

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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)
心臓血管外科	許 俊鋭	東京都健康長寿医療センター	センター長	×	030217401 030217402	
循環器内科	原田 和昌	東京都健康長寿医療センター	副院長	×	030217401 030217402	
糖尿病・代謝・ 内分泌内科	荒木 厚	東京都健康長寿医療センター	副院長	○	030217401 030217402	1. 3、4
整形・脊椎外科	時村 文秋	東京都健康長寿医療センター	副院長	○	030217401 030217402	4
臨床検査科	増田 義重	東京都健康長寿医療センター	臨床検査科部長	○	030217401 030217402	4
総合内科、高齢診療科	岩切 理歌	東京都健康長寿医療センター	総合内科部長	○	030217401 030217402	4
総合内科、高齢診療科	大川 庭熙	東京都健康長寿医療センター	総合内科専門医長	×	030217401 030217402	

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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)
総合内科、高齢診療科	片岡 愛	東京都健康長寿医療センター	総合内科医員	×	030217401 030217402	
総合内科、高齢診療科	中山 智博	東京都健康長寿医療センター	総合内科医員	×	030217401 030217402	
膠原病・リウマチ科	久保 かなえ	東京都健康長寿医療センター	膠原病・リウマチ科部長	○	030217401 030217402	4
腎臓内科	武井 卓	東京都健康長寿医療センター	腎臓内科部長	○	030217401 030217402	4
腎臓内科	板橋 美津世	東京都健康長寿医療センター	腎臓内科専門部長	○	030217401 030217402	4
腎臓内科	山中 法子	東京都健康長寿医療センター	腎臓内科医員	×	030217401 030217402	
糖尿病・代謝・ 内分泌内科	千葉 優子	東京都健康長寿医療センター	糖尿病・代謝・内分泌内科専門部長	○	030217401 030217402	2. 4

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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)
糖尿病・代謝・ 内分泌内科	田村 嘉章	東京都健康長寿医療センター	糖尿病・代謝・内分泌内科専門部長	○	030217401 030217402	4
糖尿病・代謝・ 内分泌内科	豊島 堅志	東京都健康長寿医療センター	糖尿病・代謝・内分泌内科医長	○	030217401 030217402	4
糖尿病・代謝・ 内分泌内科	小寺 玲美	東京都健康長寿医療センター	糖尿病・代謝・内分泌内科 医員	×	030217401 030217402	
糖尿病・代謝・ 内分泌内科	大庭 和人	東京都健康長寿医療センター	糖尿病・代謝・内分泌内科医員	×	030217401 030217402	4
糖尿病・代謝・ 内分泌内科	館鼻 彩	東京都健康長寿医療センター	糖尿病・代謝・内分泌内科医員	×	030217401 030217402	
循環器内科	藤本 肇	東京都健康長寿医療センター	循環器内科部長	×	030217401 030217402	
循環器内科	武田 和大	東京都健康長寿医療センター	循環器内科専門部長	×	030217401 030217402	

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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	石川 讓治	東京都健康長寿医療センター	循環器内科専門部長	×	030217401 030217402	
循環器内科	石山 泰三	東京都健康長寿医療センター	循環器内科医長	×	030217401 030217402	
循環器内科	青山 里恵	東京都健康長寿医療センター	循環器内科医長	×	030217401 030217402	
循環器内科	村田 哲平	東京都健康長寿医療センター	循環器内科専門医長	○	030217401 030217402	4
循環器内科	杉江 正光	東京都健康長寿医療センター	循環器内科医員	×	030217401 030217402	
循環器内科	鳥羽 梓弓	東京都健康長寿医療センター	循環器内科医員	×	030217401 030217402	
循環器内科	十菱 千尋	東京都健康長寿医療センター	循環器内科医員	×	030217401 030217402	

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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	清水 瑠理	東京都健康長寿医療センター	循環器内科医員	×	030217401 030217402	
呼吸器内科	山本 寛	東京都健康長寿医療センター	呼吸器内科部長	○	030217401 030217402	4
呼吸器内科	山田 浩和	東京都健康長寿医療センター	呼吸器内科専門部長	×	030217401 030217402	
呼吸器内科	石橋 昌幸	東京都健康長寿医療センター	呼吸器内科医員	○	030217401 030217402	4
呼吸器内科	佐塚 まなみ	東京都健康長寿医療センター	呼吸器内科医員	○	030217401 030217402	4
呼吸器内科	野木森 智江 美	東京都健康長寿医療センター	呼吸器内科医員	×	030217401 030217402	
消化器・内視鏡内科	上垣 佐登子	東京都健康長寿医療センター	消化器・内視鏡内科部長	○	030217401 030217402	4

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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・内視鏡内科	松川 美保	東京都健康長寿医療センター	消化器・内視鏡内科専門医長	×	030217401 030217402	
消化器・内視鏡内科	羽鳥 清華	東京都健康長寿医療センター	消化器・内視鏡内科医員	×	030217401 030217402	
脳神経内科	岩田 淳	東京都健康長寿医療センター	脳神経内科部長	×	030217401 030217402	
脳神経内科	仁科 裕史	東京都健康長寿医療センター	脳神経内科専門部長	○	030217401 030217402	2. 4
脳神経内科	東原 真奈	東京都健康長寿医療センター	脳神経内科医長	×	030217401 030217402	
脳神経内科	松川 美保	東京都健康長寿医療センター	脳神経内科医員	×	030217401 030217402	
脳神経内科	波多野 敬子	東京都健康長寿医療センター	脳神経内科医員	○	030217401 030217402	4

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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)
脳卒中科	金丸 和富	東京都健康長寿医療センター	脳卒中科部長	×	030217401 030217402	
血液内科	宮腰 重三郎	東京都健康長寿医療センター	血液内科部長	×	030217401 030217402	
血液内科	小林 寿美子	東京都健康長寿医療センター	血液内科専門部長	×	030217401 030217402	
血液内科	小倉 和外	東京都健康長寿医療センター	血液内科医長	○	030217401 030217402	4
血液内科	齋藤 輔	東京都健康長寿医療センター	血液内科医長	×	030217401 030217402	
感染症内科	小金丸 博	東京都健康長寿医療センター	感染症内科医長	○	030217401 030217402	4
精神科	古田 光	東京都健康長寿医療センター	精神科部長	○	030217401 030217402	4

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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	松井 仁美	東京都健康長寿医療センター	精神科医員	×	030217401 030217402	
精神科	大森 佑貴	東京都健康長寿医療センター	精神科医員	○	030217401 030217402	4
精神科	池上 美和	東京都健康長寿医療センター	精神科医員	×	030217401 030217402	
緩和ケア内科	齊藤 英一	東京都健康長寿医療センター	緩和ケア内科部長	○	030217401 030217402	4
緩和ケア内科	小西 治子	東京都健康長寿医療センター	緩和ケア内科医員	×	030217401 030217402	
外科	金澤 伸郎	東京都健康長寿医療センター	外科部長	○	030217401 030217402	4
外科	吉田 孝司	東京都健康長寿医療センター	外科専門部長	○	030217401 030217402	4

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の 受講経験 有：○ 無：×	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	三井 秀雄	東京都健康長寿医療センター	外科医長	×	030217401 030217402	
外科	中里 徹矢	東京都健康長寿医療センター	外科部長	○	030217401 030217402	4
外科	本多 五奉	東京都健康長寿医療センター	外科専門医長	×	030217401 030217402	
外科	飯塚 童一郎	東京都健康長寿医療センター	外科医員	×	030217401 030217402	
血管外科	赤木 大輔	東京都健康長寿医療センター	血管外科医長	○	030217401 030217402	4
血管外科	根元 洋光	東京都健康長寿医療センター	血管外科医員	×	030217401 030217402	
血管外科	瀬尾 明彦	東京都健康長寿医療センター	血管外科医員	×	030217401 030217402	

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 3.1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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)
心臓血管外科	河田 光弘	東京都健康長寿医療センター	心臓血管外科部長	○	030217401 030217402	4
心臓血管外科	伊達 数馬	東京都健康長寿医療センター	心臓血管外科医長	○	030217401 030217402	4
心臓血管外科	眞野 暁子	東京都健康長寿医療センター	心臓血管外科専門医長	×	030217401 030217402	
心臓血管外科	村田 知洋	東京都健康長寿医療センター	心臓血管外科医員	×	030217401 030217402	
脳神経外科	松岡 浩司	東京都健康長寿医療センター	脳神経外科部長	×	030217401 030217402	
脳神経外科	上野 俊昭	東京都健康長寿医療センター	脳神経外科専門部長	○	030217401 030217402	4
脳神経外科	高梨 成彦	東京都健康長寿医療センター	脳神経外科医長	×	030217401 030217402	

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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	安楽 真樹	東京都健康長寿医療センター	呼吸器外科部長	○	030217401 030217402	4
呼吸器外科	吉岡 孝房	東京都健康長寿医療センター	呼吸器外科医員	×	030217401 030217402	
整形・脊椎外科	宮崎 剛	東京都健康長寿医療センター	整形・脊椎外科部長	○	030217401 030217402	4
整形・脊椎外科	濱路 博	東京都健康長寿医療センター	整形・脊椎外科医長	○	030217401 030217402	4
整形・脊椎外科	早川 謙太郎	東京都健康長寿医療センター	整形・脊椎外科医長	×	030217401 030217402	
整形・脊椎外科	金高 正和	東京都健康長寿医療センター	整形・脊椎外科専門医長	×	030217401 030217402	
整形・脊椎外科	金子 雅子	東京都健康長寿医療センター	整形・脊椎外科医員	○	030217401 030217402	4

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 28. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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・脊椎外科	中村 伸哉	東京都健康長寿医療センター	整形・脊椎外科医員	×	030217401 030217402	
整形・脊椎外科	泰井 敏毅	東京都健康長寿医療センター	整形・脊椎外科医員	×	030217401 030217402	
整形・脊椎外科	加藤 三咲子	東京都健康長寿医療センター	整形・脊椎外科医員	×	030217401 030217402	
皮膚科	種井 良二	東京都健康長寿医療センター	皮膚科部長	×	030217401 030217402	
皮膚科	宮澤 理恵子	東京都健康長寿医療センター	皮膚科医員	○	030217401 030217402	4
泌尿器科	粕谷 豊	東京都健康長寿医療センター	泌尿器科部長	×	030217401 030217402	
泌尿器科	永田 卓士	東京都健康長寿医療センター	泌尿器科医員	×	030217401 030217402	

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 3.1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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	沼賀 二郎	東京都健康長寿医療センター	眼科部長	×	030217401 030217402	
眼科	池上 靖子	東京都健康長寿医療センター	眼科医長	×	030217401 030217402	
眼科	寺田 裕紀子	東京都健康長寿医療センター	眼科専門医長	×	030217401 030217402	
眼科	山本 裕樹	東京都健康長寿医療センター	眼科医員	×	030217401 030217402	
眼科	高尾 博子	東京都健康長寿医療センター	眼科医員	×	030217401 030217402	
眼科	福田 祥子	東京都健康長寿医療センター	眼科医員	×	030217401 030217402	
耳鼻咽喉科	高橋 正時	東京都健康長寿医療センター	耳鼻咽喉科医長	○	030217401 030217402	4

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 3.1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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	大野 慶子	東京都健康長寿医療センター	耳鼻咽喉科医員	×	030217401 030217402	
耳鼻咽喉科	森 友里絵	東京都健康長寿医療センター	耳鼻咽喉科医員	×	030217401 030217402	
病理診断科（CPC）	新井 富生	東京都健康長寿医療センター	病理診断科部長	○	030217401 030217402	4
病理診断科	井下 尚子	東京都健康長寿医療センター	病理診断科専門部長	×	030217401 030217402	
病理診断科	野中 敬介	東京都健康長寿医療センター	病理診断科医員	×	030217401 030217402	
救急診療部	坪光 雄介	東京都健康長寿医療センター	救急診療部長	×	030217401 030217402	
救急診療部	仁科 裕史	東京都健康長寿医療センター	救急診療部 脳卒中 A 担当部長	○	030217401 030217402	2. 4

※ 「担当分野」欄には、様式 5 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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 3.1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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	田村 嘉章	東京都健康長寿医療センター	救急診療部専門部長	○	030217401 030217402	4
救急診療部	加藤 貴行	東京都健康長寿医療センター	救急診療部専門部長	○	030217401 030217402	2, 4
救急診療部	三井 秀雄	東京都健康長寿医療センター	救急診療部医長	×	030217401 030217402	
麻酔科	小松 郷子	東京都健康長寿医療センター	麻酔科部長	○	030217401 030217402	4
麻酔科	内田 博	東京都健康長寿医療センター	麻酔科専門部長	○	030217401 030217402	4
麻酔科	縄田 瑞木	東京都健康長寿医療センター	麻酔科医長		030217401 030217402	
麻酔科	廣瀬 佳代	東京都健康長寿医療センター	麻酔科医員	○	030217401 030217402	4

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 3.1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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	田所 賢人	東京都健康長寿医療センター	麻酔科医員	×	030217401 030217402	
麻酔科	吉川 貴紘	東京都健康長寿医療センター	麻酔科医員	×	030217401 030217402	
リハビリテーション科	金丸 晶子	東京都健康長寿医療センター	リハビリテーション科 部長	×	030217401 030217402	
リハビリテーション科	加藤 貴行	東京都健康長寿医療センター	リハビリテーション科 専門部長	○	030217401 030217402	2. 4
リハビリテーション科	正田 奈緒子	東京都健康長寿医療センター	リハビリテーション科医員	×	030217401 030217402	
リハビリテーション科	齋藤 陽子	東京都健康長寿医療センター	リハビリテーション科医員	×	030217401 030217402	
放射線治療科	角 美奈子	東京都健康長寿医療センター	放射線治療科部長		030217401 030217402	

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 3.1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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	徳丸 阿耶	東京都健康長寿医療センター	放射線診断科部長	×	030217401 030217402	
放射線診断科	下地 啓五	東京都健康長寿医療センター	放射線診断科専門部長	×	030217401 030217402	
放射線診断科	今林 悦子	東京都健康長寿医療センター	放射線診断科専門部長	×	030217401 030217402	
放射線診断科	亀山 征史	東京都健康長寿医療センター	放射線診断科医長	×	030217401 030217402	
放射線診断科	高田 晃一	東京都健康長寿医療センター	放射線診断科医長	×	030217401 030217402	
化学療法科	宮本 鋼	東京都健康長寿医療センター	化学療法科部長	○	030217401 030217402	4
化学療法科	橘 盛昭	東京都健康長寿医療センター	化学療法科医員	×	030217401 030217402	

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 3.1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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・細胞療法科	小林 寿美子	東京都健康長寿医療センター	輸血・細胞療法科部長	×	030217401 030217402	
血液透析科	板橋 美津世	東京都健康長寿医療センター	血液透析科部長	○	030217401 030217402	4
救急科	坂本 哲也	帝京大学医学部附属病院	教授	○	030217401 030217402	3, 4
救急科	安心院 康彦	帝京大学医学部附属病院	教授	○	030217401 030217402	4
救急科	三宅 康史	帝京大学医学部附属病院	教授	○	030217401 030217402	4
救急科	佐川 俊世	帝京大学医学部附属病院	病院教授	○	030217401 030217402	4
救急科	池田 弘人	帝京大学医学部附属病院	准教授	○	030217401 030217402	

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 3.1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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	金子 一郎	帝京大学医学部附属病院	准教授	○	030217401 030217402	4
救急科	鈴木 卓	帝京大学医学部附属病院	准教授	○	030217401 030217402	4
救急科	黒住 健人	帝京大学医学部附属病院	病院准教授	○	030217401 030217402	4
救急科	石川 秀樹	帝京大学医学部附属病院	講師	○	030217401 030217402	4
救急科	伊藤 香	帝京大学医学部附属病院	講師	○	030217401 030217402	4
救急科	角山 泰一郎	帝京大学医学部附属病院	講師	○	030217401 030217402	4
救急科	寺倉 守之	帝京大学医学部附属病院	講師	○	030217401 030217402	4

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 3.1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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	立澤 直子	帝京大学医学部附属病院	助教	○	030217401 030217402	4
救急科	大貫 隆広	帝京大学医学部附属病院	助手	○	030217401 030217402	4
救急科	神田 潤	帝京大学医学部附属病院	助手	○	030217401 030217402	4
救急科	佐々木 勝教	帝京大学医学部附属病院	助手	○	030217401 030217402	4
救急科	長尾 剛至	帝京大学医学部附属病院	助手	○	030217401 030217402	4
救急科	中澤 佳穂子	帝京大学医学部附属病院	助手	○	030217401 030217402	4
救急科	武藤 昌伸	帝京大学医学部附属病院	助手	○	030217401 030217402	4

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 3.1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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	綾部 琢哉	帝京大学医学部附属病院	教授	○	030217401 030217402	3、4
産婦人科	梁 栄治	帝京大学医学部附属病院	教授	○	030217401 030217402	4
産婦人科	木戸 浩一郎	帝京大学医学部附属病院	准教授	○	030217401 030217402	4
産婦人科	笹森 幸文	帝京大学医学部附属病院	病院准教授	○	030217401 030217402	4
産婦人科	司馬 正浩	帝京大学医学部附属病院	講師	○	030217401 030217402	4
産婦人科	長坂 一憲	帝京大学医学部附属病院	講師	○	030217401 030217402	4
産婦人科	平池 春子	帝京大学医学部附属病院	講師	○	030217401 030217402	4

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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	松本 泰弘	帝京大学医学部附属病院	講師	○	030217401 030217402	4
産婦人科	杉原 武	帝京大学医学部附属病院	助教	○	030217401 030217402	4
産婦人科	櫻井 理奈	帝京大学医学部附属病院	助手	○	030217401 030217402	4
産婦人科	瀬戸 理玄	帝京大学医学部附属病院	助手	○	030217401 030217402	4
産婦人科	福井 志保	帝京大学医学部附属病院	助手	○	030217401 030217402	4
産婦人科	森田 政義	帝京大学医学部附属病院	助手	○	030217401 030217402	4
病理診断科	笹島 ゆう子	帝京大学医学部附属病院	教授	○	030217401 030217402	4

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 3.1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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	斉藤 光次	帝京大学医学部附属病院	講師	○	030217401 030217402	4
病理診断科	石田 毅	帝京大学医学部附属病院	助教	○	030217401 030217402	4
小児科	安藏 慎	東京都立大塚病院	部長	○	030217401 030217402	4
小児科	千賀 達子	東京都立大塚病院	医長	○	030217401 030217402	4
小児科	鳥居 健一	東京都立大塚病院	医員	×	030217401 030217402	
小児科	馬場 義郎	東京都立大塚病院	医員	○	030217401 030217402	4
小児科	入間田 健	東京都立大塚病院	医員	×	030217401 030217402	

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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 (新生児科)	増永 健	東京都立大塚病院	部長	○	030217401 030217402	4
小児科 (新生児科)	藤中 義史	東京都立大塚病院	医長	○	030217401 030217402	4
小児科 (新生児科)	大橋 祥子	東京都立大塚病院	医長	○	030217401 030217402	4
小児科 (新生児科)	高下 敦子	東京都立大塚病院	医長	×	030217401 030217402	
小児科 (新生児科)	岡田 真衣子	東京都立大塚病院	医長	×	030217401 030217402	
小児科 (新生児科)	小野山 陽祐	東京都立大塚病院	医員	×	030217401 030217402	
小児科 (新生児科)	秋本 卓哉	東京都立大塚病院	医師	×	030217401 030217402	

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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 (新生児科)	原 康一郎	東京都立大塚病院	医師	×	030217401 030217402	
産婦人科	岩田 みさ子	東京都立大塚病院	部長	○	030217401 030217402	4
産婦人科	砂倉 麻央	東京都立大塚病院	医長	×	030217401 030217402	
産婦人科	高橋 暁子	東京都立大塚病院	医員	×	030217401 030217402	
産婦人科	福岡 真弓	東京都立大塚病院	医員	×	030217401 030217402	
産婦人科	浅野 真	東京都立大塚病院	医員	×	030217401 030217402	
産婦人科	雨宮 貴子	東京都立大塚病院	医員	×	030217401 030217402	

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 3.1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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	池ノ上 千草	東京都立大塚病院	医員	×	030217401 030217402	
産婦人科	竹内 沢子	東京都立大塚病院	医員	×	030217401 030217402	
産婦人科	多島 呉羽	東京都立大塚病院	医員	×	030217401 030217402	
内科	吉川 桃乃	東京都立大塚病院	医長	○	030217401 030217402	3、4
精神科	尾崎 茂	豊島病院	部長	○	030217401 030217402	4
精神科	益富 一郎	豊島病院	部長	○	030217401 030217402	4
精神科	白木 明雄	豊島病院	医長	×	030217401 030217402	
精神科	成田 耕介	豊島病院	医長	×	030217401 030217402	

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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	中澤 友幸	豊島病院	部長	○	030217401 030217402	4
循環器内科	畑 明宏	豊島病院	副院長	○	030217401 030217402	3、4
小児科	篠田 格	小豆沢病院	理事長	○	030217401 030217402	4
地域医療	成瀬 義夫	小豆沢病院	-	○	030217401 030217402	4
内科・救急・地域医療	一瀬 隆広	小豆沢病院	院長 診療部長	○	030217401 030217402	3、4
内科・救急・地域医療	砂田 恒一郎	小豆沢病院	研修委員長	○	030217401 030217402	4
内科・救急・地域医療	大久保 隆史	小豆沢病院	副院長	○	030217401 030217402	4

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 3.1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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	長瀬 満夫	長瀬クリニック	院長	○	030217401 030217402	3、4
地域医療	鈴木 陽一	板橋区役所前診療所	副院長	○	030217401 030217402	3、4
地域医療	糸山 智	板橋区役所前診療所	学術部長	○	030217401 030217402	4
地域医療	鉦 裕和	つくしんぼ診療所	院長	×	030217401 030217402	3、4
地域医療	依藤 壽	よりふじ医院	院長	○	030217401 030217402	3、4
地域医療	弓倉 整	弓倉医院	院長	○	030217401 030217402	3、4
地域医療	野村 和至	野村医院	院長	○	030217401 030217402	3、4

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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	矢郷 祐三	やごうクリニック	院長	○	030217401 030217402	3、4
地域医療	堀内 敏行	共助会医院	院長	○	030217401 030217402	3、4
地域医療	水野 重樹	水野医院	院長	○	030217401 030217402	3、4
地域医療	宮川 美智子	石川医院	院長	○	030217401 030217402	3、4
地域医療	鶴田 幸男	鶴田クリニック	院長	×	030217401 030217402	3、4
地域医療	鈴木 快文	すずき内科	院長	×	030217401 030217402	3、4
地域医療	加藤 佳幸	かとう内科クリニック	院長	×	030217401 030217402	3、4

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 31. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030217

臨床研修病院の名称：東京都健康長寿医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	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	板倉 宏尚	楠医院	院長	×	030217401 030217402	3、4
地域医療	禰屋 和雄	ねや内科クリニック	院長	○	030217401 030217402	3、4
地域医療	中小路 拓	中小路整形リハビリクリニック	院長	○	030217401 030217402	3、4

※ 「担当分野」欄には、様式5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、指導医に係る講習を受けた旨や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

\* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。