16 日）
32. プログラム責任者の氏名等（副プログラム責任者が配置されている場合には、その氏名等） （基幹型記入） ＊　プログラム責任者の履歴を様式Ａ-２に記入 ＊　副プログラム責任者が配置されている場合にあっては、副プログラム責任者の履歴を様式Ａ-２に記入			（プログラム責任者） ﾌﾘｶﾞﾅ　ムラマツ　ユカコ 氏名（姓）　村松　氏名（名）　友佳子 所属　卒後臨床研修・キャリア形成支援センター　小児科　役職　病院講師 （副プログラム責任者） １．有（　名）　０．無
33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 （基幹型記入） 全ての臨床研修指導医等（協力型臨床研修病院に所属する臨床研修指導医及び臨床研修協力施設に所属する臨床研修の指導を行う者を含む。）について氏名等を記入してください。			＊　別紙４に記入
34. インターネットを用いた評価システム			１．有（　・EPOC　・その他（本院の独自開発システム））　０．無
35. 研修開始時期 （基幹型、地域密着型記入）			西暦　2024 年　4 月　1 日
36. 研修医の処遇 （基幹型・協力型記入）	処遇の適用 （基幹型臨床研修病院は、２に○をつけて、以下の各項目について記入してください。）		１．基幹型臨床研修病院と同一の処遇とする。 １を選択した場合には、以下の研修医の処遇の項目については、記入不要です。 ２．病院独自の処遇とする。
	常勤・非常勤の別		１．常勤　２．非常勤
	研修手当		一年次の支給額（税込み） 基本手当／月（　304,800 円） 賞与／年（　0 円） 二年次の支給額（税込み） 基本手当／月（　304,800 円） 賞与／年（　0 円） 時間外手当：　１．有　０．無 休日手当　：　１．有　０．無
	勤務時間		基本的な勤務時間（　8：30　～　17：15　）24 時間表記 休憩時間（　60 分　） 時間外勤務の有無：１．有　０．無
	休暇		有給休暇（１年次：　10 日、２年次：　11 日） 夏季休暇（１．有　０．無） 年末年始（１．有　０．無） その他休暇（具体的に：　忌引き、結婚休暇、子の看護休暇等　）
	当直		回数（約　４回／月）
	研修医の宿舎（再掲）		１．有（単身用：　戸、世帯用：　戸） ０．無（住宅手当：　円） 有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて宿舎の戸数を記入してください。 無を選択した場合には、住宅手当の金額を記入してください。住宅手当の支給が無い場合は、「０」と記入してください。
	研修医室（再掲）		１．有（　１　室）　０．無 有を選択した場合には、研修医室の室数を記入してください。
	社会保険・労働保険		公的医療保険（　文部科学省共済組合　） 公的年金保険（　厚生年金保険　） 労働者災害補償保険法の適用（１．有　０．無）、 国家・地方公務員災害補償法の適用（１．有　０．無） 雇用保険（１．有　０．無）

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－６－

病院施設番号：030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

※研修プログラムの変更又は新設の場合は、上記内容と併せて以下の内容についても記入してください。

36. 研修医の処遇（続き） （基幹型・協力型記入）	健康管理		健康診断（年　２　回） その他（具体的に　ストレスチェック、メンタルヘルス講習会　）
	医師賠償責任保険の扱い		病院において加入（1．する　０．しない） 個人加入（１．強制　0．任意）
	外部の研修活動		学会、研究会等への参加：1．可　０．否
			学会、研究会等への参加費用支給の有無：1．有　０．無
	院内保育所（再掲）		院内保育所の有無　（1．有　０．無） 有を選択した場合、開所時間を記入してください　（　時　分　～　時　分）
			病児保育　（1．有　０．無） 夜間保育　（１．有　0．無）
			上記保育所は研修医の子どもに使用可能か　（1．可　０．不可）
	保育補助（再掲）		ベビーシッター・一時保育等利用時の補助　（1．有　０．無）
			その他の補助（具体的に：　）
	体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所（再掲）		休憩場所　（1．有　０．無） 授乳スペース　（１．有　0．無）
	その他育児関連施設・取組があれば記入（院外との連携した取組もあれば記入）（再掲）		（　）
	研修医のライフイベントの相談窓口（再掲）		1．有　０．無 窓口の名称がある場合記入（卒後臨床研修・キャリア形成支援センター） 窓口の専任担当　1．有（　２　名）　０．無
	各種ハラスメントの相談窓口（再掲）		窓口の名称を記入（　） 窓口の専任担当　1．有（　１　名）　０．無
37. 研修医手帳（基幹型記入）			1．有　０．無
38. 連携状況（基幹型記入）			＊　様式Ａ-６に記入

※欄は、記入しないこと。

7. 病院群の構成等

様式Ａ－10別表

基幹型又は地域密着型臨床研修病院の名称（所在都道府県）：名古屋大学医学部附属病院（愛知県）

基幹型又は地域密着型臨床研修病院				協力型臨床研修病院					臨床研修協力施設					研修プログラム	
所在都道府県	二次医療圏	名称	新規	所在都道府県	二次医療圏	追加・削除	名称	新規	所在都道府県	二次医療圏	追加・削除	名称	新規	名称	定員
愛知県	名古屋	名古屋大学医学部附属病院 （病院施設番号：030410）		岐阜県	東濃		岐阜県立多治見病院 （病院施設番号： 030363 ）		岩手県	釜石		岩手県立釜石病院 （病院施設番号： 030783 ）		名古屋大学医学部附属病院初期臨床研修基本プログラム	9
				静岡県	中東遠		中東遠総合医療センター （病院施設番号： 030387 ）		岩手県	宮古		岩手県立宮古病院 （病院施設番号： 030784 ）		名古屋大学医学部附属病院初期臨床研修 研究医を目指すＪのためのプログラム	3
				愛知県	名古屋		独立行政法人労働者健康安全機構　中部労災病院 （病院施設番号： 030399 ）		愛知県	知多半島		愛知県厚生農業協同組合連合会　知多厚生病院 （病院施設番号： 030941 ）		名古屋大学医学部附属病院初期臨床研修ハイブリッドプログラムＡ	2
				愛知県	名古屋		日本赤十字社愛知医療センター名古屋第二病院 （病院施設番号： 030402 ）		愛知県	名古屋		みなと医療生活協同組合　みなと診療所 （病院施設番号： 032026 ）		名古屋大学医学部附属病院初期臨床研修ハイブリッドプログラムＢ津島市民病院コース	1
				愛知県	名古屋		名古屋掖済会病院 （病院施設番号： 030405 ）		愛知県	名古屋		南医療生協　かなめ病院 （病院施設番号： 032030 ）		名古屋大学医学部附属病院初期臨床研修ハイブリッドプログラムＢ岐阜県立多治見病院コース	1
				愛知県	名古屋		独立行政法人地域医療機能推進機構　中京病院 （病院施設番号： 030406 ）		愛知県	名古屋		愛知県赤十字血液センター （病院施設番号： 032051 ）		名古屋大学医学部附属病院初期臨床研修ハイブリッドプログラムＢ江南厚生病院コース	1
				愛知県	名古屋		名古屋記念病院 （病院施設番号： 030408 ）		愛知県	知多半島		愛知県厚生農業協同組合連合会　知多厚生病院附属篠島診療所 （病院施設番号： 032815 ）		名古屋大学医学部附属病院初期臨床研修周産期プログラム	4
				愛知県	尾張北部		春日井市民病院 （病院施設番号： 030426 ）		愛知県	尾張北部		愛知県医療療育総合センター中央病院 （病院施設番号： 033569 ）			
				愛知県	西三河北部		愛知県厚生農業協同組合連合会　豊田厚生病院 （病院施設番号： 030432 ）		愛知県	名古屋		一般財団法人愛知健康増進財団 （病院施設番号： 034717 ）			
				愛知県	尾張北部		愛知県厚生農業協同組合連合会　江南厚生病院 （病院施設番号： 030436 ）		愛知県	西三河南部西		医療法人愛生舘　小林記念病院 （病院施設番号： 034718 ）			
				愛知県	名古屋		国家公務員共済組合連合会東海病院 （病院施設番号： 040043 ）		愛知県	名古屋		亀井内科・呼吸器科 （病院施設番号： 034721 ）			
				愛知県	名古屋		社会医療法人宏潤会　大同病院 （病院施設番号： 030831 ）		愛知県	知多半島		日間賀島診療所 （病院施設番号： 056305 ）			
				愛知県	海部		津島市民病院 （病院施設番号： 030872 ）		愛知県	名古屋		だいどうクリニック （病院施設番号： 076918 ）			
				愛知県	海部		津島市民病院 （病院施設番号： 030872 ）		愛知県	西三河北部		中村医院 （病院施設番号： 116297 ）			
									愛知県	海部		山本医院 （病院施設番号： 191230 ）			

病院群を構成する臨床研修病院及び研修協力施設（病院又は診療所に限る）が同一の二次医療圏又は同一の都道府県を越えている場合は、その理由を以下に記載。

【協力病院】
・岐阜県立多治見病院…当院産科婦人科研修及びハイブリッドプログラムＢ・たすきがけ研修の協力型研修病院として研修に協力していただいており、引き続き研修医を派遣するため
・中東遠総合医療センター…当院救急・ＩＣＵ研修の協力型研修病院として研修に協力していただいており、引き続き研修医を派遣するため
・春日井市民病院…従来から、小児科研修・産婦人科研修・ハイブリッドプログラムＡ・たすきがけ研修の協力型研修病院として研修に協力していただいており、引き続き研修医を派遣するため
・豊田厚生病院…従来から、小児科研修およびハイブリッドプログラムＡの協力型研修病院として研修に協力していただいており、引き続き研修医を派遣するため
・江南厚生病院…ハイブリッドプログラムＡ及びハイブリッドプログラムＢにおける協力型研修病院として研修に協力していただいており、引き続き研修医を派遣するため
・津島市民病院…ハイブリッドプログラムＢの１年次における協力型研修病院として研修に協力していただいており、引き続き研修医を派遣するため
【協力施設】
・岩手県立宮古病院、岩手県立釜石病院…被災地医療研修の協力型研修病院として平成２４年度から研修医を派遣しており、引き続き地域医療研修の協力型研修施設として研修医を派遣するため
・小林記念病院、中村医院…２年次必修の地域医療研修の協力型研修施設として以前から研修医を派遣しており、引き続き研修医を派遣するため
・愛知県医療療育総合センター…２年次必修の地域医療研修（令和2年度まで）、精神科研修及びその他の研修で研修医を派遣しており、引き続き研修医を派遣するため
・知多厚生病院、知多厚生病院附属篠島診療所、日間賀島診療所…愛知県へき地医療支援機構による研修プログラムに参画し、２年次必修の地域医療研修の協力型研修施設として、引き続き研修医を派遣するため
・山本医院…２年次必修の地域医療研修の協力施設として研修に協力いただき、研修医を派遣するため□

※　該当する項目について、上から病院施設番号順に詰めて記入すること。

※　病院群を構成する全ての基幹型病院、協力型病院及び臨床研修協力施設（今回の届出により削除しようとするものを含む。）の所在都道府県、二次医療圏、名称をそれぞれの「所在都道府県」、「二次医療圏」、「名称」欄に記入（既に病院施設番号を取得している研修病院等は番号を「名称」欄に記入）した上で、それぞれの施設が新たに臨床研修協力病院（協力施設）となる場合は「新規」欄に「O」を記入し、また、臨床研修病院（協力施設）を追加又は削除する場合にはそれぞれの施設が以前の病院群に追加されるか、以前の病院群から削除されるかにより「追加・削除」欄に「追加」又は「削除」を記入すること。

※　当該病院群に係る全ての研修プログラムの名称及び募集定員（自治医科大学卒業生分等マッチングによらないものを含む。）を「研修プログラム」欄に記入すること。

６．研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和５年度開催回数　６回）

病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

氏名	所属	役職	備考
ﾌﾘｶﾞﾅ マルヤマ ショウイチ 姓 丸山　名 彰一	名古屋大学医学部附属病院	病院長、教授	指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ ニシゴリ ヒロシ 姓 錦織　名 宏	名古屋大学医学部附属病院	卒後臨床研修・ｷｬﾘｱ形成支援センター長、教授	研修管理委員長、指導医、プログラム責任者（基本）
ﾌﾘｶﾞﾅ キムラ タケシ 姓 木村　名 武司	名古屋大学医学部附属病院	卒後臨床研修・ｷｬﾘｱ形成支援センター副センター長、病院助教	指導医、プログラム責任者（ハイブリッドＡ）
ﾌﾘｶﾞﾅ ムラマツ ユカコ 姓 村松　名 友佳子	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	指導医、プログラム責任者（周産期）
ﾌﾘｶﾞﾅ タカミ ヒデキ 姓 髙見　名 秀樹	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	指導医、プログラム責任者（ハイブリッドＢ）
ﾌﾘｶﾞﾅ サハシ ケンタロウ 姓 佐橋　名 健太郎	名古屋大学医学部附属病院	講師	指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ アリマ ヒロシ 姓 有馬　名 寛	名古屋大学医学部附属病院	教授	指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ ウメガキ ヒロユキ 姓 梅垣　名 宏行	名古屋大学医学部附属病院	教授	指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ タカハシ ヨシユキ 姓 髙橋　名 義行	名古屋大学医学部附属病院	教授	指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ カジヤマ ヒロアキ 姓 梶山　名 広明	名古屋大学医学部附属病院	教授	指導医

※　１ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理委員長、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」欄にその旨を記入すること。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。

６．研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和５年度開催回数　６回）

病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

氏名	所属	役職	備考
ﾌﾘｶﾞﾅ ヤマモト タカノリ 姓 山本　名 尚範	名古屋大学医学部附属病院	講師	指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ フルカワ カツヤ 姓 古川　名 勝也	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ オガサワラ カズヨシ 姓 小笠原　名 一能	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ オノウエ タケシ 姓 尾上　名 剛史	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ キン ソンテ 姓 金　名 聖泰	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ コンドウ タケシ 姓 近藤　名 猛	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ ババ タイスケ 姓 馬場　名 泰輔	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ ヨシハラ マサト 姓 吉原　名 雅人	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ ツボイ タカシ 姓 坪井　名 崇	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	指導医、プログラム責任者（研究医）
ﾌﾘｶﾞﾅ キムラ トモカズ 姓 木村　名 友和	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	指導医

※　１ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理委員長、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」欄にその旨を記入すること。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。

６．研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和５年度開催回数　６回）

病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

氏名	所属	役職	備考
ﾌﾘｶﾞﾅ テラダ ヤエコ 姓 寺田　名 八重子	名古屋大学医学部附属病院	副看護部長	
ﾌﾘｶﾞﾅ ウエノヤマ タエ 姓 上野山　名 多恵	名古屋大学医学部附属病院	総務課長	
ﾌﾘｶﾞﾅ ノノガキ コウジ 姓 野々垣　名 浩二	大同病院	病院長	研修実施責任者
ﾌﾘｶﾞﾅ ハセガワ シンジ 姓 長谷川　名 真司	名古屋記念病院	院長	研修実施責任者、指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ カトウ マサミチ 姓 加藤　名 雅通	名古屋大学医学部附属病院	愛知県医師会副会長	
ﾌﾘｶﾞﾅ イワクラ カヨコ 姓 岩倉　名 加代子	名古屋大学医学部附属病院	一般患者･地域住民代表	
ﾌﾘｶﾞﾅ アベ リアリ 姓 安部　名 りあり	名古屋大学医学部附属病院	二年次研修医	
ﾌﾘｶﾞﾅ コバヤシ マコト 姓 小林　名 誠	名古屋大学医学部附属病院	一年次研修医	
ﾌﾘｶﾞﾅ サトウ ジュイチ 姓 佐藤　名 寿一	名古屋大学医学部附属病院	病院教授	指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ サトウ モトキ 姓 佐藤　名 元紀	名古屋大学医学部附属病院	講師	指導医

※　１ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理委員長、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」欄にその旨を記入すること。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。

６．研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和５年度開催回数　６回）

病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

氏名	所属	役職	備考
ﾌﾘｶﾞﾅ スズキ ユウスケ 姓 鈴木　名 裕介	名古屋大学医学部附属病院	病院准教授	
ﾌﾘｶﾞﾅ ニイミ カオル 姓 新美　名 薫	名古屋大学医学部附属病院	講師	
ﾌﾘｶﾞﾅ ホシノ シン 姓 星野　名 伸	名古屋掖済会病院	小児科部長	研修実施責任者、指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ ゴトウ ユカリ 姓 後藤　名 縁	名古屋掖済会病院	救命救急センター長　兼 救急科部長	研修実施責任者、指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ シミズ アキラ 姓 清水　名 顕	名古屋掖済会病院	産婦人科部長	研修実施責任者、指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ アダチ タケノリ 姓 足達　名 武憲	春日井市民病院	小児科主任部長	研修実施責任者、指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ イトウ ミツアキ 姓 伊藤　名 充彰	春日井市民病院	産婦人科主任部長	研修実施責任者、指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ シバタ ダイジロウ 姓 柴田　名 大二郎	独立行政法人労働者健康安全機構 中部労災病院	産婦人科部長	研修実施責任者、指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ マエダ ノリユキ 姓 前田　名 憲幸	独立行政法人地域医療機能推進機 構　中京病院	統括診療部長兼脳神経外科部長	研修実施責任者
ﾌﾘｶﾞﾅ ムトウ タイチロウ 姓 武藤　名 太一朗	名古屋記念病院	小児科部長	研修実施責任者、指導医

※　１ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理委員長、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」欄にその旨を記入すること。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。

６．研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和５年度開催回数　６回）

病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

氏名	所属	役職	備考
ﾌﾘｶﾞﾅ ヨシダ ユキヒコ 姓 吉田　名 幸彦	日本赤十字社愛知医療センター名古屋第二病院	副院長兼プログラム責任者	研修管理委員長、指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ ナカムラ ヒロミ 姓 中村　名 浩美	岐阜県立多治見病院	産婦人科部長兼周産期母子医療センター長	研修実施責任者、指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ ヤマモト タツヨシ 姓 山本　名 竜義	国家公務員共済組合連合会東海病院	診療部長	研修実施責任者、指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ マツシマ サトル 姓 松島　名 暁	中東遠総合医療センター	救急科部長 兼救命救急センター長	研修実施責任者、指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ クボタ リュウジ 姓 窪田　名 龍二	愛知県厚生農業協同組合連合会豊田厚生病院	医師臨床研修科代表部長兼循環器内科外来部長	研修実施責任者、指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ アリヨシ ヨウ 姓 有吉　名 陽	江南厚生病院	代表部長	研修実施責任者、指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ アラカワ ダイゴ 姓 荒川　名 大吾	津島市民病院	副院長　兼臨床研修センター長	研修実施責任者、指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ キノシタ トモヒロ 姓 木下　名 朝博	愛知県赤十字血液センター	所長	研修実施責任者
ﾌﾘｶﾞﾅ タケヤマ ヒデオ 姓 竹山　名 英夫	一般財団法人愛知健康増進財団	診療所長	研修実施責任者
ﾌﾘｶﾞﾅ カミヤ ヒロコ 姓 紙谷　名 博子	南医療生協　かなめ病院	管理医長	研修実施責任者、指導医

※　１ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理委員長、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」欄にその旨を記入すること。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。

６．研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和５年度開催回数　６回）

病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

氏名	所属	役職	備考
ﾌﾘｶﾞﾅ オダ　コウジ 姓 小田　名 高司	医療法人 愛生館 小林記念病院	院長	研修実施責任者、指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ カメイ ミツヒロ 姓 亀井　名 三博	亀井内科･呼吸器科	院長	研修実施責任者、指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ ミウラ ヨウコ 姓 三浦　名 洋子	みなと医療生活協同組合みなと診療所	所長	研修実施責任者、指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ ヤマダ ケイタロウ 姓 山田　名 桂太郎	愛知県医療療育総合センター中央病院	医長	研修実施責任者、指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ サカシタ ノブオ 姓 坂下　名 伸夫	岩手県立釜石病院	院長兼医療研修科長	研修実施責任者、指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ ヨシダ ケン 姓 吉田　名 健	岩手県立宮古病院	医療研修科長	研修実施責任者、指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ ナカムラ エイジ 姓 中村　名 英治	中村医院	院長	研修実施責任者
ﾌﾘｶﾞﾅ ナカツカ マサオ 姓 中塚　名 雅雄	愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院	臨床研修部長 兼 医療情報部長 兼 脳血管内治療部長	研修実施責任者、指導医 研修管理委員長
ﾌﾘｶﾞﾅ ホリ ケイイチ 姓 保里　名 惠一	愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院附属篠島診療所	篠島診療所長	研修実施責任者、指導医
ﾌﾘｶﾞﾅ ヤスイ ケンゾウ 姓 安井　名 健三	日間賀島診療所	診療所長	研修実施責任者

※　１ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理委員長、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」欄にその旨を記入すること。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。

12. 診療科ごとの入院患者・外来患者の数

既に番号を取得している臨床研修病院については病院施設番号を記入してください。

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

病院施設番号：030410

区　　分	内科	救急部門	外科	麻酔科（部門）	小児科	産婦人科	又は 産科	又は 婦人科	精神科	病院で定めた必修科目の診療科			その他の研修を行う診療科 整形外科	眼科	皮膚科	合計
年間入院患者実数 （）内は救急件数又は分娩件数	7,519	20 (5,635)	4,468	31	1,681	()	602 (451)	1703	435				1,512	1,479	604	20,054
年間新外来患者数	4,929	593	1,390	29	910	1,089			494				2,153	2,507	876	14,970
１日平均外来患者数 （ ）内は年間外来診療日数	766.5 (243)	7.3 (366)	211.8 (243)	10.0 (243)	56.0 (243)	109.9 (243)	( )	( )	81.9 (243)	( )	( )	( )	162.4 (243)	125.9 (243)	94.7 (243)	
平均在院日数	11.7	1.1	12.7	13.1	16.9		10.5	5.4	21.8				14.4	5.4	7.0	
常勤医師数 （うち臨床研修指導医（指導医）数）	94 (80)	10 (8)	72 (27)	43 (10)	23 (12)	17 (14)	() ()	() ()	12 (7)	() ()	() ()	() ()	16 (5)	13 (4)	8 (0)	308 (167)

※　「年間入院患者実数」とは、提出年度の前々年度の繰越患者数に提出年度の前年度中における新入院患者数を加えた数とすること。「年間新外来患者数」とは、提出年度の前年度中に来院した外来患者のうち、初診料を算定した患者数とすること。「１日平均外来患者数」とは、年間外来患者延数÷年間外来診療日数による数（小数第二位を四捨五入）とすること。「病院で定めた必修科目の診療科」欄等が足りない場合には、続紙（様式自由）に記載し添付すること。「救急件数」及び「分娩件数」とは、10. の救急医療の実績の前年度の件数及び 14. の正常分娩件数と異常分娩件数の合計とすること。

※　「内科」とは、呼吸器内科、消化器内科、循環器内科、神経内科等を含めた広義の内科のうち基本研修科目の内科分野の研修を行う診療科であり、「外科」とは、心臓血管外科、呼吸器外科、脳外科等を含めた広義の外科のうち基本研修科目の外科分野の研修を行う診療科であること。

12. 診療科ごとの入院患者・外来患者の数（続き）

区　　分	その他の研修を行う診療科															合計
	乳腺・内分泌外科	耳鼻いんこう科	放射線科	脳神経外科	心臓外科	リハビリテーション科	病理部	検査部	化学療法部	中央感染制御部	患者安全推進部					
年間入院患者実数 （）内は救急件数又は分娩件数	719	960	44	1,459	472				91							3,745
年間新外来患者数	480	1,222	157	790	277				28	2						2,956
１日平均外来患者数 （ ）内は年間外来診療日数	67.4 (243)	67.0 (243)	48.3 (243)	66.4 (243)	22.7 (243)	(　)	(　)	(　)	7.8 (243)	1.0 (243)	(　)	(　)	(　)	(　)	(　)	
平均在院日数	6.8	11.1	6.2	11.3	24.9				6.7							
常勤医師数 （うち臨床研修指導医（指導医）数）	4 (4)	9 (2)	22 (10)	14 (2)	13 (3)	1 (0)	6 (0)	2 (1)	9 (7)	4 (4)	4 (0)	()	()	()	()	88 (33)

12. 診療科ごとの研修医の数

既に番号を取得している臨床研修病院については病院施設番号を記入してください。

（令和５年度分）	臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院 病院施設番号：030410

基幹型臨床研修病院名	担当分野	1～4週	5～8週	9～12週	13～16週	17～20週	21～24週	25～28週	29～32週	33～36週	37～40週	41～44週	45～48週	49～52週
名古屋大学医学部附属病院	内科	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	6
名古屋大学医学部附属病院	救急科	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2
名古屋大学医学部附属病院	外科	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2
名古屋大学医学部附属病院	麻酔科	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4
名古屋大学医学部附属病院	小児科	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
名古屋大学医学部附属病院	産科婦人科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
名古屋大学医学部附属病院	精神科	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1
名古屋大学医学部附属病院	一般外来（総合診療科）	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1
岐阜県立多治見病院	麻酔科				1		1							
日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院	精神科			1	1	1	1	1	1	1	1			
名古屋記念病院	脳神経内科					1			1					
中津川市民病院	脳神経内科											1		1

※　年次報告の場合は提出年度の前年度の実績分及び提出年度分の想定を別葉で作成し、研修プログラム変更・新設届出の場合は、届出年度の次年度分、次々年度分の想定を別葉で作成すること。

※　当該病院が上記の年度に受け入れた、又は受け入れる予定の研修医の数を、基幹型臨床研修病院別及び担当分野別に記入すること。当該病院が基幹型臨床研修病院であり、かつ協力型臨床研修病院として研修医を受け入れている場合は、協力型臨床研修病院として受け入れている人数も含めて、全ての人数を記入すること。

※「基幹型臨床研修病院名」欄は、当該病院が基幹型臨床研修病院の場合は、当該病院を一番上に記入することとし、次に協力型臨床研修病院として受け入れている基幹型臨床研修病院名を記入すること。

※　基幹型臨床研修病院及び担当分野ごとに各４週ごとに受け入れる研修医の延人数（研修期間４週について１人とすること）を記入すること。

※　「担当分野」欄には、内科、救急部門、地域医療、外科、麻酔科、小児科、産婦人科及び精神科のみを記入し、選択科については記入しないこと。ただし、一般外来については、他科との並行研修ではなく、単独で実施する場合に限り記入すること。また、当該病院が基幹型臨床研修病院であるとき、病院が定めた必修科目が上記以外にある場合には、その科目も含めて記入すること。

12. 診療科ごとの研修医の数

既に番号を取得している臨床研修病院については病院施設番号を記入してください。

（令和６年度分）	臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院 病院施設番号：030410

基幹型臨床研修病院名	担当分野	1～4週	5～8週	9～12週	13～16週	17～20週	21～24週	25～28週	29～32週	33～36週	37～40週	41～44週	45～48週	49～52週
名古屋大学医学部附属病院	内科	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	6
名古屋大学医学部附属病院	救急科	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2
名古屋大学医学部附属病院	外科	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2
名古屋大学医学部附属病院	麻酔科	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4
名古屋大学医学部附属病院	小児科	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
名古屋大学医学部附属病院	産科婦人科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
名古屋大学医学部附属病院	精神科	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1
名古屋大学医学部附属病院	一般外来（総合診療科）	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1
岐阜県立多治見病院	麻酔科			1	1	1	1							
日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院	精神科			1	1	1								
名古屋記念病院	消化器外科				1									
中津川市民病院	糖尿病・内分泌内科				1									

※　年次報告の場合は提出年度の前年度の実績分及び提出年度分の想定を別葉で作成し、研修プログラム変更・新設届出の場合は、届出年度の次年度分、次々年度分の想定を別葉で作成すること。

※　当該病院が上記の年度に受け入れた、又は受け入れる予定の研修医の数を、基幹型臨床研修病院別及び担当分野別に記入すること。当該病院が基幹型臨床研修病院であり、かつ協力型臨床研修病院として研修医を受け入れている場合は、協力型臨床研修病院として受け入れている人数も含めて、全ての人数を記入すること。

※「基幹型臨床研修病院名」欄は、当該病院が基幹型臨床研修病院の場合は、当該病院を一番上に記入することとし、次に協力型臨床研修病院として受け入れている基幹型臨床研修病院名を記入すること。

※　基幹型臨床研修病院及び担当分野ごとに各４週ごとに受け入れる研修医の延人数（研修期間４週について１人とすること）を記入すること。

※　「担当分野」欄には、内科、救急部門、地域医療、外科、麻酔科、小児科、産婦人科及び精神科のみを記入し、選択科については記入しないこと。ただし、一般外来については、他科との並行研修ではなく、単独で実施する場合に限り記入すること。また、当該病院が基幹型臨床研修病院であるとき、病院が定めた必修科目が上記以外にある場合には、その科目も含めて記入すること。

31. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 030410809

病院施設番号： 030410　　臨床研修病院の名称： 名古屋大学医学部附属病院

臨床研修病院群番号：　　臨床研修病院群名：

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。

1. 研修プログラムの名称	名古屋大学医学部附属病院初期臨床研修基本プログラム
2. 研修プログラムの特色	本プログラムは当院のプログラムの基本となるもので、全人的医療を提供するための基本的臨床能力を身につけるために、いくつかの特色を有している。 ①総合内科診療、家庭医療、高齢者医療、救急医療（救急外来、ICU）及び麻酔科診療など総合診療能力の養成に主眼をおいている。 ②卒後臨床研修・キャリア形成支援センターが研修プログラム、研修医評価、指導医評価など、ローテート研修を一元的に管理している。 ③研修医の将来の進路や志向性に応じて多様な選択ができるように柔軟性が持たせてある。 ④医療安全管理、医療倫理、医師法・薬機法などの医療の社会的側面なども重要な研修対象と位置づけている。
3. 臨床研修の目標の概要	全人的診療ができるようになるため、基本的臨床能力を身につけ、プライマリケアに対応できることが目標である。 ①態度（患者の社会的・心理的側面への配慮、他の医療メンバーとの協調、生涯にわたる自己学習の習慣など） ②知識（頻度の高い症状、緊急を要する疾病や外傷への対処、慢性疾患患者や高齢患者の総合的な管理計画の立案など） ③技能（頻度の高い症状、緊急を要する疾病や外傷への対処、患者・家族との望ましい人間関係の確立、診療録などの医療記録の適切な作成など）
4. 研修期間	（　２　）年　（原則として、「２年」と記入してください。）
備考	研修後そのまま専門研修に入り３年以上研修可能な病院は、その旨を記入してください。

5. 臨床研修を行う分野

研修分野ごとの病院又は施設（研修分野ごとの研修期間）

＊ 同一の研修分野について複数の病院又は施設で研修を行う場合には、適宜欄を分割してすべての病院又は施設の名称（病院施設番号）を記入してください。

＊ 研修期間は、研修分野ごとに週単位で記入してください。各研修分野におけるプログラムの詳細は備考欄に記入してください。

＊ 選択科目については、その診療科を選択した場合の病院又は施設等を記入してください。

		病院施設番号	病院又は施設の名称	研修期間	内一般外来
（記入例） ｘｘ科		1234567	○○　病院	○週	○週
必修科目	内科	030410	名古屋大学医学部附属病院	24 週	週
	救急部門	030410	名古屋大学医学部附属病院	4 週	

	・分野	地域医療	032026 032030 033569 034718 034721 116297 030783 030784 030941 032815 056305 191230	みなと医療生活協同組合 みなと診療所 南医療生協 かなめ病院 愛知県医療療育総合センター中央病院 医療法人　愛生館 小林記念病院 亀井内科・呼吸器科 中村医院 岩手県立釜石病院 岩手県立宮古病院 愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院 愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院附属篠島診療所 日間賀島診療所 山本医院	4 週	一般外来　2 週 在宅診療　1 週
		外科	030410 040043	名古屋大学医学部附属病院 国家公務員共済組合連合会東海病院	8 週	週
		小児科	030410 030399 030405 030406 030408 030426 030432	名古屋大学医学部附属病院 独立行政法人労働者健康安全機構　中部労災病院 名古屋掖済会病院 独立行政法人地域医療機能推進機構　中京病院 名古屋記念病院 春日井市民病院 愛知県厚生農業協同組合連合会豊田厚生病院	4 週	週
		産婦人科	030410	名古屋大学医学部附属病院	4 週	
		精神科	030410	名古屋大学医学部附属病院	4 週	
		一般外来	030410	名古屋大学医学部附属病院	4 週	
	病院で定めた必修科目	麻酔科	030410	名古屋大学医学部附属病院	12 週	
					週	
					週	
					週	

	選択科目	その他	030410 030363 030831 030387 030399 030402 030405 030406 030408 030426 030432 033569 040043 076918 032051 034717	名古屋大学医学部附属病院 岐阜県立多治見病院 社会医療法人宏潤会大同病院 中東遠総合医療センター 独立行政法人労働者健康安全機構　中部労災病院 日本赤十字社愛知医療センター名古屋第二病院 名古屋掖済会病院 独立行政法人地域医療機能推進機構　中京病院 名古屋記念病院 春日井市民病院 愛知県厚生農業協同組合連合会豊田厚生病院 愛知県医療療育総合センター中央病院 国家公務員共済組合連合会東海病院 だいどうクリニック 愛知県赤十字血液センター 財団法人愛知健康増進財団		36週
					週	

	備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 86 週 ※原則として、52 週以上行うことが望ましい。 臨床研修協力施設での研修期間・・・最大 12 週 ※原則として、12 週以内であること。ただしへき地・離島診療所等の研修期間が含まれる場合はこの限りでは無い。 研修プログラムに規定された４週以上のまとまった救急部門の研修を行った後に救急部門の研修を並行研修で行う場合、残りの週数としてみなす休日・夜間の当直回数　約８０回 救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・４週※但し、４週を上限とする 一般外来の研修を行う診療科・・・総合診療科、地域医療研修 ※地域医療の中での在宅診療を一般外来の欄に記載すること ・救急医療研修については、4 週間の救急科・集中治療部研修及び２年間を通して週１回程度の救急外来研修を実施する。 ・臨床病理検討会（ＣＰＣ）を開催している病院：名古屋大学医学部附属病院 ・小児科研修については、１年次に協力病院で行うことも可能である。ただし、１年次に協力病院で小児科研修を行う場合は、麻酔科研修（12 週間）を事前に修了していることとする。 ・上記必修研修期間以外は研修医の希望に応じた分野で研修を行う。また、選択可能な分野は次の通り。 総合診療科、老年内科、血液内科、循環器内科、消化器内科、呼吸器内科、糖尿病・内分泌内科、腎臓内科、神経内科、消化器外科（消化器外科１を選択した場合は東海病院も選択可）、血管外科、移植外科、乳腺・内分泌外科、麻酔科、小児科（中部労災病院、名古屋掖済会病院、中京病院、名古屋記念病院、春日井市民病院、豊田厚生病院も選択可）、救急科・集中治療部（名古屋第二赤十字病院、名古屋掖済会病院、中東遠総合医療センター、大同病院も選択可）、産科婦人科（名古屋掖済会病院、中部労災病院、春日井市民病院、岐阜県立多治見病院も選択可）、精神科、整形外科（東海病院も選択可）、眼科、皮膚科、泌尿器科、耳鼻いんこう科、放射線科、脳神経外科、心臓外科、呼吸器外科、形成外科、小児外科、リハビリテーション科、病理部・検査部・輸血部、化学療法部、中央感染制御部、患者安全推進部、医学研究分野、卒後臨床研修・キャリア形成支援センター ・保健・医療行政研修（愛知県赤十字血液センター：032051、愛知健康増進財団：034717）は２年間を通して月１回程度行う。 ・必要に応じて、県や国が求める公的な公衆衛生事業に協力する。 ・初期研修に引き続き、後期研修を行うことは可能である。

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。	病院施設番号： 030410	臨床研修病院の名称： 名古屋大学医学部附属病院
	臨床研修病院群番号：	臨床研修病院群名：

６．研修スケジュール（一年次・二年次：いずれかに○）

プログラム番号　030410809

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。＊１

(No. 1)

病院又は施設の名称（病院施設番号）	研修分野＊２	1～4週				5～8週				9～12週				13～16週				17～20週				21～24週				25～28週				29～32週				33～36週				37～40週				41～44週				45～48週				49～52週			
凡例　○×病院（○×○×○×）	内科	5																																																			
凡例　▲■病院（▲■▲■▲■）	外科			3																																																	
凡例　△□病院（△□△□△□）	外科										3																																									
名古屋大学医学部附属病院(030410)	内科	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
名古屋大学医学部附属病院(030410)	外科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2
国家公務員共済組合連合会東海病院(040043)	外科					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
名古屋大学医学部附属病院(030410)	麻酔科	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3
名古屋大学医学部附属病院(030410)	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	1	1	1	1	1
独立行政法人労働者健康安全機構中部労災病院(030399)	小児科													1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
名古屋掖済会病院(030405)	小児科													1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

独立行政法人地域医療機能推進機構 中京病院(030406)	小児科													1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
名古屋記念病院(030408)	小児科													1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
春日井市民病院(030426)	小児科													1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
愛知県厚生農業協同組合連合会 豊田厚生病院(030432)	小児科													1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
名古屋大学医学部附属病院(030410)	産科 婦人科					1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				

＊１：臨床研修病院群における臨床研修で、１つの研修プログラムの中で研修医によって研修を行う研修分野の順番が異なる研修方法（たすきがけ方式等）を採用する場合は、当該研修プログラムの研修分野並びに当該分野の研修を行う病院又は施設の名称及び研修期間を本用紙に記入した上で、研修分野の順番のパターンごとに研修スケジュールを別葉に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを１枚にまとめたものを添付すること。

＊２：「研修分野」欄には、「５．臨床研修を行う分野」欄に記入した研修分野を記入すること。

＊３：選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。	病院施設番号： 030410	臨床研修病院の名称:名古屋大学医学部附属病院
	臨床研修病院群番号：	臨床研修病院群名：

６．研修スケジュール（一年次・二年次：いずれかに○）

プログラム番号　030410809

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。＊１

(No. 1)

病院又は施設の名称（病院施設番号）	研修分野＊２	1～4週	5～8週	9～12週	11～16週	17～20週	21～24週	25～28週	29～32週	33～36週	37～40週	41～44週	45～48週	49～52週
名古屋大学医学部附属病院(030410)	救急部門		1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1		
名古屋大学医学部附属病院(030410)	精神科		1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1		
名古屋大学医学部附属病院(030410)	一般外来		1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1		
みなと医療生活協同組合みなと診療所(032026)	地域医療											1 1 1 1	1 1 1 1	
南医療生協かなめ病院(032030)	地域医療													
医療法人愛生館　小林記念病院(034718)	地域医療			1 1 1 1			1 1 1 1		1 1 1 1					
亀井内科・呼吸器科(034721)	地域医療			1 1	1 1						1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	
中村医院(116297)	地域医療													
岩手県立釜石病院(030783)	地域医療			1 1 1 1	1 1 1 1									
岩手県立宮古病院(030784)	地域医療			1 1 1 1	1 1 1 1		1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1		1 1 1 1	1 1 1 1	
山本医院（191230）	地域医		1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	

	療												
愛知県厚生農業協同組合連合会 知　多　厚　生　病　院 （030941）	地域医療												
愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院附属篠島診療所（032815）	地域医療												
日　間　賀　島　診　療　所 （056305）	地域医療												

＊１：臨床研修病院群における臨床研修で、１つの研修プログラムの中で研修医によって研修を行う研修分野の順番が異なる研修方法（たすきがけ方式等）を採用する場合は、当該研修プログラムの研修分野並びに当該分野の研修を行う病院又は施設の名称及び研修期間を本用紙に記入した上で、研修分野の順番のパターンごとに研修スケジュールを別葉に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを１枚にまとめたものを添付すること。

＊２：「研修分野」欄には、「５．臨床研修を行う分野」欄に記入した研修分野を記入すること。

＊３：選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。

31. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 030410810

病院施設番号： 030410　　臨床研修病院の名称： 名古屋大学医学部附属病院

臨床研修病院群番号：　　臨床研修病院群名：

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。

１．研修プログラムの名称	名古屋大学医学部附属病院初期臨床研修 研究医を目指す人のためのプログラム
２．研修プログラムの特色	医学系研究分野への進路志向の高い医師に対し、医学部卒前・卒後のシームレスな、若い時期での研究専従の基盤の整備が求められる。生命科学、医学・医療の急速な進歩に呼応するためにも、医学的知識に富む、優秀な若手研究医の育成が強く望まれている。大学病院で初期研修を行う大きなメリットとして、基礎系および臨床医学系講座の研究活動を間近に見た上で進路を決められることが挙げられる。本プログラムでは基本的臨床能力の習得を目指す研修に加えて、自由度の高い選択科目期間を48週設けている。基礎研究医を志す者は、配属希望する講座主催者の指導のもと、自由選択科目期間を研究活動に当てることができる。さらに基礎研究期間中には、学内講習会参加による実験手法、生物情報学、統計学などの研修の機会が与えられ、また基盤医学特論、レクチャー、セミナー、シンポジウムなどの参加を通じ、創造性に加えコミュニケーション能力などの育成機会が設けられる。臨床研究医を志す者においては、自由選択科目期間を研究活動に限らず、関連領域を中心とした臨床研修に当てることも可能である。これにより、研究活動と並行した後期研修へのスムーズな移行を支援する。
３．臨床研修の目標の概要	①臨床研修は当院初期臨床研修基本プログラムにならい、全人的医療提供のための、十分な知識・技能・態度を備える、プライマリケアも含めた基本的臨床能力の習得を目標とする。 ②高い人間性、倫理意識、論理性を備え、医学・生命科学の、また研究者としての十分な基礎学力、専門知識に加え、高い科学的探究心および深い洞察力、物事を多角的に捉える思考力を有する、創造的な研究医の基盤構築を図る。臨床医学系講座における実習のもと基礎医学系講座とも密に連携し研究活動を進める。最先端の国内外の研究に触れ、研究者間の交流を通じて基礎・臨床双方の軸を有するリサーチマインド、研究遂行能力を育成するとともに、英語読解・コミュニケーション能力、研究プレゼンテーション能力と論文作成能力の習得に向けて研修し、実践につなげることを目標とする。
４．研修期間	（　２　）年　（原則として、「２年」と記入してください。）
備考	研修後そのまま専門研修に入り３年以上研修可能な病院は、その旨を記入してください。
５．臨床研修を行う分野	研修分野ごとの病院又は施設（研修分野ごとの研修期間） ＊ 同一の研修分野について複数の病院又は施設で研修を行う場合には、適宜欄を分割してすべての病院又は施設の名称（病院施設番号）を記入してください。 ＊ 研修期間は、研修分野ごとに週単位で記入してください。各研修分野におけるプログラムの詳細は備考欄に記入してください。 ＊ 選択科目については、その診療科を選択した場合の病院又は施設等を記入してください。

病院施設番号	病院又は施設の名称	研修期間	内一般外来

（記入例）　ｘｘ科		1234567	○○　病院	○週	○週
必修科目・分野	内科	030410	名古屋大学医学部附属病院	24 週	4 週
	救急部門	030410	名古屋大学医学部附属病院	4 週	
	地域医療	032026 032030 034718 034721 116297 030783 030784 032815 056305 191230	みなと医療生活協同組合 みなと診療所 南医療生協　かなめ病院 医療法人　愛生館 小林記念病院 亀井内科・呼吸器科 中村医院 岩手県立釜石病院 岩手県立宮古病院 愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院附属篠島診療所 日間賀島診療所 山本医院	4 週	一般外来　2 週 在宅診療　1 週
	外科	030410 040043	名古屋大学医学部附属病院 国家公務員共済組合連合会東海病院	4 週	週
	小児科	030410 030399 030405 030406 030408 030426 030432	名古屋大学医学部附属病院 独立行政法人労働者健康安全機構　中部労災病院 名古屋掖済会病院 独立行政法人地域医療機能推進機構　中京病院 名古屋記念病院 春日井市民病院 愛知県厚生農業協同組合連合会豊田厚生病院	4 週	週
	産婦人科	030410	名古屋大学医学部附属病院	4 週	
	精神科	030410	名古屋大学医学部附属病院	4 週	
	一般外来			週	
病院で定めた必修科目	麻酔科	030410	名古屋大学医学部附属病院	4 週	
				週	
				週	
				週	

	選択科目	その他	030410 030363 030831 030387 030399 030402 030405 030406 030408 030426 030432 033569 040043 032051 034717	名古屋大学医学部附属病院 岐阜県立多治見病院 社会医療法人宏潤会大同病院 中東遠総合医療センター 独立行政法人労働者健康安全機構　中部労災病院 日本赤十字社愛知医療センター名古屋第二病院 名古屋掖済会病院 独立行政法人地域医療機能推進機構　中京病院 名古屋記念病院 春日井市民病院 愛知県厚生農業協同組合連合会豊田厚生病院 愛知県医療療育総合センター中央病院 国家公務員共済組合連合会東海病院 愛知県赤十字血液センター 財団法人愛知健康増進財団	52 週	週
					週	

備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 86 週 ※原則として、52 週以上行うことが望ましい。
臨床研修協力施設での研修期間・・・最大 12 週 ※原則として、12 週以内であること。ただしへき地・離島診療所等の研修期間が含まれる場合はこの限りでは無い。
研修プログラムに規定された４週以上のまとまった救急部門の研修を行った後に救急部門の研修を並行研修で行う場合、残りの週数としてみなす休日・夜間の当直回数　約８０回
救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・４週※但し、４週を上限とする
一般外来の研修を行う診療科・・・総合診療科、地域医療研修
※地域医療の中での在宅診療を一般外来の欄に記載すること
・救急医療研修については、4 週間の救急科・集中治療部研修及び２年間を通して週１回程度の救急外来研修を実施する。
・臨床病理検討会（ＣＰＣ）を開催している病院：名古屋大学医学部附属病院
・小児科研修については、１年次に協力病院で行うことも可能である。ただし、１年次に協力病院で小児科研修を行う場合は、麻酔科研修（4 週間）を事前に修了していることとする。
・上記必修研修期間以外は研修医の希望に応じた分野で研修を行う。また、選択可能な分野は次の通り。
総合診療科、老年内科、血液内科、循環器内科、消化器内科、呼吸器内科、糖尿病・内分泌内科、腎臓内科、神経内科、消化器外科（消化器外科１を選択した場合は東海病院も選択可）、血管外科、移植外科、乳腺・内分泌外科、麻酔科、小児科（中部労災病院、名古屋掖済会病院、中京病院、名古屋記念病院、春日井市民病院、豊田厚生病院も選択可）、救急科・集中治療部（名古屋第二赤十字病院、名古屋掖済会病院、中東遠総合医療センター、大同病院も選択可）、産科婦人科（名古屋掖済会病院、中部労災病院、春日井市民病院、岐阜県立多治見病院も選択可）、精神科、整形外科（東海病院も選択可）、眼科、皮膚科、泌尿器科、耳鼻いんこう科、放射線科、脳神経外科、心臓外科、呼吸器外科、形成外科、小児外科、リハビリテーション科、病理部・検査部・輸血部、化学療法部、中央感染制御部、患者安全推進部、医学研究分野、卒後臨床研修・キャリア形成支援センター
・保健・医療行政研修（愛知県赤十字血液センター：032051、愛知健康増進財団：034717）は２年間を通して月１回程度行う。
・必要に応じて、県や国が求める公的な公衆衛生事業に協力する。
・初期研修に引き続き、後期研修を行うことは可能である。

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。	病院施設番号： 030410	臨床研修病院の名称： 名古屋大学医学部附属病院
	臨床研修病院群番号：	臨床研修病院群名：

６．研修スケジュール（一年次・二年次：いずれかに○）

プログラム番号　030410810

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。＊１

(No. 1)

病院又は施設の名称（病院施設番号）	研修分野＊２	1～4週	5～8週	9～12週	13～16週	17～20週	21～24週	25～28週	29～32週	33～36週	37～40週	41～44週	45～48週	49～52週
凡例　○×病院（○×○×○×）	内科	5												
凡例　▲■病院（▲■▲■▲■）	外科	3												
凡例　△□病院（△□△□△□）	外科			3										
名古屋大学医学部附属病院(030410)	内科	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1							
名古屋大学医学部附属病院(030410)	外科							1 1 1 1						
国家公務員共済組合連合会東海病院(040043)	外科							1 1 1 1						
名古屋大学医学部附属病院(030410)	麻酔科								1 1 1 1					
名古屋大学医学部附属病院(030410)	小児科									1 1 1 1				
独立行政法人労働者健康安全機構中部労災病院(030399)	小児科									1 1 1 1				
名古屋掖済会病院(030405)	小児科									1 1 1 1				

独立行政法人地域医療機能推進機構 中京病院(030406)	小児科									1 1 1 1				
名古屋記念病院(030408)	小児科									1 1 1 1				
春日井市民病院(030426)	小児科									1 1 1 1				
愛知県厚生農業協同組合連合会 豊田厚生病院(030432)	小児科									1 1 1 1				
名古屋大学医学部附属病院(030410)	産科 婦人科										1 1 1 1			
名古屋大学医学部附属病院(030410)	救急部門											1 1 1 1		
名古屋大学医学部附属病院(030410)	精神科												1 1 1 1	

＊１：臨床研修病院群における臨床研修で、１つの研修プログラムの中で研修医によって研修を行う研修分野の順番が異なる研修方法（たすきがけ方式等）を採用する場合は、当該研修プログラムの研修分野並びに当該分野の研修を行う病院又は施設の名称及び研修期間を本用紙に記入した上で、研修分野の順番のパターンごとに研修スケジュールを別葉に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを１枚にまとめたものを添付すること。

＊２：「研修分野」欄には、「５．臨床研修を行う分野」欄に記入した研修分野を記入すること。

＊３：選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。	病院施設番号： 030410	臨床研修病院の名称:名古屋大学医学部附属病院
	臨床研修病院群番号：	臨床研修病院群名：

６．研修スケジュール（一年次・二年次：いずれかに○）

プログラム番号　030410810

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。＊１

(No. 1)

病院又は施設の名称（病院施設番号）	研修分野＊２	1～4週				5～8週				9～12週				11～16週				17～20週				21～24週				25～28週				29～32週				33～36週				37～40週				41～44週				45～48週				49～52週			
みなと医療生活協同組合みなと診療所(032026)	地域医療																																									1	1	1	1	1	1	1	1				
南医療生協かなめ病院(032030)	地域医療																																																				
医療法人愛生館　小林記念病院(034718)	地域医療									1	1	1	1									1	1	1	1					1	1	1	1																				
亀井内科・呼吸器科(034721)	地域医療									1	1					1	1																					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
中村医院(116297)	地域医療																																																				
岩手県立釜石病院(030783)	地域医療									1	1	1	1	1	1	1	1																																				
岩手県立宮古病院(030784)	地域医療									1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	1	1	1	1	1				
山本医院（191230）	地域医療					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
愛知県厚生農業協同組合連合会知多厚生病院(030941)	地域医療																																																				
愛知県厚生農業協同組合連合会知多厚生病院附属篠	地域医療																																																				

島診療所(032815)															
日間賀島診療所(056305)	地域医療														

＊１：臨床研修病院群における臨床研修で、１つの研修プログラムの中で研修医によって研修を行う研修分野の順番が異なる研修方法（たすきがけ方式等）を採用する場合は、当該研修プログラムの研修分野並びに当該分野の研修を行う病院又は施設の名称及び研修期間を本用紙に記入した上で、研修分野の順番のパターンごとに研修スケジュールを別葉に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを１枚にまとめたものを添付すること。

＊２：「研修分野」欄には、「５．臨床研修を行う分野」欄に記入した研修分野を記入すること。

＊３：選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。

31. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 030410811

病院施設番号： 030410　　臨床研修病院の名称： 名古屋大学医学部附属病院

臨床研修病院群番号：　　臨床研修病院群名：

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。

1. 研修プログラムの名称	名古屋大学医学部附属病院初期臨床研修ハイブリッドプログラムA
2. 研修プログラムの特色	全人的医療を提供するための基本的臨床能力を身につけるために、いくつかの特色を有している。 ①総合内科診療、家庭医療、高齢者医療、救急医療（救急外来、ICU）及び麻酔科診療など総合診療能力の養成に主眼をおいている。 ②卒後臨床研修・キャリア形成支援センターが研修プログラム、研修医評価、指導医評価など、ローテート研修を一元的に管理している。 ③研修医の将来の進路や志向性に応じて多様な選択ができるように柔軟性が持たせてある。 ④医療安全管理、医療倫理、医師法・薬機法などの医療の社会的側面なども重要な研修対象と位置づけている。 ⑤当院における研修に加えて、二年次に市中病院で選択科目を中心とした研修を１年間程度行う。（協力施設での地域医療研修１ヶ月含む。）
3. 臨床研修の目標の概要	全人的診療ができるようになるため、基本的臨床能力を身につけ、プライマリケアに対応できることが目標である。 ①態度（患者の社会的・心理的側面への配慮、他の医療メンバーとの協調、生涯にわたる自己学習の習慣など） ②知識（頻度の高い症状、緊急を要する疾病や外傷への対処、慢性疾患患者や高齢患者の総合的な管理計画の立案など） ③技能（頻度の高い症状、緊急を要する疾病や外傷への対処、患者・家族との望ましい人間関係の確立、診療録などの医療記録の適切な作成など）
４．研修期間	（　２　）年　（原則として、「２年」と記入してください。）
備考	研修後そのまま専門研修に入り３年以上研修可能な病院は、その旨を記入してください。

５．臨床研修を行う分野

研修分野ごとの病院又は施設（研修分野ごとの研修期間）

＊ 同一の研修分野について複数の病院又は施設で研修を行う場合には、適宜欄を分割してすべての病院又は施設の名称（病院施設番号）を記入してください。

＊ 研修期間は、研修分野ごとに週単位で記入してください。各研修分野におけるプログラムの詳細は備考欄に記入してください。

＊ 選択科目については、その診療科を選択した場合の病院又は施設等を記入してください。

		病院施設番号	病院又は施設の名称	研修期間	内一般外来
（記入例）	ｘｘ科	1234567	○○　病院	○週	○週
必修科目	内科	030410	名古屋大学医学部附属病院	24 週	週
	救急部門	030410	名古屋大学医学部附属病院	4 週	

	・分野	地域医療	032026 032030 033569 034718 034721 116297 030783 030784 030941 032815 056305 191230	みなと医療生活協同組合 みなと診療所 南医療生協　かなめ病院 愛知県医療療育総合センター中央病院 医療法人愛生館 小林記念病院 亀井内科・呼吸器科 中村医院 岩手県立釜石病院 岩手県立宮古病院 愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院 愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院附属篠島診療所 日間賀島診療所 山本医院	4週	一般外来　2週 在宅診療　1週
		外科	030410 040043 030405 030408 030426 030432 030831	名古屋大学医学部附属病院 国家公務員共済組合連合会東海病院 名古屋掖済会病院 名古屋記念病院 春日井市民病院 愛知県厚生農業協同組合連合会豊田厚生病院 社会医療法人宏潤会大同病院	4週	週
		小児科	030410 030405 030408 030426 030432 030831	名古屋大学医学部附属病院 名古屋掖済会病院 名古屋記念病院 春日井市民病院 愛知県厚生農業協同組合連合会豊田厚生病院 社会医療法人宏潤会大同病院	4週	週
		産婦人科	030410 030405 030408 030426	名古屋大学医学部附属病院 名古屋掖済会病院 名古屋記念病院 春日井市民病院	4週	

			030432 030831	愛知県厚生農業協同組合連合会豊田厚生病院 社会医療法人宏潤会大同病院		
		精神科	030410	名古屋大学医学部附属病院	4 週	
		一般外来	030410	名古屋大学医学部附属病院	4 週	
	病院で定めた必修科目	麻酔科	030410	名古屋大学医学部附属病院	12 週	
					週	
					週	
					週	
	選択科目	その他	030410 030405 030408 030426 030432 030831 040043 076918 032051	名古屋大学医学部附属病院 名古屋掖済会病院 名古屋記念病院 春日井市民病院 愛知県厚生農業協同組合連合会豊田厚生病院 社会医療法人宏潤会大同病院 国家公務員共済組合連合会東海病院 だいどうクリニック 愛知県赤十字血液センター	40 週	週

	備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低52週 ※原則として、52週以上行うことが望ましい。 臨床研修協力施設での研修期間・・・最大12週 ※原則として、12週以内であること。ただしへき地・離島診療所等の研修期間が含まれる場合はこの限りでは無い。 研修プログラムに規定された４週以上のまとまった救急部門の研修を行った後に救急部門の研修を並行研修で行う場合、残りの週数としてみなす休日・夜間の当直回数　約８０回 救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・４週※但し、４週を上限とする 一般外来の研修を行う診療科・・・総合診療科、地域医療研修 ※地域医療の中での在宅診療を一般外来の欄に記載すること ・原則、２年次に選択科目を中心とした研修を１年間程度協力型臨床研修病院（名古屋掖済会病院、名古屋記念病院、春日井市民病院、豊田厚生病院、大同病院、国家公務員共済組合連合会東海病院）で行う。（地域医療研修施設での１か月の地域医療研修を含む。）また、協力型臨床研修病院での研修期間中であっても必要に応じて、名古屋大学医学部附属病院、他の協力型臨床研修病院または協力型臨床研修施設において研修を行うこともある。 ・研修医の希望に応じて、2年間を通じて名古屋大学医学部附属病院で研修することも可能であるが、その際は地域医療を含めて最大４か月協力型臨床研修病院や研修協力施設で研修することができる。 ・救急医療研修については、１か月の救急科・集中治療部研修および２年間を通して週１回程度の救急外来研修を実施する。 ・臨床病理検討会（ＣＰＣ）を開催している病院：名古屋大学医学部附属病院 ・保健・医療行政研修（愛知県赤十字血液センター：032051、愛知健康増進財団：034717）は２年間を通して月１回程度行う。 ・必要に応じて、県や国が求める公的な公衆衛生事業に協力する。 ・初期研修に引き続き、後期研修を行うことは可能である。	

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。	病院施設番号： 030410	臨床研修病院の名称： 名古屋大学医学部附属病院
	臨床研修病院群番号：	臨床研修病院群名：

６．研修スケジュール（一年次・二年次：いずれかに○）

プログラム番号　030410811

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。＊１

(No. 1)

病院又は施設の名称（病院施設番号）	研修分野＊２	1～4週				5～8週				9～12週				13～16週				17～20週				21～24週				25～28週				29～32週				33～36週				37～40週				41～44週				45～48週				49～52週			
凡例　○×病院（○×○×○×）	内科	5																																																			
凡例　▲■病院（▲■▲■▲■）	外科			3																																																	
凡例　△□病院（△□△□△□）	外科										3																																										
名古屋大学医学部附属病院(030410)	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
名古屋大学医学部附属病院(030410)	外科																																	1	1	1	1	1	1	1	1												
名古屋大学医学部附属病院(030410)	麻酔科									1	1	1	1					1	1	1	1					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	1								
名古屋大学医学部附属病院(030410)	小児科																																													1	1	1	1	1	1	1	1
名古屋大学医学部附属病院(030410)	産科婦人科	1	1	1	1	1	1	1	1																																												
名古屋大学医学部附属病院(030410)	精神科													1	1	1	1					1	1	1	1																												
名古屋大学医学部附属病院(030410)	救急部門																									1	1	1	1	1	1	1	1													1	1	1	1	1	1	1	1
名古屋大学医学部附属病院(030410)	一般外来																																									1	1	1	1	1	1	1	1				

＊１：臨床研修病院群における臨床研修で、１つの研修プログラムの中で研修医によって研修を行う研修分野の順番が異なる研修方法（たすきがけ方式等）を採用する場合は、当該研修プログラムの研修分野並びに当該分野の研修を行う病院又は施設の名称及び研修期間を本用紙に記入した上で、研修分野の順番のパターンごとに研修スケジュールを別葉に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを１枚にまとめたものを添付すること。

＊２：「研修分野」欄には、「５．臨床研修を行う分野」欄に記入した研修分野を記入すること。

＊３：選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。	病院施設番号： 030410	臨床研修病院の名称:名古屋大学医学部附属病院
	臨床研修病院群番号：	臨床研修病院群名：

６．研修スケジュール（一年次・二年次：いずれかに○）

プログラム番号　030410811

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。＊１

(No. 1)

病院又は施設の名称（病院施設番号）	研修分野＊２	1～4週	5～8週	9～12週	11～16週	17～20週	21～24週	25～28週	29～32週	33～36週	37～40週	41～44週	45～48週	49～52週
名古屋大学医学部附属病院(030410)	外科		1 1 1 1	1 1 1 1										
名古屋大学医学部附属病院(030410)	小児科		1 1 1 1	1 1 1 1										
名古屋大学医学部附属病院(030410)	産婦人科		1 1 1 1	1 1 1 1										
みなと医療生活協同組合みなと診療所(032026)	地域医療											1 1 1 1	1 1 1 1	
南医療生協かなめ病院(032030)	地域医療													
医療法人愛生館　小林記念病院(034718)	地域医療			1 1 1 1			1 1 1 1		1 1 1 1					
亀井内科・呼吸器科(034721)	地域医療			1 1	1 1						1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	
中村医院(116297)	地域医療													
岩手県立釜石病院(030783)	地域医療			1 1 1 1	1 1 1 1									
岩手県立宮古病院(030784)	地域医療			1 1 1 1	1 1 1 1		1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1		1 1 1 1	1 1 1 1	
山本医院（191230）	地域医		1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	

	療																																																				
愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院(030941)	地域医療																																																				
愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院附属篠島診療所(032815)	地域医療																																																				
日間賀島診療所(056305)	地域医療																																																				
国家公務員共済組合連合会 東海病院(040043)	外科					1	1	1	1	1	1	1	1																																								
国家公務員共済組合連合会 東海病院(040043)	その他													1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
名古屋掖済会病院(030405)	外科					1	1	1	1	1	1	1	1																																								
名古屋掖済会病院(030405)	小児科					1	1	1	1	1	1	1	1																																								
名古屋掖済会病院(030405)	産科婦人科					1	1	1	1	1	1	1	1																																								
名古屋掖済会病院(030405)	救急部門													1	1	1	1	1	1	1	1																																
名古屋掖済会病院(030405)	その他													1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
名古屋記念病院(030408)	外科					1	1	1	1	1	1	1	1																																								
名古屋記念病院(030408)	小児科					1	1	1	1	1	1	1	1																																								
名古屋記念病院	産科					1	1	1	1	1	1	1	1																																								

(030408)	婦人科																																																		
名古屋記念病院 (030408)	救急部門													1	1	1	1	1	1	1	1																														
名古屋記念病院 (030408)	その他													1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
春日井市民病院 (030426)	外科					1	1	1	1	1	1	1	1																																						
春日井市民病院 (030426)	小児科					1	1	1	1	1	1	1	1																																						
春日井市民病院 (030426)	産科 婦人科					1	1	1	1	1	1	1	1																																						
春日井市民病院 (030426)	救急部門													1	1	1	1	1	1	1	1																														
春日井市民病院 (030426)	その他													1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
愛知県厚生農業協同組合連合会 豊田厚生病院 (030432)	外科					1	1	1	1	1	1	1	1																																						
愛知県厚生農業協同組合連合会 豊田厚生病院 (030432)	小児科					1	1	1	1	1	1	1	1																																						
愛知県厚生農業協同組合連合会 豊田厚生病院 (030432)	産科 婦人科					1	1	1	1	1	1	1	1																																						
愛知県厚生農業協同組合連合会 豊田厚生病院 (030432)	救急部門													1	1	1	1	1	1	1	1																														
愛知県厚生農業協同組合連合会	その他													1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

豊田厚生病院(030432)																																																					
社会医療法人宏潤会 大同病院(030831)	外科					1	1	1	1	1	1	1	1																																								
社会医療法人宏潤会 大同病院(030831)	小児科					1	1	1	1	1	1	1	1																																								
社会医療法人宏潤会 大同病院(030831)	産科 婦人科					1	1	1	1	1	1	1	1																																								
社会医療法人宏潤会 大同病院(030831)	救急部門													1	1	1	1	1	1	1	1																																
社会医療法人宏潤会 大同病院(030831)	その他													1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

＊１：臨床研修病院群における臨床研修で、１つの研修プログラムの中で研修医によって研修を行う研修分野の順番が異なる研修方法（たすきがけ方式等）を採用する場合は、当該研修プログラムの研修分野並びに当該分野の研修を行う病院又は施設の名称及び研修期間を本用紙に記入した上で、研修分野の順番のパターンごとに研修スケジュールを別葉に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを１枚にまとめたものを添付すること。

＊２：「研修分野」欄には、「５．臨床研修を行う分野」欄に記入した研修分野を記入すること。

＊３：選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。

31. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 030410812

病院施設番号： 030410　　臨床研修病院の名称： 名古屋大学医学部附属病院

臨床研修病院群番号：　　臨床研修病院群名：

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。

1. 研修プログラムの名称	名古屋大学医学部附属病院初期臨床研修ハイブリッドプログラムＢ 岐阜県立多治見病院コース
2. 研修プログラムの特色	全人的医療を提供するための基本的臨床能力を身につけるために、いくつかの特色を有している。 ①卒後臨床研修・キャリア形成支援センターが研修プログラム、研修医評価、指導医評価など、ローテート研修を一元的に管理している。 ②研修医の将来の進路や志向性に応じて多様な選択ができるように柔軟性が持たせてある。 ③医療安全管理、医療倫理、医師法・薬機法などの医療の社会的側面なども重要な研修対象と位置づけている。 ④原則、一年次は岐阜県立多治見病院で研修を行い、二年次は名古屋大学医学部附属病院にて研修を行う。
3. 臨床研修の目標の概要	全人的診療ができるようになるため、基本的臨床能力を身につけ、プライマリケアに対応できることが目標である。 ①態度（患者の社会的・心理的側面への配慮、他の医療メンバーとの協調、生涯にわたる自己学習の習慣など） ②知識（頻度の高い症状、緊急を要する疾病や外傷への対処、慢性疾患患者や高齢患者の総合的な管理計画の立案など） ③技能（頻度の高い症状、緊急を要する疾病や外傷への対処、患者・家族との望ましい人間関係の確立、診療録などの医療記録の適切な作成など）
４．研修期間	（　２　）年　（原則として、「２年」と記入してください。）
備考	研修後そのまま専門研修に入り３年以上研修可能な病院は、その旨を記入してください。

５．臨床研修を行う分野

研修分野ごとの病院又は施設（研修分野ごとの研修期間）

＊ 同一の研修分野について複数の病院又は施設で研修を行う場合には、適宜欄を分割してすべての病院又は施設の名称（病院施設番号）を記入してください。

＊ 研修期間は、研修分野ごとに週単位で記入してください。各研修分野におけるプログラムの詳細は備考欄に記入してください。

＊ 選択科目については、その診療科を選択した場合の病院又は施設等を記入してください。

		病院施設番号	病院又は施設の名称	研修期間	内一般外来
（記入例）	ｘｘ科	1234567	○○　病院	○週	○週
必修科目・分	内科	030410 030363	名古屋大学医学部附属病院 岐阜県立多治見病院	24 週	週
	救急部門	030410 030363	名古屋大学医学部附属病院 岐阜県立多治見病院	12 週	

	野	地域医療	032026 032030 033569 034718 034721 116297 030783 030784 030941 032815 056305 191230	みなと医療生活協同組合 みなと診療所 南医療生協　かなめ病院 愛知県医療療育総合センター中央病院 医療法人　愛生館　小林記念病院 亀井内科・呼吸器科 中村医院 岩手県立釜石病院 岩手県立宮古病院 愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院 愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院附属篠島診療所 日間賀島診療所 山本医院	4 週	一般外来　2 週 在宅診療　1 週
		外科	030410 030363	名古屋大学医学部附属病院 岐阜県立多治見病院	12 週	週
		小児科	030363	岐阜県立多治見病院	4 週	2 週
		産婦人科	030410 030363	名古屋大学医学部附属病院 岐阜県立多治見病院	4 週	
		精神科	030410	名古屋大学医学部附属病院	4 週	
		一般外来			週	
	病院で定めた必修科目				週	
					週	
					週	
					週	
	選択科目	その他	030410 030363 032051 034717	名古屋大学医学部附属病院 岐阜県立多治見病院 愛知県赤十字血液センター 財団法人愛知健康増進財団	36 週	週
					週	

	備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低52週 ※原則として、52週以上行うことが望ましい。 臨床研修協力施設での研修期間・・・最大12週 ※原則として、12週以内であること。ただしへき地・離島診療所等の研修期間が含まれる場合はこの限りでは無い。 研修プログラムに規定された４週以上のまとまった救急部門の研修を行った後に救急部門の研修を並行研修で行う場合、残りの週数としてみなす休日・夜間の当直回数　約８０回 救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・４週※但し、４週を上限とする 一般外来の研修を行う診療科・・・小児科、地域医療研修 ※地域医療の中での在宅診療を一般外来の欄に記載すること ・原則、一年次は岐阜県立多治見病院で研修を行い、二年次は名古屋大学医学部附属病院にて研修を行う。 ・臨床病理検討会（ＣＰＣ）を開催している病院：名古屋大学医学部附属病院 ・上記研修期間以外は研修医の希望に応じた分野で研修を行う。また、選択可能な分野は次の通り。 総合診療科、老年内科、血液内科、循環器内科、消化器内科、呼吸器内科、糖尿病・内分泌内科、腎臓内科、神経内科、消化器外科、血管外科、移植外科、乳腺・内分泌外科、麻酔科、小児科、救急科・集中治療部、産科婦人科、精神科、整形外科、眼科、皮膚科、泌尿器科、耳鼻いんこう科、放射線科、脳神経外科、心臓外科、呼吸器外科、形成外科、小児外科、リハビリテーション科、病理部・検査部・輸血部、化学療法部、中央感染制御部、患者安全推進部、卒後臨床研修・キャリア形成支援センター ・保健・医療行政研修（愛知県赤十字血液センター：032051、愛知健康増進財団：034717）は二年次の１年間を通して月１回程度行う。 ・必要に応じて、県や国が求める公的な公衆衛生事業に協力する。 ・初期研修に引き続き、後期研修を行うことは可能である。

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。	病院施設番号： 030410	臨床研修病院の名称： 名古屋大学医学部附属病院
	臨床研修病院群番号：	臨床研修病院群名：

６．研修スケジュール（一年次・二年次：いずれかに○）

プログラム番号　030410812

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。＊１

(No. 1)

病院又は施設の名称（病院施設番号）	研修分野＊２	1～4週				5～8週				9～12週				13～16週				17～20週				21～24週				25～28週				29～32週				33～36週				37～40週				41～44週				45～48週				49～52週			
凡例　○×病院（○×○×○×）	内科	5																																																			
凡例　▲■病院（▲■▲■▲■）	外科			3																																																	
凡例　△□病院（△□△□△□）	外科										3																																									
岐阜県立多治見病院(030363)	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																																
岐阜県立多治見病院(030363)	外科																																					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
岐阜県立多治見病院(030363)	救急部門																									1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																
岐阜県立多治見病院(030363)	小児科																					1	1	1	1																												
岐阜県立多治見病院(030363)	産科婦人科																																																	1	1	1	1
岐阜県立多治見病院(030363)	その他																																																	1	1	1	1

＊１：臨床研修病院群における臨床研修で、１つの研修プログラムの中で研修医によって研修を行う研修分野の順番が異なる研修方法（たすきがけ方式等）を採用する場合は、当該研修プログラムの研修分野並びに当該分野の研修を行う病院又は施設の名称及び研修期間を本用紙に記入した上で、研修分野の順番のパターンごとに研修スケジュールを別葉に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを１枚にまとめたものを添付すること。

＊２：「研修分野」欄には、「５．臨床研修を行う分野」欄に記入した研修分野を記入すること。

＊３：選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。	病院施設番号： 030410	臨床研修病院の名称:名古屋大学医学部附属病院
	臨床研修病院群番号：	臨床研修病院群名：

６．研修スケジュール（一年次・二年次：いずれかに○）

プログラム番号　030410812

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。＊１

(No. 1)

病院又は施設の名称（病院施設番号）	研修分野＊２	1～4週	5～8週	9～12週	11～16週	17～20週	21～24週	25～28週	29～32週	33～36週	37～40週	41～44週	45～48週	49～52週
名古屋大学医学部附属病院(030410)	内科		1 1 1 1											
名古屋大学医学部附属病院(030410)	産婦人科			1 1 1 1										
名古屋大学医学部附属病院(030410)	精神科				1 1 1 1									
みなと医療生活協同組合みなと診療所(032026)	地域医療											1 1 1 1	1 1 1 1	
南医療生協かなめ病院(032030)	地域医療													
医療法人愛生館　小林記念病院(034718)	地域医療			1 1 1 1			1 1 1 1		1 1 1 1					
亀井内科・呼吸器科(034721)	地域医療			1 1	1 1						1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	
中村医院(116297)	地域医療													
岩手県立釜石病院(030783)	地域医療			1 1 1 1	1 1 1 1									
岩手県立宮古病院(030784)	地域医療			1 1 1 1	1 1 1 1		1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1		1 1 1 1	1 1 1 1	
山本医院（191230）	地域医		1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	

	療												
愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院 (030941)	地域医療												
愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院附属篠島診療所(032815)	地域医療												
日間賀島診療所 (056305)	地域医療												

＊１：臨床研修病院群における臨床研修で、１つの研修プログラムの中で研修医によって研修を行う研修分野の順番が異なる研修方法（たすきがけ方式等）を採用する場合は、当該研修プログラムの研修分野並びに当該分野の研修を行う病院又は施設の名称及び研修期間を本用紙に記入した上で、研修分野の順番のパターンごとに研修スケジュールを別葉に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを１枚にまとめたものを添付すること。

＊２：「研修分野」欄には、「５．臨床研修を行う分野」欄に記入した研修分野を記入すること。

＊３：選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。

31. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 030410813

病院施設番号： 030410　　臨床研修病院の名称： 名古屋大学医学部附属病院

臨床研修病院群番号：　　臨床研修病院群名：

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。

1. 研修プログラムの名称	名古屋大学医学部附属病院初期臨床研修ハイブリッドプログラムＢ 津島市民病院コース
2. 研修プログラムの特色	全人的医療を提供するための基本的臨床能力を身につけるために、いくつかの特色を有している。 ①卒後臨床研修・キャリア形成支援センターが研修プログラム、研修医評価、指導医評価など、ローテート研修を一元的に管理している。 ②研修医の将来の進路や志向性に応じて多様な選択ができるように柔軟性が持たせてある。 ③医療安全管理、医療倫理、医師法・薬機法などの医療の社会的側面なども重要な研修対象と位置づけている。 ④原則、一年次は津島市民病院で研修を行い、二年次は名古屋大学医学部附属病院にて研修を行う。
3. 臨床研修の目標の概要	全人的診療ができるようになるため、基本的臨床能力を身につけ、プライマリケアに対応できることが目標である。 ①態度（患者の社会的・心理的側面への配慮、他の医療メンバーとの協調、生涯にわたる自己学習の習慣など） ②知識（頻度の高い症状、緊急を要する疾病や外傷への対処、慢性疾患患者や高齢患者の総合的な管理計画の立案など） ③技能（頻度の高い症状、緊急を要する疾病や外傷への対処、患者・家族との望ましい人間関係の確立、診療録などの医療記録の適切な作成など）
４．研修期間	（　２　）年　（原則として、「２年」と記入してください。）
備考	研修後そのまま専門研修に入り３年以上研修可能な病院は、その旨を記入してください。

５．臨床研修を行う分野

研修分野ごとの病院又は施設（研修分野ごとの研修期間）

＊ 同一の研修分野について複数の病院又は施設で研修を行う場合には、適宜欄を分割してすべての病院又は施設の名称（病院施設番号）を記入してください。

＊ 研修期間は、研修分野ごとに週単位で記入してください。各研修分野におけるプログラムの詳細は備考欄に記入してください。

＊ 選択科目については、その診療科を選択した場合の病院又は施設等を記入してください。

		病院施設番号	病院又は施設の名称	研修期間	内一般外来
（記入例）　ｘｘ科		1234567	○○　病院	○週	○週
必修科目・分	内科	030410 030872	名古屋大学医学部附属病院 津島市民病院	24 週	1 週
	救急部門	030410 030872	名古屋大学医学部附属病院 津島市民病院	12 週	

	野	地域医療	032026 032030 033569 034718 034721 116297 030783 030784 030941 032815 056305 191230	みなと医療生活協同組合 みなと診療所 南医療生協　かなめ病院 愛知県医療療育総合センター中央病院 医療法人　愛生館　小林記念病院 亀井内科・呼吸器科 中村医院 岩手県立釜石病院 岩手県立宮古病院 愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院 愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院附属篠島診療所 日間賀島診療所 山本医院	4 週	一般外来　2 週 在宅診療　1 週
		外科	030410 030872	名古屋大学医学部附属病院 津島市民病院	12 週	週
		小児科	030410	名古屋大学医学部附属病院	4 週	週
		産婦人科	030410	名古屋大学医学部附属病院	4 週	
		精神科	030410	名古屋大学医学部附属病院	4 週	
		一般外来	030410	名古屋大学医学部附属病院	4 週	
	病院で定めた必修科目				週	
					週	
					週	
					週	
	選択科目	その他	030410 030872 032051 034717	名古屋大学医学部附属病院 津島市民病院 愛知県赤十字血液センター 財団法人愛知健康増進財団	32 週	
					週	

	備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低52週 ※原則として、52週以上行うことが望ましい。 臨床研修協力施設での研修期間・・・最大12週 ※原則として、12週以内であること。ただしへき地・離島診療所等の研修期間が含まれる場合はこの限りでは無い。 研修プログラムに規定された４週以上のまとまった救急部門の研修を行った後に救急部門の研修を並行研修で行う場合、残りの週数としてみなす休日・夜間の当直回数　約８０回 救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・４週※但し、４週を上限とする 一般外来の研修を行う診療科・・・総合診療科（名古屋大学医学部附属病院）、内科（津島市民病院）、地域医療研修 ※地域医療の中での在宅診療を一般外来の欄に記載すること ・原則、一年次は津島市民病院で研修を行い、二年次は名古屋大学医学部附属病院にて研修を行う。 ・臨床病理検討会（ＣＰＣ）を開催している病院：名古屋大学医学部附属病院 ・上記研修期間以外は研修医の希望に応じた分野で研修を行う。また、選択可能な分野は次の通り。 総合診療科、老年内科、血液内科、循環器内科、消化器内科、呼吸器内科、糖尿病・内分泌内科、腎臓内科、神経内科、消化器外科、血管外科、移植外科、乳腺・内分泌外科、麻酔科、小児科、救急科・集中治療部、産科婦人科、精神科、整形外科、眼科、皮膚科、泌尿器科、耳鼻いんこう科、放射線科、脳神経外科、心臓外科、呼吸器外科、形成外科、小児外科、リハビリテーション科、病理部・検査部・輸血部、化学療法部、中央感染制御部、患者安全推進部、卒後臨床研修・キャリア形成支援センター ・保健・医療行政研修（愛知県赤十字血液センター：032051、愛知健康増進財団：034717）は二年次の１年間を通して月１回程度行う。 ・必要に応じて、県や国が求める公的な公衆衛生事業に協力する。 ・初期研修に引き続き、後期研修を行うことは可能である。

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。	病院施設番号： 030410	臨床研修病院の名称： 名古屋大学医学部附属病院
	臨床研修病院群番号：	臨床研修病院群名：

６．研修スケジュール（一年次・二年次：いずれかに○）

プログラム番号　030410813

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。＊１

(No. 1)

病院又は施設の名称（病院施設番号）	研修分野＊２	1～4週				5～8週				9～12週				13～16週				17～20週				21～24週				25～28週				29～32週				33～36週				37～40週				41～44週				45～48週				49～52週			
凡例　○×病院（○×○×○×）	内科	5																																																			
凡例　▲■病院（▲■▲■▲■）	外科			3																																																		
凡例　△□病院（△□△□△□）	外科									3																																											
津島市民病院(030872)	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																												
津島市民病院(030872)	外科																									1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																
津島市民病院(030872)	救急部門																																					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
津島市民病院(030872)	その他																																																	1	1	1	1

＊１：臨床研修病院群における臨床研修で、１つの研修プログラムの中で研修医によって研修を行う研修分野の順番が異なる研修方法（たすきがけ方式等）を採用する場合は、当該研修プログラムの研修分野並びに当該分野の研修を行う病院又は施設の名称及び研修期間を本用紙に記入した上で、研修分野の順番のパターンごとに研修スケジュールを別葉に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを１枚にまとめたものを添付すること。

＊２：「研修分野」欄には、「５．臨床研修を行う分野」欄に記入した研修分野を記入すること。

＊３：選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。	病院施設番号： 030410	臨床研修病院の名称:名古屋大学医学部附属病院
	臨床研修病院群番号：	臨床研修病院群名：

６．研修スケジュール（一年次・二年次：いずれかに○）

プログラム番号　030410813

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。＊１

(No. 1)

病院又は施設の名称（病院施設番号）	研修分野＊２	1～4週	5～8週	9～12週	11～16週	17～20週	21～24週	25～28週	29～32週	33～36週	37～40週	41～44週	45～48週	49～52週
名古屋大学医学部附属病院(030410)	精神科		1 1 1 1											
名古屋大学医学部附属病院(030410)	小児科			1 1 1 1										
名古屋大学医学部附属病院(030410)	産婦人科				1 1 1 1									
名古屋大学医学部附属病院(030410)	一般外来					1 1 1 1								
みなと医療生活協同組合みなと診療所(032026)	地域医療											1 1 1 1	1 1 1 1	
南医療生協かなめ病院(032030)	地域医療													
医療法人愛生館　小林記念病院(034718)	地域医療			1 1 1 1			1 1 1 1		1 1 1 1					
亀井内科・呼吸器科(034721)	地域医療			1 1	1 1						1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	
中村医院(116297)	地域医療													
岩手県立釜石病院(030783)	地域医療			1 1 1 1	1 1 1 1									
岩手県立宮古病院	地域医			1 1 1 1	1 1 1 1		1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1		1 1 1 1	1 1 1 1	

(030784)	療																																																		
山本医院（191230）	地域医療					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院(030941)	地域医療																																																		
愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院附属篠島診療所(032815)	地域医療																																																		
日間賀島診療所(056305)	地域医療																																																		

＊１：臨床研修病院群における臨床研修で、１つの研修プログラムの中で研修医によって研修を行う研修分野の順番が異なる研修方法（たすきがけ方式等）を採用する場合は、当該研修プログラムの研修分野並びに当該分野の研修を行う病院又は施設の名称及び研修期間を本用紙に記入した上で、研修分野の順番のパターンごとに研修スケジュールを別葉に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを１枚にまとめたものを添付すること。

＊２：「研修分野」欄には、「５．臨床研修を行う分野」欄に記入した研修分野を記入すること。

＊３：選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。

31. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 030410814

病院施設番号： 030410　　臨床研修病院の名称： 名古屋大学医学部附属病院

臨床研修病院群番号：　　臨床研修病院群名：

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。

1. 研修プログラムの名称	名古屋大学医学部附属病院初期臨床研修ハイブリッドプログラムＢ 江南厚生病院コース
2. 研修プログラムの特色	全人的医療を提供するための基本的臨床能力を身につけるために、いくつかの特色を有している。 ①卒後臨床研修・キャリア形成支援センターが研修プログラム、研修医評価、指導医評価など、ローテート研修を一元的に管理している。 ②研修医の将来の進路や志向性に応じて多様な選択ができるように柔軟性が持たせてある。 ③医療安全管理、医療倫理、医師法・薬機法などの医療の社会的側面なども重要な研修対象と位置づけている。 ④原則、一年次は江南厚生病院で研修を行い、二年次は名古屋大学医学部附属病院にて研修を行う。
3. 臨床研修の目標の概要	全人的診療ができるようになるため、基本的臨床能力を身につけ、プライマリケアに対応できることが目標である。 ①態度（患者の社会的・心理的側面への配慮、他の医療メンバーとの協調、生涯にわたる自己学習の習慣など） ②知識（頻度の高い症状、緊急を要する疾病や外傷への対処、慢性疾患患者や高齢患者の総合的な管理計画の立案など） ③技能（頻度の高い症状、緊急を要する疾病や外傷への対処、患者・家族との望ましい人間関係の確立、診療録などの医療記録の適切な作成など）
４．研修期間	（　２　）年　（原則として、「２年」と記入してください。）
備考	研修後そのまま専門研修に入り３年以上研修可能な病院は、その旨を記入してください。

５．臨床研修を行う分野

研修分野ごとの病院又は施設（研修分野ごとの研修期間）

＊ 同一の研修分野について複数の病院又は施設で研修を行う場合には、適宜欄を分割してすべての病院又は施設の名称（病院施設番号）を記入してください。

＊ 研修期間は、研修分野ごとに週単位で記入してください。各研修分野におけるプログラムの詳細は備考欄に記入してください。

＊ 選択科目については、その診療科を選択した場合の病院又は施設等を記入してください。

		病院施設番号	病院又は施設の名称	研修期間	内一般外来
（記入例）	ｘｘ科	1234567	○○　病院	○週	○週
必修科目	内科	030410 030436	名古屋大学医学部附属病院 愛知県厚生農業協同組合連合会江南厚生病院	24 週	2 週

	・ 分 野	救急部門	030410 030436	名古屋大学医学部附属病院 愛知県厚生農業協同組合連合会江南厚生病院	6週	
		地域医療	032026 032030 033569 034718 034721 116297 030783 030784 030941 032815 056305 191230	みなと医療生活協同組合 みなと診療所 南医療生協　かなめ病院 愛知県医療療育総合センター中央病院 医療法人　愛生館　小林記念病院 亀井内科・呼吸器科 中村医院 岩手県立釜石病院 岩手県立宮古病院 愛知県厚生農業協同組合連合会知多厚生病院 愛知県厚生農業協同組合連合会知多厚生病院附属篠島診療所 日間賀島診療所 山本医院	4週	一般外来　2週 在宅診療　1週
		外科	030410 030436	名古屋大学医学部附属病院 愛知県厚生農業協同組合連合会江南厚生病院	4週	週
		小児科	030410 030436	名古屋大学医学部附属病院 愛知県厚生農業協同組合連合会江南厚生病院	4週	1週
		産婦人科	030410 030436	名古屋大学医学部附属病院 愛知県厚生農業協同組合連合会江南厚生病院	4週	
		精神科	030410	名古屋大学医学部附属病院	4週	
		一般外来			週	
	病院で定めた必修科目	麻酔科	030436	愛知県厚生農業協同組合連合会江南厚生病院	4週	週
					週	
					週	
					週	

	選択科目	その他	030410 030436 032051 034717	名古屋大学医学部附属病院 愛知県厚生農業協同組合連合会江南厚生病院 愛知県赤十字血液センター 財団法人愛知健康増進財団	50週	
					週	

備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低52週 ※原則として、52週以上行うことが望ましい。

臨床研修協力施設での研修期間・・・最大12週 ※原則として、12週以内であること。ただしへき地・離島診療所等の研修期間が含まれる場合はこの限りでは無い。

研修プログラムに規定された４週以上のまとまった救急部門の研修を行った後に救急部門の研修を並行研修で行う場合、残りの週数としてみなす休日・夜間の当直回数　約８０回

救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・４週※但し、４週を上限とする

一般外来の研修を行う診療科・・・内科（江南厚生病院）、総合診療科（名古屋大学医学部附属病院）、地域医療研修

※地域医療の中での在宅診療を一般外来の欄に記載すること

・原則、一年次は江南厚生病院で研修を行い、二年次は名古屋大学医学部附属病院にて研修を行う。

・臨床病理検討会（ＣＰＣ）を開催している病院：名古屋大学医学部附属病院

・上記研修期間以外は研修医の希望に応じた分野で研修を行う。また、選択可能な分野は次の通り。

総合診療科、老年内科、血液内科、循環器内科、消化器内科、呼吸器内科、糖尿病・内分泌内科、腎臓内科、神経内科、消化器外科、血管外科、移植外科、乳腺・内分泌外科、麻酔科、小児科、救急科・集中治療部、産科婦人科、精神科、整形外科、眼科、皮膚科、泌尿器科、耳鼻いんこう科、放射線科、脳神経外科、心臓外科、呼吸器外科、形成外科、小児外科、リハビリテーション科、病理部・検査部・輸血部、化学療法部、中央感染制御部、患者安全推進部、卒後臨床研修・キャリア形成支援センター

・保健・医療行政研修（愛知県赤十字血液センター：032051、愛知健康増進財団：034717）は２年間を通して月１回程度行う。

・必要に応じて、県や国が求める公的な公衆衛生事業に協力する。

・初期研修に引き続き、後期研修を行うことは可能である。

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。	病院施設番号： 030410	臨床研修病院の名称： 名古屋大学医学部附属病院
	臨床研修病院群番号：	臨床研修病院群名：

６．研修スケジュール（一年次・二年次：いずれかに○）

プログラム番号　030410814

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。＊１

(No. 1)

病院又は施設の名称（病院施設番号）	研修分野＊２	1～4週				5～8週				9～12週				13～16週				17～20週				21～24週				25～28週				29～32週				33～36週				37～40週				41～44週				45～48週				49～52週			
凡例　○×病院（○×○×○×）	内科	5																																																			
凡例　▲■病院（▲■▲■▲■）	外科			3																																																	
凡例　△□病院（△□△□△□）	外科									3																																										
江南厚生病院(030436)	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																					1	1	1	1	1	1	1	1								
江南厚生病院(030436)	外科																	1	1	1	1																									1	1	1	1				
江南厚生病院(030436)	麻酔科																					1	1	1	1																												
江南厚生病院(030436)	救急部門																									1	1	1	1	1	1	1	1																				
江南厚生病院(030436)	小児科																																																	1	1	1	1
江南厚生病院(030436)	産科婦人科																																																	1	1	1	1
江南厚生病院(030436)	その他																																																	1	1	1	1

＊１：臨床研修病院群における臨床研修で、１つの研修プログラムの中で研修医によって研修を行う研修分野の順番が異なる研修方法（たすきがけ方式等）を採用する場合は、当該研修プログラムの研修分野並びに当該分野の研修を行う病院又は施設の名称及び研修期間を本用紙に記入した上で、研修分野の順番のパターンごとに研修スケジュールを別葉に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを１枚にまとめたものを添付すること。

＊２：「研修分野」欄には、「５．臨床研修を行う分野」欄に記入した研修分野を記入すること。

＊３：選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。	病院施設番号： 030410	臨床研修病院の名称:名古屋大学医学部附属病院
	臨床研修病院群番号：	臨床研修病院群名：

６．研修スケジュール（一年次・二年次：いずれかに○）

プログラム番号　030410814

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。＊１

(No. 1)

病院又は施設の名称（病院施設番号）	研修分野＊２	1～4週	5～8週	9～12週	11～16週	17～20週	21～24週	25～28週	29～32週	33～36週	37～40週	41～44週	45～48週	49～52週
名古屋大学医学部附属病院(030410)	精神科						1 1 1 1							
名古屋大学医学部附属病院(030410)	小児科					1 1 1 1								
名古屋大学医学部附属病院(030410)	産婦人科				1 1 1 1									
みなと医療生活協同組合みなと診療所(032026)	地域医療											1 1 1 1	1 1 1 1	
南医療生協かなめ病院(032030)	地域医療													
医療法人愛生館　小林記念病院(034718)	地域医療			1 1 1 1			1 1 1 1		1 1 1 1					
亀井内科・呼吸器科(034721)	地域医療			1 1	1 1						1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	
中村医院(116297)	地域医療													
岩手県立釜石病院(030783)	地域医療			1 1 1 1	1 1 1 1									
岩手県立宮古病院(030784)	地域医療			1 1 1 1	1 1 1 1		1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1		1 1 1 1	1 1 1 1	
山本医院（191230）	地域医		1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	

	療												
愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院 (030941)	地域医療												
愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院附属篠島診療所(032815)	地域医療												
日間賀島診療所 (056305)	地域医療												

＊１：臨床研修病院群における臨床研修で、１つの研修プログラムの中で研修医によって研修を行う研修分野の順番が異なる研修方法（たすきがけ方式等）を採用する場合は、当該研修プログラムの研修分野並びに当該分野の研修を行う病院又は施設の名称及び研修期間を本用紙に記入した上で、研修分野の順番のパターンごとに研修スケジュールを別葉に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを１枚にまとめたものを添付すること。
＊２：「研修分野」欄には、「５．臨床研修を行う分野」欄に記入した研修分野を記入すること。
＊３：選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。

31. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 030410815

病院施設番号： 030410　　臨床研修病院の名称： 名古屋大学医学部附属病院

臨床研修病院群番号：　　臨床研修病院群名：

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。

1. 研修プログラムの名称	名古屋大学医学部附属病院初期臨床研修周産期プログラム
2. 研修プログラムの特色	将来小児科医、産婦人科医になることを希望する研修医を対象とした研修プログラムで、希望に応じて小児科重点コース、産婦人科重点コース、小児科重点たすきがけコース、産婦人科重点たすきがけコースの４つのコースから選択できる。 ①小児科重点コース：一年次から 16 週間の小児科研修を導入し、二年次においても 8 週間小児科研修を行う。一年次 16 週間のうち 4 週間及び二年次の小児科研修は希望すれば市中病院で行うことも可能である。 ②産婦人科重点コース:一年次から 16 週間の産婦人科研修を導入し、二年次においても 8 週間産婦人科研修を行う。二年次の産婦人科研修は希望すれば市中病院で行うことも可能である。 ③小児科重点たすきがけコース：一年次は小児科重点コースと同様の研修を行い、二年次では、市中病院において 8 週間の小児科研修および 12 週間の内科研修を含む研修を 32 週間行う。 ④産婦人科重点たすきがけコース：一年次は産婦人科重点コースと同様の研修を行い、二年次では、市中病院において 8 週間の産婦人科研修および 12 週間の内科研修を含む研修を 32 週間行う。
3. 臨床研修の目標の概要	全人的診療ができるようになるために、基本的臨床能力を身につけ、プライマリケアに対応できるという基本的目標に加えて、小児科重点コースにおいては、 ①患児及びその養育者、特に母親との間に好ましい人間関係を構築する。 ② 患児の全身を包括的に観察し、年齢特性を理解して診察できる。 ③ 先天的あるいは遺伝的要因に基づくハンディキャップ児の早期発見や療育の現場に触れ、患児や家族に対して支援を行なえる。 などを目標とする。 また、産婦人科重点コースにおいては、 ① 産婦人科医として必要な基本的診察技能を身につける。 ② 産婦人科医として必要な基本的疾患の病態、診断、治療の知識を身につける。 ③ 不妊患者の診断と治療能力を身につける。 などを目標とする。
4. 研修期間	（　２　）年　（原則として、「２年」と記入してください。）
備考	研修後そのまま専門研修に入り 3 年以上研修可能な病院は、その旨を記入してください。

５．臨床研修を行う分野		研修分野ごとの病院又は施設（研修分野ごとの研修期間） ＊　同一の研修分野について複数の病院又は施設で研修を行う場合には、適宜欄を分割してすべての病院又は施設の名称（病院施設番号）を記入してください。 ＊　研修期間は、研修分野ごとに週単位で記入してください。各研修分野におけるプログラムの詳細は備考欄に記入してください。 ＊　選択科目については、その診療科を選択した場合の病院又は施設等を記入してください。			
		病院施設番号	病院又は施設の名称	研修期間	内一般外来
（記入例）　ｘｘ科		1234567	○○　病院	○週	○週
必修科目・分野	内科	030410 030363 030408 030426	名古屋大学医学部附属病院 岐阜県立多治見病院 名古屋記念病院 春日井市民病院	24 週	週
	救急部門	030410	名古屋大学医学部附属病院	4 週	
	地域医療	032026 032030 033569 034718 034721 116297 030783 030784 030941 032815 056305 191230	みなと医療生活協同組合 みなと診療所 南医療生協　かなめ病院 愛知県医療療育総合センター中央病院 医療法人　愛生館　小林記念病院 亀井内科・呼吸器科 中村医院 岩手県立釜石病院 岩手県立宮古病院 愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院 愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院附属篠島診療所 日間賀島診療所 山本医院	4 週	一般外来　2 週 在宅診療　1 週
	外科	030410 040043	名古屋大学医学部附属病院 国家公務員共済組合連合会東海病院	8 週	週

		小児科	030410 030399 030405 030406 030408 030426 030432	名古屋大学医学部附属病院 独立行政法人労働者健康安全機構　中部労災病院 名古屋掖済会病院 独立行政法人地域医療機能推進機構　中京病院 名古屋記念病院 春日井市民病院 愛知県厚生農業協同組合連合会　豊田厚生病院	4 週	週
		産婦人科	030410	名古屋大学医学部附属病院	4 週	
		精神科	030410	名古屋大学医学部附属病院	4 週	
		一般外来	030410	名古屋大学医学部附属病院	4 週	
	病院で定めた必修科目	周産期	030410 030399 030405 030406 030408 030426 030432	名古屋大学医学部附属病院 独立行政法人労働者健康安全機構　中部労災病院 名古屋掖済会病院 独立行政法人地域医療機能推進機構　中京病院 名古屋記念病院 春日井市民病院 愛知県厚生農業協同組合連合会　豊田厚生病院	8 週	週
		麻酔科	030410	名古屋大学医学部附属病院	12 週	週
					週	
					週	

	選択科目	その他	030410 030363 030831 030387 030399 030402 030405 030406 030408 030426 030432 033569 040043 076918 032051 034717	名古屋大学医学部附属病院 岐阜県立多治見病院 社会医療法人宏潤会 大同病院 中東遠総合医療センター 独立行政法人労働者健康安全機構　中部労災病院 日本赤十字社愛知医療センター名古屋第二病院 名古屋掖済会病院 独立行政法人地域医療機能推進機構　中京病院 名古屋記念病院 春日井市民病院 愛知県厚生農業協同組合連合会豊田厚生病院 愛知県医療療育総合センター中央病院 国家公務員共済組合連合会東海病院 だいどうクリニック 愛知県赤十字血液センター 財団法人愛知健康増進財団	28 週	
					週	

	備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 86 週 ※原則として、52 週以上行うことが望ましい。 臨床研修協力施設での研修期間・・・最大 12 週 ※原則として、12 週以内であること。ただしへき地・離島診療所等の研修期間が含まれる場合はこの限りでは無い。 研修プログラムに規定された４週以上のまとまった救急部門の研修を行った後に救急部門の研修を並行研修で行う場合、残りの週数としてみなす休日・夜間の当直回数　約８０回 救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・４週※但し、４週を上限とする 一般外来の研修を行う診療科・・・総合診療科、地域医療研修 ※地域医療の中での在宅診療を一般外来の欄に記載すること ・たすきがけコースは、２年次において 32 週間協力型臨床研修病院（小児科重点：名古屋記念病院または春日井市民病院、産婦人科重点：春日井市民病院または岐阜県立多治見病院）で研修を行う。また、32 週間のうち 8 週間の周産期研修及び 12 週間の内科研修を必修とする。 ・小児科重点コースについては、選択科目 28 週間のうち 12 週間は小児科研修を必修とする。 ・産婦人科重点コースについては、選択科目 28 週間のうち 12 週間は産婦人科研修を必修とする。 ・救急医療研修については、4 週間の救急科・集中治療部研修及び２年間を通して週１回程度の救急外来研修を実施する。 ・臨床病理検討会（ＣＰＣ）を開催している病院：名古屋大学医学部附属病院 ・小児科研修については、１年次に協力病院で行うことも可能である。ただし、１年次に協力病院で小児科研修を行う場合は、麻酔科研修（12 週間）を事前に修了していることとする。 ・上記必修研修期間以外は研修医の希望に応じた分野で研修を行う。また、選択可能な分野は次の通り。 総合診療科、老年内科、血液内科、循環器内科、消化器内科、呼吸器内科、糖尿病・内分泌内科、腎臓内科、神経内科、消化器外科（消化器外科１を選択した場合は東海病院も選択可）、血管外科、移植外科、乳腺・内分泌外科、麻酔科、小児科（中部労災病院、名古屋掖済会病院、中京病院、名古屋記念病院、春日井市民病院、豊田厚生病院も選択可）、救急科・集中治療部（名古屋第二赤十字病院、名古屋掖済会病院、中東遠総合医療センター、大同病院も選択可）、産科婦人科（名古屋掖済会病院、中部労災病院、春日井市民病院、岐阜県立多治見病院も選択可）、精神科、整形外科（東海病院も選択可）、眼科、皮膚科、泌尿器科、耳鼻いんこう科、放射線科、脳神経外科、心臓外科、呼吸器外科、形成外科、小児外科、リハビリテーション科、病理部・検査部・輸血部、化学療法部、中央感染制御部、医療の質・安全管理部、卒後臨床研修・キャリア形成支援センター ・保健・医療行政研修（愛知県赤十字血液センター：032051、愛知健康増進財団：034717）は２年間を通して月１回程度行う。 ・必要に応じて、県や国が求める公的な公衆衛生事業に協力する。 ・初期研修に引き続き、後期研修を行うことは可能である。

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。	病院施設番号： 030410	臨床研修病院の名称： 名古屋大学医学部附属病院
	臨床研修病院群番号：	臨床研修病院群名：

６．研修スケジュール（一年次・二年次：いずれかに○）

プログラム番号　030410815

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。＊１

(No. 1)

病院又は施設の名称（病院施設番号）	研修分野＊２	1～4週				5～8週				9～12週				13～16週				17～20週				21～24週				25～28週				29～32週				33～36週				37～40週				41～44週				45～48週				49～52週			
凡例　○×病院（○×○×○×）	内科	5																																																			
凡例　▲■病院（▲■▲■▲■）	外科			3																																																	
凡例　△□病院（△□△□△□）	外科										3																																									
名古屋大学医学部附属病院(030410)	内科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
名古屋大学医学部附属病院(030410)	外科					1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	1	1	1	1	1								
国家公務員共済組合連合会東海病院(040043)	外科									1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																												
名古屋大学医学部附属病院(030410)	麻酔科					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
名古屋大学医学部附属病院(030410)	小児科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
独立行政法人労働者健康安全機構中部労災病院(030399)	小児科													1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																								
名古屋掖済会病院(030405)	小児科																	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																				
独立行政法人地域医療機能推進機構	小児科																					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1														

中京病院(030406)																																																					
名古屋記念病院(030408)	小児科																									1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1												
春日井市民病院(030426)	小児科																													1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1								
愛知県厚生農業協同組合連合会 豊田厚生病院(030432)	小児科																																	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
名古屋大学医学部附属病院(030410)	産科 婦人科																																					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

＊１：臨床研修病院群における臨床研修で、１つの研修プログラムの中で研修医によって研修を行う研修分野の順番が異なる研修方法（たすきがけ方式等）を採用する場合は、当該研修プログラムの研修分野並びに当該分野の研修を行う病院又は施設の名称及び研修期間を本用紙に記入した上で、研修分野の順番のパターンごとに研修スケジュールを別葉に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを１枚にまとめたものを添付すること。
＊２：「研修分野」欄には、「５．臨床研修を行う分野」欄に記入した研修分野を記入すること。
＊３：選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。	病院施設番号： 030410	臨床研修病院の名称:名古屋大学医学部附属病院
	臨床研修病院群番号：	臨床研修病院群名：

６．研修スケジュール（一年次・二年次：いずれかに○）

プログラム番号　030410815

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。＊１

(No. 1)

病院又は施設の名称（病院施設番号）	研修分野＊２	1～4週				5～8週				9～12週				11～16週				17～20週				21～24週				25～28週				29～32週				33～36週				37～40週				41～44週				45～48週				49～52週			
名古屋大学医学部附属病院(030410)	内科					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
名古屋大学医学部附属病院(030410)	救急部門	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																																				
名古屋大学医学部附属病院(030410)	精神科																	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																				
名古屋大学医学部附属病院(030410)	一般外来																																	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
独立行政法人労働者健康安全機構 中部労災病院(030399)	周産期	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																				
名古屋掖済会病院(030405)	周産期																					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
独立行政法人地域医療機能推進機構 中京病院(030406)	周産期	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																				
名古屋記念病院(030408)	周産期																					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
春日井市民病院(030426)	周産期	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																				
愛知県厚生農業協同組合連合会 豊田厚生病院(030432)	周産期																					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

みなと医療生活協同組合みなと診療所(032026)	地域医療																																							1	1	1	1	1	1	1	1				
南医療生協かなめ病院(032030)	地域医療																																																		
医療法人愛生館　小林記念病院(034718)	地域医療									1	1	1	1									1	1	1	1					1	1	1	1																				
亀井内科・呼吸器科(034721)	地域医療									1	1					1	1																					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
中村医院(116297)	地域医療																																																		
岩手県立釜石病院(030783)	地域医療									1	1	1	1	1	1	1	1																																				
岩手県立宮古病院(030784)	地域医療									1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	1	1	1	1	1				
山本医院（191230）	地域医療					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院(030941)	地域医療																																																		
愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院附属篠島診療所(032815)	地域医療																																																		
日間賀島診療所(056305)	地域医療																																																		

＊１：臨床研修病院群における臨床研修で、１つの研修プログラムの中で研修医によって研修を行う研修分野の順番が異なる研修方法（たすきがけ方式等）を採用する場合は、当該研修プログラムの研修分野並びに当該分野の研修を行う病院又は施設の名称及び研修期間を本用紙に記入した上で、研修分野の順番のパターンごとに研修スケジュールを別葉に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを１枚にまとめたものを添付すること。

＊２：「研修分野」欄には、「５．臨床研修を行う分野」欄に記入した研修分野を記入すること。

＊３：選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	錦織　宏	名古屋大学医学部附属病院	教授	26 年	○	日本内科学会認定総合内科専門医 日本医学教育学会認定医学教育専門家 臨床研修指導医講習会受講済 プログラム責任者養成講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	1, 3, 4
内科	木村　武司	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	16 年	○	日本小児科学会小児科専門医 日本内科学会総合内科専門医 臨床研修指導医講習会受講済 プログラム責任者養成講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	1, 4
内科	石川　　裕一	名古屋大学医学部附属病院	講師	23 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	寺倉　精太郎	名古屋大学医学部附属病院	講師	26 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	牛島　洋子	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	島田　和之	名古屋大学医学部附属病院	講師	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	葉名尻　良	名古屋大学医学部附属病院	助教	17 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	古川　勝也	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	13 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	佐藤　貴彦	名古屋大学医学部附属病院	助教	12 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	竹藤 幹人	名古屋大学医学部附属病院	講師	25 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	足立 史郎	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	17 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	清水 優樹	名古屋大学医学部附属病院	助教	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	下條 将史	名古屋大学医学部附属病院	特任助教	13 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	奥村 貴裕	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	石津　洋二	名古屋大学医学部附属病院	助教	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	石川　卓哉	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	古川　和宏	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	伊藤　隆徳	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	17 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	澤田　つな騎	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	16 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	今井則博	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	18 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	山村健史	名古屋大学医学部附属病院	助教	21 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	横山晋也	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	山本健太	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	青井広典	名古屋大学医学部附属病院	医員	12 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	南喜之	名古屋大学医学部附属病院	医員（診療従事者）	12 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	大岩恵祐	名古屋大学医学部附属病院	医員（診療従事者）	11 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	鈴木貴也	名古屋大学医学部附属病院	医員（診療従事者）	9 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	有馬　寛	名古屋大学医学部附属病院	教授	35 年	○	日本内分泌学会指導医・専門医 日本内科学会認定医・専門医 日本糖尿病学会専門医 臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	尾上　剛史	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	16 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	須賀　英隆	名古屋大学医学部附属病院	准教授	24 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	岩間　信太郎	名古屋大学医学部附属病院	講師	21 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	萩原 大輔	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	19 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	丸山　彰一	名古屋大学 医学部附属病院	教授	34 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	小杉　智規	名古屋大学 医学部附属病院	准教授	28 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	水野　正司	名古屋大学 医学部附属病院	特任教授（寄附講座）	34 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	加藤　規利	名古屋大学 医学部附属病院	講師	24 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	田中　章仁	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	18 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	佐藤　由香	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	前田 佳哉輔	名古屋大学医学部附属病院	助教	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	古橋 和拡	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	加藤　佐和子	名古屋大学医学部附属病院	特任准教授	28 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	金　恒秀	名古屋大学医学部附属病院	特任講師（寄附講座）	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	西堀 暢浩	名古屋大学医学部附属病院	病院助教（血液浄化部）	10 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	尾関　貴哉	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	勝野　雅央	名古屋大学医学部附属病院	教授	28 年	○	日本内科学会専門医 日本神経学会専門医 臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	橋詰　淳	名古屋大学医学部附属病院	講師	21 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	佐橋　健太郎	名古屋大学医学部附属病院	講師	24 年	○	日本神経学会専門医・指導医 難病指定医 臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	井口　洋平	名古屋大学医学部附属病院	助教	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	原　一洋	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	鈴木　将史	名古屋大学医学部附属病院	助教	17 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	横井　聡	名古屋大学医学部附属病院	特任助教	17 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	山田　晋一郎	名古屋大学医学部附属病院	医員	17 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	坪井　崇	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	18 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	1, 4
内科	飯田　円	名古屋大学医学部附属病院	助教	16 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	伊藤　大輔	名古屋大学医学部附属病院	医員	14 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	村上　あゆ香	名古屋大学医学部附属病院	医員	16 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	深見　祐樹	名古屋大学医学部附属病院	特任助教	16 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	小宮　仁	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	24 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	金　聖泰	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	11 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	渡邊　一久	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	10 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 --------- 030410811,030410814 ---------	4
内科	山田 洋介	名古屋大学 医学部附属病院	助教	12 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 --------- 030410811,030410814 ---------	4
内科	中嶋　宏貴	名古屋大学 医学部附属病院	講師	14 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 --------- 030410811,030410814 ---------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	藤沢　知里	名古屋大学医学部附属病院	講師	13 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	佐藤　寿一	名古屋大学医学部附属病院	病院教授	37 年	○	日本東洋医学会指導医 臨床研修指導医講習会受講済 プログラム責任者養成講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	2, 4
内科	佐藤　元紀	名古屋大学医学部附属病院	講師	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済 プログラム責任者養成講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	安藤　友一	名古屋大学医学部附属病院	助教	18 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	近藤　猛	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	17 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	森　啓悦	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	14 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	横山　幸浩	名古屋大学医学部附属病院	寄附講座教授	31 年	○	日本外科学会指導医・専門医 日本消化器外科学会専門医 臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	水野　隆史	名古屋大学医学部附属病院	助教	25 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	宮田　一志	名古屋大学医学部附属病院	助教	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	江畑　智希	名古屋大学医学部附属病院	准教授	33 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	國料　俊男	名古屋大学医学部附属病院	講師	31 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	山口　淳平	名古屋大学医学部附属病院	助教	25 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	伊神　剛	名古屋大学医学部附属病院	講師	29 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
外科	尾上　俊介	名古屋大学医学部附属病院	助教	21 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
外科	西村　元伸	名古屋大学医学部附属病院	病院助教（特定臨床医）	12 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
外科	砂川　真輝	名古屋大学医学部附属病院	特任助教	18 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	馬場　泰輔	名古屋大学医学部附属病院	助教	16 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	坂野　比呂志	名古屋大学医学部附属病院	教授	27 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	川井　陽平	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	13 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	水野　宏論	名古屋大学医学部附属病院	医員	10 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	小寺　泰弘	名古屋大学医学部附属病院	教授	38 年	○	日本外科学会指導医・認定医・専門医 日本消化器病学会専門医 日本消化器外科学会指導医・専門医 臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	藤原　道隆	名古屋大学医学部附属病院	病院教授	36 年	○	日本外科学会指導医・認定医・専門医 日本消化器外科学会指導医・認定医・専門医 臨床研修指導医講習会受講済 プログラム責任者養成講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	菊森　豊根	名古屋大学医学部附属病院	講師	34 年	○	日本外科学会認定医・専門医 日本乳癌学会認定医・専門医 臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	中山　吾郎	名古屋大学医学部附属病院	講師	30 年	○	日本外科学会認定医 臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	田中　千恵	名古屋大学医学部附属病院	講師	25 年	○	日本外科学会認定医・専門医 日本消化器外科学会専門医 臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	髙見　秀樹	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済 プログラム責任者養成講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	1, 4
外科	林　真路	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	武内 大	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	19 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	栗本　景介	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	清水　大	名古屋大学医学部附属病院	助教	19 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	岸田　貴喜	名古屋大学医学部附属病院	医員	10 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	神田　光郎	名古屋大学医学部附属病院	講師	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	大津　智尚	名古屋大学医学部附属病院	医員	12 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
外科	岩瀬　まどか	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	14 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
外科	服部　憲史	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	21 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
外科	一川　貴洋	名古屋大学医学部附属病院	助教	11 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	林 正吾	名古屋大学医学部附属病院	医員	11 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	中川 暢彦	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	14 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	中西 香企	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	14 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
呼吸器外科	芳川　豊史	名古屋大学医学部附属病院	教授	26 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
呼吸器外科	中村　彰太	名古屋大学医学部附属病院	講師	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
呼吸器外科	上野　陽史	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	16 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
呼吸器外科	門松　由佳	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
呼吸器外科	仲西　慶太	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	13 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
心臓外科	成田　裕司	名古屋大学医学部附属病院	講師	30 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
心臓外科	六鹿　雅登	名古屋大学医学部附属病院	教授	27 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
心臓外科	徳田　順之	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	26 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
脳神経外科	泉　孝嗣	名古屋大学医学部附属病院	准教授	25 年	○	日本脳神経外科学会専門医 日本脳神経血管内治療学会専門医 臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	奥村衣里子	名古屋大学医学部附属病院	特任講師	20 年	○	日本脳神経外科学会専門医 日本脳神経血管内治療学会専門医 臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
整形外科	生田　国大	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
整形外科	竹上　靖彦	名古屋大学医学部附属病院	助教	21 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
整形外科	世木　直喜	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	大内田　隼	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	13 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
整形外科	中島　宏彰	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
整形外科	神谷 庸成	名古屋大学医学部附属病院	医員（診療従事者）	17 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
整形外科	藤戸 健雄	名古屋大学医学部附属病院	医員（診療従事者）	13 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	小池　宏	名古屋大学医学部附属病院	医員（診療従事者）	14 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
産科婦人科	梶山　広明	名古屋大学医学部附属病院	教授	28 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
産科婦人科	新美　薫	名古屋大学医学部附属病院	講師	19 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
産科婦人科	芳川　修久	名古屋大学医学部附属病院	講師	16 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
産科婦人科	今井　健史	名古屋大学医学部附属病院	講師	19 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
産科婦人科	玉内　学志	名古屋大学医学部附属病院	助教	13 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
産科婦人科	牛田　貴文	名古屋大学医学部附属病院	講師	17 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
産科婦人科	大須賀　智子	名古屋大学医学部附属病院	准教授	21 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
産科婦人科	小谷　友美	名古屋大学医学部附属病院	病院教授	27 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
産科婦人科	松尾　聖子	名古屋大学医学部附属病院	医員	12 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
産科婦人科	中村　智子	名古屋大学医学部附属病院	准教授	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
産科婦人科	吉田　康将	名古屋大学医学部附属病院	特任助教	11 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
産科婦人科	横井　暁	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	14 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
産科婦人科	吉原　雅人	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	11 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
産科婦人科	田野　翔	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	11 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
眼科	兼子　裕規	名古屋大学医学部附属病院	講師	21 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
眼科	牛田　宏昭	名古屋大学医学部附属病院	助教	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
眼科	西口　康二	名古屋大学医学部附属病院	教授	26 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
眼科	結城　賢弥	名古屋大学医学部附属病院	講師	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
精神科	尾崎　紀夫	名古屋大学医学部附属病院	特任教授	41 年	○	日本精神神経学会指導医・専門医 日本総合病院精神医学会指導医・認定医 日本睡眠学会指導医・認定医 臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
精神科	木村　宏之	名古屋大学医学部附属病院	准教授	29 年	○	日本精神神経学会指導医・専門医 日本総合病院精神医学会指導医・専門医 臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
精神科	岩本　邦弘	名古屋大学医学部附属病院	准教授	22 年	○	日本精神神経学会指導医・専門医 臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
精神科	稲田　俊也	名古屋大学医学部附属病院	特任教授	39 年	○	日本精神神経学会専門医 臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
精神科	鳥居　洋太	名古屋大学医学部附属病院	講師	20 年	○	日本精神神経学会専門医 臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
精神科	小笠原　一能	名古屋大学医学部附属病院	寄附講座助教	28 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
精神科	山本　真江里	名古屋大学医学部附属病院	講師	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
精神科	立花　昌子	名古屋大学医学部附属病院	助教	18 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
精神科	久島　周	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	18 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
精神科	池田匡志	名古屋大学医学部附属病院	教授	24 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
精神科	藤城　弘樹	名古屋大学医学部附属病院	特任准教授	23 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
精神科	名和　佳弘	名古屋大学医学部附属病院	特任助教	12 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
精神科	木村　大樹	名古屋大学医学部附属病院	講師	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
小児科	夏目　淳	名古屋大学医学部附属病院	寄附講座教授	33 年	○	日本小児科学会専門医 臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
小児科	髙橋　義行	名古屋大学医学部附属病院	教授	31 年	○	日本小児科学会専門医 臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
小児科	城所　博之	名古屋大学医学部附属病院	助教	25 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
小児科	加藤　太一	名古屋大学医学部附属病院	准教授	29 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
小児科	村松　秀城	名古屋大学医学部附属病院	講師	23 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
小児科	成田　敦	名古屋大学医学部附属病院	助教	18 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
小児科	山本　啓之	名古屋大学医学部附属病院	助教	19 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
小児科	大橋　直樹	名古屋大学医学部附属病院	病院准教授	32 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
小児科	中田　智彦	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
小児科	佐藤　義朗	名古屋大学医学部附属病院	講師	26 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
小児科	村松　友佳子	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	23 年	○	臨床研修指導医講習会受講済 プログラム責任者養成講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	1,4
小児科	田中　龍一	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	17 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	松尾　かずな	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
泌尿器科	松川　宜久	名古屋大学医学部附属病院	准教授	23 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
泌尿器科	石田　昇平	名古屋大学医学部附属病院	講師	19 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
泌尿器科	佐野　友康	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	内藤　祐志	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	13 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
泌尿器科	赤松　秀輔	名古屋大学医学部附属病院	教授	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
泌尿器科	木村　友和	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	18 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
泌尿器科	井上　聡	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	佐野　優太	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	13 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
耳鼻咽喉科	向山　宣昭	名古屋大学医学部附属病院	助教	16 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
耳鼻咽喉科	小林　万純	名古屋大学医学部附属病院	助教	11 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
放射線科	石垣　聡子	名古屋大学医学部附属病院	講師	25 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
放射線科	田岡　俊昭	名古屋大学医学部附属病院	特任教授	34 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
放射線科	岩野　信吾	名古屋大学医学部附属病院	診療教授	30 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
放射線科	駒田　智大	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
放射線科	中道　玲瑛	名古屋大学医学部附属病院	助教	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
放射線科	中根　俊樹	名古屋大学医学部附属病院	助教	19 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
放射線科	川村　麻里子	名古屋大学医学部附属病院	准教授	19 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
放射線科	石原　俊一	名古屋大学医学部附属病院	病院教授	29 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
放射線科	兵藤　良太	名古屋大学医学部附属病院	助教	14 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
放射線科	長坂　憲	名古屋大学医学部附属病院	助教	13 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
麻酔科	柴田　康之	名古屋大学医学部附属病院	講師	26 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
麻酔科	安藤　貴宏	名古屋大学医学部附属病院	助教	19 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
麻酔科	鈴木　章悟	名古屋大学医学部附属病院	助教	26 年	○	日本麻酔科学会指導医・認定医・専門医 臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
麻酔科	赤根　亜希子	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	16 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
麻酔科	浅野　市子	名古屋大学医学部附属病院	助教	26 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
麻酔科	田村　高廣	名古屋大学医学部附属病院	講師	16 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
麻酔科	中村　のぞみ	名古屋大学医学部附属病院	助教	19 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
麻酔科	藤井　祐	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	13 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
麻酔科	佐藤　威仁	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	14 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
形成外科	山根　光知	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	17 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
形成外科	橋川　和信	名古屋大学医学部附属病院	准教授	26 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
形成外科	神戸　未来	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
形成外科	樋口　慎一	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	18 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
小児外科	内田　広夫	名古屋大学医学部附属病院	教授	34 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
小児外科	城田　千代栄	名古屋大学医学部附属病院	講師	25 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
小児外科	牧田　智	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	17 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
小児外科	田井中 貴久	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	24 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
小児外科	里見　美和	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
救急科	松田　直之	名古屋大学医学部附属病院	教授	30 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
救急科	沼口　敦	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	27 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
救急科	東　倫子	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	14 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
救急科	田中　卓	名古屋大学医学部附属病院	助教	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
救急科	新垣　大智	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	14 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
救急科	春日井　大介	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	9 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
救急科	本多　純太	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	9 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
救急科	山本　尚範	名古屋大学医学部附属病院	講師	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
輸血部	松下　正	名古屋大学医学部附属病院	教授	38 年	○	日本内科学会指導医・専門医 日本血液学会指導医・専門医 臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
放射線科	松島　正哉	名古屋大学医学部附属病院	助教	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
放射線科	佐竹　弘子	名古屋大学医学部附属病院	准教授	32 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
放射線科	小川　浩	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
中央感染制御部	八木　哲也	名古屋大学医学部附属病院	教授	35 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
中央感染制御部	井口　光孝	名古屋大学医学部附属病院	助教	21 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
中央感染制御部	森岡　悠	名古屋大学医学部附属病院	助教	18 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
中央感染制御部	岡　圭輔	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	13 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
中央感染制御部	濱田　博史	名古屋大学医学部附属病院	医員	10 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
化学療法部	安藤　雄一	名古屋大学医学部附属病院	教授	33 年	○	日本臨床腫瘍学会指導医・専門医 日本内科学会専門医 日本呼吸器学会専門医 臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
化学療法部	前田　修	名古屋大学医学部附属病院	病院准教授	31 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
化学療法部	満間　綾子	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	29 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
化学療法部	下方　智也	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	23 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
化学療法部	今枝　美穂	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	36 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
化学療法部	近藤　千晶	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	18 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
化学療法部	杉下　美保子	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	27 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
化学療法部	高野　悠子	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	19 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	末松　三奈	名古屋大学医学部附属病院	寄附講座講師	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	髙橋　徳幸	名古屋大学医学部附属病院	寄附講座助教	18 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
CPC	加留部　謙之輔	名古屋大学医学部附属病院	教授	23 年	×	日本病理学会認定医･専門医 日本臨床細胞学会指導医・専門医 日本内科学会総合内科専門医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
CPC	下山　芳江	名古屋大学医学部附属病院	准教授	25 年	×	日本病理学会認定医･専門医 日本臨床細胞学会指導医 日本臨床検査医学会専門医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	上級医
内科	石井誠	名古屋大学医学部附属病院	教授	27 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	進藤　有一郎	名古屋大学医学部附属病院	講師	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	森瀬　昌宏	名古屋大学医学部附属病院	講師	23 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	川部　　勤	名古屋大学医学部附属病院	教授	36 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	田中　一大	名古屋大学医学部附属病院	助教	19 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	阪本　考司	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	長谷　哲成	名古屋大学医学部附属病院	病院講師	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	安藤　啓	名古屋大学医学部附属病院	助教	16 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科	速井　俊策	名古屋大学医学部附属病院	病院助教	13 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	堀　和美	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	山本　英夫	国家公務員共済組合連合会東海病院	病院長	43 年	×	日本外科学会指導医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	3
整形外科	牧野　仁美	国家公務員共済組合連合会東海病院	副院長	37 年	○	日本整形外科学会専門医 臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	山本　竜義	国家公務員共済組合連合会東海病院	診療部長	31 年	○	日本外科学会指導医 臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	西村　英哉	国家公務員共済組合連合会東海病院	内科統括部長	30 年	×	日本内科学会認定内科医・指導医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	北村　雅一	国家公務員共済組合連合会東海病院	内科部長	28 年	×	日本内科学会認定内科医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 --------- 030410811, 030410814 ---------	
内科	近藤　真也	国家公務員共済組合連合会東海病院	消化器内科部長	26 年	×	日本内科学会認定内科医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 --------- 030410811, 030410814 ---------	
外科	西垣　英治	国家公務員共済組合連合会東海病院	消化器外科部長	26 年	×	日本外科学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 --------- 030410811, 030410814 ---------	
外科	大森　健治	国家公務員共済組合連合会東海病院	消化器外科医長	24 年	×		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 --------- 030410811, 030410814 ---------	

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	小池　佳勇	国家公務員共済組合連合会東海病院	外科医長	15 年	×		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	
内科	田中　達也	国家公務員共済組合連合会東海病院	内科医師	15 年	×	日本内科学会認定内科医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	
麻酔科	加藤　和子	国家公務員共済組合連合会東海病院	麻酔科医長	19 年	×		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	
内科	鵜飼　明宏	国家公務員共済組合連合会東海病院	内科医師	7 年	×		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	金子　真理子	国家公務員共済組合連合会東海病院	整形外科部長	31 年	×		030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	
整形外科	仲野　隆彦	国家公務員共済組合連合会東海病院	整形外科医長	14 年	×		030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	
地域医療	小田　高司	医療法人愛生館小林記念病院	病院長	39	○	日本外科学会認定登録医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	3
地域医療	月山　克史	医療法人愛生館小林記念病院	糖尿病センター長	31	○	日本内科学会認定内科医/日本糖尿表学会専門医 日本病態栄養学会認定専門医・指導医 日本静脈経腸栄養学会認定医 日本医師会認定産業医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	1.4

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	今泉　宗久	医療法人愛生館小林記念病院	総長	56	○	日本呼吸器外科学会専門医/日本呼吸器学会専門医・指導医/日本外科学会認定登録医 日本消化器病医学会専門医・指導医/日本胸部外科学会指導医/日本健診人間ドック学会専門医・指導医 臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	2
地域医療	鈴木　秀昭	医療法人愛生館小林記念病院	診療部長	38	○	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 消化器がん外科治療認定医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
地域医療	神田　茂	南医療生協かなめ病院	院長	31	○	日本老年医学会 老年病専門医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	3.4
地域医療	紙谷　博子	南医療生協かなめ病院	管理医長	21	○	日本老年医学会 老年病専門医 内科認定医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	木下　朝博	愛知県赤十字血液センター	所長	35	×		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	
地域医療	三浦　洋子	みなと医療生活協同組合　みなと診療所	所長	25	○	家庭医療専門、産業医 臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	3, 4
地域医療	亀井　三博	亀井内科・呼吸器科	院長	40	○	内科認定医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	
地域医療	亀井　博紀	亀井内科・呼吸器科	副院長	14	○	総合内科認定医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	
内科	川上　幹夫	岩手県立釜石病院	理事	43 年	○	社団法人日本内科学会認定内科医　等	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	川上　淳	岩手県立釜石病院	循環器内科長兼医療安全管理室長兼医療研修科長	13 年	○	第 17 回岩手県医師臨床研修指導医講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	1, 3, 4
外科	坂下　伸夫	岩手県立釜石病院	院長	38 年	○	一般社団法人日本外科学会外科専門医　等	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	畑中　智貴	岩手県立釜石病院	第１外科長兼診療支援室長	9 年	○	一般社団法人日本外科学会外科専門医　等	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
整形外科	金野　大地	岩手県立釜石病院	整形外科長兼医師事務支援室長	8 年	○	公益社団法人日本整形外科学会整形外科専門医　等	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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（循環器内科）	椎野　憲二	名古屋記念病院	循環器内科部長兼救急内科部長	20 年	○	日本循環器学会循環器専門医、日本内科学会総合内科専門医、臨床実習後 OSCE 認定評価者認定、日本心エコー図学会ＳＨＤ心エコー図認定医、指導医養成講習会受講済、プログラム責任者養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	1、3、4
小児科	武藤　太一朗	名古屋記念病院	小児科部長	22 年	○	日本小児科学会小児科専門医・指導医、日本アレルギー学会専門医、指導医養成講習会受講、プログラム責任者養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	2、4
内科（血液・化学療法内科）	粥川　哲	名古屋記念病院	副院長兼血液・化学療法内科部長	26 年	○	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医・内科指導医、日本血液学会血液専門医・指導医、日本造血細胞移植学会造血細胞移植認定医、指導医養成講習会受講、プログラム責任者養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科（血液・化学療法内科）	吉田　嵩	名古屋記念病院	血液内科部長	16 年	○	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医、日本血液学会血液専門医、指導医養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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（血液・化学療法内科）	片岡　孝江	名古屋記念病院	臨床検査部部長	43 年	〇	日本内科学会認定内科医・内科指導医、日本血液学会血液専門医・指導医、日本臨床腫瘍学会暫定指導医、指導医養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科（呼吸器内科）	宮﨑　幹規	名古屋記念病院	副院長兼呼吸器内科部長	28 年	〇	日本呼吸器学会呼吸器専門医・指導医、日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医・指導医、日本内科学会認定内科医・総合内科専門医・内科指導医、指導医養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科（消化器内科）	戸川　昭三	名古屋記念病院	消化器内科部長	29 年	〇	日本消化器病学会専門医・指導医、日本消化器内視鏡学会専門医・指導医、日本消化管学会胃腸科専門医、日本内科学会認定内科医・総合内科専門医・内科指導医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、指導医養成講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科（循環器内科）	山田　亮	名古屋記念病院	循環器内科医長	14 年	〇	日本内科学会認定内科医、日本循環器学会循環器専門医、日本心血管インターベンション治療学会認定医、心臓リハビリテーション学会心臓リハビリテーション指導士、難病指定医、指導医養成講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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 （腎臓内科）	立松　美穂	名古屋記念病院	腎臓内科部長	21 年	○	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医・内科指導医、日本腎臓学会腎臓専門医・指導医、日本透析医学会透析専門医、指導医養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科 （代謝・内分泌内科）	塚本　健二	名古屋記念病院	代謝・内分泌内科科長	10 年	○	日本内科学会認定内科医、日本内分泌学会内分泌代謝科専門医、日本糖尿病学会糖尿病専門医、難病指定医、指導医養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科（総合内科）	久田　敦史	名古屋記念病院	総合内科外来医長	16 年	○	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医、日本リウマチ学会リウマチ専門医、日本プライマリ・ケア連合学会指導医, 日本病院総合診療医学会認定病院総合診療医、インフェクションコントロールドクター、指導医養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	福岡　伴樹	名古屋記念病院	副院長兼外科部長	28 年	×	日本外科学会認定医・専門医・指導医、日本消化器外科学会消化器外科専門医・指導医、指導医養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	遠藤　克彦	名古屋記念病院	呼吸器外科部長	25 年	○	日本外科学会認定医・外科専門医・指導医、日本呼吸器外科学会専門医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、指導医養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	西　鉄生	名古屋記念病院	消化器外科部長	23 年	○	日本外科学会認定医・外科専門医、日本消化器外科学会消化器外科専門医、日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、麻酔科標榜医、指導医養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	水野　亮	名古屋記念病院	内視鏡外科科長	19 年	○	日本外科学会外科専門医、日本消化器外科学会専門医・消化器がん外科治療認定医、日本消化器病学会消化器病専門医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、指導医養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	宇田　裕聡	名古屋記念病院	病棟医長	18 年	○	日本外科学会外科専門医・指導医、日本消化器外科学会専門医・指導医、日本内視鏡学会技術認定医（大腸）、消化器がん外科治療認定医、日本がん治療認定機構がん治療認定医、麻酔科標榜医、指導医養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
小児科	長谷川　真司	名古屋記念病院	院長	36 年	○	日本小児科学会認定小児科専門医・指導医、日本がん治療認定医機構暫定指導医、指導医養成講習会受講、プログラム責任者養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
小児科	藤城　尚純	名古屋記念病院	新生児医長	15 年	○	日本小児科学会認定小児科専門医、指導医養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
産婦人科	神谷　典男	名古屋記念病院	産婦人科顧問兼院長補佐	43 年	○	日本産婦人科学会産婦人科専門医・指導医、母体保護法指定医、日本女性医学学会女性ヘルスケア暫定指導医、日本がん治療認定医機構暫定指導医、指導医養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	石川　尚武	名古屋記念病院	産婦人科顧問	39 年	○	日本産婦人科学会産婦人科専門医・指導医、母体保護法指定医、日本がん治療認定医機構暫定指導医、指導医養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
産婦人科	廣中　昌恵	名古屋記念病院	産婦人科部長	23 年	○	日本産婦人科学会産婦人科専門医・指導医、指導医養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
救急 脳神経外科	吉本　純平	名古屋記念病院	診療副院長兼救急部部長兼脳神経外科部長	29 年	○	日本救急医学会救急専門医、日本脳神経外科学会脳神経外科専門医、指導医養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
整形外科	小澤　英史	名古屋記念病院	整形外科部長	24 年	○	日本整形外科学会整形外科専門医・指導医、日本整形外科学会骨・軟部腫瘍認定医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、指導医養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
整形外科	都野田　真健	名古屋記念病院	病棟医長	17 年	○	日本整形外科学会整形外科専門医・指導医、日本整形外科学会認定運動器リハビリテーション認定医、指導医養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	西野　将	名古屋記念病院	泌尿器科部長	14 年	○	日本泌尿器科学会泌尿器科専門医・指導医 指導医養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
泌尿器科	伊藤　正浩	名古屋記念病院	病棟医長	19 年	○	日本泌尿器科学会泌尿器科専門医・指導医 指導医養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
耳鼻咽喉科	髙山　仁美	名古屋記念病院	耳鼻咽喉科科長	14 年	○	日本耳鼻咽喉科学会専門医、 指導医養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
頭頚部外科	岡本　啓希	名古屋記念病院	頭頚部外科科長	14 年	○	日本耳鼻咽喉科頭頸部外科学会専門医 指導医養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
眼科	堀尾　純奈	名古屋記念病院	眼科科長心得	14 年	○	指導医養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
放射線科	新畑　昌滋	名古屋記念病院	放射線科部長	32 年	○	日本医学放射線学会放射線診断専門医・指導医、指導医養成講習会受講	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
麻酔科	長谷川　慎一	名古屋記念病院	麻酔科部長	35 年	○	日本麻酔科学会麻酔科専門医・指導医、日本麻酔科学会麻酔科標榜医、指導医養成講習会受講	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
病理	西尾　知子	名古屋記念病院	病理診断科部長	24 年	○	日本病理学会病理専門医・指導医、日本臨床細胞学会細胞診専門医、厚生労働大臣認定死体解剖資格、指導医養成講習会受講	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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(消化器)	奥村　文浩	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	消化器内科部長兼内視鏡センター長	26	〇	日本内科学会総合内科専門医、日本消化器病学会専門医・指導医、日本消化器内視鏡学会専門医・指導医、日本胆道学会認定指導医、第 13 回岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 --------- 030410811,030410814 ---------	4
内科(消化器)	水島　隆史	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	消化器内視鏡科部長兼化学療法センター長兼栄養管理部長	25	〇	日本内科学会認定内科医、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、日本消化管学会胃腸科認定医、日本医師会認定産業医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、第 9 回岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 --------- 030410811,030410814 ---------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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(消化器)	羽根田　賢一	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	消化器内科医長	14	○	一般社団法人日本内科学会認定内科医、日本消化器病学会認定消化器専門医、日本消化器内視鏡学会衣消化器内視鏡専門医、日本肝臓学会認定肝臓専門医、、岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科(循環器)	近藤　泰三	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	院長兼医療情報開発部部長兼治験管理部部長兼がん診療連携センター部長	43	○	日本内科学会認定医(東海支部評議員)、日本循環器学会専門医(東海北陸支部評議員)、日本心血管インターベンション学会認定医、日本医療情報学会上級医療情報士、全国自治体病院協議会・全国国民健康保険診療施設協議会第 109 回臨床研修指導医養成講習会受講	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科(循環器)	日比野　剛	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	副院長兼内科部長兼総合診療科部長兼中央放射線部長兼医療安全部長	37	○	日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会専門医、日本心血管インターベンション治療学会認定医・専門医・指導医・代議員、日本高血圧学会指導医、植込み型除細動器/ペーシングによる心不全治療研修修了、名古屋市立大学医学部臨床教授、第 9 回岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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(循環器)	上山　力	地方独立行政法人岐阜県立多治見病院	循環器内科医長兼救命救急センター医長	20	○	日本内科学会認定医 日本循環器学会専門医、日本心血管インターベンション治療学会認定医、愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科(循環器)	重田　寿正	地方独立行政法人岐阜県立多治見病院	循環器内科主任医長兼救命救急ｾﾝﾀｰ主任医長	22	○	日本内科学会認定内科医、日本循環器学会専門医、植込み型除細動器/ﾍﾟｰｼﾝﾌﾞによる心不全治療研修修了、第 14 回岐阜県医師育成・確保ｺﾝｿｰｼｱﾑ臨床研修指導医講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科(循環器)	竹本　芳雄	地方独立行政法人岐阜県立多治見病院	循環器内科主任医長兼救命救急ｾﾝﾀｰ主任医長	22	○	日本循環器学会認定循環器専門医、日本不整脈心電学会認定不整脈専門医、日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、第 24 回岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科(腎臓)	杉山　豊	地方独立行政法人岐阜県立多治見病院	腎臓内科医長兼救命救急ｾﾝﾀｰ医長	19	○	日本内科学会認定内科医、日本腎臓学会専門医、日本透析学会会員、第 15 回岐阜県医師育成・確保ｺﾝｿｰｼｱﾑ臨床研修指導医講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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（血液）	岩井　雅則	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	血液内科部長兼輸血部長兼化学療法部長	30	○	日本内科学会認定医、日本内科学会専門医,日本血液学会血液専門医、第 13 回岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科（血液）	鈴木　弘太郎	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	血液内科医長	19	○	総合内科専門医、日本血液学会血液専門医、第 131 回臨床研修指導医講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科（呼吸器）	市川　元司	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	呼吸器内科部長兼感染管理部長	30	○	日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本呼吸器学会専門医・指導医、日本結核病学会 結核・抗酸菌症指導医、ICD(ｲﾝﾌｪｸｼｮﾝｺﾝﾄﾛｰﾙﾄﾞｸﾀｰ)、日本医師会認定産業医、第８回愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科（呼吸器）	志津　匡人	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	呼吸器内科第一部長	21	○	日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本呼吸器学会専門医、日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、第 15 回岐阜県医師育成・確保ｺﾝｿｰｼｱﾑ臨床研修指導医講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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(呼吸器)	佐々木由美子	地方独立行政法人岐阜県立多治見病院	呼吸器内科第二部長	23	○	日本内科学会総合内科専門医、日本呼吸器学会呼吸器専門医、日本呼吸ケア・リハビリテーション学会初級呼吸ケア指導士	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科(呼吸器)	矢口　大三	地方独立行政法人岐阜県立多治見病院	呼吸器内科主任医長	18	○	第 22 回岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会受講済、日本呼吸器学会呼吸器専門医、気管支鏡専門医、	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科（糖尿病・内分泌）	光本　一樹	地方独立行政法人岐阜県立多治見病院	糖尿病・内分泌内科主任医長	15	○	日本内科学会認定内科医、岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科(神経)	髙木　伸之介	地方独立行政法人岐阜県立多治見病院	神経内科部長	21	○	第 20 回岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科(神経)	毛利　尚裕	地方独立行政法人岐阜県立多治見病院	神経内科医長	13	○	岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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(緩和)	伊藤　浩明	地方独立行政法人岐阜県立多治見病院	緩和ケア内科部長	36	○	日本外科学会認定医、日本外科学会専門医・指導医、日本消化器外科学会認定医・専門医、日本消化器外科学会指導医、日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医、名市大病院臨床研修医指導講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
外科	梶川　真樹	地方独立行政法人岐阜県立多治見病院	副院長兼外科部長兼中央手術部長	38	○	日本外科学会認定医・専門医・指導医、日本消化器外科学会認定医・専門医・指導医・消化器がん外科治療認定医、日本消化器病学会専門医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医・暫定教育医、日本臨床腫瘍学会暫定指導医、日本肝胆膵外科学会高度技能指導医・評議員、日本臨床外科学会評議員、愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
外科	浅田　崇洋	地方独立行政法人岐阜県立多治見病院	外科主任医長兼救命救急センター主任医長	21	○	日本外科学会専門医、日本消化器外科学会専門医・消化器がん外科治療認定医、日本がん治療認定医機構認定医、第 12 回岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	奥村　徳夫	地方独立行政法人岐阜県立多治見病院	外科医長兼救命救急センター医長	21	○	日本外科学会専門医、日本消化器外科学会専門医・消化器がん外科治療認定医、大腸肛門病学会　内痔核治療研究会登録医、麻酔科標榜医、日本胆道学会認定指導医、日本消化器病学会認定消化器専門医、18 回愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	渡邉　卓哉	地方独立行政法人岐阜県立多治見病院	外科部長	24	○	日本外科学会認定医、日本外科学科外科専門医、日本外科学会指導医、日本消化器外科学会専門医、日本消化器外科学会指導医、日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、第 7 回岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	猪川　祥邦	地方独立行政法人岐阜県立多治見病院	外科医長	20	○	第 17 回名大ネットワーク指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科（心臓）	八神　啓	地方独立行政法人岐阜県立多治見病院	心臓外科部長兼兼救命救急センター医長	22	○	日本心臓血管外科学会心臓血管外科専門医、日本血管外科学会心臓血管外科専門医、日本胸部外科学会心臓血管外科専門医、日本外科学会専門医、第 11 回岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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（血管）	井原　努	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	血管外科部長	25	○	日本外科学会専門医、心臓血管外科専門医、日本脈管学会専門医、難病指定医、第 16 回岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会終了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科（整形）	高津　哲郎	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	副院長兼整形外科部長	34	○	日本整形外科学会認定医、日本整形外科学会認定リウマチ医、日本整形外科学会専門医、第 13 回岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科（整形）	新井　哲也	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	整形外科医長兼手の外科部長	26	○	日本整形外科学会専門医、日本整形外科学会認定リウマチ医、日本整形外科学会認定運動器リハビリテーション医、日本手外科学会専門医、愛知厚生農業協同組合連合会臨床研修医指導講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科（整形）	大野 徹二郎	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	整形外科主任医長	19	○	日本整形外科学会整形外科専門医、第 18 回岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会修了、	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科（形成）	栗原　里美	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	形成外科主任医師	12	○	第 26 回全国労災病院臨床研修指導医講習会、日本形成外科学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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(脳神経)	杉田　竜太郎	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	副院長兼脳神経外科部長	33	○	日本脳神経外科学会専門医、第 17 回岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会終了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科(脳神経)	大塚　崇史	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	脳神経外科医長	11	○	全国自治体病院協会第 174 回臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	伊藤　茂彦	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	臨床検査科部長	43	○	日本整形外科学会専門医、日本リハビリテーション医学会認定臨床医、日本整形外科学会スポーツ医、日本整形外科学会リウマチ医、日本リウマチ財団登録医、脊椎脊髄外科指導医、日本病院会臨床研修指導医講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科（呼吸器外科）	杉山　燈人	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	呼吸器外科医長	15	○	日本外科学会外科専門医、第 24 回岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
麻酔科・救急	山崎　潤二	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	麻酔科部長兼救命救急センター医長兼医療情報開発部医長	28	○	麻酔科学会指導医、救急医学会専門医、第６回岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	藤田　高史	地方独立行政法人岐阜県立多治見病院	泌尿器科部長	22	○	日本泌尿器科学会泌尿器科専門医、日本臨床腎移植学会腎移植認定医、日本移植学会移植認定医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、第 24 回岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
麻酔科	宮村　径	地方独立行政法人岐阜県立多治見病院	麻酔科医長	14	○	第 21 回岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
小児科	石田　敦士	地方独立行政法人岐阜県立多治見病院	NICUｾﾝﾀｰ長兼小児科主任医長兼新生児内科主任医長	23	○	日本小児科学会専門医、NCPR インストラクター、第 9 回岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
小児科	柘植　智史	地方独立行政法人岐阜県立多治見病院	小児科医長兼新生児内科医長	17	○	日本小児科学会専門医、日本プライマリ・ケア連合学会認定プライマリ・ケア認定医、日本周産期・新生児医学会新生児蘇生法専門コースインストラクター、第４回岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
皮膚科	柴田　章貴	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	皮膚科医長	19	○	日本皮膚科学会専門医、日本アレルギー学会専門医、日本研究皮膚科学会会員	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
産婦人科	中村　浩美	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	周産期母子医療センター長兼産婦人科部長	32	○	母体保護指定医、日本産婦人科学会専門医、周産期母体胎児専門医、第４回名大ネットワーク臨床研修指導医講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
産婦人科	篠根　早苗	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	産婦人科医長	18	○	母体保護指定医、日本産科婦人科学会産婦人科専門医、第 10 回岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
産婦人科	松川　哲	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	産婦人科医長	19	○	第 13 回名大ネットワーク指導医講習会修了、日本産婦人科学会産婦人科専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
耳鼻いんこう科	岩井　知之	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	耳鼻いんこう科部長	19	○	日本耳鼻咽喉科学会認定騒音性難聴担当医、日本めまい平均医学会認定めまい相談医、日本耳鼻咽喉科学会補聴器相談医、日本耳鼻咽喉科学会耳鼻咽喉専門医、耳鼻咽喉科専門研修指導医、第 119 回臨床研修指導医養成講習会修了、	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
放射線治療科	浅野　晶子	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	放射線治療科部長兼放射線治療センター部長	28	○	日本放射線学会専門医、日本放射線腫瘍学会線専門医、日本核医学会ＰＥＴ核医学認定医、第 85 回全国自治体病院協議会主催臨床研修指導医養成講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
放射線診断科	古池　亘	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	放射線診断科医長	19	○	日本医学放射線学会診断専門医、日本核医学会ＰＥＴ核医学認定医、第 11 回岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
放射線診断科	館　靖	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	IVR 部長	21	○	全国自治体病院協議会第 118 回臨床研修指導医養成講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
病理診断科	渡邊　和子	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	病理診断科部長	28	○	日本病理学会専門医、日本臨床細胞学会細胞診断専門医、日本臨床検査医学会臨床検査専門医、臨床検査管理医、新臨床研修指導医養成講習会受講	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
救急救命センター	稲垣　雅昭	地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院	救命センター長	27	○	全国自治体病院協議会第 135 回臨床件数指導医講習会修了、麻酔科指導医・専門医、集中治療専門医、救急科専門医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
精神科	髙田　知二	地方独立行政法人岐阜県立多治見病院	精神科部長	32	○	精神保健指定医、日本精神神経学会専門医・指導医、日本総合病院精神医学会専門医・指導医、日本老年精神医学会専門医・指導医、東海地区精神科七者懇・臨床研修指導医講習会受講	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	2，4
内科（循環器）	堀部　秀樹	地方独立行政法人岐阜県立多治見病院	循環器内科部長兼臨床研修ｾﾝﾀｰ長	27	○	日本内科学会認定医、日本循環器学会専門医、日本心血管インターベンション治療学会認定医・専門医、植込み型除細動器/ペーシングによる心不全治療研修修了、心臓リハビリテーション指導士、日本静脈経腸学会 TNT 研修会修了、愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	1，3，4
外科地域医療	川村　英伸	岩手県立宮古病院	院長兼地域医療福祉連携室長兼総合診療科長	34	○	ＩＣＤ、日本内視鏡外科学会技術認定（消化器・一般外科）、両磐地域緩和ケア医療従事者研修会修了、臨床研修指導医養成講習会修了、緩和ケアの基本教育に関する指導者研修会修了、消化器がん外科治療認定医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、日本消化器外科学会専門医、日本消化器外科学会指導医、日本消化器外科学会認定医、日本外科学会指導医、日本外科学会外科専門医、学位記（医学博士）、オンライン診療研修修了証、日本医師会認定産業医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
小児科地域医療	三浦　邦彦	岩手県立宮古病院	副院長兼小児科長兼医療安全管理室長	34	○	日本小児科学会専門医、プログラム責任者養成講習会修了、第 19 回全国自治体病院協議会新臨床研修指導医講習会修了、医療安全管理者養成講座プログラム全課程修了、宮古地域緩和ケア医師研修会修了、学位記、日本小児科学会指導医、長時間労働医師への面接指導研修修了証書	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	1,4
整形外科地域医療	白倉　義博	岩手県立宮古病院	副院長兼整形外科長	34	○	日本整形外科学会専門医、日本整形外科学会第９回研修指導者講習会受講、岩手医科大学医師臨床研修指導医講習会修了、宮古地域緩和ケア医師研修会修了、学位記、オンライン診療研修修了証、長時間労働医師への面接指導研修修了証書	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
外科地域医療	藤社　勉	岩手県立宮古病院	副院長兼感染管理室長兼第１外科長兼緩和医療科長	29	○	日本外科学会指導医・専門医、日本消化器外科学会指導医・専門医、日本消化器病学会指導医・専門医、日本がん治療認定医、日本乳癌学会認定医、日本緩和医療学会緩和医療認定医、日本緩和医療学会第２回研修指導者講習会修了、プログラム責任者養成講習会修了、全国自治体病院協議会新指導医講習会修了、ICD、日本静脈経腸栄養学会 TNT 研修修了、麻酔科標榜医、デジタルマンモソフトコピー診断講習会受講、第９回岩手医大医師臨床研修指導医講習会終了、日本乳癌学会乳腺専門医、長時間労働医師への面接指導研修修了証書	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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 地域医療	尾張　幸久	岩手県立宮古病院	副院長兼医師事務支援室長兼泌尿器科長（医局長）	26	○	日本泌尿器科学会指導医・専門医、岩手県医師臨床研修指導医講習会修了、宮古地域緩和ケア医師研修会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
放射線科 地域医療	佐藤　隆一	岩手県立宮古病院	参与兼放射線科長	41	○	日本医学放射線学会放射線診断専門医、放射線科専門医、岩手県医師臨床研修指導医講習会修了、放射線取扱主任者定期講習修了、宮古地域緩和ケア医療従事者研修会修了、学位記	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
形成外科 地域医療	鈴木　偉彦	岩手県立宮古病院	参与兼形成外科長	39	○	日本形成外科学会専門医・認定医、岩手県医師臨床研修指導医講習会修了、学位記、宮古地域緩和ケア医療従事者研修会終了、下肢創傷処置・管理のための講習会修了証	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
消化器内科 地域医療	菅原　有子	岩手県立宮古病院	臨床検査科長	32	○	岩手県医師臨床研修指導医講習会修了、宮古地域緩和ケア医療従事者研修会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
外科 地域医療	細井　信之	岩手県立宮古病院	第２外科長	29	○	臨床研修指導医講習会修了証書、学位記、NST 医師教育セミナー修了症、日本外科学会外科専門医認定証、緩和ケア研修会修了証書	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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 地域医療	麻生　謙太	岩手県立宮古病院	診療情報管理室長兼脳神経外科長兼リハビリテーション科長兼救急医療科長	17	○	日本脳神経外科学会専門医、日本脳卒中学会専門医、岩手県医師臨床研修指導医講習会修了、学位記、臨床研修修了登録証、脳血栓回収療法実施医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
消化器内科 地域医療	吉田　健	岩手県立宮古病院	消化器内科長兼医療研修科長兼災害医療科長	17	○	日本内科学会総合内科専門医、日本内科学会認定内科医、ICD、岩手県医師臨床研修指導医講習会修了、H26 プログラム責任者養成講習会修了、、宮古地域緩和ケア医師研修会修了、学位記(医学博士)、東北ブロック DMAT 技術維持研修終了、臨床研修修了登録証、統括DMAT研修修了、日本消化器病学会専門医、長時間労働医師への面接指導研修修了証書	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	3,4
麻酔科 地域医療	鈴木　瑛介	岩手県立宮古病院	麻酔科長	9	○	臨床研修修了登録証、茨木県臨床研修指導医養成講習会修了証書、緩和ケア医療従事者研修会修了証書、麻酔科専門医認定証、麻酔科許可（標榜）、麻酔科認定医認定証、日本医師会認定産業医、災害派遣医療チーム研修修了証書	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
循環器内科 地域医療	田口　裕哉	岩手県立宮古病院	診療支援室長兼循環器内科長	10	×	循環器専門医証、認定内科医証、心血管ｲﾝﾀｰﾍﾞﾝｼｮﾝ治療学会認定医、臨床研修修了登録証、学位記、緩和ケア医療従事者研修会修了証書	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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 地域医療	千葉　洋平	岩手県立宮古病院	第２産婦人科長	10	○	学位記、臨床研修修了登録証、産婦人科専門医、産婦人科指導医、日本臨床腫瘍学会がん薬物療法専門医、臨床研修指導医講習会終了証書、緩和ケア研修会終了証書、日本がん治療認定医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
消化器内科 地域医療	沢口　勢良	岩手県立宮古病院	地域医療科長	10	○	岩手県医師臨床研修指導医講習会修了、消化器内視鏡専門医認定証、認定内科医証	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
産婦人科 地域医療	岡田　有加	岩手県立宮古病院	第３産婦人科長	8	○	岩手医科大学附属病院緩和ケア医師研修会修了、臨床研修修了登録証、日本産科婦人科学会産婦人科専門医、医師少数区域経験認定医師証明書、医師臨床研修指導医講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
循環器内科 地域医療	人見　晶	岩手県立宮古病院	循環器内科医長	8	○	宮古地域緩和ケア医療従事者研修会修了、臨床研修修了登録証、医師少数区域経験認定医師証明書、岩手県医師臨床研修指導医講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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 地域医療	中村　侑哉	岩手県立宮古病院	外科医長	8	×	臨床研修修了登録証、学位記、緩和ケア医療従事者研修会修了証書、外科専門医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 --------- 030410811,030410814 ---------	
内科（循環器内科）	吉田幸彦	日本赤十字社愛知医療センター名古屋第二病院	副院長	34	○	医学博士、日本循環器学会認定循環器専門医、日本不整脈心電学会認定不整脈専門医、植込み型除細動器（ICD）/ペーシングによる心不全治療（CRT）研修証、日本病院会医療安全管理者認定証、日本内科学会総合内科専門医・認定内科医、指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 --------- 030410811,030410814 ---------	1,3,4

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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）
救急科	稲田眞治	日本赤十字社愛知医療センター名古屋第二病院	第一救急科部長	30	〇	日本救急医学会指導医・救急科専門医・評議員、脳死・臓器組織移植に関する委員会、日本臨床救急医学会評議員、日本集団災害医学会評議員、日本中毒学会認定クリニカル・トキシコロジスト、日本集中治療医学会専門医、麻酔科標榜医、ICLS コースディレクター、JPTEC 中部世話人、JATEC インストラクター、日本 DMAT 隊員、統括 DMAT、日本 DMAT インストラクター、MCLS 管理世話人、ISLS ファシリテーター、愛知県救急搬送対策協議会、愛知県救急業務高度化推進協議会同外傷・災害対応検討委員会、名古屋市メディカルコントロール協議会会長、愛知県医師会救急委員会　愛知県本部災害医療コーディネーター、県災害拠点病院協議会、県統括医療調整部会、県 DMAT 運営部会、愛知 DMAT 研修 WG、愛知 DMAT 広域医療搬送 WG、愛知 DMAT ロジスティック WG、愛知県原子力災害対策推進ワーキングコーディネーター、社会医学系専門医・指導医、指導医講習会受講済(H21 指導医のための教育ワークショップ)	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 --------- 030410811,030410814 ---------	
救急科	加藤久晶	日本赤十字社愛知医療センター名古屋第二病院	第二救急科部長	24	〇	日本救急医学会救急科専門医・指導医、日本外傷学会外傷専門医、日本熱傷学会熱傷専門医、指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 --------- 030410811,030410814 ---------	

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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）
救急科	神原淳一	日本赤十字社愛知医療センター名古屋第二病院	医長	16	〇	日本救急医学会専門医、日本静脈経腸栄養学会 Total nutrition therapy（TNT）、米国集中治療医学会 FCCS(Fundamental Critical Care Surpport)、日本 DMAT 隊員、指導医講習会受講済（ H27　第７回「指導医のための教育ワークショップ」）	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
救急科	五十嵐一憲	日本赤十字社愛知医療センター名古屋第二病院	医長	17	〇	日本救急医学会救急科専門医、麻酔科標榜医、日本麻酔科学会麻酔科認定医、日本航空医療学会認定指導者、指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
救急科	丸山寛仁	日本赤十字社愛知医療センター名古屋第二病院	医師	12	〇	日本救急医学会救急科専門医、指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
救急科	内田敦也	日本赤十字社愛知医療センター名古屋第二病院	医師	8	×	日本救急医学会救急科専門医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	上級医
外科	川井　　覚	津島市民病院	院長	29 年	○	日本外科学会外科専門医・認定医・指導医/日本消化器外科学会専門医・認定医・指導医/日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医/検診マンモグラフィー読影認定医/第 60 回全国自治体病院協議会臨床研修指導医養成講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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（消化器内科）	荒川　大吾	津島市民病院	副院長	27 年	○	日本内科学会内科指導医・認定内科医/日本内科学会総合内科専門医/日本消化器病学会消化器病専門医・指導医/日本消化器内視鏡学会内視鏡専門医/第 11 回愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会修了/プログラム責任者養成講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	1, 4
内科（消化器内科）	立松　英純	津島市民病院	部長	20 年	○	日本内科学会内科指導医・認定内科医/日本内科学会総合内科専門医/日本消化器病学会消化器病専門医・指導医/日本消化器内視鏡学会専門医・指導医/日本医師会認定産業医/日本がん治療認定医機構がん治療認定医/日本消化管学会胃腸科専門医・指導医/日本肝臓学会認定肝臓専門医・暫定指導医/日本消化器内視鏡学会大腸内視鏡スクリーニング認定医/日本消化器内視鏡学会上部消化管内視鏡スクリーニング認定医/第 111 回全国自治体病院協議会臨床研修指導医養成講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科（消化器内科）	酒井　大輔	津島市民病院	副部長	22 年	○	日本内科学会総合内科専門医/日本内科学会認定内科医/日本膵臓学会認定指導医/日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医/日本消化器学会消化器病専門医/第 169 回全国自治体病院協議会臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科（消化器内科）	山邊　勉	津島市民病院	医師	8 年	×		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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（消化器内科）	平岩　厚佑	津島市民病院	医師	8 年	×	日本内科学会内科専門医/日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医/日本消化器病学会消化器病専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科（呼吸器内科）	住田　敦	津島市民病院	副院長	30 年	〇	日本内科学会内科指導医・認定内科医 / 日本内科学会総合内科専門医 / 日本アレルギー学会アレルギー専門医 / 日本呼吸器学会呼吸器専門医・指導医 / 日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医・指導医 / 第 64 回全国自治体病院協議会臨床研修指導医養成講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科（呼吸器内科）	小林　直人	津島市民病院	部長	18 年	〇	日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医 / 第 16 回名大ネットワーク臨床研修指導医養成講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科（呼吸器内科）	佐藤　健太	津島市民病院	副部長	14 年	×	日本内科学会認定内科医/日本内科学会総合内科専門医/日本呼吸器学会呼吸器専門医/日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医/日本アレルギー学会アレルギー専門医/日本結核病学会結核・抗酸菌症認定医/日本医師会認定産業医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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（呼吸器内科）	谷本光希	津島市民病院	医長	10 年	○	日本内科学会認定内科医/第 21 回名大ネットワーク臨床研修指導医養成講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科（循環器内科）	大野　淳	津島市民病院	副院長	36 年	○	日本内科学会内科指導医・認定内科医/日本循環器学会循環器専門医/日本循環器学会東海支部評議員/第 56 回全国自治体病院協議会臨床研修指導医養成講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科（循環器内科）	森島　幹雄	津島市民病院	部長	25 年	○	日本内科学会認定内科医/日本循環器学会循環器専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科（循環器内科）救急部門	河宮　俊樹	津島市民病院	副診療局長	19 年	○	日本内科学会総合内科専門医/日本循環器学会循環器専門医/日本心血管インターベンション治療学会認定医/第 139 回全国自治体病院協議会臨床研修指導医養成講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科（循環器内科）	辺　奈理	津島市民病院	副部長	14 年	○	日本内科学会認定内科医/日本循環器学会循環器専門医/日本集中治療医学会集中治療専門医/麻酔科標榜医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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（循環器内科）	山口　和才	津島市民病院	主任医長	13 年	○	日本内科学会認定内科医/日本循環器学会循環器専門医/日本内科学会総合内科専門医/第 158 回全国自治体病院協議会臨床研修指導医養成講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科（内分泌内科）	奥地　剛之	津島市民病院	部長	16 年	○	日本内科学会認定内科医/日本内科学会総合内科専門医/日本糖尿病学会専門医/日本内分泌学会内分泌代謝科専門医/第 173 回全国自治体病院協議会臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	2・4
内科（内分泌内科）	山上　綾菜	津島市民病院	医長	9 年	×	日本内科学会認定内科医/日本糖尿病学会専門医/日本甲状腺学会専門医/日本内分泌学会内分泌代謝科専門医/日本医師会認定産業医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科（腎臓内科）	古田　慎司	津島市民病院	部長	31 年	○	日本内科学会認定内科医/日本腎臓学会腎臓専門医/日本透析医学会透析専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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（神経内科）	新美　由紀	津島市民病院	部長	33 年	○	日本内科学会内科指導医・認定内科医/日本内科学会総合内科専門医/日本神経学会神経内科専門医・指導医/日本脳卒中学会脳卒中指導医・専門医/日本臨床神経生理学会指導医・認定医（脳波分野、筋電図・神経伝導分野）/日本認知症学会認知症指導医・専門医/第 102 回全国自治体病院協議会臨床研修指導医養成講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科（神経内科）	八木　孝雄	津島市民病院	主任医長	13 年	○	日本内科学会認定内科医/日本神経学会神経内科専門医/第 16 回日本医師会指導医のための教育ワークショップ修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	加藤　将宏	津島市民病院	医長	9 年	○	日本内科学会認定内科医/日本腎臓学会腎臓専門医/第 19 回日本医師会指導医のための教育ワークショップ修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	中尾　彰宏	津島市民病院	顧問	41 年	○	日本内科学会認定医・指導医 / 日本内科学会総合内科専門医 / 日本アレルギー学会専門医 / 日本呼吸器学会専門医・指導医 / 日本感染症学会専門医・指導医 / ICD（インフェクション・コントロール・ドクター） / 日本結核病学会結核・抗酸菌症認定医・指導医 / 日本内科学会東海地方評議員 / 日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医 / 第 5 回全国自治体病院協議会臨床研修指導医養成講習会受講修了 / プログラム責任者養成講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	新宮　優二	津島市民病院	部長	26 年	○	日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医/日本外科学会外科専門医/日本消化器外科学会消化器外科専門医・指導医/日本内視鏡外科学会技術認定医/第 4 回指導医のための教育ワークショップ修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	大原　規彰	津島市民病院	主任医長	13 年	○	日本外科学会外科専門医/第 19 回名大ネットワーク臨床研修指導医養成講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	神谷　里明	津島市民病院	名誉院長	41 年	○	日本外科学会外科専門医/日本消化器外科学会消化器外科認定医/日本乳癌学会乳腺認定医/日本乳がん検診精度管理中央機構検診マンモグラフィー読影認定医 A 判定/第 1 回全国国民健康保険診療施設協議会臨床研修指導医養成講習会修了/プログラム責任者養成講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科（脳神経外科）	辻　有紀子	津島市民病院	統括部長	26 年	○	日本脳神経外科学会脳神経外科専門医/日本脊髄外科学会認定医/日本脳神経血管内治療学会脳神経血管内治療専門医/第 8 回日本医師会指導医のための教育ワークショップ修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科（脳神経外科）	青山　正寛	津島市民病院	副部長	14 年	○	日本脳神経外科学会脳神経外科専門医・指導医/日本脊髄外科学会技術指導医/脊椎脊髄外科専門医/日本脳神経外傷学会療専門医/A 型ボツリヌス毒素製剤ボトックス実施医/難病指定医/臨床研修指導医のための教育ワークショップ修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科（形成外科）	森　和歌子	津島市民病院	部長	22 年	○	日本形成外科学会領域指導医/日本形成外科学会形成外科専門医/日本形成外科学会指導医（皮膚腫瘍外科分野・小児形成外科分野）/第 10 回名大ネットワーク臨床研修指導医養成講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
整形外科	伊藤　孝紀	津島市民病院	統括部長	23 年	○	日本整形外科学会整形外科専門医/日本整形外科学会認定運動器リハビリテーション医・スポーツ医・リウマチ医/日本骨粗鬆症学会認定医/第 135 回全国自治体病院協議会臨床研修指導医養成講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	小林　大祐	津島市民病院	部長	20 年	○	日本整形外科学会整形外科専門医/第 15 回愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
整形外科	根本　致平	津島市民病院	部長	19 年	×		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
整形外科	中川　泰伸	津島市民病院	部長	17 年	×	日本整形外科学会認定リウマチ医/日本整形外科学会認定運動器リハビリテーション医/日本専門医機構認定整形外科専門医/日本手外科学会認定手外科専門医/	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
皮膚科	竹内　誠	津島市民病院	診療技術局長	39 年	○	日本皮膚科学会皮膚科専門医/第 39 回全国自治体病院協議会臨床研修指導医講習会修了/プログラム責任者養成講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
皮膚科	熊野　友華	津島市民病院	医長	11 年	○	日本皮膚科学会認定皮膚科専門医/第 19 回藤田医科大学病院臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	山本　茂樹	津島市民病院	部長	28 年	○	日本泌尿器科学会専門医・指導医/日本がん治療認定医機構認定医/第 15 回全国自治体病院協議会臨床研修指導医養成講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
婦人科	榊原　貴恵	津島市民病院	副部長	14 年	○	日本産科婦人科学会産婦人科専門医/第 14 回日本医師会指導医のための教育ワークショップ修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
耳鼻咽喉科	安江　穂	津島市民病院	部長	30 年	○	日本耳鼻咽喉科学会耳鼻咽喉科専門医・専門研修指導医/日本耳鼻咽喉科学会補聴器相談医/補聴器適合判定医/平成 27 年度第 1 回日本病院会臨床研修指導医養成講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
耳鼻咽喉科	栗山　千恵	津島市民病院	副部長	13 年	×	日本耳鼻咽喉科学会耳鼻咽喉科専門医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
放射線科	大宮　裕子	津島市民病院	統括部長	23 年	○	日本医学放射線学会放射線診断指導医・専門医/日本核医学会 PET 核医学認定医/日本乳がん検診精度管理中央機構検診マンモグラフィー読影認定医 A 判定/第 13 回日本医師会指導医のための教育ワークショップ修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
放射線科	加藤　真帆	津島市民病院	部長	18 年	○	日本医学放射線学会放射線科専門医/日本医学放射線学会放射線診断指導医・専門医/日本核医学会 PET 核医学認定医/日本乳がん検診精度管理中央機構 検診マンモグラフィー読影認定医 A 判定/第 14 回日本医師会指導医のための教育ワークショップ修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
麻酔科	青山　寛子	津島市民病院	部長	17 年	×	麻酔科標榜医/日本麻酔科学会麻酔科専門医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
麻酔科	和田　幸也	津島市民病院	副部長	14 年	○	麻酔科標榜医 /日本麻酔科学会麻酔科専門医/日本消化器外科学会消化器外科専門医/日本外科学会外科専門医/日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
麻酔科	和田　なつ美	津島市民病院	副部長	14 年	×	麻酔科標榜医/日本麻酔科学会麻酔科専門医・指導医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
リハビリテーション科	小林　都仁夫	津島市民病院	部長	18 年	○	日本内科学会指導医･認定内科医/日本内科学会総合内科専門医/日本消化器病学会消化器病専門医/日本消化管学会胃腸科専門医/日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医/日本感染症学会インフェクションコントロールドクター（ICD）/日本消化器内視鏡学会大腸内視鏡スクリーニング認定医/日本消化器内視鏡学会上部消化管内視鏡スクリーニング認定医/第 13 回愛知県医師会臨床研修指導医養成講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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）
病理診断科	市原　亮介	津島市民病院	医師	8 年	〇	日本専門医機構病理専門医/日本臨床細胞学会細胞診専門医/第 19 回日本医師会指導医のための教育ワークショップ修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	山本 有厳	山本医院	部長	8 年	×	〈資格〉老年科専門医・指導医 〈所属学会〉日本老年医学会　日本在宅医療連合学会　日本認知症学会　日本内科学会	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	
内科	川端　亮平	山本医院	常勤医師	9 年	×		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	
内科	近藤　誠吾	山本医院	非常勤医師	11 年	×	〈資格〉日本プライマリ・ケア連合学会（指導医），日本病院総合診療医学会（認定医），日本化学療法学会（認定医）	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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 保健	小嶋　哲人	一般財団法人 愛知健康増進 財団	診療所長	４０	×	日本血液学会血液指導医 認定内科医 人間ドック健診指導医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	3
脳神経 内科	服部　直樹	豊田厚生 病院	病院長	35	○	日本内科学会認定内科医・指導医/日本神経学会神経内科専門医・代議員・指導医/日本認知症学会専門医・指導医/日本神経治療学会・評議員 日本末梢神経学会・評議員/医学博士	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	3・4
循環器 内科	篠田　政典	豊田厚生 病院	副院長兼第１診療部長兼保 健事業部長兼内科代表部長 兼循環器内科代表部長	36	○	日本内科学会認定内科医･指導医/日本内科学会総合内科専門医 日本循環器学会専門医･東海支部評議員/日本心血管ｲﾝﾀｰﾍﾞﾝｼｮﾝ治療学会名誉専門医・施設代表医・代議員/日本病院会病院総合医 医学博士/プログラム責任者養成講習会修了/日本人間ドック学会認定医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	2・4
循環器 内科	金子　鎮二	豊田厚生 病院	地域医療福祉連携部長兼 循環器センター長	32	○	日本内科学会認定内科医･指導医/日本循環器学会専門医 日本心血管ｲﾝﾀｰﾍﾞﾝｼｮﾝ治療学会専門医/日本不整脈心電学会認定不整脈専門医 植込み型除細動器（ICD）／ペーシングによる心不全治療（CRT）研修セミナー履修/日本医師会認定産業医/医学博士	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
循環器 内科	窪田　龍二	豊田厚生 病院	医師臨床研修科代表部長兼 循環器内科外来部長	25	○	日本内科学会認定内科医・指導医/日本内科学会総合内科専門医 日本循環器学会専門医/日本心血管ｲﾝﾀｰﾍﾞﾝｼｮﾝ治療学会専門医 植込み型除細動器（ICD）／ペーシングによる心不全治療（CRT）研修セミナー履修/プログラム責任者養成講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	1・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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
循環器内科	大橋　大器	豊田厚生病院	医療安全管理部医療安全管理室長（代表部長待遇） 兼循環器内科 CCU 部長	24	○	日本内科学会認定内科医・指導医/日本循環器学会専門医 日本高血圧学会専門医・指導医/日本心血管ｲﾝﾀｰﾍﾞﾝｼｮﾝ治療学会専門医/日本心エコー図学会 SHD 心エコー図認証医 植込み型除細動器（ICD）／ペーシングによる心不全治療（CRT）研修セミナー履修/心臓リハビリテーション指導士 日本医師会認定産業医/日本医療機能評価機構認定医療クオリティマネジャー/医学博士	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
循環器内科	畳　陽祐	豊田厚生病院	心血管治療部長	18	○	日本内科学会認定内科医 日本循環器学会専門医 日本内科学会総合内科専門医 日本心血管ｲﾝﾀｰﾍﾞﾝｼｮﾝ治療学会認定医 日本医師会認定産業医 経カテーテル的大動脈弁置換術（TAVR）指導医 日本心臓リハビリテーション学会指導士 医学博士	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
循環器内科	羽賀　智明	豊田厚生病院	循環器内科病棟医長	15	○	日本内科学会認定内科医 日本循環器学会専門医 日本内科学会総合内科専門医 日本心血管インターベンション治療学会認定医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
循環器内科	中込　敏文	豊田厚生病院	循環器内科病棟医長	13	○	日本内科学会認定内科医 日本循環器学会専門医 日本不整脈心電学会認定不整脈専門医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
消化器内科	都築　智之	豊田厚生病院	消化器内科代表部長	34	○	日本内科学会認定内科医/日本消化器病学会専門医・指導医 日本消化器病学会評議員/日本消化器内視鏡学会専門医・指導医・東海支部評議員/医学博士	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
消化器内科	森田　清	豊田厚生病院	内視鏡センター長兼 消化器内科病棟部長兼 化学療法内科部長	33	○	日本内科学会認定内科医･指導医/日本内科学会総合内科専門医 日本消化器病学会専門医/日本肝臓学会専門医・指導医 日本消化器内視鏡学会専門医/日本人間ドック学会人間ドック認定医/日本医師会認定産業医/医学博士	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
消化器内科	竹内　淳史	豊田厚生病院	消化器内視鏡部長	31	○	日本内科学会認定内科医･指導医 日本内科学会総合内科専門医 日本消化器病学会専門医 日本消化器内視鏡学会専門医 日本医師会認定産業医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
消化器内科	高士　ひとみ	豊田厚生病院	消化器内科病棟医長	40	○	日本内科学会総合内科専門医 日本消化器病学会専門医・指導医・東海支部評議員 消化器内視鏡専門医・指導医 日本肝臓学会認定肝臓専門医 医学博士	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
消化器内科	内田　元太	豊田厚生病院	消化器内科外来医長	16	○	日本内科学会総合内科専門医 日本消化器病学会専門医・指導医 日本消化器内視鏡学会専門医・指導医 医学博士	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
消化器内科	古根　聡	豊田厚生病院	内視鏡センター医長	14	○	日本内科学会総合内科専門医 日本消化器病学会消化器病専門医 日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医・指導医 医学博士	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
呼吸器内科	指尾　豊和	豊田厚生病院	呼吸器内視鏡部長	26	○	日本内科学会認定内科医･指導医 日本内科学会総合内科専門医/日本呼吸器学会専門医･指導医 日本アレルギー学会アレルギー専門医 日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医 日本医師会認定産業医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
呼吸器内科	中原　義夫	豊田厚生病院	呼吸器内科病棟医長	16	○	日本内科学会認定内科医 日本内科学会総合内科専門医 日本呼吸器学会専門医・指導医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
呼吸器内科	柴田　寛史	豊田厚生病院	呼吸器内科外来医長	12	○	日本内科学会認定内科医 日本内科学会総合内科専門医 日本呼吸器学会専門医・指導医 日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医 日本アレルギー学会アレルギー専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
腎臓内科	倉田　久嗣	豊田厚生病院	血液浄化センター長兼腎臓内科代表部長	34	○	日本内科学会認定内科医･指導医/日本内科学会総合内科専門医 日本腎臓学会腎臓専門医/日本透析医学会専門医 日本医師会認定産業医/医学博士 プログラム責任者養成講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	2・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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
腎臓内科	吉岡　知輝	豊田厚生病院	腎臓内科病棟部長	18	○	日本内科学会認定内科医 日本内科学会総合内科専門医 日本腎臓学会腎臓専門医・指導医 日本透析医学会専門医・指導医 医学博士	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
脳神経内科	冨田　稔	豊田厚生病院	脳神経内科代表部長	23	○	日本内科学会認定内科医 日本科学会総合内科専門医 日本神経学会神経内科専門医・指導医 医学博士	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
脳神経内科	池田　昇平	豊田厚生病院	脳神経内科病棟部長	17	○	日本内科学会認定医 日本内科学会総合内科専門医 日本神経学会神経内科専門医・指導医 日本認知症学会専門医・指導医 医学博士	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内分泌・代謝科内科	澤井　喜邦	豊田厚生病院	内分泌・代謝内科代表部長	35	○	日本内科学会認定内科医・指導医 日本糖尿病学会専門医・研修指導医 日本内分泌学会内分泌代謝科（内科）専門医・指導医 医学博士	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
血液内科	平賀　潤二	豊田厚生病院	血液内科代表部長兼化学療法内科代表部長	28	○	日本内科学会認定内科医･指導医/日本内科学会総合内科専門医 日本血液学会専門医・指導医/日本臨床腫瘍学会がん薬物療法専門医/日本臨床腫瘍学会指導医/日本輸血・細胞治療学会認定医 名古屋大学医学部臨床准教授/医学博士	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
血液内科	原田　靖彦	豊田厚生病院	血液内科病棟医長	15	○	日本内科学会認定内科医/日本内科学会総合内科専門医 日本血液学会専門医・指導医/日本臨床腫瘍学会がん薬物療法専門医/日本造血細胞移植学会認定医 医学博士	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
総合内科	西本　泰浩	豊田厚生病院	総合内科代表部長兼救命救急副センター長	30	○	日本内科学会認定内科医･指導医/日本内科学会総合内科専門医 日本救急医学会救急科専門医/日本循環器学会認定専門医 日本医師会認定産業医/プログラム責任者養成講習会修了 医学博士	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	2・4
総合内科	加藤　誓子	豊田厚生病院	総合内科病棟医長	20	○	日本内科学会認定内科医 日本内科学会総合内科専門医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
総合内科	渡口　賢隆	豊田厚生病院	総合内科医長	20	○	日本内科学会認定内科医 日本内科学会総合内科専門医 日本東洋医学会認定漢方専門医 インフェクションコントロールドクター（ICD）	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
緩和ケア内科	村松　雅人	豊田厚生病院	緩和ケア内科代表部長	39	○	日本内科学会認定内科医 日本内科学会総合内科専門医 日本緩和医療学会緩和医療認定医 日本腎臓学会腎臓専門医 日本透析医学会透析専門医・指導医 医学博士	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
感染症内科	川端　厚	豊田厚生病院	感染症内科代表部長兼感染制御室長	38	○	日本感染症学会感染症専門医/日本感染症学会指導医 インフェクションコントロールドクター(ICD) 日本内科学会認定内科医/日本結核病学会結核・抗酸菌症認定医 日本化学療法学会抗菌化学療法指導医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
精神科	前川　和範	豊田厚生病院	精神科代表部長	25	○	日本精神神経学会精神科専門医・指導医 日本総合病院精神医学会一般病院連携精神医学専門医・指導医 精神保健指定医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
精神科	渡邉　周一	豊田厚生病院	精神科医長	14	○	日本内科学会認定医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
小児科	梶田　光春	豊田厚生病院	加茂看護専門学校長兼豊田厚生病院副院長兼第２診療部長兼医療情報部長兼小児科代表部長	40	○	日本小児科学会専門医 日本小児神経学会専門医 医学博士	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
小児科	生駒　雅信	豊田厚生病院	小児科病棟部長	36	○	日本消化器学会専門医 日本小児循環器学会専門医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 --------- 030410811,030410814 ---------	4
小児科	武田　将典	豊田厚生病院	小児科外来部長	22	○	日本小児科学会専門医 日本アレルギー学会専門医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 --------- 030410811,030410814 ---------	4
外科	久留宮　康浩	豊田厚生病院	副院長兼第３診療部長兼通院治療センター長兼外科代表部長兼乳腺外科部長	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 日本大腸肛門病学会専門医・指導医・評議員 日本食道学会食道科認定医 日本消化器病学会専門医・指導医・東海支部評議員 日本肝臓学会専門医・指導医 日本胆道学会認定指導医 日本肝胆膵外科学会・評議員 日本内視鏡外科学会技術認定医・評議員 日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医 日本がん治療認定医機構認定医 日本臨床腫瘍学会がん薬物療法専門医・指導医 日本乳癌学会乳腺専門医・指導医 精中委マンモグラフィ読影認定医/JABTS 乳腺超音波読影認定医 日本乳房オンコプラスティックサージャリー学会評議員 日本臨床外科学会評議員/日本ヘルニア学会評議員 名古屋大学医学部臨床教授/医学博士	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 --------- 030410811,030410814 ---------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	水野　敬輔	豊田厚生病院	副院長兼救命救急センター長兼血管外科部長	35	○	日本外科学会専門医 日本脈管学会専門医 日本血管外科学会認定血管内治療医 腹部ステントグラフト実施医 下肢静脈瘤血管内焼灼術指導医 医学博士 プログラム責任者養成講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	2,4
外科	世古口　英	豊田厚生病院	地域医療福祉連携部患者相談室長（代表部長待遇）兼外科外来部長	32	○	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 日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医 日本医師会認定産業医 医学博士	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
外科	菅原　元	豊田厚生病院	感染制御部長兼中央手術センター長兼集中治療センター長兼消化器外科部長	30	○	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/日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医/日本肝胆膵外科学会肝胆膵外科高度技能指導医/日本胆道学会指導医/日本外科感染症学会外科周術期感染管理認定医/Acute Care Surgery 学会 Acute Care Surgery 認定外科医/麻酔科標榜医/インフェクションコントロールドクター(ICD)/医学博士	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
外科	井上　昌也	豊田厚生病院	上部消化器外科部長	26	○	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 日本消化器病学会専門医/日本内視鏡外科学会技術認定医 精中委マンモグラフィ読影認定医/日本肝胆膵外科学会認定肝胆膵外科高度技能専門医/ロボット支援手術（ダヴィンチ）術者資格	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	加藤　健宏	豊田厚生病院	下部消化管外科部長	19	○	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 日本大腸肛門病学会大腸肛門病専門医・指導医/日本消化器病学会専門医・指導医/日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医/日本がん治療認定医機構認定医/日本内視鏡外科学会技術認定医 日本乳癌学会乳腺認定医/麻酔科標榜医　　医学博士 精中委マンモグラフィ読影認定医/インフェクションコントロールドクター(ICD)/ロボット支援手術（ダヴィンチ）術者資格 日本内視鏡外科学会認定ロボット支援手術（直腸）プロクター	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
外科	秋田　直宏	豊田厚生病院	血管外科医長	14	○	日本外科学会専門医 胸部ステントグラフト実施医 腹部ステントグラフト指導医 下肢静脈瘤血管内焼灼実施医/医学博士	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
外科	南　貴之	豊田厚生病院	消化器外科医長	14	○	日本外科学会専門医/日本消化器外科学会専門医・指導医 日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医/日本肝胆膵外科学会評議員/肝胆膵外科高度技能専門医/精中委マンモグラフィ読影認定医/医学博士/ロボット支援手術（ダヴィンチ）術者資格 日本肝胆膵外科学会/日本内視鏡外科学会認定ロボット支援肝切除術プロクター/日本肝胆膵外科学会ロボット支援膵体尾部切除プロクター	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
整形外科	金山　康秀	豊田厚生病院	医療安全管理部長兼 整形外科代表部長兼 リハビリテーション科代表部長 兼 リウマチ科部長	31	○	日本整形外科学会専門医/日本リウマチ学会専門医・指導医・評議員/中部リウマチ学会評議員 日本骨粗鬆症学会認定医/日本リウマチ財団リウマチ登録医/日本整形外科学会運動器リハビリテーション医/日本医師会認定産業医 身体障害者福祉法第 15 条指定医（肢体不自由）/医学博士	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	辻　太一	豊田厚生病院	脊椎脊髄センター長	30	○	日本整形外科学会専門医・脊椎脊髄医/日本脊椎脊髄病学会指導医・評議員/日本側弯症学会幹事・研修委員長 日本脊椎インストゥルメント学会評議員 日本自己血輸血学会認定自己血輸血責任医 医学博士	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
整形外科	大田　恭太郎	豊田厚生病院	整形外科病棟部長	19	○	日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会脊椎脊髄病医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
形成外科	川端　明子	豊田厚生病院	形成外科代表部長	26	○	日本形成外科学会専門医/日本形成外科学会皮膚腫瘍外科指導専門医/日本創傷外科学会専門医/日本形成外科学会レーザー分野指導医/日本美容外科学会専門医 乳房再建エキスパンダー/インプラント責任医師	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
脳神経外科	立花　栄二	豊田厚生病院	脳神経外科代表部長	35	○	日本脳神経外科学会専門医 日本頭蓋底外科学会 日本脳神経血管内治療学会	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
脳神経外科	住友　正樹	豊田厚生病院	脳神経外科病棟部長	22	○	日本脳神経外科学会専門医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	河村　彰乃	豊田厚生病院	脳神経外科外来部長	19	○	日本脳神経外科学会専門医 日本神経内視鏡学会神経内視鏡技術認定医 日本医師会認定産業医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
呼吸器外科	岡阪　敏樹	豊田厚生病院	呼吸器センター長兼呼吸器外科代表部長	28	○	呼吸器外科専門医合同委員会呼吸器外科専門医 日本外科学会専門医 日本呼吸器外科学会評議員 医学博士	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
呼吸器外科	伊藤　俊成	豊田厚生病院	呼吸器外科医員	10	○	日本外科学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
心臓外科	荒木　善盛	豊田厚生病院	心臓外科代表部長	31	○	日本外科学会専門医 日本胸部外科学会認定医 心臓血管外科専門医 医学博士	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
心臓外科	川口　鎮	豊田厚生病院	医員	43	○	日本外科学会専門医・指導医 日本胸部外科学会指導医 心臓血管外科専門医 心臓血管外科専門医認定機構 修練指導者 医学博士	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
心臓外科	小林　明裕	豊田厚生病院	心臓外科　医員	11	○	日本外科学会専門医 心臓血管外科専門医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
皮膚科	鈴木　伸吾	豊田厚生病院	皮膚科代表部長	34	○	日本皮膚科学会専門医 日本アレルギー学会認定医 日本東洋医学会認定医 医学博士	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
泌尿器科	岩瀬　豊	豊田厚生病院	医員	41	○	日本泌尿器科学会専門医･指導医 日本東洋医学会認定漢方専門医 日本泌尿器内視鏡学会代議員 日本農村医学会評議員/医学博士	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
泌尿器科	橋本　良博	豊田厚生病院	副院長兼 第 4 診療部長兼 診療協同部長兼 臨床研修部長兼 泌尿器科代表部長	33	○	日本泌尿器科学会専門医・指導医/日本泌尿器内視鏡学会腹腔鏡技術認定医/日本内視鏡外科学会技術認定医 インフェクションコントロールドクター（ICD） ロボット支援手術（ダヴィンチ）術者資格 医学博士	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	3・4
泌尿器科	宇佐美　雅之	豊田厚生病院	泌尿器科内視鏡部長	23	○	日本泌尿器科学会専門医・指導医/日本泌尿器内視鏡学会腹腔鏡技術認定医/日本内視鏡外科学会技術認定医/日本尿路結石症学会評議員/ロボット支援手術（ダヴィンチ）術者資格 医学博士	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	小林　大地	豊田厚生病院	泌尿器科腫瘍部長	20	○	日本泌尿器科学会専門医・指導医 日本泌尿器内視鏡学会腹腔鏡技術認定医 日本内視鏡外科学会技術認定医 医学博士	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
産婦人科	針山　由美	豊田厚生病院	産婦人科代表部長	32	○	日本産科婦人科学会専門医・指導医/母体保護法指定医 日本がん治療認定医機構 がん治療認定医 名古屋大学医学部臨床講師/日本周産期・新生児医学会新生児蘇生法「専門」コース（A コース）インストラクター 日本産婦人科内視鏡学会技術認定医/日本内視鏡外科学会技術認定医/日本女性医学学会女性ヘルスケア暫定指導医/医学博士	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
産婦人科	新城　加奈子	豊田厚生病院	産婦人科病棟部長	22	○	日本産科婦人科学会専門医・指導医 母体保護法指定医 日本がん治療認定医機構 がん治療認定医 日本産婦人科内視鏡学会技術認定医/医学博士	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	2・4
産婦人科	新保　暁子	豊田厚生病院	産婦人科外来部長	18	○	日本産科婦人科学会専門医・指導医 日本産婦人科腫瘍学会婦人科腫瘍専門医 日本がん治療認定医機構 がん治療認定医 母体保護法指定医 日本緩和医療学会緩和医療認定医 日本周産期・新生児医学会新生児蘇生法「専門」コース（A コース）インストラクター 臨床遺伝専門医制度臨床遺伝専門医/医学博士	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
眼科	山田　麻里	豊田厚生病院	眼科代表部長	35	○	日本眼科学会専門医/指導医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
眼科	加藤　房枝	豊田厚生病院	眼科医長	16	○	日本眼科学会専門医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
耳鼻咽喉科	澤部　倫	豊田厚生病院	耳鼻咽喉科代表部長	18	○	日本耳鼻咽喉科学会専門医 日本耳鼻咽喉科学会専門研修指導医 日本頭頸部外科学会頭頸部がん専門医 医学博士	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
麻酔科	上原　博和	豊田厚生病院	麻酔科代表部長	24	○	麻酔科標榜医 日本麻酔科学会指導医・専門医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
麻酔科	小島　康裕	豊田厚生病院	ペインクリニック外科部長	21	○	麻酔科標榜医/日本麻酔科学会指導医・専門医 日本ペインクリニック学会認定ペインクリニック専門医 日本ペインクリニック学会/インフェクションコントロールドクター(ICD)/無痛分娩関係学会・団体連絡協議会（JALA）カテゴリーA・カテゴリーB 講習受講終了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
麻酔科	岩　伶	豊田厚生病院	麻酔科　医員	10	○	麻酔科標榜医 日本麻酔科学会専門医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
麻酔科	酒井　博生	豊田厚生病院	麻酔科　医員	8	○	麻酔科標榜医 日本麻酔科学会認定医・専門医 無痛分娩関係学会・団体連絡協議会（JALA）カテゴリーA・カテゴリーB 講習受講終了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
麻酔科	伊藤　雅人	豊田厚生病院	麻酔科　医員	9	○	麻酔科標榜医 日本麻酔科学会専門医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
放射線科	竹下　祥敬	豊田厚生病院	医員	45	○	放射線治療専門医 日本医学放射線学会研修指導者 日本がん治療認定医機構暫定教育医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
放射線診断科	櫻井　悠介	豊田厚生病院	放射線診断科部長	18	○	日本医学放射線学会放射線診断専門医 日本医学放射線学会研修指導者 医学博士	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
放射線診断科	古橋　尚博	豊田厚生病院	放射線診断科 核医学診断医長	16	○	日本医学放射線学会放射線診断専門医 日本核医学会専門医 日本核医学会 PET 核医学認定医 日本医学放射線学会研修指導者 医学博士	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
病理診断科	山下　依子	豊田厚生病院	組織管理部長	32	○	日本病理学会病理専門医 日本臨床細胞学会細胞診専門医 日本病理学会病理専門医研修指導医 日本病理学会分子病理専門医 医学博士	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
救急科	中島　成隆	豊田厚生病院	救急科代表部長 兼救命救急副センター長	20	○	日本救急医学会救急科専門医 日本内科学会認定内科医 日本医師会認定産業医 社会医学系専門医協会認定専門医 プログラム責任者養成講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
救急科	竹村　元太	豊田厚生病院	救急科外来医長	13	○	日本外科学会専門医 日本救急医学会救急科専門医 プログラム責任者養成講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
小児科	山田　桂太郎	愛知県医療療育総合センター中央病院	医長	23	○	小児科専門医 小児神経専門医 臨床研修指導医養成講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	成瀬　友彦	春日井市民病院	院長	３５	○	日本内科学会総合内科専門医、臨床研修研究会指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	３・４
内科	祖父江　聡	春日井市民病院	副院長	３５	○	日本内科学会総合内科専門医、臨床研修指導医養成講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	４
内科	小栗　光俊	春日井市民病院	副院長	２６	○	日本循環器学会指導医、 名大ネットワーク指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	４
内科	坂　洋祐	春日井市民病院	医務局長（内科系）	２５	○	日本内科学会総合内科専門医、日本透析医学会専門医、指導医、名大ネットワーク指導医講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	１・４
内科	三村　哲史	春日井市民病院	透析センター主任部長	２０	○	日本腎臓学会腎臓専門医 岐阜県医師育成研修指導医講習会受講済み	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	２・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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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	松田　淳一	春日井市民病院	糖尿病・内分泌内科主任部長	３１	〇	日本内科学会総合内科専門医、新臨床研修指導医養成講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	岡田　由紀子	春日井市民病院	糖尿病・内分泌内科部長	２１	〇	日本内科学会総合内科専門医、日本糖尿病学会専門医・指導医、新臨床研修指導医養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	渡邊　梨紗子	春日井市民病院	糖尿病・内分泌内科部長	１７	〇	日本内科学会総合内科専門医、愛知医科大指導医のためのワークショップ受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	山下　史匡	春日井市民病院	脳神経内科主任部長	２５	〇	日本内科学会総合内科専門医、指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	遠藤　利洋	春日井市民病院	脳神経内科医長	１３	〇	日本神経学会認定医、日本医師会指導医のためのワークショップ受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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	鳥居　良太	春日井市民病院	脳神経内科医長	１３	〇	日本内科学会認定医、日本神経学会神経内科専門医、第 20 回名大ネットワーク指導医講習会	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	４
内科	岩田　晋	春日井市民病院	呼吸器内科主任部長	２６	〇	日本呼吸器学会専門医、日本呼吸器内視鏡学会指導医、臨床研修指導医養成講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	４
内科	岩木　舞	春日井市民病院	呼吸器内科部長	２４	〇	日本呼吸器学会指導医、指導医のための教育ワークショップ受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	４
内科	平田　慶和	春日井市民病院	消化器内科主任部長	２６	〇	日本内科学会総合内科専門医、日本消化器病学会専門医・指導医、臨床研修指導医養成講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	４
内科	高田　博樹	春日井市民病院	内視鏡センター主任部長	２８	〇	日本消化器病学会専門医・指導医、臨床研修指導医養成講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	林　則之	春日井市民病院	消化器内科部長	１９	○	日本内科学会総合内科専門医・指導医、第 19 回名大ネットワーク指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	４
内科	水野　裕介	春日井市民病院	消化器内科部長	１６	○	日本内科学会総合内科専門医・指導医、初期臨床研修医指導法講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	４
内科	藤川　裕介	春日井市民病院	循環器内科部長	１８	○	日本内科学会総合内科専門医日本循環器学会循環器専門医、臨床研修指導医講習会受講料	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	４
内科	片桐　健	春日井市民病院	循環器内科医長	１４	○	日本内科学会認定内科医 名大ネットワーク指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	４
精神科	関谷　隆宏	春日井市民病院	メンタルヘルス科主任部長	２７	○	日本精神神経学会精神科専門医、臨床研修指導医のためのワークショップ受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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）
小児科	足達　武憲	春日井市民病院	小児科主任部長	２５	〇	日本小児学会専門医、小児科医のための臨床指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
小児科	小林　貴江	春日井市民病院	小児アレルギーセンター主任部長	１９	〇	日本小児学会専門医、日本アレルギー学会専門医、日本医師会指導医のためのワークショップ	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
小児科	前田　徹	春日井市民病院	小児科部長	１８	〇	日本小児学会専門医、臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
小児科	近藤　勝	春日井市民病院	化学療法センター部長	３５	〇	日本小児科学会専門医。日本血液学会専門医・指導医、第 127 回臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	渡邊　真哉	春日井市民病院	医務局長	２９	〇	日本外科学会専門医、臨床研修指導医養成講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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	會津　恵司	春日井市民病院	中央手術部主任部長	２７	〇	日本外科学会認定医・専門医、愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	古田　美保	春日井市民病院	化学療法センター主任部長	３４	〇	日本外科学会専門医、指導医のための教育ワークショップ受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	佐藤　文哉	春日井市民病院	外科部長	２１	〇	日本外科学会認定医、日本消化器外科学会専門医、愛知県厚生連臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	小林　真一郎	春日井市民病院	外科部長	２４	〇	日本外科学会専門医、臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	林　友樹	春日井市民病院	外科部長	１７	〇	日本外科学会専門医、日本消化器外科学会専門医、第 11 回指導医のためのワークショップ	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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	久保田　雅仁	春日井市民病院	副院長	３４	〇	日本整形外科学会専門医、臨床研修指導医養成講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	４
整形外科	鈴木　浩之	春日井市民病院	整形外科部長	２９	〇	日本整形外科学会専門医、臨床研修指導医養成講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	４
整形外科	平出　隆将	春日井市民病院	整形外科部長	２１	〇	日本整形外科学会専門医、臨床研修指導医養成講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	２・４
整形外科	緒方　研吾	春日井市民病院	ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ科主任部長	２４	〇	日本整形外科学会専門医、名市大臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	４
整形外科	山﨑　真	春日井市民病院	整形外科部長	１４	〇	日本整形外科学会専門医 第 143 回臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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	早稲田　祐也	春日井市民病院	整形外科部長	１６	〇	日本整形外科学会専門医・指導医 第 21 回名大ネットワーク指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	４
整形外科	齋藤　絵梨子	春日井市民病院	整形外科医長	１０	〇	日本整形外科学会専門医 愛知医科大学病院臨床指導医教育ワークショップ	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	４
脳神経外科	林　重正	春日井市民病院	副医務局長	２７	〇	日本脳神経外科学会専門医・指導医、新臨床研修指導医養成講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	４
脳神経外科	大島　良介	春日井市民病院	脳神経外科医長	１４	〇	日本脳神経外科専門医、愛知医科大学病院臨床研修指導医のための教育ワークショップ	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	４
心臓外科	石川　寛	春日井市民病院	心臓外科主任部長	３０	〇	日本心臓血管外科学会専門医、臨床研修指導医養成講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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）
血管外科	玉井　宏明	春日井市民病院	血管外科主任部長	２０	〇	日本外科学会専門医、臨床研修指導医養成講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
皮膚科	古橋　卓也	春日井市民病院	皮膚科主任部長	１７	〇	日本皮膚科学会専門医・指導医、名古屋市立大学病院第 4 回臨床指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
泌尿器科	福原　信之	春日井市民病院	泌尿器科主任部長	２９	〇	日本泌尿器科学会専門医 臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
泌尿器科	奥村　敬子	春日井市民病院	泌尿器科部長	２１	〇	日本泌尿器科学会専門医・指導医 臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
泌尿器科	髙井　峻	春日井市民病院	泌尿器科部長	１５	○	日本泌尿器科学会専門医 2021 年度第 1 回臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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	池田　芳紀	春日井市民病院	産婦人科主任部長	１５	○	日本産婦人科学会専門医・指導医 名大ネットワーク指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
産婦人科	佐藤　麻美子	春日井市民病院	産婦人科部長	１６	〇	日本産婦人科学会専門医 日本医師会指導医ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
産婦人科	大塚　かおり	春日井市民病院	産婦人科医長	１４	〇	日本産科婦人科学会専門医・指導医 第 173 回臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
産婦人科	大脇　太郎	春日井市民病院	産婦人科医長	１２	〇	日本産婦人科学会専門医 第 167 回臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
眼科	小笠原　康伸	春日井市民病院	眼科医長	１２	〇	日本眼科学会専門医 2021 年度第 1 回臨床研修指導医講習会	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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）
耳鼻咽喉科	佐藤　雄二	春日井市民病院	耳鼻咽喉科主任部長	２２	〇	日本耳鼻咽喉科学会専門医、愛知厚生農業組合連合会臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
放射線診断科	深谷　信行	春日井市民病院	放射線診断科・治療科主任部長	３２	〇	日本医学会放射線学会専門医、臨床研修指導医養成講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
放射線診断科	富田　均	春日井市民病院	放射線診断科部長	２６	〇	日本医学会放射線学会放射線診断専門医、日本医師会指導医の教育ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
病理診断科	吉田　めぐみ	春日井市民病院	病理診断科主任部長	２８	〇	日本病理学会専門医、日本医師会指導医のための教育ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
麻酔科	鈴木　帆高	春日井市民病院	麻酔科医長	１１	〇	日本麻酔科学会専門医、2021 年度第 1 回臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
麻酔科	三宅　健太郎	春日井市民病院	麻酔科医長	１８	○	日本麻酔科学会専門医 臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	４
救急部門	近藤　圭太	春日井市民病院	救命救急センター主任部長	３６	○	日本救急医学会救急科専門医、日本循環器学会循環器専門医、指導医のためのﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	４
血液内科	コジマ　ユミ 小島　由美	名古屋掖済会病院	副院長	36	○	日本内科学会専門医/日本血液学会専門医 日本血液学会指導医/日本医師会認定産業医 第４回名大ネットワーク指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
血液内科	早川　正哉	名古屋掖済会病院	部長	31	○	日本内科学会認定内科医/日本血液学会血液専門医 日本医師会認定産業医/日本がん治療認定医機構がん治療認定医/第８回岐阜県医師育成・確保コンソーシアム/臨床研修指導医講習会受講済（H26.6.15）	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
血液内科	ｲｴﾀﾞ　ﾐﾎ 家田　美保	名古屋掖済会病院	部長	28	○	日本内科学会認定内科医/日本内科学会総合内科専門医/日本血液学会専門医 令和５年 11 月９日名古屋大学病院主催「第 22 回名大ネットワーク指導医講習会」受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
腎臓内科	ナカジマ 中嶋 タカシ 貴	名古屋掖済会病院	部長	25	○	日本内科学会認定内科医/日本内科学会指導医/日本内科学会総合内科専門医/日本腎臓学会認定専門医/日本腎臓学会認定指導医/日本透析学会専門医/日本透析学会指導医/平成 25 年 9 月 22 日　愛知医科大学主催「臨床研修指導医のための教育ワークショップ」受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
腎臓内科	トコヨダ 常世田 トモアキ 智明	名古屋掖済会病院	部長	16	○	日本内科学会認定内科医/日本腎臓学会認定専門医/日本医師会認定産業医/日本内科学会総合内科専門医/日本透析医学会専門医/ランニング学会認定ランニング指導医/日本医師ジョガーズ連盟認定ランニングドクター/日本医師会認定健康スポーツ医/日本アフェレシス学会認定血漿交換療法専門医/平成 27 年 1 月 25 日　愛知県医師会主催 日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
糖尿病・内分泌内科	タカハシ 高橋 ノリオ 典男	名古屋掖済会病院	部長	24	○	日本内科学会指導医/日本内科学会認定内科医/日本糖尿病学会専門医/日本内分泌学会内分泌代謝科（内科）専門医/医学博士（浜松医科大学）平成 26 年 10 月 19 日 名古屋大学病院主催「第 12 回名大ネットワーク指導医講習会」受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
精神科	イチダ 市田 マサル 勝	名古屋掖済会病院	部長	43	○	精神保健指定医/日本精神分析学会認定精神療法医 日本精神神経学会精神科専門医/第２回北信越地区精神科七者懇「臨床研修指導医講習会」(H16)	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 --------- 030410811,030410814 ---------	4
脳神経内科	マブチ　チ 馬渕　千 ユキ 之	名古屋掖済会病院	名誉顧問	59	○	日本神経学会専門医/日本内科学会認定内科医 平成７年第１回臨床研修指導医養成講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 --------- 030410811,030410814 ---------	4
脳神経内科	マブチ　ナオキ 馬渕　直紀	名古屋掖済会病院	部長	27	○	日本神経学会神経内科専門医/日本神経学会指導医/日本内科学会総合内科専門医/日本脳卒中学会認定脳卒中専門医/平成26年２月16日　名古屋第一赤十字病院、名古屋第二赤十字病院第６回指導医のための教育ワークショップ「初期臨床研修カリキュラム・プランニングと研修医指導法」受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 --------- 030410811,030410814 ---------	4
脳神経内科	カガ　トモツグ 加賀 友継	名古屋掖済会病院	部長	26	○	日本神経学会神経内科専門医 第９回北海道プライマリ・ケアネットワーク指導医講習会受講済（H25.9.8）	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 --------- 030410811,030410814 ---------	4
脳神経内科	ホソヤマ 細　山 サチコ 幸子	名古屋掖済会病院	部長	25	○	日本神経学会神経内科専門医/日本内科学会総合内科専門医/日本内科学会認定内科医 /第16回日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」(H31年１月)	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 --------- 030410811,030410814 ---------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
呼吸器内科	シマ　コウイチロウ 島　浩一郎	名古屋掖済会病院	副院長	39	○	日本内科学会認定内科医/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/日本呼吸器内視鏡学会認定医/医師会認定産業医/プログラム責任者養成講習会（H16 年）/臨床研修指導医養成講習会（H15 年）	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
呼吸器内科	アサノ　トシアキ 浅野　俊明	名古屋掖済会病院	部長	24	○	日本内科学会認定内科医/日本内科学会総合内科専門医/日本医師会認定産業医/一般社団法人日本アレルギー学会専門医/日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医/日本呼吸器学会呼吸器専門医/日本がん治療認定医機構日本呼吸器学会指導医/第 12 回愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済（H23.2.20）	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
呼吸器内科	イマムラ 今村 タエコ 妙子	名古屋掖済会病院	部長	18	○	日本内科学会認定内科医/日本呼吸器学会呼吸器専門医/日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医/日本内科学会総合内科専門医/令和 5 年 8 月 27 日愛知医科大学主催「臨床研修指導医のための教育ワークショップ」受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
呼吸器内科	ニシオ　トモコ 西尾　朋子	名古屋掖済会病院	部長	18	○	日本内科学会認定内科医/日本内科学会総合内科専門医/2021 年度第 1 回臨床研修指導医講習会受講済（2021 年 9 月 11･12 日開催）	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
呼吸器内科	タナカ　タロウ 田中　太郎	名古屋掖済会病院	部長	17	○	日本内科学会認定内科医 ＶＨＪ機構指導医養成講座（H30 年 10 月受講済）	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
消化器内科	オオハシ アキラ 大橋　暁	名古屋掖済会病院	部長	29	○	日本消化器病学会指導医/日本消化器病学会専門医/日本消化器内視鏡学会認定指導医/日本消化器内視鏡学会認定専門医/日本内科学会認定内科医/日本内科学会総合内科専門医/日本医師会認定産業医 平成23年度名古屋掖済会病院指導医養成講習会受講済(H23年8月6･7日開催)	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
消化器内科	イワタ ヒロシ 岩田　浩史	名古屋掖済会病院	部長	26	○	平成23年度名古屋掖済会病院指導医養成講習会受講済 (H23年8月6･7日開催)	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
消化器内科	カワイ マナブ 河合　学	名古屋掖済会病院	部長	18	○	日本内科学会認定内科医/日本消化器内視鏡学会認定専門医/日本消化器病学会専門医 平成30年1月27日日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
消化器内科	サハシ マナブ 佐橋　学	名古屋掖済会病院	部長	16	○	日本消化器病学会専門医/日本内科学会認定内科医 日本消化器内視鏡学会認定専門医/令和3年度第19回名大ネットワーク指導医講習会受講済 (令和3年11月5日開催)	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
循環器内科	カトウ トシアキ 加藤　俊昭	名古屋掖済会病院	部長	27	○	日本内科学会認定内科医 平成23年度名古屋掖済会病院指導医養成講習会受講済 (H23年8月6･7日開催)	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
循環器内科	タニムラ 谷村 ダイスケ 大輔	名古屋掖済会病院	部長兼副臨床研修センター長	24	○	日本内科学会認定内科医/日本循環器学会認定循環器専門医 日本医師会認定産業医/平成 24 年 9 月 23 日　愛知医科大学主催 「臨床研修指導医のための教育ワークショップ」受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
循環器内科	アオヤマ モリヒコ 青山　盛彦	名古屋掖済会病院	部長	19	○	日本内科学会認定内科医/日本循環器学会認定循環器専門医 平成 29 年 8 月 27 日　愛知医科大学主催 「臨床研修指導医のための教育ワークショップ」受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
循環器内科	イトウ 伊藤 マサノリ 正則	名古屋掖済会病院	部長	17	○	日本循環器学会循環器専門医/日本内科学会認定内科医 VHJ機構指導医養成講座(H30 年 10 月受講済)	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
循環器内科	コジマ ヒロキ 小嶋　弘毅	名古屋掖済会病院	医長	15	○	日本内科学会総合内科専門医/日本循環器学会認定循環器専門医 日本心血管インターベンション治療学会認定医/令和 5 年 8 月 27 日愛知医科大学主催「臨床研修指導医のための教育ワークショップ」受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
膠原病リウマチ内科	タグチ 田口 ユウイチロウ 雄一郎	名古屋掖済会病院	部長	17	○	日本内科学会認定内科医/日本リウマチ学会専門医 日本リウマチ学会指導医/リウマチ財団登録医 令和 5 年 2 月 19 日全日本病院協会「臨床研修指導医講習会」受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
小児科	ハセガワ マサユキ 長谷川　正幸	名古屋掖済会病院	副院長	31	○	日本小児科学会専門医/第6回日本医師会指導医のための教育ワークショップ受講済/第37回医学教育者のためのワークショップ受講済 平成23年度プログラム責任者養成講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 --------- 030410811, 030410814 ---------	研修管理委員会委員長 ２・４
小児科	ホシノ シン 星野　伸	名古屋掖済会病院	部長	27	○	小児科専門医 第7回小児科医のための臨床研修指導医講習会受講済(2012年1月8日)	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 --------- 030410811, 030410814 ---------	4
小児科	イチカワ ミズホ 市川　瑞穂	名古屋掖済会病院	部長	24	○	日本小児科学会専門医/日本小児血液・がん学会小児血液・がん専門医 日本血液学会血液専門医/第16回日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」(H31年1月)	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 --------- 030410811, 030410814 ---------	4
小児科	イトウ サチエ 伊藤　祥絵	名古屋掖済会病院	部長	17	○	日本小児科学会専門医 平成25年9月22日　愛知医科大学病院主催 「臨床研修指導医のための教育ワークショップ」受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 --------- 030410811, 030410814 ---------	4
外科・消化器外科・乳腺外科・呼吸器外科	キムラ ケイコ 木村　桂子	名古屋掖済会病院	部長	36	○	日本外科学会専門医/日本医師会認定産業医/日本消化器外科学会認定医 日本乳癌学会認定医/マンモグラフィー読影認定医 乳腺超音波判定医/愛知県厚生連臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 --------- 030410811, 030410814 ---------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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・消化器外科・乳腺外科・呼吸器外科	カトウ 加藤 ユウイチロウ 祐一郎	名古屋掖済会病院	副院長	27	○	日本外科学会専門医/日本外科学会指導医/日本消化器外科学会専門医/日本肝胆膵外科高度技能指導医/日本内視鏡学外科学会技術認定医/消化器がん外科治療認定医/日本がん治療認定医機構認定医/日本胆道学会認定指導医/平成 28 年 8 月 28 日　愛知医科大学病院主催「臨床研修指導医のための教育ワークショップ」受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 --------- 030410811, 030410814 ---------	4
外科・消化器外科・乳腺外科・呼吸器外科	ヤマグチ 山口 ナオヤ 直哉	名古屋掖済会病院	部長兼臨床研修センター長	20	○	日本外科学会専門医/日本消化器外科学会専門医/消化器がん外科治療認定医/平成 27 年 8 月 30 日　全国自治体病院協議会主催 第 125 回臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 --------- 030410811, 030410814 ---------	1 ・ 4
外科・消化器外科・乳腺外科・呼吸器外科	ミズタニ 水谷 フミトシ 文俊	名古屋掖済会病院	部長	19	○	日本外科学会専門医/日本外科学会指導医/日本消化器外科学会専門医/日本消化器外科学会指導医/日本消化器病学会専門医/日本消化器病学会指導医/日本内視鏡外科学会技術認定医/日本ロボット外科学会認定 Robo-Dpilot/ダビンチサージカルシステム術者資格/日本がん治療認定医機構がん治療医/日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医/日本 AcuteCareSurgery 学会認定医/アメリカ外科学会ATOM プロバイタ/ICD 制度協議会インフェクションコントロールドクター/麻酔科標榜医/マンモグラフィー読影認定医/乳腺超音波読影認定医/一般社団法人日本病院会主催 2022 年度第 2 回臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 --------- 030410811, 030410814 ---------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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・手外科	サササキ　ヒロシ 佐々木　宏	名古屋掖済会病院	部長	26	○	日本整形外科学会専門医/日本整形外科学会認定リウマチ医/平成 22 年度芳賀赤十字病院臨床研修指導医養成講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
整形外科・手外科	クマガイ　ヒロアキ 熊谷　寛明	名古屋掖済会病院	部長	22	○	日本整形外科学会専門医 平成 23 年度名古屋掖済会病院指導医養成講習会受講済(H23 年 8 月 6･7 日開催)	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
整形外科・手外科	オオタ 太田 ヒデユキ 英之	名古屋掖済会病院	部長	21	○	日本整形外科学会専門医 日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」受講済(H28 年 1 月 23 日開催)	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
整形外科・手外科	フジワラ　ユウキ 藤原　祐樹	名古屋掖済会病院	部長	18	○	日本整形外科学会専門医 令和 3 年 11 月 5 日名古屋大学病院主催「名大ネットワーク指導医講習会」受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
整形外科・手外科	モリ　コウイチ 森　公一	名古屋掖済会病院	部長	18	○	日本整形外科学会専門医 平成 24 年 2 月 19 日　碧南市民病院 第 99 回臨床研修指導医養成講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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・手外科	ニワ サトシ 丹羽 智史	名古屋掖済会病院	部長	17	○	日本整形外科学会専門医/日本手外科学会専門医 第17回愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済(H26.2.2)	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
形成外科	アダチ マミ 足立 真実	名古屋掖済会病院	医長	12	○	日本形成外科学会専門医/日本熱傷学会専門医/日本乳房オンコプラスティックサージャリー学会認定乳房再建用エキスパンダー/インプラント責任医師/一般社団法人日本病院会主催 2022 年度第 1 回臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
脳神経外科	スズキ オサム 鈴木 宰	名古屋掖済会病院	部長	29	○	脳神経外科専門医/脳神経血管内治療専門医/日本脳卒中学会専門医/日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」受講済(H24.1.22)	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
心臓血管外科	クワバラ フミアキ 桑原 史明	名古屋掖済会病院	部長	24	○	心臓血管外科修練指導者/心臓血管外科専門医 日本外科学会専門医/日本外科学会認定医 第 11 回北海道プライマリ・ケアネットワーク指導医講習会受講済(H27.9.6)	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
心臓血管外科	マシコ ユウジ 増子 雄二	名古屋掖済会病院	部長	20	○	日本外科学会外科専門医/第 18 回愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済(H27.2.1)	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
皮膚科	モリ シゲアキ 森 重彰	名古屋掖済会病院	部長	44	×	日本皮膚科学会認定皮膚科指導医 日本皮膚科学会認定皮膚科専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	
泌尿器科	トモサワ 友澤 シュウヘイ 周平	名古屋掖済会病院	医員	10	×	日本泌尿器科学会泌尿器専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	
産婦人科	タカハシ 髙橋 ノリコ 典子	名古屋掖済会病院	部長	25	○	日本産科婦人科学会産婦人科専門医/日本がん治療認定医機構がん治療認定医/全国自治体病院協議会「第 103 回臨床研修指導医養成講習会」受講済(H24 年)	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
産婦人科	シミズ ケン 清水 顕	名古屋掖済会病院	部長	17	○	日本産科婦人科学会産婦人科専門医/日本産科婦人科学会産婦人科指導医/日本女性医学学会女性ヘルスケア専門医/愛知医科大学病院主催臨床研修指導医のための教育ワークショップ(H30 年 8 月受講済)	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
眼科	ウメムラ 梅村 マ イコ 茉依子	名古屋掖済会病院	医長	11	○	日本眼科学会眼科専門医 令和 6 年 1 月 28 日全日本病院協会主催「臨床研修指導医講習会」受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
耳鼻咽喉科	シミズ タカヒロ 清水 崇博	名古屋掖済会病院	部長	17	○	日本耳鼻咽喉科学会耳鼻咽喉科専門医 独立行政法人労働者健康安全機構主催「第 21 回全国労災病院臨床研修指導医講習会」受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
麻酔科	ヒガシ ヒデカズ 東 秀和	名古屋掖済会病院	部長	22	○	麻酔科標榜医/日本麻酔科学会認定麻酔科指導医/日本麻酔科学会認定麻酔科専門医/平成 22 年 2 月 13 日愛知県厚生農業協同組合連合会主催/第 10 回愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
麻酔科	ナカノ ユイコ 中野 由衣子	名古屋掖済会病院	部長	18	○	麻酔科標榜医/日本麻酔科学会認定麻酔科認定指導医/日本麻酔科学会認定麻酔科専門医/令和 6 年 1 月 13 日愛知県医師会「第 19 回日本医師会指導医のための教育ワークショップ」受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
麻酔科	スズキ アイコ 鈴木 藍子	名古屋掖済会病院	医長	14	○	麻酔科標榜医/日本麻酔科学会認定麻酔科認定医/日本麻酔科学会認定麻酔科専門医/小児麻酔認定医/第 20 回愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済(H29.2.12)	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
麻酔科	モトイケ ユキ 本池 有希	名古屋掖済会病院	医長	14	○	麻酔科標榜医/日本麻酔科学会認定麻酔科認定医 日本麻酔科学会認定麻酔科専門医/臨床研修指導医のための教育ワークショップ受講済(R1.8.25)	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
麻酔科	ナリタ 成田 サリナ 沙里奈	名古屋掖済会病院	医長	13	○	麻酔科標榜医/日本麻酔科学会認定麻酔科認定医/日本麻酔科学会認定麻酔科専門医/第 17 回名大ネットワーク指導医講習会受講(R1.10.26)	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
病理診断科	サトウ 佐藤 トモコ 朋子	名古屋掖済会病院	部長	23	○	日本病理学会病理専門医/日本臨床細胞学会細胞診専門医/日本病理学会病理専門医研修指導医/死体解剖資格認定/愛知医科大学病院主催臨床研修指導医のための教育ワークショップ(H30 年 8 月受講済)	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	病理診断医 4
中央検査部・輸血部	コウノ ヒロシ 河野 弘	名古屋掖済会病院	名誉院長	46	○	日本外科学会指導医 日本消化器外科学会指導医 臨床研修指導医養成講習会(H12 年)	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
救急科	キタガワ ヨシミ 北川 喜己	名古屋掖済会病院	院長	41	○	日本救急医学会指導医/日本救急医学会専門医/日本外科学会指導医/日本外科学会専門医/日本消化器外科学会指導医/日本消化器外科学会専門医/日本消化器病学会指導医/日本消化器病学会専門医/麻酔科標榜医/米国外科学会 ATOM インストラクター/日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医 臨床研修研究会(第 25 回)/第 1 回名大ネットワーク/臨床研修指導医講習会(H19)	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
救急科	ゴトウ ユカリ 後藤 縁	名古屋掖済会病院	救命救急センター長	16	○	日本内科学会認定医/日本救急医学会専門医/日本救急医学会指導医/日本集中治療医学会専門医/平成 26 年 11 月 9 日公益社団法人全日本病院協会「臨床研修指導医講習会」受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
救急科	ヤマダ マサキ 山田 真生	名古屋掖済会病院	医長	12	○	日本救急医学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
救急科	ハギハラ ヤストモ 萩原 康友	名古屋掖済会病院	医長	11	○	日本救急医学会救急科専門医/日本外科学会外科専門医/臨床研修指導医のための教育ワークショップ受講済(R1.8.25)	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
救急科	オガワ ケンイチロウ 小川 健一朗	名古屋掖済会病院	医員	9	○	日本内科学会認定内科医/日本救急医学会認定 ICLS･BLS コースインストラクター/脳血栓回収療法実施医/日本救急医学会救急科専門医/令和 4 年 8 月 21 日愛知医科大学病院主催「臨床研修指導医のための教育ワークショップ」受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
救急科	ハチヤ コウジ 蜂矢 康二	名古屋掖済会病院	医員	9	○	令和 2 年 11 月 14 日　第 18 回名大ネットワーク指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
緩和ケア内科	コジマ ミホ 小島 美保	名古屋掖済会病院	部長	28	○	日本医学放射線学会放射線診断専門医/日本医学放射線学会研修指導医/マンモグラフィー検診制度管理委員会認定読影認定医/日本緩和医療学会緩和医療専門医 平成28年9月11日 日本病院会主催 平成28年度第2回 臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
放射線科	アサイ 浅井 ヒデアキ 英彰	名古屋掖済会病院	部長	42	○	日本医学放射線学会専門医/マンモグラフィー検診精度管理中央委員会認定読影医/H20年度第1回日本病院会臨床研修指導医養成講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
放射線科	コンドウ 近藤 タクヒト 拓人	名古屋掖済会病院	医長	12	○	日本放射線腫瘍学会専門医/日本医学放射線学会治療専門医/日本医学放射線学会研修指導医令和4年11月11日名古屋大学病院主催 「第20回名大ネットワーク指導医講習会」受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
健康管理科	アンドウ マキ 安藤 麻紀	名古屋掖済会病院	部長	33	○	日本内科学会認定医/医師会認定産業医/日本呼吸器学会専門医/日本アレルギー学会専門医/平成23年度名古屋掖済会病院指導医養成講習会受講済 （H23年8月6･7日開催）	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
リハビリテーション科	ミヤザキ モトコ 宮崎 素子	名古屋掖済会病院	部長	49	○	脳神経外科専門医 第5回日本医師会 指導医のための教育ワークショップ(H19)	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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）
小児科	多代　篤史	中京病院	医師	17 年	〇	日本小児科学会専門医 日本腎臓学会専門医 愛知県医師会臨床研修指導医講習会受講	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
小児科	宮地　悠江	中京病院	医師	16 年	〇	日本医師会　指導医のための教育ワークショップ	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	赤堀　利行	中東遠総合医療センター	院長補佐	35 年	○	日本内科学会認定医・指導医、総合内科専門医、日本腎臓学会専門医・指導医、日本透析医学会専門医・指導医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	西尾信一郎	中東遠総合医療センター	診療部長	23 年	○	日本内科学会総合内科専門医,日本臨床薬理学会専門医・指導医/日本リウマチ学会専門医、日本内科学会認定 JMECC ディレクター、日本救急医学会認定 ICLS・BLS コースディレクター	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	大瀬　綾子	中東遠総合医療センター	部長	17 年	×	日本内科学会総合内科専門医、日本呼吸器学会呼吸器専門医、日本東洋医学会漢方専門医、ICD 制度協議会認定インフェクションコントロールドクター	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	日吉　泰雄	中東遠総合医療センター	診療部長	37 年	○	日本内科学会総合内科専門医、日本糖尿病学会専門医・指導医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	稲垣　浩司	中東遠総合医療センター	部長	14 年	○	日本内科学会総合内科専門医、日本内科学会認定内科医、日本腎臓学会専門医、日本透析医学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	辻　将志	中東遠総合医療センター	医長	9 年	×	日本内科学会認定内科医、日本腎臓学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
内科	古澤　眞	中東遠総合医療センター	医長	6 年	×		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
内科	鈴木　彰	中東遠総合医療センター	医員	5 年	×		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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	若井　正一	中東遠総合医療センター	副院長	36 年	○	日本神経学会専門医、日本内科学会認定医・指導医、総合内科専門医、日本睡眠学会睡眠医療認定医師、日本認知症学会認定専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	福野貴仁	中東遠総合医療センター	医長	32 年	×		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
内科	高柳　正弘	中東遠総合医療センター	診療部長	37 年	○	日本内科学会認定内科医、日本消化器病学会専門医・指導医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本肝臓学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	松葉　朋彦	中東遠総合医療センター	医長	10 年	×	日本内科学会認定内科医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
内科	細野　功	中東遠総合医療センター	診療部長	18 年	○	日本内科学会総合内科専門医、日本内科学会認定内科医、日本消化器病学会消化器病専門医、日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医、日本肝臓学会肝臓専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	後藤　洋輔	中東遠総合医療センター	部長	37 年	○	日本内科学会認定医、日本結核病学会抗酸菌症認定医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	野田　純也	中東遠総合医療センター	医長	37 年	×	日本内科学会認定内科医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
内科	三上　智	中東遠総合医療センター	医長	11 年	×	日本内科学会認定内科医、日本呼吸器学会呼吸器専門医 がん治療認定医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
内科	森川　昇	中東遠総合医療センター	医長	11 年	×	日本内科学会認定内科医、日本呼吸器学会呼吸器専門医、 日本内科学会総合内科専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
内科	松浦彰彦	中東遠総合医療センター	医員	28 年	×		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	森川　修司	中東遠総合医療センター	副医務局長	24 年	○	日本内科学会認定内科医、日本循環器学会専門医、日本心血管インターベンション治療学会指導医・専門医、日本心血管カテーテル治療学会専門医・認定医・指導医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	1，3，4
内科	髙山　洋平	中東遠総合医療センター	部長	17 年	×	日本循環器学会循環器専門医、日本内科学会総合内科専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
内科	城向　裕美子	中東遠総合医療センター	部長	16 年	×	日本内科学会認定内科医、日本循環器学会専門医、日本内科学会総合内科専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
内科	井上　直也	中東遠総合医療センター	医長	10 年	×	日本循環器学会循環器専門医、日本内科学会認定内科医、日本心血管インターベンション治療学会認定医、ACLS（二次心肺蘇生法）プロバイダー、JHRS 認定心電図専門士	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	平松　武宏	中東遠総合医療センター	医長	9 年	×	日本内科学会認定内科医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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	組橋　裕喜	中東遠総合医療センター	医長	8 年	×	日本内科学会認定内科医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	大日方遼	中東遠総合医療センター	医員	27 年	×		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
外科	宮地　正彦	中東遠総合医療センター	企業長	43 年	○	日本外科学会専門医・指導医、日本消化器病学会認定指導医、日本消化器外科学会専門医、指導医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	久世　真悟	中東遠総合医療センター	院長補佐	38 年	○	日本外科学会専門医・指導医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	京兼　隆典	中東遠総合医療センター	医務局長	34 年	○	日本外科学会認定医・専門医・指導医、日本消化器外科学会認定医・専門医・指導医、日本乳がん学会認定医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	河合 徹	中東遠総合医療センター	診療部長	28 年	○	日本外科学会外科専門医・指導医、日本消化器外科学会消化器外科専門医、日本消化器外科学会認定医、日本内視鏡外科学会認定医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	相場 利貞	中東遠総合医療センター	部長	19 年	○	日本外科学会専門医・指導医、日本消化器外科学会消化器外科専門医、日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医、日本消化器病学会専門医、日本内視鏡外科学会技術認定（消化器・一般外科）、日本内視鏡外科学会ロボット支援手術プロクター認定（消化器・一般外科）、日本ロボット外科学会 Robo-Doc Pilot 認定（国内 B 級）	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	中橋 剛一	中東遠総合医療センター	部長	13 年	×	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	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	深田 浩志	中東遠総合医療センター	部長	11 年	×		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	石田　万智	中東遠総合医療センター	医員	27 年	×		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
整形外科	浦崎　哲哉	中東遠総合医療センター	院長補佐	34 年	○	日本整形外科学会専門医、日本脊椎脊髄病学会指導医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
整形外科	石井　久雄	中東遠総合医療センター	診療部長	20 年	×	日本整形外科学会整形外科専門医、日本手外科学会認定手外科専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	2, 4
整形外科	落合　聡史	中東遠総合医療センター	部長	14 年	○	日本整形外科学会専門医、臨床研修指導医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
整形外科	横井　寛之	中東遠総合医療センター	医長	8 年	×	日本整形外科学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	片山　雄二郎	中東遠総合医療センター	医長	8 年	×		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
整形外科	坂東　皓介	中東遠総合医療センター	医長	9 年	×		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
整形外科	藤田友樹	中東遠総合医療センター	医長	33 年	×		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
整形外科	大島和馬	中東遠総合医療センター	医員	31 年	×		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
整形外科	山﨑寛也	中東遠総合医療センター	医員	32 年	○		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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	北澤謙太朗	中東遠総合医療センター	医員	26 年	○		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
脳神経外科	鳥飼　武司	中東遠総合医療センター	診療部長	21 年	○	日本脳神経外科学会専門医、日本脳神経血管内治療学会専門医、日本頭痛学会専門医、日本神経内視鏡学会神経内視鏡技術認定医、日本リハビリテーション医学会認定臨床医、日本脳卒中学会専門医、日本脊髄外科学会認定医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
脳神経外科	松尾　洲佐久	中東遠総合医療センター	診療部長	19 年	×	日本脳神経外科学会専門医、日本脳神経血管内治療学会専門医、日本神経内視鏡学会技術認定医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
脳神経外科	北村　拓海	中東遠総合医療センター	部長	13 年	×	日本脳神経外科学会専門医、日本脳神経血管内治療学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
脳神経外科	林裕樹	中東遠総合医療センター	医長	9 年	×	日本脳神経外科学会専門医、日本脳神経血管内治療学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
小児科	矢田　宗一郎	中東遠総合医療センター	診療部長	31年	×		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
小児科	岩島　覚	中東遠総合医療センター	診療部長	31年	○	日本小児科学会専門医、日本内分泌学会専門医、日本小児循環器学会専門医、指導医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
小児科	塩澤　亮輔	中東遠総合医療センター	部長	17年	○	日本小児科学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
小児科	早野　聡	中東遠総合医療センター	部長	16年	○	日本小児科学会専門医・指導医、日本小児循環器学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
小児科	關　圭吾	中東遠総合医療センター	診療部長	19年	×	日本小児科学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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）
小児科	早川　晶也	中東遠総合医療センター	医長	9年	×		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
小児科	勝木　純一郎	中東遠総合医療センター	医長	8年	×		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
小児科	伊藤裕	中東遠総合医療センター	医長	44年	〇		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
小児科	横道萌	中東遠総合医療センター	医長	31年	〇		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
産婦人科	村上　裕介	中東遠総合医療センター	診療部長	27年	〇	日本産婦人科学会専門医・指導医、日本周産期・新生児医学会 周産期（母胎・胎児）暫定指導医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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	田中　晶	中東遠総合医療センター	診療部長	24 年	×	日本産婦人科学会専門医・指導医、日本婦人科腫瘍学会専門医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
産婦人科	戎野　志織	中東遠総合医療センター	医長	8 年	×	日本産科婦人科学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
泌尿器科	松本　力哉	中東遠総合医療センター	診療部長	21 年	〇	日本泌尿器科学会専門医・指導医、ロボット(da Vinci)支援手術認定医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
泌尿器科	佐藤亮	中東遠総合医療センター	医長	9 年	×		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
皮膚科	戸倉　新樹	中東遠総合医療センター	参与	41 年	×	日本皮膚科学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
皮膚科	大塚　正樹	中東遠総合医療センター	診療部長	23 年	○	日本皮膚科学会認定皮膚科専門医、日本皮膚科学会認定皮膚悪性腫瘍指導専門医、日本がん治療認定医機構認定がん治療認定医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
皮膚科	小倉康晶	中東遠総合医療センター	医長	8 年	×		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
眼科	堀田喜裕	中東遠総合医療センター	副院長	40 年	×		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	
眼科	宇佐美貴寛	中東遠総合医療センター	医長	11 年	×	日本眼科学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
耳鼻咽喉科	疋田　由美子	中東遠総合医療センター	部長	13 年	×	日本耳鼻咽喉科学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
耳鼻咽喉科	増田守	中東遠総合医療センター	医長	8 年	×		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	
放射線診断科	石原雅子	中東遠総合医療センター	診療部長	25 年	○	日本医学放射線学会研修指導者、日本医学放射線学会放射線診断専門医、日本核医学会 PET 各医学認定医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
放射線診断科 IVR・画像診断センター	橋本成弘	中東遠総合医療センター	部長	19 年	○	日本医学放射線学会研修指導者、 日本医学放射線学会放射線診断専門医、日本 IVR 学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
放射線診断科 IVR・画像診断センター	橋本奈々子	中東遠総合医療センター	部長	18 年	○	日本医学放射線学会研修指導者、日本医学放射線学会放射線診断専門医、日本 IVR 学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
腫瘍放射線科	一戸建志	中東遠総合医療センター	診療部長	39 年	○	日本医学放射線学会放射線治療専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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）
麻酔科	山本　洋子	中東遠総合医療センター	副院長	40 年	○	日本麻酔科学会専門医・指導医、	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
麻酔科	内山　智浩	中東遠総合医療センター	副医務局長	30 年	○	日本麻酔科学会専門医・指導医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
麻酔科	秋永　泰嗣	中東遠総合医療センター	部長	17 年	○	日本麻酔科学会専門医・指導医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
麻酔科	姜　乃佳	中東遠総合医療センター	部長	10 年	○		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
救急科	松島　暁	中東遠総合医療センター	副医務局長	19 年	○	日本救急医学会救急専門医、日本集中治療医学会集中治療専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
救急科	淺田 馨	中東遠総合医療センター	部長	14 年	×	日本救急医学会救急科専門医、日本集中治療医学会集中治療専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
救急科	大林 正和	中東遠総合医療センター	部長	13 年	○	日本救急医学会救急科専門医、日本集中治療医学会集中治療専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
リハビリテーション科	渡邉 浩司	中東遠総合医療センター	部長	14 年	×	日本リハビリテーション医学会専門医・指導医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
病理診断科	鈴木 大介	中東遠総合医療センター	医長	10 年	×	日本内科学会認定内科医、日本病理学会病理専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
内科	新島 邦行	中東遠総合医療センター	診療部長	27 年	×		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医

※　「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。

様式Ａ－10 別紙４

（No. １６４）

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	柴田　大二郎	独立行政法人 労働者健康安全機構 中部労災病院	産婦人科部長	15 年	○	日本小児科学会専門医 日本周産期・新生児医学会	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	宮本　忠壽	知多厚生病院	名誉院長	47	○	第１回愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会/本内科学会認定医・専門医/日本消化器病学会専門医・指導医/日本消化器内視鏡学会専門医・指導医/日本消化管学会認定医/日本医師会認定産業医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	高橋　佳嗣	知多厚生病院	病院長	37	○	第５回愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会/日本内科学会専門医/日本消化器病学会専門医/日本肝臓病学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科	丹村　敏則	知多厚生病院		42	○	第３回愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会/日本内科学会専門医・指導医/日本糖尿病学会専門医・指導医/日本東洋医学会専門医・指導医/日本プライマリケア合同学会認定医/日本人間ドック学会専門医・指導医/日本病態栄養学会専門医・ＮＳＴコーディネーター/日本医師会認定産業医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	冨本　茂裕	知多厚生病院	副院長兼総合診療部長兼医療安全管理部長兼感染制御部長兼内科代表部長	34	○	名古屋市立大学病院第２回臨床研修指導医講習会 日本内科学会認定医・専門医 日本循環器学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4 研修管理委員
内科	川口 博之	知多厚生病院	一般内科部長	37	○	第 11 回名大ネットワーク指導医講習会	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
小児科	安井　奈津子	知多厚生病院	小児科部長	16	○	第 22 回愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会 日本アレルギー学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4 研修管理委員
外科	村元　雅之	知多厚生病院	副院長兼診療部長	38	○	第 12 回愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会/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 日本消化器病学会専門医・指導医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4 研修管理委員

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	矢野　智紀	知多厚生病院	呼吸器外科部長	35	○	日本外科学会専門医・指導医 日本呼吸器外科学会専門医・指導医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	杉戸　伸好	知多厚生病院	外科代表部長兼中央手術部長	26	○	第 17 回愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会/日本外科学会専門医/日本消化管学会認定医/日本がん治療認定医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4 研修管理委員
外科	川瀬　麻衣	知多厚生病院	第２乳腺外科部長	20	×	日本乳癌学会専門医 日本外科学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
整形外科	山田　聡	知多厚生病院	整形外科代表部長	31	○	日本整形外科学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4 研修管理委員

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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	坪井　義晃	知多厚生病院	リハビリテーション科部長	19	○	日本整形外科学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
整形外科	土井　孝信	知多厚生病院	整形外科部長	12	○	日本整形外科学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
脳神経外科	水野　志朗	知多厚生病院	名誉院長	43	○	第１回愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会/日本脳神経外科学会専門医/日本脳卒中学会専門医/日本脳神経血管内治療専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
脳神経外科	福島　庸行	知多厚生病院	副院長兼地域医療福祉連携部長兼脳神経外科代表部長	39	○	日本脳神経外科学会専門医 日本脳卒中学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4 研修管理委員
脳神経外科	中塚　雅雄	知多厚生病院	臨床研修部長兼医療情報部長兼脳血管内治療部長	34	○	第10回愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会/日本脳神経外科学会専門医/日本認知症学会専門医・指導医/日本脳卒中学会専門医・指導医/日本脳神経血管内治療学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	１・３・４ 研修管理委員長

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	大島　望	知多厚生病院	脳神経外科部長	16	○	日本脳神経外科学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
皮膚科	吉田　有友子	知多厚生病院	皮膚科医長	10	○	日本皮膚科学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4 研修管理委員
泌尿器科	本間　秀樹	知多厚生病院	泌尿器科代表部長	35	○	第６回愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会 日本泌尿器科学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4 研修管理委員
産婦人科	菱田　克己	知多厚生病院		51	○	第８回愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会/日本産科婦人科学会専門医/母体保護法指定医/日本医師会認定産業医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
産婦人科	柴田　金光	知多厚生病院	検体検査管理部長	46	○	第１回臨床研修指導医講習会 日本産婦人科学会専門医・指導医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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	十河　千恵	知多厚生病院	産婦人科部長	12	○	名古屋市立大学病院第８回臨床研修指導医講習会 日本産婦人科学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4 研修管理委員
産婦人科	加藤　綾美	知多厚生病院		9	○		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
眼科	吉田　直子	知多厚生病院	眼科部長	33	○	日本眼科学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4 研修管理委員
眼科	小坂　拓也	知多厚生病院	眼科医長	8	×	日本眼科学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
麻酔科	成宮　なつみ	知多厚生病院	麻酔科部長	17	×	日本麻酔科学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	保里　惠一	知多厚生病院附属 篠島診療所	第１乳腺外科部長兼篠島診療所長	43	○	第 15 回愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会/日本外科学会専門医/日本乳癌学会認定医・専門医/日本消化器外科学会専門医・指導医/日本肝臓病学会専門医/日本消化器病学会専門医/マンモグラフィ読影認定医/日本医師会認定産業医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	3・4 研修管理委員
病理	稲垣　宏	知多厚生病院	病理診断科部長	40	○	日本病理学会専門医・指導医 日本臨床細胞学会専門医・指導医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
地域医療	安井　健三	日間賀島診療所	日間賀島診療所長	51	×		030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	3・上級医 研修管理委員
内科（消化器内科）	野々垣　浩二	大同病院	院長・診療部長	25 年	○	消化器病専門医･指導医/消化器内視鏡専門医･指導医/日本超音波学会専門医･指導医/肝臓専門医/日本胆道学会認定指導医/日本膵臓学会認定指導医/日本消化管学会胃腸科専門医/プログラム責任者養成講習会修了/MMC 指導者養成講習会･名大ネットワーク指導医養成講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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(呼吸器内科)	吉川　公章	大同病院	名誉理事長・呼吸器内科医師	47 年	○	呼吸器専門医・指導医/日本呼吸器内視鏡学会専門医・指導医/日本結核学会結核・抗酸菌症指導医/研修管理委員会・委員長研修修了/四病院団体協議会臨床研修指導医養成課程/講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科(総合内科)	渡辺　充	大同病院	医長	12 年	○	腎臓専門医 リウマチ指導医・専門医 大同病院臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科(膠原病リウマチ内科)	林　雅	大同病院	医師	9 年	○	大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修指導医講習会	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科(呼吸器内科)	沓名　健雄	大同病院	主任部長	31 年	○	総合内科専門医 呼吸器専門医・指導医 日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医・指導医 名古屋市立大学臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科(呼吸器内科)	石原　明典	大同病院	部長	20 年	○	日本プライマリケア連合学会認定医・指導医 呼吸器専門医 日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医 指導医のための教育ワークショップ修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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(循環器内科)	林田　竜	大同病院	部長	18 年	○	循環器専門医 総合内科専門医 全国自治体病院協議会･全国国民健康保険診療施設協議会臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科(循環器内科)	近藤　和久	大同病院	主任部長	26 年	○	総合内科専門医 循環器専門医 日本再生医療学会認定医 大同病院臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科(循環器内科)	森田　純生	大同病院	医長	18 年	○	循環器専門医 総合内科専門医 大同病院臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科(循環器内科)	大塚　智	大同病院	医師	12 年	○	循環器専門医 愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科(循環器内科)	三浦　絢子	大同病院	医師	15 年		総合内科専門医 循環器専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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(循環器内科)	寺岡　翼	大同病院	医師	10 年		循環器専門医 総合内科専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
内科(消化器内科)	名倉　明日香	大同病院	部長	18 年	○	総合内科専門医 消化器病専門医 消化器内視鏡専門医 日本カプセル内視鏡学会認定医 全国自治体病院協会･全国国民健康保険診療施設協議会臨床研修指導医講習会	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科(消化器内科)	西川　貴広	大同病院	主任部長	16 年	○	総合内科専門医 消化器病専門医 消化器内視鏡専門医 大同病院臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科(消化器内科)	黒部　拓也	大同病院	医師	15 年	○	消化器病専門医 消化器内視鏡専門医 岐阜県医師育成･確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科(消化器内科)	八鹿　潤	大同病院	医長	14 年	○	消化器病専門医 消化器内視鏡専門医 大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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.　)」欄にページ数を記載すること

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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(脳神経内科)	匂坂　尚史	大同病院	部長	24 年	○	総合内科専門医 神経内科専門医･指導医 名古屋市立大学臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科(脳神経内科)	北村　太郎	大同病院	医長	17 年	○	総合内科専門医 神経内科専門医･指導医 全国自治体病院協議会･全国国民健康保険診療施設協議会　臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科(脳神経内科)	佐竹　勇紀	大同病院	医長	13 年	○	神経内科専門医 大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科(脳神経内科)	川出　洋平	大同病院	医師	8 年		内科専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
内科(血液･化学療法科)	渡会　雅也	大同病院	部長	27 年	○	総合内科専門医 血液専門医 愛知医科大学病院臨床研修指導医のための教育ワークショップ修了　臨床研修指導医養成講習会	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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(腫瘍内科)	髙山　歳三	大同病院	医長	13 年	○	消化器病専門医/消化器内視鏡専門医 がん薬物療法専門医 大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修指導医講習会	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科(腫瘍内科)	浅井　暁	大同病院	部長	30 年		総合内科専門医 呼吸器専門医･指導医 アレルギー専門医 がん薬物療法専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
内科(腎臓内科)	志水　英明	大同病院	副院長･腎臓内科部長	29 年	○	総合内科専門医/腎臓専門医･指導医/透析専門医･指導医/リウマチ専門医 名大ネットワーク臨床研修指導医講習会修了 プログラム責任者養成講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科(腎臓内科)	河田　恭吾	大同病院	医師	11 年	○	腎臓専門医 透析専門医 大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修指導医講習会	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科(腎臓内科)	成瀬　佑季	大同病院	医師	9 年		腎臓専門医 透析専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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(腎臓内科)	早川　拓人	大同病院	医師	8 年		内科専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
内科(膠原病・リウマチ内科)	加藤　瑞樹	大同病院	医長	13 年	○	総合内科専門医 リウマチ専門医・指導医 大同病院臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科(膠原病・リウマチ内科)	伊藤　孝典	大同病院	医師	9 年		リウマチ専門医・指導医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
内科(糖尿病・内分泌内科)	岩田　尚子	大同病院	部長	16 年	○	総合内科専門医 糖尿病専門医 内分泌代謝科専門医 大同病院指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科(糖尿病・内分泌内科)	津村　哲郎	大同病院	医師	10 年		糖尿病専門医 内分泌代謝科専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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）
救急科	吉本　昭	大同病院	主任部長	25 年	〇	救急科専門医/集中治療専門医/感染症指導医/日本化学療法学会抗菌化学療法指導医/小児科専門医･指導医/日本小児科学会小児科医のための臨床研修指導医講習会	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
小児科	浅井　雅美	大同病院	副院長･小児科部長	36 年	〇	小児科専門医･指導医 日本周産期･新生児医学会新生児指導医 日本小児科学会小児科医のための 臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
小児科	中嶋　枝里子	大同病院	医長	19 年	〇	小児科専門医 アレルギー専門医 大同病院臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
小児科	宮尾　成明	大同病院	医長	12 年	〇	小児科専門医･指導医 小児循環器専門医 大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修指導医講習会	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
小児科	清水　陽	大同病院	医師	10 年	〇	小児科専門医 小児科医のための臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
小児科	田村　泉	大同病院	医長	15 年	○	小児科専門医 大同病院臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
小児科	小早川　雄介	大同病院	医師	11 年			030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
小児科	加藤　千恵	大同病院	医師	10 年		小児科専門医 アレルギー専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
小児科	山内　悠太郎	大同病院	医師	10 年		小児科専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
小児科	早川　梢	大同病院	医師	8 年		小児科専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
小児科	角田　優子	大同病院	医師	20 年		小児科専門医･指導医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
小児科	南木　那津雄	大同病院	医師	9 年			030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
小児科	上田　博子	大同病院	医師	21 年		小児科専門医 日本周産期･新生児医学会新生児専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
産婦人科	服部　友香	大同病院	医長	20 年	○	産婦人科専門医･指導医 日本周産期･新生児医学会周産期専門医 日本女性医学会女性ヘルスケア指導医 大同病院臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
産婦人科	境　康太郎	大同病院	主任部長	21 年	○	産婦人科専門医･指導医 日本医師会指導医のための教育ワークショップ修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	髙村　志麻	大同病院	医長	18 年	○	産婦人科専門医･指導医 日本周産期･新生児医学会周産期専門医 日本女性医学会女性ヘルスケア指導医 日本医師会指導医のための教育ワークショップ修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
産婦人科	高橋　千晶	大同病院	部長	24 年		産婦人科専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
産婦人科	木村　晶子	大同病院	医師	11 年		産婦人科専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
産婦人科	幸村　友季子	大同病院	医師	21 年		産婦人科専門医･指導医 日本周産期･新生児医学会周産期専門医･指導医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
麻酔科	鱸　岳夫	大同病院	主任部長	22 年	○	日本麻酔科学会認定医 大同病院臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
麻酔科	神田　学志	大同病院	医長	15 年	○	麻酔科専門医･指導医 日本医師会指導医のためのワークショップ修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
麻酔科	三宅　来夢	大同病院	医長	15 年	○	麻酔科専門医･指導医 大同病院臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
麻酔科	鷹津　冬麿	大同病院	医長	9 年		麻酔科専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
麻酔科	鹿田　百合	大同病院	医師	13 年		麻酔科専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
麻酔科	久保寺　和美	大同病院	医師	14 年		麻酔科専門医･指導医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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 （消化器･一般外科）	渡邉　克隆	大同病院	主任部長	25 年	○	外科専門医･指導医/消化器病専門医/消化器外科専門医･指導医/全国自治体病院協議会･全国国民健康保険/診療施設協議会臨床研修指導医養成講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科 （消化器･一般外科）	三宅　隆史	大同病院	部長	21 年	○	外科専門医 消化器病専門医 消化器外科専門医 大同病院指導医養成講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科 （消化器･一般外科）	横井　剛	大同病院	医長	18 年	○	外科専門医 岐阜県医師育成･確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科 （消化器･一般外科）	吉田　大樹	大同病院	医師	8 年	○	大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科 （消化器･一般外科）	長谷部　圭史	大同病院	医長	14 年		外科専門医 消化器外科専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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 （消化器･一般外科）	梛野　正人	大同病院	医師	45 年		外科専門医･指導医 消化器外科専門医･指導医 肝胆膵外科高度技術指導医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
呼吸器･心臓血管外科	山田　勝雄	大同病院	主任部長	35 年		外科専門医･指導医 結核･抗酸菌症指導医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
小児外科	千馬　耕亮	大同病院	部長	13 年	○	外科専門医 小児外科専門医 大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
整形外科	篠原　孝明	大同病院	副院長･主任部長	30 年	○	整形外科専門医 日本整形外科学会リウマチ医 手外科専門医･指導医 大同病院臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
整形外科	能登　公俊	大同病院	医長	17 年	○	整形外科専門医 手外科専門医 愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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	渡部　達生	大同病院	部長	21 年	〇	整形外科専門医 日本整形外科学会リウマチ医 リウマチ専門医･指導医 大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
整形外科	増田　高将	大同病院	医師	11 年	〇	整形外科専門医 大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
整形外科	紀平　大介	大同病院	医師	11 年		整形外科専門医 リウマチ専門医･指導医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
脳神経外科	辻内　高士	大同病院	部長	18 年	〇	脳神経外科専門医･指導医 大同病院臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
脳神経外科	中島　康博	大同病院	部長	25 年	〇	脳神経外科専門医･指導医 脊髄外科指導医 脊椎脊髄外科専門医 日本医師会指導医のための教育ワークショップ修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	赤堀　翔	大同病院	医長	12 年	○	脳神経外科専門医･指導医 大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
脳神経外科	関　行雄	大同病院	医師	39 年	○	脳神経外科専門医 脳卒中専門医 日本脳卒中の外科学会技術指導医 MMC 新医師臨床研修指導医養成講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
脳神経外科	本村　絢子	大同病院	部長	19 年		脳神経外科専門医･指導医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
耳鼻咽喉科	竹内　昌宏	大同病院	医師	35 年	○	耳鼻咽喉科専門医 愛知医科大学病院臨床研修指導医のための教育ワークショップ修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
耳鼻咽喉科	犬塚　雄貴	大同病院	医長	11 年		耳鼻咽喉科専門医 気管食道科専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
救急診療部	神谷　浩行	大同病院	副院長・泌尿器科主任部長・救急診療部部長	28 年	○	泌尿器科専門医・指導医 愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
泌尿器科	藤井　泰普	大同病院	部長	19 年	○	泌尿器科専門医・指導医 大同病院臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
皮膚科	鶴田　京子	大同病院	主任部長	37 年	○	皮膚科専門医 アレルギー専門医・指導医 藤田保健衛生大学病院臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
皮膚科	稲葉　弥寿子	大同病院	医師	22 年	○	皮膚科専門医 アレルギー専門医 大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
眼科	柴田　優	大同病院	医長	9 年	○	眼科専門医 日本医師会指導医のためのワークショップ修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
眼科	大林　知広	大同病院	医師	8 年		眼科専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
放射線治療科	髙間　夏子	大同病院	放射線治療科部長	18 年	○	放射線科専門医/放射線治療専門医/日本医学放射線学会研修指導者/大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
放射線診断科	山之内　和弘	大同病院	放射線診断科部長	16 年	○	放射線診断専門医 藤田保健保健衛生大学病院臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
放射線診断科	牛嶋　優美	大同病院	放射線診断科医師	8 年			030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
心療内科･精神科	吉田　裕子	大同病院	主任部長	20 年	○	精神科専門医/日本認知症学会専門医･指導医/日本精神神経学会専門医･指導医/大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
心療内科・精神科	大塚　吾郎	大同病院	部長	31 年	○	国立病院機構臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
病理診断科	小島　伊織	大同病院	部長	12 年	○	病理専門医 日本臨床細胞学会細胞診指導医 大同病院臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	病理担当指導医 4
病理診断科	堀部　良宗	大同病院	病理診断科顧問	44 年		病理専門医 日本臨床細胞学会細胞診指導医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ科	小林　尚史	大同病院	部長	8 年	○	ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ専門医 大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ科	深川　和利	大同病院	医師	34 年		日本リハビリテーション医学会認定臨床医 神経専門医 脳卒中専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	宇野　雄祐	だいどう クリニック	院長	33 年	○	外科専門医･指導医/消化器外科専門医･指導医/消化器病専門医/消化器内視鏡専門医･指導医/日本胆道学会指導医/日本乳癌学会認定医/愛知県医師会指導医のための教育ワークショップ修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	3，4
内科･ 一般外来	土師 陽一郎	だいどう クリニック	副院長	16 年	○	リウマチ専門医･指導医 腎臓専門医 総合内科専門医 大同病院臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
予防接種センター･ 小児科	佐伯 恵美子	だいどう クリニック	医師	36 年		小児科専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
在宅診療部	柳瀬 成希	だいどう クリニック	部長	10 年	○	大同病院臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
在宅診療部	杉山 由加里	だいどう クリニック	医師	20 年	○	小児科専門医 日本プライマリ･ケア連合学会指導医･家庭医療専門医 大同病院臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医

※　「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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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）
在宅診療部	早川 真也	だいどうクリニック	医師	34 年		消化器病専門医 消化器内視鏡専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
在宅診療部	金沢 哲広	だいどうクリニック	医師	10 年		消化器病専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	上級医
内科（総合）	加藤 幸男	江南厚生病院	名誉院長	52 年	○	日本血液学会専門医、日本内科学会指導医・認定医、愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科（緩和ケア内科）	石川 眞一	江南厚生病院	部長	51 年	○	日本内科学会認定医、臨床研修指導医講習会修了 緩和ケア研修会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科（循環器）	齊藤 二三夫	江南厚生病院	名誉院長	44 年	○	日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会専門医、日本内科学会認定医、愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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（総合）	春田 一行	江南厚生病院	部長	43 年	○	日本内科学会指導医、愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科(血液・腫瘍)	河野 彰夫	江南厚生病院	病院長	37 年	○	日本臨床腫瘍学会指導医、日本血液学会指導医・専門医、日本内科学会指導医・認定医、日本造血細胞移植学会認定医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科(血液・腫瘍)	尾関 和貴	江南厚生病院	部長	26 年	○	日本内科学会指導医・認定医、日本血液学会指導医・専門医、日本臨床腫瘍学会指導医・専門医、総合内科専門医、日本造血細胞移植学会認定医、がん治療認定医、日本自己血輸血学会認定医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科(血液・腫瘍)	福島 庸晃	江南厚生病院	部長	20 年	○	日本内科学会総合内科専門医、日本内科学会指導医・認定医、日本血液学会指導医・専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科(内分泌・糖尿病)	有吉 陽	江南厚生病院	部長	31 年	○	日本内科学会指導医・認定医、日本内科学会総合内科専門医、日本内分泌学会専門医、愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	1、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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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(内分泌・糖尿病)	栗本　隼樹	江南厚生病院	部長	12 年	〇	日本内科学会認定医、日本内分泌学会専門医、日本糖尿病学会専門医、日本甲状腺学会専門医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 --------- 030410811,030410814 ---------	4
内科(呼吸器)	山田　祥之	江南厚生病院	顧問	43 年	〇	日本呼吸器学会指導医・専門医、日本呼吸器内視鏡学会指導医・専門医、日本内科学会指導医・認定医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 --------- 030410811,030410814 ---------	4
内科(呼吸器)	日比野　佳孝	江南厚生病院	部長	23 年	〇	日本呼吸器学会指導医・専門医、日本禁煙学会指導医・認定医、日本内科学会指導医・認定医、総合内科専門医、日本呼吸器内視鏡学会専門医、日本アレルギー学会専門医、日本結核病学会認定医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 --------- 030410811,030410814 ---------	4
内科（呼吸器）	林　信行	江南厚生病院	部長	22 年	〇	臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 --------- 030410811,030410814 ---------	4
内科(呼吸器)	木下　亜矢子	江南厚生病院	部長	17 年	〇	日本内科学会指導医・認定医、日本呼吸器内視鏡学会専門医、日本呼吸器学会専門医、総合内科専門医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 --------- 030410811,030410814 ---------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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(呼吸器)	滝　俊一	江南厚生病院	部長	15 年	○	日本内科学会：総合内科専門医、日本呼吸器学会：専門医、日本結核病学会：認定医、緩和ケア研修会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科（消化器）	佐々木　洋治	江南厚生病院	副院長	30 年	○	日本内科学会総合内科専門医、日本消化器病学会指導医・専門医、日本消化器内視鏡学会指導医・専門医、日本肝臓学会専門医、日本内科学会認定医、人間ドック学会健診専門医、愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科（消化器）	吉田　大介	江南厚生病院	部長	29 年	○	愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科（消化器）	小原　圭	江南厚生病院	部長	24 年	○	日本内科学会指導医・認定医、日本消化器病学会・専門医、日本消化器内視鏡学会・専門医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科（消化器）	須原　寛樹	江南厚生病院	部長	17 年	○	日本内科学会総合内科専門医、日本内科学会指導医・認定医、日本消化器学会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医、臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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（消化器）	颯田　祐介	江南厚生病院	部長	16 年	○	日本内科学会認定医、日本消化器病学会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本肝臓学会専門医、日本内科学会認定医・指導医、愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科（消化器）	杉本　友美	江南厚生病院	医長	8 年	○	日本内科学会専門医、消化器病専門医、臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科（循環器）	髙田　康信	江南厚生病院	副院長	32 年	○	日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会専門医、日本不整脈学会専門医、日本内科学会指導医・認定医、愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科（循環器）	田中　美穂	江南厚生病院	部長	22 年	○	日本内科学会指導医・認定医、日本循環器学会専門医、日本内科学会総合内科専門医、日本心血管インターベンション治療学会専門医、愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科（循環器）	三木　裕介	江南厚生病院	部長	15 年	○	日本内科学会総合内科専門医・認定医、日本循環器学会専門医、日本心エコー図学会 SHD 心エコー図認証医、日本心血管インターベンション治療学会専門医、日本心臓リハビリテーション学会指導士、臨床研修指導医講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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（循環器）	増冨　智弘	江南厚生病院	部長	13 年	○	日本内科学会認定医、日本循環器学会専門医、緩和ケア研修会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科（循環器）	榊原　慶祐	江南厚生病院	部長	12 年	○	日本内科学会認定医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科（循環器）	鈴木　伯征	江南厚生病院	医長	12 年	○	日本内科学会認定医、日本循環器学会専門医、日本内科学会認定医、臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科（循環器）	黒川　英輝	江南厚生病院	医長	10 年	○	日本内科学会認定医、日本循環器学会専門医、緩和ケア研修会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
内科（腎臓）	小島　博	江南厚生病院	部長	22 年	○	日本内科学会認定医、日本腎臓学会専門医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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（腎臓）	塚本 ちさと	江南厚生病院	部長	17 年	〇	総合内科専門医、日本腎臓学会専門医、臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科（腎臓）	道家 智仁	江南厚生病院	部長	16 年	〇	日本内科学会認定内科医、日本腎臓学会腎臓専門医、日本医師会認定産業医、臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科（腎臓）	後藤 千慶	江南厚生病院	部長	13 年	〇	日本内科学会認定医、日本腎臓学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
内科（緩和ケア内科）	木原 里香	江南厚生病院	部長	20 年	〇	日本血液学会指導医・専門医、総合内科専門医、日本緩和医療学会専門医、日本内科学会認定医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
小児科	尾崎 隆男	江南厚生病院	顧問	52 年	〇	日本小児科学会専門医、日本感染症学会指導医・専門医・認定医、インフェクションコントロールドクター、愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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）
小児科	西村　直子	江南厚生病院	副院長	34 年	〇	日本小児科学会指導医・専門医、日本小児感染症学会暫定指導医、日本感染症学会暫定指導医・専門医、日本化学療法学会・抗菌化学療法認定医、インフェクションコントロールドクター、愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済、臨床研修プログラム責任者養成講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	2、4
小児科	竹本　康二	江南厚生病院	部長	26 年	〇	日本小児科学会指導医・専門医、日本周産期・新生児医学会指導医・専門医、愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
小児科	後藤　研誠	江南厚生病院	部長	23 年	〇	日本小児科学会指導医・専門医、日本感染症学会専門医、日本小児感染症学会暫定指導医、日本化学療法学会専門医、インフェクションコントロールドクター、愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
小児科	落合　加奈代	江南厚生病院	部長	15 年	〇	日本小児科学会専門医、臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
小児科	見松　はるか	江南厚生病院	部長	11 年	〇	日本小児科学会：専門医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	石榑 清	江南厚生病院	副院長	32 年	○	日本外科学会指導医・専門医・認定医、日本消化器外科学会指導医・専門医・認定医、日本消化器病学会専門医、日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医、日本肝胆膵外科学会指導医、日本がん治療認定医機構認定医、愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
乳腺・内分泌外科	飛永 純一	江南厚生病院	部長	40 年	○	日本外科学会専門医、マンモグラフィ検診精度管理中央委員会専門医、日本乳癌学会専門医、日本内分泌外科学会専門医、日本消化器外科学会認定医、愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
乳腺・内分泌外科	添田 郁美	江南厚生病院	部長	15 年	○	日本外科学会専門医、乳腺認定医、臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
外科	田中 友理	江南厚生病院	部長	19 年	○	日本外科学会指導医・専門医、日本消化器外科学会指導医・専門医、がん治療認定医、日本内視鏡外科学会技術認定医、消化器がん外科治療認定医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
外科	三輪 高嗣	江南厚生病院	部長	17 年	○	日本外科学会専門医、日本消化器外科学会指導医・専門医、日本内視鏡外科学会専門医、がん治療認定医、消化器がん外科治療認定医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	澤木　康一	江南厚生病院	部長	17 年	○	日本外科学会専門医、日本消化器外科学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
外科	中森　万緒	江南厚生病院	医長	8 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
整形外科	金村　徳相	江南厚生病院	副院長	36 年	○	日本整形外科学会専門医、日本脊椎脊髄病学会指導医、愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会、臨床研修プログラム責任者養成講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	2、4
整形外科	川崎　雅史	江南厚生病院	部長	32 年	○	日本整形外科学会専門医、日本リウマチ学会専門医、日本体育協会専門医、日本股関節学会認定医、日本人口関節学会認定医、中部整形外科災害外科学会認定医、義肢装具等適合判定医、愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	2、4
整形外科	藤林　孝義	江南厚生病院	部長	29 年	○	日本整形外科学会専門医、日本リウマチ学会指導医・専門医、愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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	加藤　宗一	江南厚生病院	部長	21 年	〇	日本整形外科学会専門医、日本手外科学会専門医、愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
整形外科	都島　幹人	江南厚生病院	部長	20 年	〇	脊椎脊髄病学会指導医・専門医、日本整形外科学会専門医、日本脊椎外科学会専門医、臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
整形外科	大倉　俊昭	江南厚生病院	部長	17 年	〇	日本整形外科学会専門医、日本人口関節学会認定医、臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
整形外科	富田　浩之	江南厚生病院	部長	16 年	〇	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
整形外科	二木　良太	江南厚生病院	部長	14 年	〇	日本整形外科学会専門医、日本整形外科学会指導医、臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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	森下　和明	江南厚生病院	部長	14 年	○	脊椎脊髄外科指導医、日本整形外科学会脊椎脊髄病医、日本整形外科学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
脳神経外科	水谷　信彦	江南厚生病院	副院長	34 年	○	日本脳神経外科学会指導医・専門医、日本脳卒中学会専門医、愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
脳神経外科	伊藤　聡	江南厚生病院	部長	24 年	○	日本脳神経外科学会指導医・専門医、愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
泌尿器科	坂倉　毅	江南厚生病院	部長	34 年	○	日本泌尿器科学会指導医・専門医、日本泌尿器内視鏡学会認定医、愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
泌尿器科	濱川　隆	江南厚生病院	部長	19 年	○	日本泌尿器科学会専門医、日本泌尿器科学会指導医、がん治療認定医、日本排尿機能学会専門医、泌尿器腹腔技術認定医、臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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	樋口　和宏	江南厚生病院	顧問	40 年	〇	日本産科婦人科学会指導医・専門医、日本女性医学学会指導医、母体保護法指導医、愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
産婦人科	木村　直美	江南厚生病院	副院長	32 年	〇	日本産婦人科学会指導医・専門医、日本周産期・新生児医学会暫定代表指導医、日本専門医機構専門医、母体保護法指定医、日本癌治療認定医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
産婦人科	松川　泰	江南厚生病院	部長	17 年	〇	日本産婦人科学会・指導医、日本産科婦人科学会・専門医、日本生殖医学会　生殖医療専門医、母体保護法指定医、緩和ケア研修会修了、臨床研修指導医講習会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
産婦人科	柴田　茉里	江南厚生病院	医長	9 年	〇	臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
皮膚科	坂井田　高志	江南厚生病院	医長	10 年	〇	日本皮膚科学会専門医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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）
眼科	平岩　二郎	江南厚生病院	部長	20 年	〇	日本眼科学会専門医、愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
耳鼻咽喉科	尾崎　慎哉	江南厚生病院	部長	21 年	〇	日本耳鼻咽喉科学会・専門医、日本耳鼻咽喉科学会・専門研修指導医、日本アレルギー学会・専門医、緩和ケア研修会修了、臨床研修指導医講習会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
耳鼻咽喉科	鈴木　海斗	江南厚生病院	部長	13 年	〇	日本耳鼻咽喉科学会専門医	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
放射線診断科	大河内　幸子	江南厚生病院	部長	32 年	〇	日本医学放射線学会指導医、日本医学放射線学会放射線診断専門医、日本核医学会・PET 核医学認定医、検診マンモグラフィ読影認定医師 、臨床研修指導医講習会受講済	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	4
放射線診断科	北川　晶子	江南厚生病院	部長	14 年	〇	日本医学放射線学会指導医・放射線診断専門医、日本核医学会 PET 核医学認定医、検診マンモグラフィ読影認定医師、緩和ケア研修会修了	030410809,030410812 030410815 030410810,030410813 ---------- 030410811,030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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）
放射線診断科	堀田 直秀	江南厚生病院	医長	8 年	〇	放射線科専門医、臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
放射線治療科	松井 徹	江南厚生病院	部長	28 年	〇	日本医学放射線学会指導医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
病理診断科	柳田 恵理子	江南厚生病院	部長	13 年	〇	日本病理学会病理専門医、日本臨床細胞学会細胞診専門医、臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
病理診断科	河野 奨	江南厚生病院	医長	10 年	〇	日本臨床細胞学会細胞診専門医、緩和ケア研修会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
麻酔科・救急部門	野口 裕記	江南厚生病院	部長	29 年	〇	日本救急医学会専門医、日本麻酔科学会専門医、日本航空医療学会指導医、愛知医科大学病院臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等　　病院施設番号：　030410　　臨床研修病院の名称：　名古屋大学医学部附属病院

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：〇 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）
麻酔科・救急部門	黒川　修二	江南厚生病院	部長	22 年	〇	日本麻酔科学会指導医・専門医、日本心臓血管麻酔学会専門医、日本蘇生学会指導医、日本周術期経食道心エコー認定医、日本老年麻酔学会専門医、日本小児麻酔学会認定医、日本ペインクリニック学会専門医、愛知医科大学病院臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
麻酔科・救急部門	中島　淳太郎	江南厚生病院	医長	11 年	〇	麻酔科標榜医、日本麻酔科学会専門医、緩和ケア研修会修了	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
集中治療科・救急部門	増田　和彦	江南厚生病院	部長	31 年	〇	日本救急医学会専門医、日本褥瘡学会認定医、日本医師会臨床研修指導医講習会受講済	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	4
地域医療	中村　英治	中村医院	院長	29	×	外科学会認定医 産業医	030410809, 030410812 030410815 030410810, 030410813 ---------- 030410811, 030410814 ----------	3

※　「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。

25. 臨床研修病院群の時間外・休日労働最大想定時間数の記載（基幹型記入）

様式Ａ－10別紙５

基幹型臨床研修病院の名称（所在都道府県）：　名古屋大学医学部附属病院　（愛知県）

研修プログラムの名称：名古屋大学医学部附属病院　初期臨床研修基本プログラム

病院名	病院施設番号	種別	所在都道府県	時間外・休日労働（年単位換算）最大想定時間数	おおよその当直・日直回数 ※宿日直許可が取れている場合はその旨を記載	参考 時間外・休日労働（年単位換算）前年度実績	C-1水準適用
名古屋大学医学部附属病院	030410	基幹型	愛知県	700時間	月１～２回　宿日直許可なし	約700時間 対象となる臨床研修医18名（2023年度）	なし
		協力型					
		協力型					
		協力型					
		協力型					
		協力型					
		協力型					
		協力型					
		協力型					

※　年次報告の場合は、報告年度の前年度の実績及び報告年度の想定を記入すること。
　　研修プログラム変更・新設の届出の場合は、届出年度の前年度の実績及び次年度（プログラム開始年度）の想定を記入すること。

※　該当する項目について、基幹型臨床研修病院を筆頭にして、研修医と雇用契約を締結する協力型臨床研修病院について、施設番号順に詰めて記入すること。

※　病院群を構成する基幹型臨床研修病院及び研修医と雇用契約を締結する協力型臨床研修病院の病院施設番号、病院種別（基幹型・協力型）、所在都道府県、時間外・休日労働（年単位換
　算）の最大想定時間数、おおよその当直・日直回数（宿日直許可が取れている場合はその旨）、前年度の時間外休日労働の年単位換算実績及び、Ｃ－１水準適用の状況を記入すること。

※　最大想定時間数は、プログラムに従事する臨床研修医が、該当する研修病院において実際に従事することが見込まれる時間数について、前年度実績も踏まえ、実態と乖離することのないよう、
　適切に記入すること。

※　臨床研修医においては、従事する全ての業務が研修プログラムに基づくものとなるため、Ａ水準又はＣ－１水準しか適用されないことに留意すること。

25. 臨床研修病院群の時間外・休日労働最大想定時間数の記載（基幹型記入）

様式Ａ－10別紙５

基幹型臨床研修病院の名称（所在都道府県）：　名古屋大学医学部附属病院　（愛知県）

研修プログラムの名称：名古屋大学医学部附属病院　初期臨床研修研究医を目指す人のためのプログラム

病院名	病院施設番号	種別	所在都道府県	時間外・休日労働（年単位換算）最大想定時間数	おおよその当直・日直回数 ※宿日直許可が取れている場合はその旨を記載	参考 時間外・休日労働（年単位換算）前年度実績	C-1水準適用
名古屋大学医学部附属病院	030410	基幹型	愛知県	650時間	月１～２回　宿日直許可なし	約620時間 対象となる臨床研修医4名（2023年度） ※2022年度入職者までは「基礎医学研究医を目指す人のためのプログラム」	なし
		協力型					
		協力型					
		協力型					
		協力型					
		協力型					
		協力型					
		協力型					
		協力型					

※　年次報告の場合は、報告年度の前年度の実績及び報告年度の想定を記入すること。
　　研修プログラム変更・新設の届出の場合は、届出年度の前年度の実績及び次年度（プログラム開始年度）の想定を記入すること。

※　該当する項目について、基幹型臨床研修病院を筆頭にして、研修医と雇用契約を締結する協力型臨床研修病院について、施設番号順に詰めて記入すること。

※　病院群を構成する基幹型臨床研修病院及び研修医と雇用契約を締結する協力型臨床研修病院の病院施設番号、病院種別（基幹型・協力型）、所在都道府県、時間外・休日労働（年単位換算）の最大想定時間数、おおよその当直・日直回数（宿日直許可が取れている場合はその旨）、前年度の時間外休日労働の年単位換算実績及び、Ｃ－１水準適用の状況を記入すること。

※　最大想定時間数は、プログラムに従事する臨床研修医が、該当する研修病院において実際に従事することが見込まれる時間数について、前年度実績も踏まえ、実態と乖離することのないよう、適切に記入すること。

※　臨床研修医においては、従事する全ての業務が研修プログラムに基づくものとなるため、Ａ水準又はＣ－１水準しか適用されないことに留意すること。

25. 臨床研修病院群の時間外・休日労働最大想定時間数の記載（基幹型記入）

様式Ａ－10別紙５

基幹型臨床研修病院の名称（所在都道府県）：　名古屋大学医学部附属病院　（愛知県）

研修プログラムの名称：名古屋大学医学部附属病院　初期臨床研修ハイブリッドプログラムA

病院名	病院施設番号	種別	所在都道府県	時間外・休日労働（年単位換算）最大想定時間数	おおよその当直・日直回数 ※宿日直許可が取れている場合はその旨を記載	参考 時間外・休日労働（年単位換算）前年度実績	C-1水準適用
名古屋大学医学部附属病院	030410	基幹型	愛知県	550時間	月１～２回　宿日直許可なし	約510時間 対象となる臨床研修医2名（2023年度）	なし
名古屋掖済会病院	030405	協力型	愛知県	890時間	当直：4～6回/月、日直1～2回/月 ※宿日直許可あり	臨床研修医の受入がないため実績値なし	C-1水準適用
名古屋記念病院	030408	協力型	愛知県	60時間	月4～5回　宿日直許可あり	臨床研修医の受入がないため実績値なし	なし
春日井市民病院	030426	協力型	愛知県	0時間	臨床研修医の当直・日直なし	臨床研修医の受入がないため実績値なし	C-1水準適用
愛知県厚生農業協同組合連合会豊田厚生病院	030432	協力型	愛知県	150時間	月約４回 （救急科研修を目的としているため）	約146時間 対象となる臨床研修医1名（2023年度）	なし
社会医療法人宏潤会大同病院	030831	協力型	愛知県	800時間	月５回　宿日直許可なし	臨床研修医の受入がないため実績値なし	なし
国家公務員共済組合連合会東海病院	040043	協力型	愛知県	960時間	月１・２回　宿日直許可あり	臨床研修医の受入がないため実績値なし	なし
		協力型					
		協力型					

※　年次報告の場合は、報告年度の前年度の実績及び報告年度の想定を記入すること。
　　研修プログラム変更・新設の届出の場合は、届出年度の前年度の実績及び次年度（プログラム開始年度）の想定を記入すること。

※　該当する項目について、基幹型臨床研修病院を筆頭にして、研修医と雇用契約を締結する協力型臨床研修病院について、施設番号順に詰めて記入すること。

※　病院群を構成する基幹型臨床研修病院及び研修医と雇用契約を締結する協力型臨床研修病院の病院施設番号、病院種別（基幹型・協力型）、所在都道府県、時間外・休日労働（年単位換
　算）の最大想定時間数、おおよその当直・日直回数（宿日直許可が取れている場合はその旨）、前年度の時間外休日労働の年単位換算実績及び、Ｃ－１水準適用の状況を記入すること。

※　最大想定時間数は、プログラムに従事する臨床研修医が、該当する研修病院において実際に従事することが見込まれる時間数について、前年度実績も踏まえ、実態と乖離することのないよう、
　適切に記入すること。

※　臨床研修医においては、従事する全ての業務が研修プログラムに基づくものとなるため、Ａ水準又はＣ－１水準しか適用されないことに留意すること。

25. 臨床研修病院群の時間外・休日労働最大想定時間数の記載（基幹型記入）

様式Ａ－10別紙５

基幹型臨床研修病院の名称（所在都道府県）：　名古屋大学医学部附属病院　（愛知県）

研修プログラムの名称：名古屋大学医学部附属病院　初期臨床研修ハイブリッドプログラムB岐阜県多治見病院コース

病院名	病院施設番号	種別	所在都道府県	時間外・休日労働（年単位換算）最大想定時間数	おおよその当直・日直回数 ※宿日直許可が取れている場合はその旨を記載	参考 時間外・休日労働（年単位換算）前年度実績	C-1水準適用
名古屋大学医学部附属病院	030410	基幹型	愛知県	650時間	月１～２回　宿日直許可なし	約640時間 対象となる臨床研修医1名（2023年度）	なし
岐阜県立多治見病院	030363	協力型	岐阜県	600時間	月5から6回　宿日直許可なし	約560時間 対象となる臨床研修医1名（2023年度）	なし
		協力型					
		協力型					
		協力型					
		協力型					
		協力型					
		協力型					
		協力型					

※　年次報告の場合は、報告年度の前年度の実績及び報告年度の想定を記入すること。
　　研修プログラム変更・新設の届出の場合は、届出年度の前年度の実績及び次年度（プログラム開始年度）の想定を記入すること。

※　該当する項目について、基幹型臨床研修病院を筆頭にして、研修医と雇用契約を締結する協力型臨床研修病院について、施設番号順に詰めて記入すること。

※　病院群を構成する基幹型臨床研修病院及び研修医と雇用契約を締結する協力型臨床研修病院の病院施設番号、病院種別（基幹型・協力型）、所在都道府県、時間外・休日労働（年単位換
　算）の最大想定時間数、おおよその当直・日直回数（宿日直許可が取れている場合はその旨）、前年度の時間外休日労働の年単位換算実績及び、Ｃ－１水準適用の状況を記入すること。

※　最大想定時間数は、プログラムに従事する臨床研修医が、該当する研修病院において実際に従事することが見込まれる時間数について、前年度実績も踏まえ、実態と乖離することのないよう、
　適切に記入すること。

※　臨床研修医においては、従事する全ての業務が研修プログラムに基づくものとなるため、Ａ水準又はＣ－１水準しか適用されないことに留意すること。

25. 臨床研修病院群の時間外・休日労働最大想定時間数の記載（基幹型記入）

様式Ａ－10別紙５

基幹型臨床研修病院の名称（所在都道府県）：　名古屋大学医学部附属病院　（愛知県）

研修プログラムの名称：名古屋大学医学部附属病院　初期臨床研修ハイブリッドプログラムB津島市民病院コース

病院名	病院施設番号	種別	所在都道府県	時間外・休日労働（年単位換算）最大想定時間数	おおよその当直・日直回数 ※宿日直許可が取れている場合はその旨を記載	参考 時間外・休日労働（年単位換算）前年度実績	C-1水準適用
名古屋大学医学部附属病院	030410	基幹型	愛知県	650時間	月１～２回　宿日直許可なし	約650時間 対象となる臨床研修医1名（2023年度）	なし
津島市民病院	030872	協力型	愛知県	150時間	月６回程度　　宿日直許可あり	約110時間 対象となる臨床研修医1名（2023年度）	なし（A水準）
		協力型					
		協力型					
		協力型					
		協力型					
		協力型					
		協力型					
		協力型					

※　年次報告の場合は、報告年度の前年度の実績及び報告年度の想定を記入すること。
　　研修プログラム変更・新設の届出の場合は、届出年度の前年度の実績及び次年度（プログラム開始年度）の想定を記入すること。

※　該当する項目について、基幹型臨床研修病院を筆頭にして、研修医と雇用契約を締結する協力型臨床研修病院について、施設番号順に詰めて記入すること。

※　病院群を構成する基幹型臨床研修病院及び研修医と雇用契約を締結する協力型臨床研修病院の病院施設番号、病院種別（基幹型・協力型）、所在都道府県、時間外・休日労働（年単位換
　算）の最大想定時間数、おおよその当直・日直回数（宿日直許可が取れている場合はその旨）、前年度の時間外休日労働の年単位換算実績及び、Ｃ－１水準適用の状況を記入すること。

※　最大想定時間数は、プログラムに従事する臨床研修医が、該当する研修病院において実際に従事することが見込まれる時間数について、前年度実績も踏まえ、実態と乖離することのないよう、
　適切に記入すること。

※　臨床研修医においては、従事する全ての業務が研修プログラムに基づくものとなるため、Ａ水準又はＣ－１水準しか適用されないことに留意すること。

25. 臨床研修病院群の時間外・休日労働最大想定時間数の記載（基幹型記入）

様式Ａ－10別紙５

基幹型臨床研修病院の名称（所在都道府県）：　名古屋大学医学部附属病院　（愛知県）

研修プログラムの名称：名古屋大学医学部附属病院　初期臨床研修ハイブリッドプログラムB江南厚生病院コース

病院名	病院施設番号	種別	所在都道府県	時間外・休日労働（年単位換算）最大想定時間数	おおよその当直・日直回数 ※宿日直許可が取れている場合はその旨を記載	参考 時間外・休日労働（年単位換算）前年度実績	C-1水準適用
名古屋大学医学部附属病院	030410	基幹型	愛知県	400時間	月１～２回　宿日直許可なし	約370時間 対象となる臨床研修医1名（2023年度）	なし
愛知県厚生農業協同組合連合会江南厚生病院	030436	協力型	愛知県	567時間	月４～６回　宿日直許可なし	約140時間 対象となる臨床研修医1名（2023年度）	なし
		協力型					
		協力型					
		協力型					
		協力型					
		協力型					
		協力型					
		協力型					

※　年次報告の場合は、報告年度の前年度の実績及び報告年度の想定を記入すること。
　　研修プログラム変更・新設の届出の場合は、届出年度の前年度の実績及び次年度（プログラム開始年度）の想定を記入すること。

※　該当する項目について、基幹型臨床研修病院を筆頭にして、研修医と雇用契約を締結する協力型臨床研修病院について、施設番号順に詰めて記入すること。

※　病院群を構成する基幹型臨床研修病院及び研修医と雇用契約を締結する協力型臨床研修病院の病院施設番号、病院種別（基幹型・協力型）、所在都道府県、時間外・休日労働（年単位換
　算）の最大想定時間数、おおよその当直・日直回数（宿日直許可が取れている場合はその旨）、前年度の時間外休日労働の年単位換算実績及び、Ｃ－１水準適用の状況を記入すること。

※　最大想定時間数は、プログラムに従事する臨床研修医が、該当する研修病院において実際に従事することが見込まれる時間数について、前年度実績も踏まえ、実態と乖離することのないよう、
　適切に記入すること。

※　臨床研修医においては、従事する全ての業務が研修プログラムに基づくものとなるため、Ａ水準又はＣ－１水準しか適用されないことに留意すること。

25. 臨床研修病院群の時間外・休日労働最大想定時間数の記載（基幹型記入）

様式Ａ－10別紙５

基幹型臨床研修病院の名称（所在都道府県）：　名古屋大学医学部附属病院　（愛知県）

研修プログラムの名称：名古屋大学医学部附属病院　初期臨床研修周産期プログラム

病院名	病院施設番号	種別	所在都道府県	時間外・休日労働（年単位換算）最大想定時間数	おおよその当直・日直回数 ※宿日直許可が取れている場合はその旨を記載	参考 時間外・休日労働（年単位換算）前年度実績	C-1水準適用
名古屋大学医学部附属病院	030410	基幹型	愛知県	800時間	月１～２回　宿日直許可なし	約790時間 対象となる臨床研修医4名（2023年度）	なし
岐阜県立多治見病院	030363	協力型	岐阜県	80時間	なし	臨床研修医の受入がないため実績値なし	なし
名古屋記念病院	030408	協力型	愛知県	0時間	臨床研修医の当直・日直なし	臨床研修医の受入がないため実績値なし	なし
春日井市民病院	030426	協力型	愛知県	0時間	臨床研修医の当直・日直なし	臨床研修医の受入がないため実績値なし	C-1水準適用
		協力型					
		協力型					
		協力型					
		協力型					
		協力型					

※　年次報告の場合は、報告年度の前年度の実績及び報告年度の想定を記入すること。
　　研修プログラム変更・新設の届出の場合は、届出年度の前年度の実績及び次年度（プログラム開始年度）の想定を記入すること。

※　該当する項目について、基幹型臨床研修病院を筆頭にして、研修医と雇用契約を締結する協力型臨床研修病院について、施設番号順に詰めて記入すること。

※　病院群を構成する基幹型臨床研修病院及び研修医と雇用契約を締結する協力型臨床研修病院の病院施設番号、病院種別（基幹型・協力型）、所在都道府県、時間外・休日労働（年単位換算）の最大想定時間数、おおよその当直・日直回数（宿日直許可が取れている場合はその旨）、前年度の時間外休日労働の年単位換算実績及び、Ｃ－１水準適用の状況を記入すること。

※　最大想定時間数は、プログラムに従事する臨床研修医が、該当する研修病院において実際に従事することが見込まれる時間数について、前年度実績も踏まえ、実態と乖離することのないよう、適切に記入すること。

※　臨床研修医においては、従事する全ての業務が研修プログラムに基づくものとなるため、Ａ水準又はＣ－１水準しか適用されないことに留意すること。