

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	村本 弘昭	JCHO 金沢病院	名 誉 院 長	46	○	金沢大学付属病院臨床研修指導医養成講習会受講 日本内科学会総合内 科専門医 日本腎臓学会専門医 日本透析学会指導医	031579106	4
脳神経外科	早瀬 秀男	JCHO 金沢病院	部 長	45	○	金沢大学付属病院臨床研修指導医養成講習会受講 日本脳神経外科学会 専門医 日本脳卒中学会専門医	031579106	4
泌尿器科	高島 三洋	JCHO 金沢病院	部 長	41	○	臨床研修指導医養成講習会受講(全社連) 日本泌尿器学会指導医 イン フュージョンコントロールドクター認定医	031579106	4
外科	安居 利晃	JCHO 金沢病院	病院長	33	○	金沢大学付属病院臨床研修指導医養成講習会受講 日本消化器内視鏡学 会専門医 日本消化器学会専門医 日本外科学会専門医	031579106	2, 4
内科	吉田 功	JCHO 金沢病院	副部長	34	○	金沢大学付属病院臨床研修指導医養成講習会受講 日本内科学会総合内 科専門医 日本消化器内視鏡学会専門医 日本消化器病学会専門医 日 本がん治療認定医 日本肝臓学会専門医	031579106	4
内科	渡辺 和良	JCHO 金沢病院	副院長	33	○	金沢大学付属病院臨床研修指導医養成講習会受講 内科学会指導医 呼 吸器内視鏡学会指導医 呼吸器学会指導医 感染症学会指導医 インフ ュージョンコントロールドクター認定医 アレルギー学会専門医 結核 病学会認定医 日本がん治療認定医	031579106	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。
 ※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。
 ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	大辻 道雄	JCHO 金沢病院	部長	29	○	臨床研修指導医養成ワークショップ 日本内科学会認定医 総合内科専門医 日本糖尿病学会専門医・指導医	031579106	4
放射線科	柴田 義宏	JCHO 金沢病院	部長	29	○	臨床研修指導医養成ワークショップ受講 日本内科学会認定医 総合内科専門医 日本糖尿病学会専門医・指導医	031579105	4
泌尿器科	上野 悟	JCHO 金沢病院	部長	27	○	臨床研修指導医養成ワークショップ受講（石川県地域医療センター主催） 日本泌尿器科学会指導医	031579106	4
内科	濱野 良子	JCHO 金沢病院	医長	23	○	臨床研修指導医養成講習会受講（上尾中央総合病院主催） 日本内科学会認定医 日本腎臓学会専門医 日本リウマチ学会専門医	031579106	1, 3, 4
内科	北川 珠美	JCHO 金沢病院	医員	18	○	日本内科学会認定医 日本呼吸器内科学会認定医 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 日本呼吸器内視鏡専門医 国立病院機構臨床研修指導医講習会	031579106	4
外科	真橋 宏幸	JCHO 金沢病院	医員	12	○	臨床研修指導医養成ワークショップ受講（石川県地域医療センター主催）	031579106	4
整形外科	山本 憲男	JCHO 金沢病院	診療部 長	33	○	整形外科専門医、平成 23 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）受講済	031579106	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。
 ※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。
 ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	佐藤 寛子	JCHO 金沢病院	診療部 長	29	○	日本専門医機構麻酔科専門医、日本麻酔科学会麻酔科指導医、臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
麻酔科	武川 理恵	JCHO 金沢病院	部長	27	○	日本専門医機構麻酔科専門医、日本麻酔科学会麻酔科指導医、臨床研修指導医養成講習会（国立病院機構主催）	031579106	4
外科	曾我 真伍	JCHO 金沢病院	医長	23	○	日本外科学会認定医、日本消化器学会専門医、日本がん治療認定医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本消化器病学会認定消化器病専門医、日本腹部救急医学会腹部救急認定医、日本大腸肛門病学会大腸肛門病専門医、臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
外科	川原 洋平	JCHO 金沢病院	医長	22	○	日本外科学会認定医、日本消化器外科学会消化器外科専門医、日本がん治療認定医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本消化器病学会認定消化器病専門医、日本腹部救急医学会腹部救急認定医、日本大腸肛門病学会大腸肛門病専門医、臨床研修指導医養成講習会（日本病院会主催）	031579106	4
内科	新庄 祐介	JCHO 金沢病院	医員	9	○	臨床研修指導医養成講習会（国立病院機構主催）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	山下 太郎	金沢大学附属病院	教授	30	○	肝臓専門医、平成 20 年度第 2 回臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院主催）	031579106	4
消化器内科	鷹取 元	金沢大学附属病院	准教授	27	○	平成 23 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
消化器内科	丹尾 幸樹	金沢大学附属病院	特任准教授	21	○	平成 29 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
消化器内科	高田 昇	金沢大学附属病院	特任助教	17	○	2022 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
消化器内科	長井 一樹	金沢大学附属病院	医員	16	○	2024 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
消化器内科	木村 真規子	金沢大学附属病院	助教	12	○	2023 年度国立病院機構臨床研修指導医講習会（独立行政法人国立病院機構）	031579106	4
消化器内科	岡藤 啓史	金沢大学附属病院	助教	19	○	2020 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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)
内分泌・代謝 内科	篁 俊成	金沢大学附属病 院	教授	37	○	総合内科専門医、糖尿病学会専門医、内分泌代謝科専門医、第6回医学教 育ワークショップ（金沢大学医学部主催）	031579106	4
内分泌・代謝 内科	米田 隆	金沢大学附属病 院	教授	35	○	総合内科専門医、糖尿病専門医、内分泌代謝科専門医、平成16年度臨床 研修指導医養成ワークショップ（金沢大学医学部附属病院主催）	031579106	4
内分泌・代謝 内科	竹下 有美枝	金沢大学附属病 院	准教授	25	○	総合内科専門医、糖尿病専門医、内分泌代謝科専門医、平成20年度第2 回臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院主催）	031579106	4
内分泌・代謝 内科	米谷 充弘	金沢大学附属病 院	准教授	17	○	総合内科専門医、内分泌代謝科専門医、臨床研修指導医養成講習会（全国 自治体病院協議会）	031579106	2, 4
内分泌・代謝 内科	中野 雄二郎	金沢大学附属病 院	講師	16	○	総合内科専門医、内分泌代謝科専門医、糖尿病学会専門医、2022年度臨 床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
内分泌・代謝 内科	小西 正剛	金沢大学附属病 院	特任助教	15	○	総合内科専門医、糖尿病専門医、内分泌代謝科専門医、2020年度臨床研 修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
内分泌・代謝 内科	青野 大輔	金沢大学附属病 院	助教	13	○	内分泌代謝科専門医、2020年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石 川県地域医療支援センター主催）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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・リウマチ膠原病内科	坂井 宣彦	金沢大学附属病院	准教授	29	○	臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院主催）	031579106	4
腎臓・リウマチ膠原病内科	原 章規	金沢大学附属病院	教授	25	○	臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院主催）	031579106	4
腎臓・リウマチ膠原病内科	岩田 恭宜	金沢大学附属病院	教授	28	○	総合内科専門医、腎臓専門医、透析専門医、リウマチ専門医、第2回臨床研修指導医養成講習会	031579106	4
腎臓・リウマチ膠原病内科	清水 美保	金沢大学附属病院	教授	30	○	平成28年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
腎臓・リウマチ膠原病内科	迫 恵輔	金沢大学附属病院	特任助教	13	○	令和2年度臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院主催）	031579106	2, 4
腎臓・リウマチ膠原病内科	水島 伊知郎	金沢大学附属病院	特任教授	22	○	臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
腎臓・リウマチ膠原病内科	原 怜史	金沢大学附属病院	講師	17	○	2019年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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・リウマチ膠原病内科	伊藤 清亮	金沢大学附属病院	准教授	20	○	平成 30 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
腎臓・リウマチ膠原病内科	西岡 亮	金沢大学附属病院	助教	15	○	2022 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
腎臓・リウマチ膠原病内科	越野 瑛久	金沢大学附属病院	特任助教	13	○	2024 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
呼吸器内科	大倉 徳幸	金沢大学附属病院	助教	24	○	平成 21 年度第 1 回臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院主催）	031579106	4
呼吸器内科	山村 健太	金沢大学附属病院	助教	17	○	呼吸器専門医、アレルギー専門医、気管支鏡専門医、平成 30 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
呼吸器内科	木場 隼人	金沢大学附属病院	特任助教	16	○	2023 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
呼吸器内科	古林 崇史	金沢大学附属病院	助教	11	○	2023 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	林 研至	金沢大学附属病院	准教授	30	○	平成 22 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
循環器内科	坂田 憲治	金沢大学附属病院	講師	28	○	臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
循環器内科	薄井 荘一郎	金沢大学附属病院	准教授	28	○	循環器専門医、平成 27 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
循環器内科	高島 伸一郎	金沢大学附属病院	助教	25	○	平成 25 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
循環器内科	加藤 武史	金沢大学附属病院	助教	26	○	2020 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
循環器内科	多田 隼人	金沢大学附属病院	助教	22	○	平成 26 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
循環器内科	吉田 昌平	金沢大学附属病院	助教	18	○	平成 28 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	野村 章洋	金沢大学附属病院	教授	19	○	H24 年度第 18 回久留米大学病院指導医講習会	031579106	4
循環器内科	下島 正也	金沢大学附属病院	助教	18	○	平成 29 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
循環器内科	長森 勇多	金沢大学附属病院	医員	9	○	令和 7 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
循環器内科	竹治 泰明	金沢大学附属病院	特任助教	12	○	令和 6 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
血液内科	細川 晃平	金沢大学附属病院	准教授	20	○	平成 29 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
血液内科	吉田 晶代	金沢大学附属病院	助教	24	○	平成 26 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
血液内科	井美 達也	金沢大学附属病院	講師	17	○	2019 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	丸山 裕之	金沢大学附属病院	助教	20	○	平成 29 年度第 15 回臨床研修指導医養成セミナー	031579106	4
血液内科	材木 義隆	金沢大学附属病院	特任助教	18	○	2020 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
血液内科	山田 真也	金沢大学附属病院	助教	12	○	2025 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
血液内科	近川 由衣	金沢大学附属病院	特任助教	12	○	令和 6 年国立病医員機構臨床研修指導医講習会	031579106	4
腫瘍内科	大坪 公士郎	金沢大学附属病院	講師	31	○	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、総合内科専門医、平成 24 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
腫瘍内科	山下 要	金沢大学附属病院	助教	32	○	平成 27 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
腫瘍内科	西山 明宏	金沢大学附属病院	助教	19	○	平成 29 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	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。
 ※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。
 ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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)
腫瘍内科	坂口 裕之	金沢大学附属病院	助教	10	○	令和7年度臨床研修指導医ワークショップ	031579106	4
脳神経内科	小野 賢二郎	金沢大学附属病院	教授	28	○	神経内科専門医、平成21年度第1回臨床研修指導医養成ワークショップ (金沢大学附属病院主催)	031579106	4
脳神経内科	篠原 もえ子	金沢大学附属病院	准教授	25	○	神経内科専門医、平成23年度臨床研修指導医養成ワークショップ(石川県地域医療支援センター主催)	031579106	4
脳神経内科	池田 篤平	金沢大学附属病院	助教	23	○	神経内科専門医、平成27年度臨床研修指導医養成ワークショップ(石川県地域医療支援センター主催)	031579106	4
脳神経内科	小松 潤史	金沢大学附属病院	特任助教	18	○	神経内科専門医、平成26年度臨床研修指導医養成ワークショップ(石川県地域医療支援センター主催)	031579106	4
脳神経内科	坂下 泰浩	金沢大学附属病院	助教	13	○	神経内科専門医、2022年度臨床研修指導医養成ワークショップ(石川県地域医療支援センター主催)	031579106	4
脳神経内科	村松 大輝	金沢大学附属病院	助教	11	○	神経内科専門医、2025年度臨床研修指導医養成ワークショップ(石川県地域医療支援センター主催)	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床 経 験 年数	指導医講習会 等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム 番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
神経科精神科	菊知 充	金沢大学附属病院	教授	31	○	2019 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
神経科精神科	佐野 滋彦	金沢大学附属病院	講師	13	○	平成 30 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
神経科精神科	宮岸 良彰	金沢大学附属病院	助教	12	○	2022 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
神経科精神科	亀谷 仁郁	金沢大学附属病院	助教	11	○	2022 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
神経科精神科	宮下 翔伍	金沢大学附属病院	助教	8	○	2024 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
神経科精神科	湯浅 慧吾	金沢大学附属病院	助教	8	○	2025 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
小児科	和田 泰三	金沢大学附属病院	教授	33	○	平成 17 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学医学部附属病院主催）、小児科専門医、アレルギー専門医	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	太田 邦雄	金沢大学附属病院	教授	34	○	平成 16 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学医学部附属病院主催）、小児科学会専門医、循環器専門医、小児循環器専門医、成人先天性心疾患専門医	031579106	2, 4
小児科	黒田 文人	金沢大学附属病院	特任准教授	23	○	平成 24 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）、小児科専門医、小児神経専門医、臨床遺伝専門医、てんかん専門医	031579106	4
小児科	三谷 裕介	金沢大学附属病院	講師	23	○	平成 25 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）、小児科専門医、周産期（新生児）専門医、臨床遺伝専門医、	031579106	4
小児科	横山 忠史	金沢大学附属病院	講師	22	○	第 25 回全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ、小児科専門医、腎臓専門医、リウマチ専門医	031579106	4
小児科	藤木 俊寛	金沢大学附属病院	講師	19	○	2019 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）、小児科専門医、小児血液・がん専門医、血液専門医	031579106	4
小児科	岡島 道子	金沢大学附属病院	助教	28	○	平成 22 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）、小児科専門医、内分泌代謝科（小児科）専門医	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	松田 裕介	金沢大学附属病院	助教	14	○	2022 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）、小児科専門医、アレルギー専門医	031579106	4
小児科	井美 暢子	金沢大学附属病院	特任助教	23	○	2023 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）、小児科専門医	031579106	4
小児科	中村 美穂	金沢大学附属病院	特任助教	17	○	平成 27 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）、小児科専門医、日本集中治療医学会集中治療専門医、救急科専門医、日本呼吸療法医学会呼吸療法専門医	031579106	4
小児科	岩崎 秀紀	金沢大学附属病院	特任助教	15	○	平成 27 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）、小児科専門医、周産期（新生児）専門医、小児循環器専門医	031579106	4
小児科	久保 達哉	金沢大学附属病院	特任助教	17	○	平成 30 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）、小児科専門医、日本集中治療医学会集中治療専門医	031579106	4
小児科	東馬 智子	金沢大学附属病院	医員	38	○	平成 24 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）、小児科専門医、アレルギー専門医	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	白橋 徹志郎	金沢大学附属病院	医員	17	○	平成 29 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）、小児科専門医、アレルギー専門医	031579106	4
小児科	神川 愛純	金沢大学附属病院	医員	14	○	平成 30 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）、小児科専門医、臨床遺伝専門医	031579106	4
小児科	水富 慎一郎	金沢大学附属病院	医員	11	○	2024 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）、小児科専門医、周産期（新生児）専門医、小児循環器専門医	031579106	4
放射線科	小林 聡	金沢大学附属病院	教授	35	○	放射線科専門医、平成 25 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
放射線科	小坂 一斗	金沢大学附属病院	准教授	25	○	放射線科専門医、平成 25 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
放射線科	高松 繁行	金沢大学附属病院	准教授	24	○	放射線科専門医、平成 30 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
放射線科	北尾 梓	金沢大学附属病院	教授	23	○	放射線科専門医、平成 29 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	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。
 ※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。
 ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	米田 憲秀	金沢大学附属病院	特任准教授	22	○	放射線科専門医、2020 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
放射線科	戸島 史仁	金沢大学附属病院	講師	18	○	放射線科専門医、2023 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
放射線科	扇 尚弘	金沢大学附属病院	助教	23	○	放射線科専門医、2024 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
放射線科	五十嵐 紗耶	金沢大学附属病院	助教	20	○	放射線科専門医、2025 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
皮膚科	松下 貴史	金沢大学附属病院	教授	26	○	皮膚科専門医、アレルギー専門医、リウマチ専門医、平成 23 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
皮膚科	濱口 儒人	金沢大学附属病院	准教授	27	○	皮膚科専門医、臨床研修指導医養成ワークショップ受講（医学部主催）	031579106	4
皮膚科	前田 進太郎	金沢大学附属病院	講師	21	○	皮膚科専門医、臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	大石 京介	金沢大学附属病院	助教	20	○	皮膚科専門医、平成 26 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
形成外科	小室 明人	金沢大学附属病院	講師	27	○	形成外科専門医、平成 25 年度臨床研修指導医養成のためのワークショップ（金沢医科大学病院主催）	031579106	4
心臓血管外科	飯野 賢治	金沢大学附属病院	教授	25	○	外科専門医、心臓血管外科専門医、循環器専門医、平成 22 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
心臓血管外科	山本 宜孝	金沢大学附属病院	講師	20	○	外科専門医、心臓血管外科専門医、循環器専門医、平成 26 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
心臓血管外科	上田 秀保	金沢大学附属病院	助教	15	○	外科専門医、心臓血管外科専門医、循環器専門医、2019 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
心臓血管外科	中堀 洋樹	金沢大学附属病院	助教	11	○	外科専門医、心臓血管外科専門医、循環器専門医、2022 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
心臓血管外科	東田 昭彦	金沢大学附属病院	特任助教	15	○	外科専門医、心臓血管外科専門医、第 19 回臨床研修指導医養成セミナー（富山大学附属病院主催）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	松本 勲	金沢大学附属病院	教授	34	○	呼吸器外科専門医、外科学会指導医、胸部外科学会指導医、平成 20 年度第 2 回臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院主催）	031579106	4
呼吸器外科	懸川 誠一	金沢大学附属病院	講師	27	○	平成 20 年度群馬大学附属病院臨床研修指導医養成講習会（H20.12.14）	031579106	4
呼吸器外科	齋藤 大輔	金沢大学附属病院	助教	17	○	平成 29 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
呼吸器外科	高橋 智彦	金沢大学附属病院	助教	12	○	2023 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
消化管外科	稲木 紀幸	金沢大学附属病院	教授	28	○	2022 年度臨床研修指導医講習会（上越総合病院）	031579106	4
消化管外科	木下 淳	金沢大学附属病院	准教授	25	○	平成 23 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
消化管外科	山本 大輔	金沢大学附属病院	助教	22	○	2023 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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)
消化管外科	辻 敏克	金沢大学附属病院	助教	20	○	2019 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
消化管外科	齋藤 裕人	金沢大学附属病院	特任准教授	17	○	富山大学附属病院第 16 回臨床研修指導医養成セミナー	031579106	4
消化管外科	渡邊 めぐみ	金沢大学附属病院	特任助教	20	○	平成 30 年指導医のための教育ワークショップ（岡山県医師会主催）	031579106	4
消化管外科	松井 亮太	金沢大学附属病院	助教	17	○	2025 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
消化管外科	道傳 研太	金沢大学附属病院	特任助教	12	○	2023 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
肝胆膵・移植 外科	八木 真太郎	金沢大学附属病院	教授	28	○	第 114 回臨床研修指導医養成講習会	031579106	4
肝胆膵・移植 外科	牧野 勇	金沢大学附属病院	特任准教授	24	○	平成 29 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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)
肝胆膵・移植 外科	中沼 伸一	金沢大学附属病 院	准教授	22	○	平成 28 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援セ ンター主催）	031579106	4
肝胆膵・移植 外科	岡崎 充善	金沢大学附属病 院	助教	17	○	2020 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援セ ンター主催）	031579106	4
肝胆膵・移植 外科	高田 智司	金沢大学附属病 院	特任助教	17	○	2022 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援セ ンター主催）	031579106	4
肝胆膵・移植 外科	武居 亮平	金沢大学附属病 院	助教	15	○	2022 年度臨床研修指導医講習会（上越総合病院主催）	031579106	4
肝胆膵・移植 外科	巖 康仁	金沢大学附属病 院	医員	18	○	2020 年臨床研修指導医講習会（東京医科歯科大学医学部附属病院）	031579106	4
乳腺外科	寺川 裕史	金沢大学附属病 院	助教	18	○	平成 28 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援セ ンター主催）	031579106	4
乳腺外科	毛利 亮祐	金沢大学附属病 院	医員	13	○	2024 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援セ ンター主催）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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)
乳腺外科	黒川 祐貴	金沢大学附属病院	医員	9	○	2025 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
小児外科	野村 皓三	金沢大学附属病院	特任助教	15	○	2021 年臨床研修指導医養成ワークショップ（福井県立病院）	031579106	4
整形外科／脊 椎・脊髄外科	林 克洋	金沢大学附属病院	教授	28	○	平成 26 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
整形外科／脊 椎・脊髄外科	加畑 多文	金沢大学附属病院	准教授	32	○	整形外科専門医、リウマチ専門医、第 7 回医学教育ワークショップ（金沢大学医学部主催）	031579106	4
整形外科／脊 椎・脊髄外科	出村 諭	金沢大学附属病院	教授	30	○	整形外科専門医、平成 19 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学医学部附属病院主催）	031579106	4
整形外科／脊 椎・脊髄外科	松原 秀憲	金沢大学附属病院	特任教授	26	○	整形外科専門医、平成 25 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
整形外科／脊 椎・脊髄外科	多田 薫	金沢大学附属病院	教授	24	○	整形外科専門医、平成 21 年度第 1 回臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院主催）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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／脊 椎・脊髄外科	加藤 仁志	金沢大学附属病 院	准教授	24	○	整形外科専門医、平成 22 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川 県地域医療支援センター主催）	031579106	4
整形外科／脊 椎・脊髄外科	中瀬 順介	金沢大学附属病 院	講師	24	○	整形外科専門医、平成 26 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川 県地域医療支援センター主催）	031579106	4
整形外科／脊 椎・脊髄外科	三輪 真嗣	金沢大学附属病 院	助教	22	○	整形外科専門医、平成 27 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川 県地域医療支援センター主催）	031579106	4
整形外科／脊 椎・脊髄外科	横川 文彬	金沢大学附属病 院	特任助教	19	○	整形外科専門医、平成 29 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川 県地域医療支援センター主催）	031579106	4
整形外科／脊 椎・脊髄外科	井上 大輔	金沢大学附属病 院	助教	16	○	整形外科専門医、2020 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県 地域医療支援センター主催）	031579106	4
整形外科／脊 椎・脊髄外科	樋口 貴史	金沢大学附属病 院	助教	16	○	整形外科専門医、令和 6 年度石巻赤十字病院臨床研修指導医養成講習会 （石巻赤十字病院主催）	031579106	4
整形外科／脊 椎・脊髄外科	清水 貴樹	金沢大学附属病 院	助教	14	○	整形外科専門医、2025 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県 地域医療支援センター主催）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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／脊 椎・脊髄外科	赤羽 美香	金沢大学附属病 院	助教	14	○	整形外科専門医、2024 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県 地域医療支援センター主催）	031579106	4
整形外科／脊 椎・脊髄外科	米澤 宏隆	金沢大学附属病 院	特任助教	14	○	整形外科専門医、第 38 回日整会研修指導者講習会（日本整形外科学会）	031579106	4
泌尿器科	溝上 敦	金沢大学附属病 院	教授	38	○	泌尿器科専門医、平成 23 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川 県地域医療支援センター主催）	031579106	4
泌尿器科	泉 浩二	金沢大学附属病 院	准教授	24	○	2019 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援セン ター主催）	031579106	4
泌尿器科	野原 隆弘	金沢大学附属病 院	講師	22	○	2020 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援セン ター主催）	031579106	4
泌尿器科	内藤 伶奈人	金沢大学附属病 院	助教	14	○	第 18 回臨床研修指導医養成セミナー	031579106	4
泌尿器科	牧野 友幸	金沢大学附属病 院	助教	14	○	2024 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援セン ター主催）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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／脊 椎・脊髄外科	赤羽 美香	金沢大学附属病 院	助教	14	○	整形外科専門医、2024 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県 地域医療支援センター主催）	031579106	4
整形外科／脊 椎・脊髄外科	米澤 宏隆	金沢大学附属病 院	特任助教	14	○	整形外科専門医、第 38 回日整会研修指導者講習会（日本整形外科学会）	031579106	4
泌尿器科	溝上 敦	金沢大学附属病 院	教授	38	○	泌尿器科専門医、平成 23 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川 県地域医療支援センター主催）	031579106	4
泌尿器科	泉 浩二	金沢大学附属病 院	准教授	24	○	2019 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援セン ター主催）	031579106	4
泌尿器科	野原 隆弘	金沢大学附属病 院	講師	22	○	2020 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援セン ター主催）	031579106	4
泌尿器科	内藤 伶奈人	金沢大学附属病 院	助教	14	○	第 18 回臨床研修指導医養成セミナー	031579106	4
泌尿器科	牧野 友幸	金沢大学附属病 院	助教	14	○	2024 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援セン ター主催）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	高比良 雅之	金沢大学附属病院	講師	37	○	日本眼科学会認定専門医、第 8 回医学教育ワークショップ（金沢大学医学部主催）	031579106	4
眼科	東出 朋巳	金沢大学附属病院	教授	35	○	平成 28 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
眼科	小林 顕	金沢大学附属病院	講師	33	○	日本眼科学会認定専門医、医学部及び関連病院研修指導医養成ワークショップ受講済	031579106	4
眼科	横川 英明	金沢大学附属病院	助教	27	○	日本眼科学会認定専門医、平成 22 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
眼科	山田 祐太郎	金沢大学附属病院	特任助教	13	○	2020 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
耳鼻咽喉科・ 頭頸部外科	吉崎 智一	金沢大学附属病院	教授	39	○	日本耳鼻咽喉科学会認定専門医、医学部及び関連病院研修指導医養成ワークショップ、プログラム責任者養成講習会受講済	031579106	4
耳鼻咽喉科・ 頭頸部外科	杉本 寿史	金沢大学附属病院	准教授	28	○	日本耳鼻咽喉科学会認定専門医、全国済生会臨床研修指導医のためのワークショップ受講済	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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・ 頭頸部外科	近藤 悟	金沢大学附属病 院	講師	26	○	耳鼻咽喉科専門医、平成 23 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石 川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
耳鼻咽喉科・ 頭頸部外科	遠藤 一平	金沢大学附属病 院	講師	26	○	日本耳鼻咽喉科学会認定専門医、平成 22 年度臨床研修指導医養成ワーク ショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
耳鼻咽喉科・ 頭頸部外科	中西 庸介	金沢大学附属病 院	助教	19	○	耳鼻咽喉科専門医、平成 25 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石 川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
耳鼻咽喉科・ 頭頸部外科	上野 貴雄	金沢大学附属病 院	助教	18	○	耳鼻咽喉科専門医、平成 27 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石 川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
耳鼻咽喉科・ 頭頸部外科	平井 信行	金沢大学附属病 院	助教	15	○	耳鼻咽喉科専門医、2020 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川 県地域医療支援センター主催）	031579106	4
耳鼻咽喉科・ 頭頸部外科	小川 真智子	金沢大学附属病 院	助教	12	○	耳鼻咽喉科専門医、2022 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川 県地域医療支援センター主催）	031579106	4
耳鼻咽喉科・ 頭頸部外科	中沢 僚太郎	金沢大学附属病 院	助教	8	○	耳鼻咽喉科専門医、2024 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川 県地域医療支援センター主催）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	神田 龍人	金沢大学附属病院	助教	12	○	2023 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
産科婦人科	笠間 春輝	金沢大学附属病院	助教	12	○	2023 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
産科婦人科	八十島 巖	金沢大学附属病院	特任助教	8	○	2024 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
産科婦人科	飯塚 崇	金沢大学附属病院	講師	18	○	2024 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
麻酔科蘇生科	谷口 巧	金沢大学附属病院	教授	34	○	救急医学会指導医、集中治療医学会専門医、麻酔科指導医、第6回医学教育ワークショップ（金沢大学医学部主催）	031579106	4
麻酔科蘇生科	山田 圭輔	金沢大学附属病院	准教授	34	○	麻酔科専門医、ペインクリニック専門医、第8回医学教育ワークショップ（金沢大学医学部主催）	031579106	4
麻酔科蘇生科	小室 明子	金沢大学附属病院	助教	29	○	麻酔科専門医、平成20年度第1回臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院主催）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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)
麻酔科蘇生科	南部 優介	金沢大学附属病院	助教	15	○	平成 30 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
麻酔科蘇生科	水口 義規	金沢大学附属病院	助教	11	○	2022 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
麻酔科蘇生科	舘 英里佳	金沢大学附属病院	特任助教	15	○	平成 29 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
麻酔科蘇生科	望月 夏紀	金沢大学附属病院	医員	15	○	2019 年度長崎大学病院群臨床研修指導医養成のための講習会（長崎県医師臨床研修協議会）	031579106	4
麻酔科蘇生科	押田 達朗	金沢大学附属病院	助教	12	○	2023 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
麻酔科蘇生科	石塚 啓祐	金沢大学附属病院	特任助教	13	○	2020 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
麻酔科蘇生科	網野 裕馬	金沢大学附属病院	助教	9	○	2024 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床 経 験 年数	指導医講習会 等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム 番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
脳神経外科	中田 光俊	金沢大学附属病院	教授	32	○	脳神経外科専門医、平成 20 年度第 2 回臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院主催）	031579106	4
脳神経外科	木下 雅史	金沢大学附属病院	講師	24	○	脳神経外科専門医、平成 26 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
脳神経外科	上出 智也	金沢大学附属病院	講師	21	○	第 142 回臨床研修指導医講習会	031579106	4
脳神経外科	笹川 泰生	金沢大学附属病院	特任准教授	26	○	臨床研修指導医養成のためのワークショップ（金沢医科大学病院主催）	031579106	4
脳神経外科	田中 慎吾	金沢大学附属病院	助教	21	○	平成 26 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
脳神経外科	大石 正博	金沢大学附属病院	助教	16	○	脳神経外科専門医、平成 30 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
脳神経外科	筒井 泰史	金沢大学附属病院	特任助教	15	○	第 17 回臨床研究指導医養成セミナー（富山大学附属病院主催）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	木村 亮堅	金沢大学附属病院	特任助教	11	○	脳神経外科専門医、第 20 回金沢医科大学病院臨床研修指導医養成のためのワークショップ(金沢医科大学主催)	031579106	4
脳神経外科	南部 育	金沢大学附属病院	助教	16	○	令和 5 年度福井大学病院卒後臨床研修指導医講習会	031579106	4
脳神経外科	一ノ瀬 惇也	金沢大学附属病院	助教	11	○	脳神経外科専門医、2025 年度臨床研修指導医養成ワークショップ(石川県地域医療支援センター主催)	031579106	4
核医学診療科	萱野 大樹	金沢大学附属病院	准教授	22	○	平成 22 年度臨床研修指導医養成ワークショップ(石川県地域医療支援センター主催)、日本核医学会核医学専門医、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、第一種放射線取扱主任者	031579106	4
核医学診療科	稲木 杏吏	金沢大学附属病院	特任准教授	20	○	平成 26 年度臨床研修指導医養成ワークショップ(石川県地域医療支援センター主催)、日本核医学会核医学専門医、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	031579106	4
核医学診療科	若林 大志	金沢大学附属病院	講師	20	○	平成 25 年度臨床研修指導医養成ワークショップ(石川県地域医療支援センター主催)、日本核医学会核医学専門医、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、米国内臓核医学専門医	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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)
核医学診療科	渡辺 悟	金沢大学附属病院	講師	13	○	2022 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）、日本核医学会核医学専門医、日本核医学会 PET 核医学認定医	031579106	4
核医学診療科	廣正 智	金沢大学附属病院	助教	13	○	2020 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）、日本核医学会核医学専門医、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	031579106	4
核医学診療科	赤谷 憲一	金沢大学附属病院	助教	15	○	平成 29 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）、日本核医学会核医学専門医、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	031579106	4
核医学診療科	森 博史	金沢大学附属病院	助教	17	○	2023 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）、日本核医学会核医学専門医、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	031579106	4
核医学診療科	國田 優志	金沢大学附属病院	医員	13	○	2024 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）、日本核医学会核医学専門医、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	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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)
核医学診療科	松村 武史	金沢大学附属病院	医員	17	○	2025 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）、日本核医学会核医学専門医、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	031579106	4
歯科口腔外科	加藤 広禄	金沢大学附属病院	准教授	26	○	平成 23 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
歯科口腔外科	大井 一浩	金沢大学附属病院	講師	25	○	平成 23 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
歯科口腔外科	定梶 嶺	金沢大学附属病院	助教	14	○	2022 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
歯科口腔外科	植木 浩介	金沢大学附属病院	助教	12	○	2024 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
歯科口腔外科	石宮 舞	金沢大学附属病院	医員	13	○	2025 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	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。
 ※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。
 ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	岡島 正樹	金沢大学附属病院	教授	29	○	循環器専門医、救急医学専門医、集中治療医学会専門医、総合内科専門医、平成 20 年度第 2 回臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院主催）	031579106	1, 3, 4
救急科	草山 隆志	金沢大学附属病院	講師	18	○	総合内科専門医、循環器専門医、令和 6 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院主催）	031579106	4
救急科	南 太一郎	金沢大学附属病院	助教	15	○	日本腎臓学会専門医、総合内科専門医、令和 7 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院主催）	031579106	4
病理診断科/ 病理部	池田 博子	金沢大学附属病院	准教授	23	○	平成 24 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
病理診断科/ 病理部	伊藤 歩美	金沢大学附属病院	特任助教	11	○	令和 7 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
感染症科/感染 制御部/検査部	森 三佳	金沢大学附属病院	助教	22	○	平成 25 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター主催）	031579106	4
感染症科/感染 制御部/検査部	金森 肇	金沢大学附属病院	教授	21	○	第 27 回 NPO 法人長協会議会 臨床研修指導医講習会	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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)
リハビリテ ーション科	八幡 徹太郎	金沢大学附属病 院	臨床教授	33	○	平成 24 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援セ ンター主催）	031579106	4
リハビリテ ーション科	林 克洋	金沢大学附属病 院	教授	28	○	平成 26 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援セ ンター主催）	031579106	4
集中治療部	佐藤 康次	金沢大学附属病 院	講師	25	○	平成 23 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援セ ンター主催）	031579106	4
集中治療部	余川 順一郎	金沢大学附属病 院	助教	18	○	平成 28 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援セ ンター主催）	031579106	4
集中治療部	中村 美穂	金沢大学附属病 院	特任助教	17	○	平成 27 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援セ ンター主催）、小児科専門医、日本集中治療医学会集中治療専門医、救急 科専門医、日本呼吸療法医学会呼吸療法専門医	031579106	4
集中治療部	久保 達哉	金沢大学附属病 院	特任助教	17	○	平成 30 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援セ ンター主催）、小児科専門医、日本集中治療医学会集中治療専門医	031579106	4
集中治療部	西川 哲生	金沢大学附属病 院	特任助教	11	○	2025 年度臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援セ ンター主催）	031579106	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。
 ※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。
 ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	曾根 崇	石川県立中央病院	診療部長	27	○	日本内科学会認定医、日本呼吸器学会専門医、日本臨床腫瘍学会がん薬物療法専門医、日本がん治療認定医機構認定医、臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター）受講済（平成23年10月受講）	031579106	4
呼吸器内科	武田 仁浩	石川県立中央病院	医長	14	○	日本内科学会 認定医、日本呼吸器学会 専門医、日本呼吸器内視鏡学会専門医、臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター）受講済（令和4年10月受講）	031579106	4
循環器内科	安田 敏彦	石川県立中央病院	診療部長	34	○	日本内科学会総合内科専門医、日本内科学会指導医、日本循環器学会循環器専門、日本心血管インターベンション治療学会専門医、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、臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院）受講済（平成16年11月受講）	031579106	4
循環器内科	三輪 健二	石川県立中央病院	診療部長	28	○	日本内科学会総合内科専門医・指導医、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専門医、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、臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院）受講済（平成20年12月受講）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	古荘 浩司	石川県立中央病院	診療部長	31	○	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、日本不整脈心電学会不整脈専門医、臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院）受講済（平成 21 年 8 月受講）	031579106	4
血液内科	山口 正木	石川県立中央病院	診療部長	39	○	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医・指導医、日本血液学会専門医・指導医、日本輸血・細胞治療学会認定医、日本造血細胞移植学会認定医、臨床研修指導医養成講習会（全国自治体病院協議会）受講済（平成 26 年 12 月受講）	031579106	4
血液内科	小谷 岳春	石川県立中央病院	診療部長	29	○	日本エイズ学会認定医、日本内科学会認定内科医、日本血液学会専門医・指導医、日本造血・免疫細胞療法学会認定医、日本血栓止血学会認定医、日本輸血・細胞治療学会認定医、臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター）受講済（令和 5 年 10 月受講）	031579106	4
脳神経内科	山口 和由	石川県立中央病院	診療部長	38	○	日本神経学会専門医・指導医、日本内科学会総合内科専門医・指導医、臨床研修指導医養成講習会（全国自治体病院協議会）受講済（平成 21 年 7 月受講）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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)
脳神経内科	松本 泰子	石川県立中央病院	診療部長	34	○	日本神経学会専門医、日本内科学会総合内科専門医、臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター）受講済（平成 28 年 10 月受講）	031579106	4
腎臓内科・リ ウマチ科	藤井 博	石川県立中央病院	診療部長	25	○	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医・指導医、日本リウマチ学会専門医・指導医・評議員、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、日本医師会産業医、臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院）受講済（平成 21 年 8 月受講）	031579106	1, 3, 4
腎臓内科・リ ウマチ科	額 裕海	石川県立中央病院	医長	16	○	日本内科学会認定内科医、日本透析医学会透析専門医、福井大学病院卒後臨床研修指導医講習会（福井大学医学部附属病院）受講済（平成 29 年 12 月）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	土山 寿志	石川県立中央病院	診療部長	32	○	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 日本内科学会認定医・指導医、日本肝臓学会専門医・指導医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、日本カプセル内視鏡学会指導医、臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院）受講済（平成 21 年 8 月受講）、プログラム責任者養成講習会（臨床研修協議会）受講済（平成 30 年 10 月受講）	031579106	4
消化器内科	吉田 尚弘	石川県立中央病院	診療部長	23	○	日本内科学会認定医・専門医・指導医、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、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、日本カプセル内視鏡学会認定医、日本肝臓学会専門医、臨床研修指導医養成のためのワークショップ（金沢医科大学病院）受講済（平成 23 年 10 月受講）	031579106	4
糖尿病・内分泌内科	浅野 昭道	石川県立中央病院	診療部長	30	○	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、臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院）受講済（平成 15 年度受講）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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)
糖尿病・内分泌内科	田中 健雄	石川県立中央病院	医長	10	○	日本内科学会 認定内科医、日本糖尿病学会 糖尿病専門医、日本内分泌学会 内分泌代謝科専門医、臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター）受講済（令和5年10月受講）	031579106	4
総合診療科	岡田 俊英	石川県立中央病院	院長	40	○	日本内科学会認定内科・総合内科専門医・指導医、日本消化器病学会専門医・指導医、日本消化器内視鏡学会専門医・指導医、日本肝臓学会専門医・指導医、日本医師会認定産業医、日本臨床検査医学会臨床検査管理医 日本プライマリ・ケア連合学会認定医・指導医、日本診療情報管理学会診療情報管理士、プログラム責任者養成講習会（臨床研修協議会）受講済（平成26年11月受講）	031579106	4
消化器内科 総合診療科	辻 重継	石川県立中央病院	診療部長	24	○	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、日本内科学会認定医・専門医・指導医、日本肝臓学会専門医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、日本プライマリ・ケア連合学会認定医・指導医、臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院）受講済（平成30年2月受講）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	明星 康裕	石川県立中央病院	診療部長	41	○	日本救急医学会救急科専門医日本麻酔科学会指導医・麻酔専門医日本ペインクリニック学会専門医臨床研修指導医養成講習会（全国自治体病院協議会）受講済（平成 19 年 12 月受講）	031579106	4
救急科	太田 圭亮	石川県立中央病院	診療部長	34	○	日本救急医学会救急科専門医、日本麻酔科学会専門医、日本集中治療学会専門医、臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院）受講済（平成 20 年 12 月受講）	031579106	4
救急科	野田 透	石川県立中央病院	診療部長	31	○	日本専門医機構救急科専門医、日本集中治療医学会専門医、臨床研修指導医養成セミナー（富山大学附属病院）受講済（平成 21 年 12 月受講）	031579106	4
救急科	南 啓介	石川県立中央病院	診療部医 長	18	○	日本救急医学会・救急科専門医、日本内科学会認定内科医・総合内科専門医、日本化学療法学会・抗がん学療法認定医・指導医、臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター）受講済（平成 31 年 2 月受講）	031579106	4
救急科	蜂谷 聡明	石川県立中央病院	診療部医 長	17	○	日本救急医学会救急科専門医、日本集中治療医学会専門医、日本内科学会総合内科専門医、臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター）受講済（平成 28 年 10 月受講）	031579106	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。
 ※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。
 ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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)
消化器外科	角谷 慎一	石川県立中央病院	診療部長	27	○	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、日本消化器内視鏡学会指導医・専門医、技術認定医、日本消化器病学会専門医 日本ロボット外科学会専門医 (Robo-Doc 国内 B 級)、日本食道学会食道科認定医、日本がん治療認定医機構認定医、臨床研修指導医養成ワークショップ (金沢大学附属病院) 受講済 (平成 25 年 10 月受講)	031579106	2, 4
消化器外科	大島 慶直	石川県立中央病院	診療部医 長	19	○	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、日本消化器内視鏡学会技術認定医、日本移植学会移植認定医 日本門脈圧亢進症学会技術認定取得医、日本肝胆膵外科学会高度技術専門医、日本がん治療認定医機構認定医、臨床研修指導医養成ワークショップ (金沢大学附属病院) 受講済 (平成 31 年 2 月受講)	031579106	4
消化器外科	寺井 志郎	石川県立中央病院	診療部医 長	21	○	日本外科学会専門医、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、日本消化器内視鏡学会技術認定医、臨床研修指導医養成ワークショップ (富山大学附属病院) 受講済 (平成 28 年 11 月受講)	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏 (旧姓) の併記も可能であること。その場合は、旧氏 (旧姓) を () 書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医 (指導医) 等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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)
心臓血管外科	加藤 寛城	石川県立中央病院	診療部長	24	○	日本外科学会専門医・指導医、心臓血管外科専門医認定機構専門医・修練指導者、日本循環器学会循環器専門医、日本脈管学会脈管専門医、臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院）受講済（平成 26 年 10 月受講）	031579106	4
心臓血管外科	野 宏成	石川県立中央病院	診療部医 長	17	○	日本外科学会専門医、臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院）受講済（平成 31 年 2 月受講）	031579106	4
心臓血管外科	北澤 直樹	石川県立中央病院	医長	8	○	日本外科学会 専門医、臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター）受講済（令和 6 年 10 月受講）	031579106	4
呼吸器外科	田中 伸佳	石川県立中央病院	診療部長	23	○	日本外科学会専門医、呼吸器外科専門医合同委員会呼吸器外科専門医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院）受講済（令和 3 年 2 月受講）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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)
脳神経内科	見崎 孝一	石川県立中央病院	診療部長	24	○	医学博士、日本脳神経外科学会 専門医・指導医、日本脳神経血管内治療学会 専門医・指導医、日本脳卒中学会 専門医・指導医、日本脳卒中の外科学会 認定医、北陸 IVNR 研究会 世話人、石川脳血管障害研究会 世話人、加賀脳卒中地域連携協議会 理事、臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター）受講済（平成 23 年 10 月受講）	031579106	4
小児科	荒木 来太	石川県立中央病院	診療部長	24	○	日本小児科学会専門医・指導医、日本小児血液・がん学会専門医、日本血液学会専門医、日本造血細胞移植学会造血細胞移植認定医、臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院）受講済（平成 28 年 10 月受講）	031579106	4
小児科	上野 康尚	石川県立中央病院	診療部長	42	○	日本小児科学会専門医、日本周産期・新生児学会専門医、臨床指導者講習会（文部科学省・厚生労働省）受講済（平成 14 年 12 月受講）	031579106	4
新生児科	土市 信之	石川県立中央病院	診療部長	20	○	日本小児科学会専門医、臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院）受講済（平成 20 年 12 月受講）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床 経 験 年数	指導医講習会 等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム 番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
新生児科	北野 裕之	石川県立中央病院	診療部長	26	○	日本小児科学会専門医、日本周産期・新生児学会新生児専門医、日本旅行医学会認定医、臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター）受講済（令和5年10月受講）	031579106	4
新生児科	八木 英哉	石川県立中央病院	診療部長	21	○	日本小児科学会専門医、日本小児科学会指導医、厚生労働省臨床研修指導医臨床指導者講習会（滋賀県病院協会）受講済（平成24年9月受講）	031579106	4
産科・婦人科	佐々木 博正	石川県立中央病院	診療部長	38	○	日本産科婦人科学会専門医・指導医、日本内視鏡外科学会技術認定医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、石川県医師会母体保護法指定医師、臨床研修指導医養成講習会（城北病院）受講済（平成21年3月受講）	031579106	4
産科・婦人科	水本 泰成	石川県立中央病院	診療部長	26	○	日本産科婦人科学会産婦人科専門医・指導医石川県医師会母体保護法指定医師日本産科婦人科内視鏡学会技術認定医日本婦人科腫瘍学会婦人科腫瘍専門医・指導医日本周産期・新生児学会母体・胎児専門医日本臨床細胞学会細胞診専門医日本がん治療認定医機構がん治療認定医臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院）受講済（平成20年12月受講）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	宮崎 有美子	石川県立中央病院	診療部長	21	○	日本産科婦人科学会 指導医・専門医、日本生殖医学会 指導医・専門医 日本がん治療認定医機構 がん治療認定医、検診マンモグラフィ読影認定医、日本女性医学学会 女性ヘルスケア専門医、臨床指導者講習会（和歌山県立医科大学附属病院）受講済（平成 23 年 12 月受講）	031579106	4
産科・婦人科	野村 学史	石川県立中央病院	医長	13	○	日本産科婦人科学会 指導医・専門医、日本周産期新生児医学会 周産期専門医（母体・胎児）、日本産婦人科遺伝診療学会 認定医（周産期）、日本がん治療認定医機構 がん治療認定医、医学博士、臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院）受講済み（令和 5 年 10 月受講）	031579106	4
小児外科	中村 清邦	石川県立中央病院	医長	14	○	臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢医科大学病院）受講済（令和元年 9 月受講）	031579106	4
麻酔科	高橋 麗子	石川県立中央病院	副院長	40	○	日本麻酔科学会 麻酔科指導医・麻酔科専門医・麻酔科認定医、日本ペインクリニック学会ペインリク専門医、日本集中治療医学会集中治療専門医 日本緩和医療学会専門医、臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢大学附属病院）受講済（令和 3 年 2 月受講）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	澤村 英一郎	石川県立中央病院	診療部長	27	○	日本麻酔科学会麻酔専門医、臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター）受講済（平成24年10月受講）	031579106	4
麻酔科	西 孝幸	石川県立中央病院	診療部長	16	○	日本麻酔科学会麻酔科専門医・認定医、臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター）受講済（令和4年10月受講）	031579106	4
麻酔科	久保 絵美	石川県立中央病院	医長	18	○	日本専門医機構麻酔科専門医、臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター）受講済（令和4年10月受講）	031579106	4
泌尿器科	宮城 徹	石川県立中央病院	診療部長	30	○	日本泌尿器科学会指導医・専門医、日本泌尿器内視鏡学会泌尿器科腹腔鏡技術認定・泌尿器科手術支援手術ガイド認定医、日本内視鏡外科学会技術認定医、日本癌治療認定医機構がん治療認定、日本ロボット外科学会 Robo-Doc Pilot 認定（国内A級）、臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター）受講済（平成27年10月受講）	031579106	4
泌尿器科	佐藤 両	石川県立中央病院	診療部長	23	○	日本泌尿器科学会泌尿器科専門医・指導医、日本排尿機構学会専門医、日本泌尿器内視鏡ロボティクス学会泌尿器腹腔鏡技術認定医、獨協医科大学越谷病院臨床研修指導医養成講習会（獨協医科大学越谷病院）受講済（平成24年10月受講）	031579106	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。
 ※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。
 ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	小林 健	石川県立中央病院	副院長	41	○	日本医学放射線学会放射線診断専門医、日本インターベンショナルラジオロジー学会専門医、CT 検診学会認定医、臨床研修指導医養成講習会（全国自治体病院協議会）受講済（平成 26 年 8 月受講）	031579106	4
放射線科	福岡 誠	石川県立中央病院	診療部長	24	○	日本核医学会専門医・PET 核医学認定医、臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター）受講済（平成 24 年 10 月受講）	031579106	4
放射線科	香田 渉	石川県立中央病院	診療部長	31	○	日本医学放射線学会放射線診断専門医、日本インターベンショナルラジオロジー学会専門医、臨床研修指導医養成講習会（金沢大学付属病院）受講済（平成 20 年 12 月受講）	031579106	4
放射線科	茅橋 正憲	石川県立中央病院	医長	18	○	日本専門医機構放射線科専門医、日本医学放射線学会放射線診断専門医・指導医、臨床研修指導医養成セミナー（富山大学附属病院）受講済（平成 27 年 11 月受講）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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)
免疫感染症科	渡邊 珠代	石川県立中央病院	診療部長	24	○	日本感染症学会指導医・感染症専門医、日本内科学会総合内科専門医、日本エイズ学会認定医・指導医、日本化学療法学会抗菌化学療法認定医・指導医、ICD 制度協議会認定 ICD、日本医師会産業医、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（岐阜県医師育成・確保コンソーシアム）受講済（平成 26 年 12 月受講）	031579106	4
病理診断科	湊 宏	石川県立中央病院	診療部長	37	○	死体解剖資格医、日本病理学会認定病理専門医・指導医、日本臨床細胞学会細胞診専門医・指導医、日本臨床検査医学会検査専門医・管理医、臨床研修指導医養成ワークショップ（金沢医科大学病院）受講済（平成 19 年 10 月受講）	031579106	4
遺伝子診療科	野原 淳	石川県立中央病院	診療部長	33	○	日本人類遺伝学会臨床遺伝専門医・指導医、日本内科学会総合内科専門医・指導医、日本循環器学会循環器専門医、日本動脈硬化学会動脈硬化専門医・指導医、日本プライマリケア連合学会認定医、臨床研修指導医養成講習会（金沢大学医学部付属病院）受講済（平成 22 年 8 月受講）	031579106	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。
 ※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。
 ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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)
腫瘍内科	辻 国広	石川県立中央病院	診療部長	22	○	日本内科学会認定医・日本内科学会専門医・日本内科学会指導医・日本消化器病学会専門医・日本消化器病学会指導医・日本消化器内視鏡学会専門医・日本消化器内視鏡学会指導医・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、臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター）受講済（令和4年10月受講）	031579106	4
乳腺・内分泌 外科	宗本 将義	石川県立中央病院	診療部長	20	○	日本外科学会外科専門医日本乳癌学会乳腺専門医・認定医日本がん治療認定医機構がん治療認定医消化器病学会 消化器病専門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読影認定医厚生労働省日本 DMAT 隊員国立病院機構臨床研修指導医講習会（独立行政法人国立病院機構）受講済（平成29年12月受講）	031579106	4
皮膚科	越後 岳士	石川県立中央病院	診療部長	29	○	日本皮膚科学会専門医、第8回医学教育ワークショップ（金沢大学）受講済（平成17年度）	031579106	4
形成外科	山元 康徳	石川県立中央病院	診療部長	39	○	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分野指導医・日本熱傷学会専門医、臨床研修指導医養成ワークショップ（石川県地域医療支援センター）受講済（令和4年10月受講）	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	柿木嘉平太	公立つるぎ病院	病院長	30	○	H20 臨床研修指導医養成ワークショップ、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、日本肝臓学会肝臓専門医・指導医、日本化学療法学会抗菌化学療法認定医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、地域包括医療・ケア認定医、日本専門医機構総合診療専門研修特任指導医、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、医療経営士2級	031579106	3
地域医療	杉本 尚樹	公立つるぎ病院	白山石川 医療 企業団相 談役	47	○	H22 プログラム責任者養成講習会、日本内科学会認定内科医、日本循環器学会専門医、日本医師会認定産業医	031579106	4
地域医療	高枝 知香子	公立つるぎ病院	診療部長	34	○	H20 臨床研修指導医養成ワークショップ、日本内科学会認定内科医、総合内科専門医、日本腎臓学会指導医・専門医、日本透析医学会指導医・専門医、日本専門医機構総合診療、専門研修特任指導医、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	031579106	4
地域医療	花岡 里衣	公立つるぎ病院	安全・研 修部長	21	○	H30 臨床研修指導医養成ワークショップ、日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会専門医、日本専門医機構総合診療専門研修特任指導医、日本医師会認定産業医、日本女性医学会、日本東洋医学学会	031579106	4
地域医療	浦山 博	公立つるぎ病院	リハビリ テーショ ン科医長	38	○	H14 臨床研修指導医養成ワークショップ、日本外科学会専門医、日本心臓血管外科学会名誉専門医、胸部外科学会指導医、回復期リハ病棟専従医師	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	田中 佐一良	市立輪島病院	院長 耳鼻咽喉 科長	42	○	耳鼻咽喉科専門研修指導医、耳鼻咽喉科専門医、日本アレルギー学会専門医 (金沢大学医学部付属病院臨床研修指導医養成ワークショップ)	031579106	3, 4
地域医療	品川 誠	市立輪島病院	地域医療 連携部長 外科長	43	○	外科専門医、消化器外科専門医、消化器がん外科治療認定医、 消化器内視鏡専門医、静脈経腸栄養学会認定医 マンモグラフィ検読影認定医、認定産業医 (金沢大学医学部付属病院臨床研修指導医養成ワークショップ)	031579106	4
地域医療	松本 洋	市立輪島病院	副院長 内科長	35	○	内科学会専門医、透析医学会専門医、腎臓学会専門医 (金沢医科大学病院臨床研修指導医養成ワークショップ)	031579106	4
地域医療	藤巻 芳寧	市立輪島病院	診療部長 整形外科 長	27	×	整形外科専門医、脊椎脊髄病医、リウマチ医	031579106	上級医
地域医療	進宅 礼章	市立輪島病院	内科医長	26	○	内科学会 総合内科指導医、日本専門医機構総合診療専門研修 特任指導医、プライマリケア連合学会指導医、結核病学会結核・抗酸 菌症認定医、化学療法学会抗菌化学療法認定医、認定産業医 (石川県地域医療支援センター臨床研修指導医養成ワークショップ)	031579106	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。
 ※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。
 ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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・医療	浜田 秀剛	珠洲市総合病院	病院長	42	○	医学博士、日本脳神経外科学会専門医、臨床研修指導医養成、ワークショップ	031579106	3, 4
地域保健・医療	出島 彰宏	珠洲市総合病院	副院長	15	○	日本内科学会総合内科専門医・内科指導医、日本地域医療学会地域総合診療専門研修専門医・指導医、日本消化器病学会専門医、臨床研修指導医養成、ワークショップ	031579106	4
精神科	青木達之	青和病院	病院長	36	○	臨床研修医・指導医	031579106	1
精神科	木谷 恭子	青和病院	医局長	24	×		031579106	4
精神科	天野 麻里	青和病院	医長	35	×		031579106	4
精神科	東間 正人	青和病院	医長	42	×		031579106	4
精神科	加藤 雅人	青和病院	医長	18	×		031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	白石 潤	青和病院	副院長	35	×		031579106	4
内科 脳神経内科	中辻 裕司	JCHO 高岡ふしき病院	院長	40	×	日本内科学会専門医、日本神経内科学会専門医・指導医、認知症サポート医	031579106	3
内科 呼吸器内科	篠田 千恵	JCHO 高岡ふしき病院	内科診療 部長	28	○	日本内科学会総合内科専門医、呼吸器内科専門医・指導医、プライマリ・ケア指導医、産業医、ICD、平成 25 年度臨床研修指導医養成講習会修了	031579106	4
内科	鈴木 ひかり	JCHO 高岡ふしき病院	内科医長	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、日本糖尿病学会専門医、プライマリ・ケア指導医、第 12 回臨床研修指導医養成セミナー修了	031579106	4
外科 地域医療	宮崎 幹也	JCHO 高岡ふしき病院	副院長	43	×	マンモグラフィ読影指導医	031579106	上級医
内科 循環器内科	和田 攻	JCHO 高岡ふしき病院	副院長 兼統括診 療部長	40	×	日本医師会認定健康スポーツ医、プライマリ・ケア指導医	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	勝木 保夫	やわたメディカルセンター	理事長	41	○	日本整形外科学会認定専門医・認定リウマチ医・認定脊椎脊髄病医・認定スポーツ医、日本リウマチ財団登録医、日本リハビリテーション医学会認定臨床医、日本医師会認定健康スポーツ医、日本体育協会公認スポーツドクター、日本温泉気候物理医学会温泉療法医、日本体力医学会健康科学アドバイザー、※H23 年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済	031579106	4
循環器内科	勝木 達夫	やわたメディカルセンター	院長	39	○	日本内科学会総合内科専門医・認定内科医、日本循環器学会認定循環器専門医、日本心臓リハビリテーション医学会認定医・認定心臓リハビリテーション指導士、日本温泉気候物理医学会認定温泉療法医、日本心血管インターベンション治療学会指導医・名誉専門医・認定医、ICD 制度協議会インフェクションコントロールドクター ※H14 年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済	031579106	1、3、4
呼吸器内科	片山 伸幸	やわたメディカルセンター	副院長	32	○	日本呼吸器学会呼吸器専門医、日本呼吸器学会指導医、日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡指導医、日本アレルギー学会指導医、日本化学療法学会抗菌化学療法認定医、日本結核病学会結核・抗酸菌症認定医、日本内科学会総合内科専門医、日本内科学会認定内科医、※H19 年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済	031579106	4
リハビリテーション科	池永 康規	やわたメディカルセンター	リハビリテーション科主任 部長	30	○	日本リハビリテーション医学会認定指導医・認定専門医・認定臨床医、厚生労働省認定義肢装具等適合判定医師※H25 年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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	大堀 功	やわたメディカルセンター	消化器内科 医長	45	○	日本外科学会専門医・認定医、日本消化器外科学会認定医・消化器がん外科治療認定医、日本静脈経腸栄養学会認定医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本ヘリコバクター学会ピロリ菌感染症認定医、日本東洋医学会認定漢方専門医、日本体育協会公認スポーツドクター、※H26 年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済	031579106	4
外科	川西 勝	やわたメディカルセンター	外科	35	○	日本外科学会認定医、日本消化器外科学会認定医・消化器がん外科治療認定医、日本消化器内視鏡学会専門医・指導医、日本カプセル内視鏡学会認定医、日本ヘリコバクター学会ピロリ菌感染症認定医、※H27 年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済	031579106	4
消化器内科	林 武弘	やわたメディカルセンター	消化器内科 科担当部長	20	○	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医、日本消化器学会、消化器病専門医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本肝臓学会専門医、日本ヘリコバクター学会ピロリ菌感染症認定医、日本がん治療機構認定医、※H30 年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済	031579106	2、4
整形外科	岡本 義之	やわたメディカルセンター	整形外科 主任部長	22	○	日本整形外科学会認定専門医、日本整形外科学会 認定脊椎脊髄病医、日本脊椎脊髄病学会脊椎脊髄外科指導医、※H29 年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済	031579106	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。
 ※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。
 ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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：031579

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院

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)
リハビリテーション科	三 苦 純子	やわたメディカルセンター	リハビリテーション科医長	23	○	日本整形外科学会認定専門医、日本リハビリテーション医学会認定専門医、日本医師会認定産業医、厚生労働省認定義肢装具等適合判定医師、※R2 年度臨床研修指導医ワークショップ受講済	031579106	4
整形外科	高橋 祐樹	やわたメディカルセンター	整形外科担当部長	19	○	日本整形外科学会専門医、※H31 年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済	031579106	4
整形外科	黒田 一成	やわたメディカルセンター	整形外科担当部長	20	○	日本整形外科学会専門医、認定リウマチ医、日本体育協会公認スポーツドクター、※R4 年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済	031579106	4
整形外科	浅 亮輔	やわたメディカルセンター	整形外科医長	15	○	日本整形外科学会専門医、※R5 年度臨床研修指導医養成ワークショップ受講済	031579106	4
循環器内科	藤田 主税	やわたメディカルセンター	循環器内科医長	15	○	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、日本心血管インターベンション治療学会認定医	031579106	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。

※ 「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属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。