

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書

2024 年 4 月 30 日

都道府県知事 殿

病院名	社会医療法人 宏潤会 大同病院
開設者	社会医療法人 宏潤会

医師法第 16 条の 2 第 1 項に規定する臨床研修に関する省令（平成 14 年厚生労働省令第 158 号）第 12 条に基づき、年次報告書を提出いたします。  
また、併せて、同省令第 9 条に基づき、①. 研修プログラムの変更、2. 研修プログラムの新設を届け出ます。

（研修プログラムを変更する場合には「1. 研修プログラム変更」に、研修プログラムを新設する場合には「2. 研修プログラムの新設」に○をつけてください。）

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

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

年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書ー 1 ー

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称： 社会医療法人宏潤会 大同病院

記入日：西暦 2024 年 4 月 30 日

病院施設番号 (基幹型、協力型記入) 既に番号を取得している臨床研修病院については 病院施設番号を記入してください。	030831	臨床研修病院群の名称 (基幹型、協力型記入) 既に臨床研修病院群番号を有している臨 床研修病院群については、番号も記入し てください。	名称 大同病院群 番号 0308314
作成責任者の氏名及び連絡先 (基幹型、協力型記入) 本報告書の問合せに対して回答できる作成 責任者について記入してください。	フリガナ 氏名(姓) 深 田	カナ 氏名(名) 絵 美	役職 卒後研修支援センター 課長 (内線 3124) (直通電話 (052) 611— 6261) e-mail: e-fukada@daidohp.or.jp (携帯電話のメールアドレスは不可とします。)
1. 病院の名称 (基幹型、協力型記入)	フリガナ シャカイリョウホクジノコウジ ユンカイ タイドホ ヲウイン 社会医療法人宏潤会 大同病院		
2. 病院の所在地及び二次医 療圏の名称 (基幹型・協力型記入)	〒 4 5 7-8 5 1 1 ( 愛知 都・道・府・県 ) 名古屋市南区白水町 9 番地 電話：( 052 ) 611— 6261 FAX：( 052 ) 614— 1036 二次医療圏 の名称： 名古屋・尾張中部		
3. 病院の開設者の氏名(法 人の名称) (基幹型・協力型記入)	フリガナ シャカイリョウホクジノ コウジ ユンカイ 社会医療法人 宏潤会		
4. 病院の開設者の住所(法 人の主たる事務所の所在 地) (基幹型・協力型記入)	〒 4 5 7-8 5 1 1 ( 愛知 都・道・府・県 ) 名古屋市南区白水町 9 番地 電話：( 052 ) 611— 6261 FAX：( 052 ) 614— 1036		
5. 病院の管理者の氏名 (基幹型・協力型記入)	フリガナ 姓 野 々 垣	カナ 名 浩 二	
6. 研修管理委員会の構成員の氏名 及び開催回数 (基幹型記入)	* 別紙 1 に記入 研修管理委員会の全ての構成員(協力型臨床研修病院及び臨床研修協力施設に所属する者を含む。)について記入してください。		
7. 病院群の構成等 (基幹型記入)	* 別表に記入 病院群を構成する全ての臨床研修病院、臨床研修協力施設の名称、新規指定の有無、病院群の構成の変更等について記入してください。		
8. 病院のホームページアドレス (基幹型・協力型記入)	http://daidohp.or.jp/		

# 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－ 2 －

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称： 社会医療法人宏潤会 大同病院

	※	
9. 医師（研修医を含む。）の員数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		常勤： 144 名、非常勤（常勤換算）： 10.2 名 計（常勤換算）： 153.2 名、医療法による医師の標準員数： 31.1 名 <small>* 基幹型臨床研修病院は、当該病院が管理している研修医の氏名等について様式 A-3 に記入</small>
10. 救急医療の提供の実績 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	救急病院認定の告示	告示年月日：西暦 2023 年 3 月 3 日、告示番号：第 85 号
	医療計画上の位置付け	1. 初期救急医療機関 ②. 第二次救急医療機関 3. 第三次救急医療機関
	救急専用診療（処置）室の有無	①. 有 (442.000) m <sup>2</sup> 0. 無
	救急医療の実績	前年度の件数： 26867 件（うち診療時間外： 21374 件） 1 日平均件数： 73.6 件（うち診療時間外： 58.6 件） 救急車取扱件数： 7440 件（うち診療時間外： 4913 件）
	診療時間外の勤務体制	医師： 6 名、看護師及び准看護師： 3 名
	指導を行う者の氏名等	* 別紙 4 に記入
	救急医療を提供している診療科	内科系（①. 有 0. 無） 外科系（①. 有 0. 無） 小児科（①. 有 0. 無） その他（ ）
11. 医療法上の許可病床数（歯科の病床数を除く。） <small>（基幹型・協力型記入）</small>		1. 一般： 394 床、2. 精神： 0 床、3. 感染症： 0 床 4. 結核： 10 床、5. 療養： 0 床
12. 診療科ごとの入院患者・外来患者・研修医の数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		* 別紙 2 に記入 <small>年次報告の場合には、患者数は報告年度の前年度分、研修医の数は報告年度の前年度分の実績と当年度分の想定を記入。研修プログラム変更・新設の届出の場合には、患者数は届出年度の前年度分、研修医の数は届出年度の次年度分及び次々年度分の想定を記入。</small>
13. 病床の種別ごとの平均在院日数（小数第二位四捨五入） <small>（基幹型・協力型記入）</small>		1. 一般： 8.5 日、2. 精神： . 日、3. 感染症： . 日 4. 結核： 0.0 日、5. 療養： . 日
14. 前年度の分娩件数 <small>（基幹型・協力型記入）</small>		正常分娩件数： 167 件、異常分娩件数： 197 件
15. 臨床病理検討会（CPC）の実施状況 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	開催回数	前年度実績： 9 回、今年度見込： 12 回 ※報告・届出病院の主催の
	指導を行う病理医の氏名等	* 別紙 4 に記入 <small>下に開催した回数を記入</small>
	剖検数	前年度実績： 15 件、今年度見込： 12 件
	剖検を行う場所	当該医療機関の剖検室 ①. 有 0. 無（ ）大学、（ ）病院 <small>無を選択した場合には、剖検を実施している大学又は病院を記入してください。</small>
16. 研修医のための宿舎及び研修医室の有無 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	研修医の宿舎	①. 有（単身用： 18 戸、世帯用： 0 戸） 0. 無（住宅手当： 50,000 円） <small>有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて宿舎の戸数を記入してください。無を選択した場合には、住宅手当の金額を記入してください。住宅手当の支給が無い場合は、「0」と記入してください。</small>
	研修医室	①. 有（ 1 室） 0. 無 <small>有を選択した場合には、研修医室の室数を記入してください。</small>
17. 図書、雑誌、インターネット等が利用できる環境及び医学教育用機材の整備状況 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	図書室の広さ	（ 59.36 ） m <sup>2</sup>
	医学図書数	国内図書： 740 冊、国外図書： 32 冊
	医学雑誌数	国内雑誌： 69 種類、国外雑誌： 3 種類
	図書室の利用可能時間	00：00 ～ 24：00 24 時間表記
	文献データベース等の利用環境	Medline 等の文献データベース（①. 有 0. 無）、教育用コンテンツ（①. 有 0. 無）、 その他（ ） 利用可能時間（ 0：00 ～ 24：00 ）24 時間表記
医学教育用機材の整備状況	医学教育用シミュレーター（①. 有 0. 無）、 その他（ ）	

# 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－ 3 －

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称： 社会医療法人宏潤会 大同病院

18. 病歴管理体制 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	病歴管理の責任者の氏名及び役職	フリガナ 木 高	フリガナ 真 由 美		
		氏名(姓) 高 木	(名) 真 由 美		
		役職 病歴管理室長			
	診療に関する諸記録の管理方法	①. 中央管理 2. 各科管理 その他(具体的に: )			
	診療録の保存期間	( 永年 ) 年間保存			
	診療録の保存方法	1. 文書 ②. 電子媒体 その他(具体的に: )			
19. 医療安全管理体制 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	安全管理者の配置状況	①. 有 ( 1名 ) 0. 無 <small>有を選択した場合には、安全管理者の人数を記入してください。</small>			
	安全管理部門の設置状況	職員：専任 ( 2 ) 名、兼任 ( 4 ) 名 主な活動内容：例)「院内において発生した医療事故又は発生する危険があった医療事故についての情報の収集」「医療事故の防止のための研修及び教育」等 ・安全管理部門の業務に関する企画立案及び評価。 ・定期的に院内ラウンドを行い、安全対策の実施状況の把握。 ・医療事故発生時のRMの対応支援と事故調査・再発防止策と院内周知。 ・医療安全管理のための職員研修の計画、実施。			
	患者からの相談に適切に応じる体制の確保状況	患者相談窓口の責任者の氏名等：	フリガナ 水 志	フリガナ 英 明	
			氏名(姓) 志 水	(名) 英 明	
			役職 PSC センター長		
			対応時間 ( 8:30 ~ 17:00 ) 24時間表記		
		患者相談窓口に係る規約の有無：	①. 有 0. 無		
	医療に係る安全管理のための指針の整備状況	①. 有 0. 無 指針の主な内容： 1. 法人組織内に医療安全管理室を設置すると共に、医療安全に関わる委員会等を設置する。 2. 事故情報の収集と分析及び対策検討を行う。 3. 院内外の医療安全情報の共有化、対策の周知徹底を図る。 4. 医療安全に関わる研修会や教育を実施する。 5. 事象発生時は迅速・適切に対応する。診療科、職種を越えた協力体制により再発防止に努める。医療安全の改善策を立案する。該当者のプライバシーを守る。 6. その他医療安全推進のために必要な施策を行う。			
	医療に係る安全管理委員会の開催状況	年 ( 12 ) 回 活動の主な内容： ・インシデント、アクシデントの発生を防止する。 ・有害事象の原因究明を行い、防止柵を構築する。 ・安全かつ適切な医療の提供体制を確立するための審議、決議を行う。			
	医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況	年 ( 6 ) 回 研修の主な内容：医療安全策に関わる体制を確保するための内容 医療安全研修会 (2回/年)、急性期充実体制研修会 (2回/年)、報告書管理体制研修会 (1回/年)、新入職員研修会 (1回/年) 医療の質向上研修 (通年)			
医療機関内における事故報告等の医療に係る安全の確保を目的とした改善のための方策	医療機関内における事故報告等の整備： ①. 有 0. 無 その他の改善のための方策の主な内容：<2023年度実績> M&Mカンファレンス1回、医療事故検討委員会				
20. 前年度に臨床研修を修了又は中断した研修医の数 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	修了： 5 名 中断： 0 名				
21. 現に受け入れている研修医の数 <small>(基幹型・協力型記入)</small>			前々年度	前年度	当該年度
	1年	8	8	10	
	2年	8	6	8	
22. 受入可能定員 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	許可病床数(歯科の病床数を除く。)から算出	許可病床数 ( 404 ) 床 ÷ 10 = ( 40.4 ) 名			
	患者数から算出	年間入院患者数 ( 11,397 ) 人 ÷ 100 = ( 11.397 ) 名			

<p>23. 精神保健福祉士、作業療法士その他診療要員の配置状況</p> <p>(基幹型・協力型記入)</p> <p>精神科の研修を行う臨床研修病院については記入してください。</p>	<p>1. 精神保健福祉士：            0名（常勤：    0名、非常勤：    0名）</p>
	<p>2. 作業療法士：                15名（常勤：    14名、非常勤：    1名）</p>
	<p>3. 臨床心理技術者：           0名（常勤：    0名、非常勤：    0名）</p>
	<p>9. その他の精神科技術職員：</p> <p style="text-align: right;">_____ 0名（常勤：    0名、非常勤：    0名）</p>
<p>24. 臨床研修に関する第三者評価の受審状況</p> <p>(基幹型記入)</p> <p>JCEPによる評価受審の有無を記載してください。</p>	<p>①. 有（ 2020年 12月 1日）    〇. 無</p> <p>有を選択した場合には、直近の受審日を記入してください。</p> <p>受審状況有りの場合、結果の公表    ①. 有            〇. 無</p>

# 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書 - 4 -

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称： 社会医療法人宏潤会 大同病院

項目 27 までについては、報告時に必ず記入してください。	※	
25. 時間外・休日労働の実績及び最大想定時間数 (基幹型記入)		* 別紙 5 に記入 年次報告の場合は、報告年度の前年度の実績及び報告年度の想定を記入。 研修プログラム変更・新設の届出の場合は、届出年度の前年度の実績及び次年度の想定を記入。
26. 前年度に育児休業を取得した研修医の数 (基幹型・協力型記入)		女性 1 年次研修医 ( 0 ) 名 2 年次研修医 ( 0 ) 名 男性 1 年次研修医 ( 0 ) 名 2 年次研修医 ( 0 ) 名
27. 研修医の妊娠・出産・育児に関する施設及び取組に関する事項 (基幹型・協力型記入)	院内保育所	院内保育所の有無 ( ①. 有 0. 無 ) 有を選択した場合、開所時間を記入してください ( 00 時 00 分 ~ 24 時 00 分 ) 病児保育 ( ①. 有 0. 無 ) 夜間保育 ( ①. 有 0. 無 ) 上記保育所は研修医の子どもに使用可能か ( ①. 可 0. 不可 )
	保育補助	ベビーシッター・一時保育等利用時の補助 ( ①. 有 0. 無 ) その他の補助 ( 具体的に : )
	体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所	休憩場所 ( ①. 有 0. 無 ) 授乳スペース ( ①. 有 0. 無 )
	その他育児関連施設・取組があれば記入 ( 院外との連携した取組もあれば記入 )	( )
	研修医のライフイベントの相談窓口	①. 有 0. 無 窓口の名称がある場合記入 ( 卒後研修支援センター ) 窓口の専任担当 ①. 有 ( 5 名 ) 0. 無
	各種ハラスメントの相談窓口	窓口の名称を記入 ( 卒後研修支援センター、総務課 ) 窓口の専任担当 ①. 有 ( 7 名 ) 0. 無

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

28. 研修プログラムの名称 (基幹型・協力型記入) プログラム番号は、既にプログラム番号を取得されている場合に記入してください。	研修プログラムの名称： 大同病院臨床研修プログラム プログラム番号： 030831405																																																													
29. 研修医の募集定員 (基幹型記入)	1 年次： 8 名、2 年次： 8 名																																																													
30. 研修医の募集及び採用の方法 (基幹型記入)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%; padding: 5px;">研修プログラムに関する問い合わせ先</td> <td style="padding: 5px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 5px;">フリガナ</td> <td style="width: 40%; padding: 5px;">フリガナ</td> <td style="width: 30%; padding: 5px;">I M I</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">氏名 ( 姓 )</td> <td style="padding: 5px;">( 名 )</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">深 田</td> <td style="padding: 5px;">絵 美</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">所属</td> <td style="padding: 5px;">役職</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">卒後研修支援センター</td> <td style="padding: 5px;">課長</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">電話：( 052 ) 611 — 6261 FAX：( 052 ) 614 — 1036</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">e-mail： kenshu@daidohp.or.jp</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">URL：http://resident.daidohp.or.jp/junior/</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">資料請求先</td> <td style="padding: 5px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">住所</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">〒</td> <td style="padding: 5px;">4 5 7</td> <td style="padding: 5px;">— 8 5 1 1</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">( 愛知 都・道・府・県 )</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">名古屋市南区白水町 9 番地</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">担当部門</td> <td colspan="2" style="padding: 5px;">担当者氏名</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td colspan="2" style="padding: 5px;">フリガナ フリガナ</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;">姓</td> <td style="padding: 5px;">名</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;">深 田</td> <td style="padding: 5px;">絵 美</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">電話：( 052 ) 611 — 6261 FAX：( 052 ) 614 — 1036</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">e-mail： kenshu@daidohp.or.jp</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">URL：http://resident.daidohp.or.jp/junior</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	研修プログラムに関する問い合わせ先	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 5px;">フリガナ</td> <td style="width: 40%; padding: 5px;">フリガナ</td> <td style="width: 30%; padding: 5px;">I M I</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">氏名 ( 姓 )</td> <td style="padding: 5px;">( 名 )</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">深 田</td> <td style="padding: 5px;">絵 美</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">所属</td> <td style="padding: 5px;">役職</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">卒後研修支援センター</td> <td style="padding: 5px;">課長</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">電話：( 052 ) 611 — 6261 FAX：( 052 ) 614 — 1036</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">e-mail： kenshu@daidohp.or.jp</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">URL：http://resident.daidohp.or.jp/junior/</td> </tr> </table>	フリガナ	フリガナ	I M I	氏名 ( 姓 )	( 名 )		深 田	絵 美		所属	役職		卒後研修支援センター	課長		電話：( 052 ) 611 — 6261 FAX：( 052 ) 614 — 1036			e-mail： kenshu@daidohp.or.jp			URL：http://resident.daidohp.or.jp/junior/			資料請求先	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">住所</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">〒</td> <td style="padding: 5px;">4 5 7</td> <td style="padding: 5px;">— 8 5 1 1</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">( 愛知 都・道・府・県 )</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">名古屋市南区白水町 9 番地</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">担当部門</td> <td colspan="2" style="padding: 5px;">担当者氏名</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td colspan="2" style="padding: 5px;">フリガナ フリガナ</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;">姓</td> <td style="padding: 5px;">名</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;">深 田</td> <td style="padding: 5px;">絵 美</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">電話：( 052 ) 611 — 6261 FAX：( 052 ) 614 — 1036</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">e-mail： kenshu@daidohp.or.jp</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">URL：http://resident.daidohp.or.jp/junior</td> </tr> </table>	住所			〒	4 5 7	— 8 5 1 1	( 愛知 都・道・府・県 )			名古屋市南区白水町 9 番地			担当部門	担当者氏名			フリガナ フリガナ			姓	名		深 田	絵 美	電話：( 052 ) 611 — 6261 FAX：( 052 ) 614 — 1036			e-mail： kenshu@daidohp.or.jp			URL：http://resident.daidohp.or.jp/junior		
研修プログラムに関する問い合わせ先	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 5px;">フリガナ</td> <td style="width: 40%; padding: 5px;">フリガナ</td> <td style="width: 30%; padding: 5px;">I M I</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">氏名 ( 姓 )</td> <td style="padding: 5px;">( 名 )</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">深 田</td> <td style="padding: 5px;">絵 美</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">所属</td> <td style="padding: 5px;">役職</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">卒後研修支援センター</td> <td style="padding: 5px;">課長</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">電話：( 052 ) 611 — 6261 FAX：( 052 ) 614 — 1036</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">e-mail： kenshu@daidohp.or.jp</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">URL：http://resident.daidohp.or.jp/junior/</td> </tr> </table>	フリガナ	フリガナ	I M I	氏名 ( 姓 )	( 名 )		深 田	絵 美		所属	役職		卒後研修支援センター	課長		電話：( 052 ) 611 — 6261 FAX：( 052 ) 614 — 1036			e-mail： kenshu@daidohp.or.jp			URL：http://resident.daidohp.or.jp/junior/																																							
フリガナ	フリガナ	I M I																																																												
氏名 ( 姓 )	( 名 )																																																													
深 田	絵 美																																																													
所属	役職																																																													
卒後研修支援センター	課長																																																													
電話：( 052 ) 611 — 6261 FAX：( 052 ) 614 — 1036																																																														
e-mail： kenshu@daidohp.or.jp																																																														
URL：http://resident.daidohp.or.jp/junior/																																																														
資料請求先	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">住所</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">〒</td> <td style="padding: 5px;">4 5 7</td> <td style="padding: 5px;">— 8 5 1 1</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">( 愛知 都・道・府・県 )</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">名古屋市南区白水町 9 番地</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">担当部門</td> <td colspan="2" style="padding: 5px;">担当者氏名</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td colspan="2" style="padding: 5px;">フリガナ フリガナ</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;">姓</td> <td style="padding: 5px;">名</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;">深 田</td> <td style="padding: 5px;">絵 美</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">電話：( 052 ) 611 — 6261 FAX：( 052 ) 614 — 1036</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">e-mail： kenshu@daidohp.or.jp</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">URL：http://resident.daidohp.or.jp/junior</td> </tr> </table>	住所			〒	4 5 7	— 8 5 1 1	( 愛知 都・道・府・県 )			名古屋市南区白水町 9 番地			担当部門	担当者氏名			フリガナ フリガナ			姓	名		深 田	絵 美	電話：( 052 ) 611 — 6261 FAX：( 052 ) 614 — 1036			e-mail： kenshu@daidohp.or.jp			URL：http://resident.daidohp.or.jp/junior																														
住所																																																														
〒	4 5 7	— 8 5 1 1																																																												
( 愛知 都・道・府・県 )																																																														
名古屋市南区白水町 9 番地																																																														
担当部門	担当者氏名																																																													
	フリガナ フリガナ																																																													
	姓	名																																																												
	深 田	絵 美																																																												
電話：( 052 ) 611 — 6261 FAX：( 052 ) 614 — 1036																																																														
e-mail： kenshu@daidohp.or.jp																																																														
URL：http://resident.daidohp.or.jp/junior																																																														

# 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書 - 5 -

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称： 社会医療法人宏潤会 大同病院

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

30. 研修医の募集及び採用の方法 (続き) <small>(基幹型記入)</small>	募集方法	①. 公募 2. その他 (具体的に: )	
	応募必要書類 (複数選択可)	①. 履歴書、②. 卒業(見込み)証明書、③. 成績証明書、 4. 健康診断書、5. その他 (具体的に: )	
	選考方法 (複数選択可)	①. 面接 2. 筆記試験 その他 (具体的に: グループ討論等 )	
	募集及び選考の時期	募集時期: 6月 1日頃から 選考時期: 8月 2日頃から	
	マッチング利用の有無	①. 有 0. 無	
31. 研修プログラムの名称及び概要 <small>(基幹型記入)</small>	概要: * 別紙3に記入 (作成年月日: 西暦 2024年 4月 30日)		
32. プログラム責任者の氏名等 (副プログラム責任者が配置されている場合には、その氏名等) <small>(基幹型記入)</small> * プログラム責任者の履歴を様式A-2に記入 * 副プログラム責任者が配置されている場合にあつては、副プログラム責任者の履歴を様式A-2に記入	(プログラム責任者) フリガナ ノノガキ ヨシノ		
	氏名 (姓)	氏名 (名)	
	野々垣	浩 二	
	所属 役職 内科・消化器内科 病院長	(副プログラム責任者) 1. 有 ( 名 ) ①. 無	
33. 臨床研修指導医 (指導医) 等の氏名等 <small>(基幹型記入)</small> 全ての臨床研修指導医等 (協力型臨床研修病院に所属する臨床研修指導医及び臨床研修協力施設に所属する臨床研修の指導を行う者を含む。) について氏名等を記入してください。	* 別紙4に記入		
34. インターネットを用いた評価システム	①. 有 ( ・PG・EPOC ・その他 ( ) ) 0. 無		
35. 研修開始時期 <small>(基幹型、地域密着型記入)</small>	西暦 2025年 4月 1日		
36. 研修医の処遇 <small>(基幹型・協力型記入)</small>	処遇の適用 <small>(基幹型臨床研修病院は、2に○をつけて、以下の各項目について記入してください。)</small>	1. 基幹型臨床研修病院と同一の処遇とする。 1を選択した場合には、以下の研修医の処遇の項目については、記入不要です。 ②. 病院独自の処遇とする。	
	常勤・非常勤の別	①. 常勤 2. 非常勤	
	研修手当	一年次の支給額 (税込み) 基本手当/月 ( 450,000 円) 賞与/年 ( 800,000 円)	二年次の支給額 (税込み) 基本手当/月 ( 500,000 円) 賞与/年 ( 800,000 円)
	勤務時間	時間外手当: ①. 有 0. 無 休日手当: ①. 有 0. 無 基本的な勤務時間 ( 8:30 ~ 17:00 ) 24時間表記 休憩時間 ( 昼食時 45分 ) 時間外勤務の有無: ①. 有 0. 無	
	休暇	有給休暇 (1年次: 20日、2年次: 20日) 夏季休暇 (①. 有 0. 無) 年末年始 (①. 有 0. 無) その他休暇 (具体的に: 産前産後休暇・慶弔休暇・生理休 )	
	当直	回数 (約 5回/月)	
	研修医の宿舎 (再掲)	①. 有 ( 単身用: 18戸、世帯用: 戸 ) 0. 無 (住宅手当: 50,000円) <small>有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて宿舎の戸数を記入してください。 無を選択した場合には、住宅手当の金額を記入してください。住宅手当の支給が無い場合は、「0」と記入してください。</small>	
	研修医室 (再掲)	①. 有 ( 1室 ) 0. 無 <small>有を選択した場合には、研修医室の室数を記入してください。</small>	
	社会保険・労働保険	公的医療保険 ( 大同特殊鋼健康保険 )	
		公的年金保険 ( 厚生年金保険 )	
		労働者災害補償保険法の適用 (①. 有 0. 無)、 国家・地方公務員災害補償法の適用 (1. 有 ①. 無) 雇用保険 (①. 有 0. 無)	

# 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－ 6 －

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称： 社会医療法人宏潤会 大同病院

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

36. 研修医の処遇（続き） (基幹型・協力型記入)	健康管理	健康診断（年 2回） その他（具体的に 予防接種：麻疹・風疹・水痘・ムンプス・ B型肝炎ワクチン・インフルエンザワクチンを接種）
	医師賠償責任保険の扱い	病院において加入（①. する 0. しない） 個人加入（1. 強制 ①. 任意）
	外部の研修活動	学会、研究会等への参加：①. 可 0. 否
		学会、研究会等への参加費用支給の有無：①. 有 0. 無
	院内保育所（再掲）	院内保育所の有無（①. 有 0. 無） 有を選択した場合、開所時間を記入してください（00時00分～24時00分）
		病児保育（①. 有 0. 無） 夜間保育（①. 有 0. 無）
		上記保育所は研修医の子どもに使用可能か（①. 可 0. 不可）
	保育補助（再掲）	ベビーシッター・一時保育等利用時の補助（①. 有 0. 無）
		その他の補助（具体的に：）
	体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所（再掲）	休憩場所（①. 有 0. 無） 授乳スペース（①. 有 0. 無）
その他育児関連施設・取組があれば記入（院外との連携した取組もあれば記入）（再掲）	（）	
研修医のライフイベントの相談窓口（再掲）	①. 有 0. 無 窓口の名称がある場合記入（卒後研修支援センター） 窓口の専任担当 ①. 有（5名） 0. 無	
各種ハラスメントの相談窓口（再掲）	窓口の名称を記入（卒後研修支援センター、総務課） 窓口の専任担当 ①. 有（7名） 0. 無	
37. 研修医手帳（基幹型記入）	①. 有 0. 無	
38. 連携状況（基幹型記入）	* 様式A-6に記入	

※欄は、記入しないこと。



## 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－ 5 －

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称： 社会医療法人宏潤会 大同病院

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

<p>28. 研修プログラムの名称 <small>(基幹型・協力型記入)</small> プログラム番号は、既にプログラム番号を取得されている場合に記入してください。</p>	<p>研修プログラムの名称： 大同病院臨床研修プログラム プログラム番号： 030831404</p>																																				
<p>29. 研修医の募集定員 <small>(基幹型記入)</small></p>	<p>1年次： 9名、2年次： 9名</p>																																				
<p>30. 研修医の募集及び採用の方法 <small>(基幹型記入)</small></p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">研修プログラムに関する問い合わせ先</td> <td style="padding: 5px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">フリガナ 氏名(姓)</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">フリガナ (名)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">深 田</td> <td style="padding: 5px;">絵 美</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">所属 卒後研修支援センター</td> <td style="padding: 5px;">役職 課長</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">電話：(052) 611 — 6261      F A X：(052) 614 — 1036</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">e-mail： kenshu@daidohp.or.jp</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">URL： http://resident.daidohp.or.jp/junior/</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">資料請求先</td> <td style="padding: 5px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">住所</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">〒 4 5 7 — 8 5 1 1 ( 愛 知 都 ・ 道 ・ 府 ・ 県 )</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">名古屋市南区白水町9番地</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">担当部門</td> <td style="padding: 5px;">担当者氏名</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 5px;">フリガナ 姓</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 5px;">フリガナ 名</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 5px;">深 田                      絵 美</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">電話：(052) 611 — 6261      F A X：(052) 614 — 1036</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">e-mail： kenshu@daidohp.or.jp</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">URL： http://resident.daidohp.or.jp/junior</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	研修プログラムに関する問い合わせ先	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">フリガナ 氏名(姓)</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">フリガナ (名)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">深 田</td> <td style="padding: 5px;">絵 美</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">所属 卒後研修支援センター</td> <td style="padding: 5px;">役職 課長</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">電話：(052) 611 — 6261      F A X：(052) 614 — 1036</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">e-mail： kenshu@daidohp.or.jp</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">URL： http://resident.daidohp.or.jp/junior/</td> </tr> </table>	フリガナ 氏名(姓)	フリガナ (名)	深 田	絵 美	所属 卒後研修支援センター	役職 課長	電話：(052) 611 — 6261      F A X：(052) 614 — 1036		e-mail： kenshu@daidohp.or.jp		URL： http://resident.daidohp.or.jp/junior/		資料請求先	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">住所</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">〒 4 5 7 — 8 5 1 1 ( 愛 知 都 ・ 道 ・ 府 ・ 県 )</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">名古屋市南区白水町9番地</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">担当部門</td> <td style="padding: 5px;">担当者氏名</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 5px;">フリガナ 姓</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 5px;">フリガナ 名</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 5px;">深 田                      絵 美</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">電話：(052) 611 — 6261      F A X：(052) 614 — 1036</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">e-mail： kenshu@daidohp.or.jp</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">URL： http://resident.daidohp.or.jp/junior</td> </tr> </table>	住所		〒 4 5 7 — 8 5 1 1 ( 愛 知 都 ・ 道 ・ 府 ・ 県 )		名古屋市南区白水町9番地		担当部門	担当者氏名		フリガナ 姓		フリガナ 名		深 田                      絵 美	電話：(052) 611 — 6261      F A X：(052) 614 — 1036		e-mail： kenshu@daidohp.or.jp		URL： http://resident.daidohp.or.jp/junior	
研修プログラムに関する問い合わせ先	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">フリガナ 氏名(姓)</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">フリガナ (名)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">深 田</td> <td style="padding: 5px;">絵 美</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">所属 卒後研修支援センター</td> <td style="padding: 5px;">役職 課長</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">電話：(052) 611 — 6261      F A X：(052) 614 — 1036</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">e-mail： kenshu@daidohp.or.jp</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">URL： http://resident.daidohp.or.jp/junior/</td> </tr> </table>	フリガナ 氏名(姓)	フリガナ (名)	深 田	絵 美	所属 卒後研修支援センター	役職 課長	電話：(052) 611 — 6261      F A X：(052) 614 — 1036		e-mail： kenshu@daidohp.or.jp		URL： http://resident.daidohp.or.jp/junior/																									
フリガナ 氏名(姓)	フリガナ (名)																																				
深 田	絵 美																																				
所属 卒後研修支援センター	役職 課長																																				
電話：(052) 611 — 6261      F A X：(052) 614 — 1036																																					
e-mail： kenshu@daidohp.or.jp																																					
URL： http://resident.daidohp.or.jp/junior/																																					
資料請求先	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">住所</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">〒 4 5 7 — 8 5 1 1 ( 愛 知 都 ・ 道 ・ 府 ・ 県 )</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">名古屋市南区白水町9番地</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">担当部門</td> <td style="padding: 5px;">担当者氏名</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 5px;">フリガナ 姓</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 5px;">フリガナ 名</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 5px;">深 田                      絵 美</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">電話：(052) 611 — 6261      F A X：(052) 614 — 1036</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">e-mail： kenshu@daidohp.or.jp</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">URL： http://resident.daidohp.or.jp/junior</td> </tr> </table>	住所		〒 4 5 7 — 8 5 1 1 ( 愛 知 都 ・ 道 ・ 府 ・ 県 )		名古屋市南区白水町9番地		担当部門	担当者氏名		フリガナ 姓		フリガナ 名		深 田                      絵 美	電話：(052) 611 — 6261      F A X：(052) 614 — 1036		e-mail： kenshu@daidohp.or.jp		URL： http://resident.daidohp.or.jp/junior																	
住所																																					
〒 4 5 7 — 8 5 1 1 ( 愛 知 都 ・ 道 ・ 府 ・ 県 )																																					
名古屋市南区白水町9番地																																					
担当部門	担当者氏名																																				
	フリガナ 姓																																				
	フリガナ 名																																				
	深 田                      絵 美																																				
電話：(052) 611 — 6261      F A X：(052) 614 — 1036																																					
e-mail： kenshu@daidohp.or.jp																																					
URL： http://resident.daidohp.or.jp/junior																																					

# 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－ 5 －

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称： 社会医療法人宏潤会 大同病院

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

30. 研修医の募集及び採用の方法（続き） <small>（基幹型記入）</small>	募集方法	1. 公募 ②. その他（具体的に：プログラム変更のため新たな公募は行わない）
	応募必要書類 （複数選択可）	1. 履歴書、2. 卒業（見込み）証明書、3. 成績証明書、 4. 健康診断書、5. その他（具体的に： ）
	選考方法 （複数選択可）	1. 面接 2. 筆記試験 その他（具体的に： ）
	募集及び選考の時期	募集時期： 月 日頃から 選考時期： 月 日
	マッチング利用の有無	1. 有 ①. 無
31. 研修プログラムの名称及び概要 <small>（基幹型記入）</small>		概要： * 別紙3に記入 （作成年月日：西暦 2023年 4月 26日）
32. プログラム責任者の氏名等（副プログラム責任者が配置されている場合には、その氏名等） <small>（基幹型記入）</small> * プログラム責任者の履歴を様式A-2に記入 * 副プログラム責任者が配置されている場合には、副プログラム責任者の履歴を様式A-2に記入		（プログラム責任者） カガナ ノガキ コジ 氏名（姓） 野々垣 氏名（名） 浩二 所属 内科・消化器内科 役職 病院長 （副プログラム責任者） 1. 有（ 名） ①. 無
33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 <small>（基幹型記入）</small> 全ての臨床研修指導医等（協力型臨床研修病院に所属する臨床研修指導医及び臨床研修協力施設に所属する臨床研修の指導を行う者を含む。）について氏名等を記入してください。		* 別紙4に記入
34. インターネットを用いた評価システム		①. 有（ ・PG-EP0C ・その他（ ） ） 0. 無
35. 研修開始時期 <small>（基幹型、地域密着型記入）</small>		西暦 2024年 4月 1日
36. 研修医の処遇 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	処遇の適用 <small>（基幹型臨床研修病院は、2に○をつけて、以下の各項目について記入してください。）</small>	1. 基幹型臨床研修病院と同一の処遇とする。 1を選択した場合には、以下の研修医の処遇の項目については、記入不要です。 ②. 病院独自の処遇とする。
	常勤・非常勤の別	①. 常勤 2. 非常勤
	研修手当	一年次の支給額（税込み） 基本手当／月（ 450,000 円） 賞与／年（ 800,000 円） 二年次の支給額（税込み） 基本手当／月（ 500,000 円） 賞与／年（ 800,000 円） 時間外手当： ①. 有 0. 無 休日手当： ①. 有 0. 無
	勤務時間	基本的な勤務時間（ 8：30 ～ 17：00 ）24時間表記 休憩時間（ 昼食時45分 ） 時間外勤務の有無： ①. 有 0. 無
	休暇	有給休暇（1年次： 20日、2年次： 20日） 夏季休暇（①. 有 0. 無） 年末年始（①. 有 0. 無） その他休暇（具体的に：産前産後休暇・慶弔休暇・生理休 ）
	当直	回数（約 5回／月）
	研修医の宿舍（再掲）	①. 有（単身用： 18戸、世帯用： 戸） 0. 無（住宅手当： 円） <small>有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて宿舍の戸数を記入してください。無を選択した場合には、住宅手当の金額を記入してください。住宅手当の支給が無い場合は、「0」と記入してください。</small>
	研修医室（再掲）	①. 有（ 1室） 0. 無 <small>有を選択した場合には、研修医室の室数を記入してください。</small>
	社会保険・労働保険	公的医療保険（ 大同特殊鋼健康保険 ） 公的年金保険（ 厚生年金保険 ） 労働者災害補償保険法の適用（①. 有 0. 無）、 国家・地方公務員災害補償法の適用（1. 有 ①. 無） 雇用保険（①. 有 0. 無）

## 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－ 6 －

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称： 社会医療法人宏潤会 大同病院

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

36. 研修医の処遇（続き） (基幹型・協力型記入)	健康管理	健康診断（年 2回） その他（具体的に 予防接種：麻疹・風疹・水痘・ムンプス・ B型肝炎ワクチン・インフルエンザワクチンを接種）
	医師賠償責任保険の扱い	病院において加入（①. する 0. しない） 個人加入（1. 強制 ①. 任意）
	外部の研修活動	学会、研究会等への参加：①. 可 0. 否
		学会、研究会等への参加費用支給の有無：①. 有 0. 無
	院内保育所（再掲）	院内保育所の有無（①. 有 0. 無） 有を選択した場合、開所時間を記入してください（時 分～時 分）
		病児保育（①. 有 0. 無） 夜間保育（①. 有 0. 無）
		上記保育所は研修医の子どもに使用可能か（①. 可 0. 不可）
	保育補助（再掲）	ベビーシッター・一時保育等利用時の補助（①. 有 0. 無）
		その他の補助（具体的に：）
	体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所（再掲）	休憩場所（①. 有 0. 無） 授乳スペース（①. 有 0. 無）
その他育児関連施設・取組があれば記入（院外との連携した取組もあれば記入）（再掲）	（ ）	
研修医のライフイベントの相談窓口（再掲）	①. 有 0. 無 窓口の名称がある場合記入（ 卒後研修支援センター ） 窓口の専任担当 ①. 有（ 4名） 0. 無	
各種ハラスメントの相談窓口（再掲）	窓口の名称を記入（ 卒後研修支援センター ） 窓口の専任担当 ①. 有（ 4名） 0. 無	
37. 研修医手帳（基幹型記入）	①. 有 0. 無	
38. 連携状況（基幹型記入）	* 様式A-6に記入	

※欄は、記入しないこと。

**年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－５－**

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称： 社会医療法人宏潤会 大同病院

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

<p>28. 研修プログラムの名称 (基幹型・協力型記入) プログラム番号は、既にプログラム番号を取得されている場合に記入してください。</p>	<p>研修プログラムの名称： 大同病院臨床研修プログラム プログラム番号： 030831403</p>						
<p>29. 研修医の募集定員 (基幹型記入)</p>	<p>1年次： 0名、2年次： 7名</p>						
<p>30. 研修医の募集及び採用の方法 (基幹型記入)</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="583 581 926 1056"> <p>研修プログラムに関する問い合わせ先</p> </td> <td data-bbox="926 581 1967 1056"> <p>フリガナ 氏名 (姓) 深 田 (名) 絵 美</p> <p>所属 卒後研修支援センター 役職 課長</p> <p>電話：(052)611-6261 FAX：(052)614-1036</p> <p>e-mail： kenshu@daidohp.or.jp</p> <p>URL：http://resident.daidohp.or.jp/junior/</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="583 1056 926 1587"> <p>資料請求先</p> </td> <td data-bbox="926 1056 1967 1587"> <p>住所 〒457-8511 (愛知県・道・府・県) 名古屋市南区白水町9番地</p> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="926 1210 1213 1389"> <p>担当部門</p> </td> <td data-bbox="1213 1210 1967 1389"> <p>担当者氏名 フリガナ 深 田 (名) 絵 美 姓 深 田 (名) 絵 美</p> </td> </tr> </table> <p>電話：(052)611-6261 FAX：(052)614-1036</p> <p>e-mail： kenshu@daidohp.or.jp</p> <p>URL：http://resident.daidohp.or.jp/junior</p> </td> </tr> </table>	<p>研修プログラムに関する問い合わせ先</p>	<p>フリガナ 氏名 (姓) 深 田 (名) 絵 美</p> <p>所属 卒後研修支援センター 役職 課長</p> <p>電話：(052)611-6261 FAX：(052)614-1036</p> <p>e-mail： kenshu@daidohp.or.jp</p> <p>URL：http://resident.daidohp.or.jp/junior/</p>	<p>資料請求先</p>	<p>住所 〒457-8511 (愛知県・道・府・県) 名古屋市南区白水町9番地</p> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="926 1210 1213 1389"> <p>担当部門</p> </td> <td data-bbox="1213 1210 1967 1389"> <p>担当者氏名 フリガナ 深 田 (名) 絵 美 姓 深 田 (名) 絵 美</p> </td> </tr> </table> <p>電話：(052)611-6261 FAX：(052)614-1036</p> <p>e-mail： kenshu@daidohp.or.jp</p> <p>URL：http://resident.daidohp.or.jp/junior</p>	<p>担当部門</p>	<p>担当者氏名 フリガナ 深 田 (名) 絵 美 姓 深 田 (名) 絵 美</p>
<p>研修プログラムに関する問い合わせ先</p>	<p>フリガナ 氏名 (姓) 深 田 (名) 絵 美</p> <p>所属 卒後研修支援センター 役職 課長</p> <p>電話：(052)611-6261 FAX：(052)614-1036</p> <p>e-mail： kenshu@daidohp.or.jp</p> <p>URL：http://resident.daidohp.or.jp/junior/</p>						
<p>資料請求先</p>	<p>住所 〒457-8511 (愛知県・道・府・県) 名古屋市南区白水町9番地</p> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="926 1210 1213 1389"> <p>担当部門</p> </td> <td data-bbox="1213 1210 1967 1389"> <p>担当者氏名 フリガナ 深 田 (名) 絵 美 姓 深 田 (名) 絵 美</p> </td> </tr> </table> <p>電話：(052)611-6261 FAX：(052)614-1036</p> <p>e-mail： kenshu@daidohp.or.jp</p> <p>URL：http://resident.daidohp.or.jp/junior</p>	<p>担当部門</p>	<p>担当者氏名 フリガナ 深 田 (名) 絵 美 姓 深 田 (名) 絵 美</p>				
<p>担当部門</p>	<p>担当者氏名 フリガナ 深 田 (名) 絵 美 姓 深 田 (名) 絵 美</p>						

# 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－ 5 －

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称： 社会医療法人宏潤会 大同病院

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

30. 研修医の募集及び採用の方法（続き） <small>（基幹型記入）</small>	募集方法	1. 公募 ②. その他（具体的に：プログラム変更のため新たな公募は行わない）
	応募必要書類 （複数選択可）	1. 履歴書、2. 卒業（見込み）証明書、3. 成績証明書、 4. 健康診断書、5. その他（具体的に： ）
	選考方法 （複数選択可）	1. 面接 2. 筆記試験 その他（具体的に： ）
	募集及び選考の時期	募集時期： 月 日頃から 選考時期： 月 日
	マッチング利用の有無	1. 有 ①. 無
31. 研修プログラムの名称及び概要 <small>（基幹型記入）</small>		概要： * 別紙3に記入 （作成年月日：西暦 2021年 4月 1日）
32. プログラム責任者の氏名等（副プログラム責任者が配置されている場合には、その氏名等） <small>（基幹型記入）</small> * プログラム責任者の履歴を様式A-2に記入 * 副プログラム責任者が配置されている場合には、副プログラム責任者の履歴を様式A-2に記入		（プログラム責任者） カガナ ノガキ コジ 氏名（姓） 野々垣 氏名（名） 浩二 所属 役職 内科・消化器内科 病院長 （副プログラム責任者） 1. 有（ 名） ①. 無
33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 <small>（基幹型記入）</small> 全ての臨床研修指導医等（協力型臨床研修病院に所属する臨床研修指導医及び臨床研修協力施設に所属する臨床研修の指導を行う者を含む。）について氏名等を記入してください。		* 別紙4に記入
34. インターネットを用いた評価システム		①. 有（ ・PG-EPOC ・その他（ ） ） 0. 無
35. 研修開始時期 <small>（基幹型、地域密着型記入）</small>		西暦 2023年 4月 1日
36. 研修医の処遇 <small>（基幹型・協力型記入）</small>	処遇の適用 <small>（基幹型臨床研修病院は、2に○をつけて、以下の各項目について記入してください。）</small>	1. 基幹型臨床研修病院と同一の処遇とする。 1を選択した場合には、以下の研修医の処遇の項目については、記入不要です。 ②. 病院独自の処遇とする。
	常勤・非常勤の別	①. 常勤 2. 非常勤
	研修手当	一年次の支給額（税込み） 基本手当／月（ 450,000 円） 賞与／年（ 800,000 円） 二年次の支給額（税込み） 基本手当／月（ 500,000 円） 賞与／年（ 800,000 円） 時間外手当： ①. 有 0. 無 休日手当： ①. 有 0. 無
	勤務時間	基本的な勤務時間（ 8：30 ～ 17：00 ）24時間表記 休憩時間（ 昼食時45分 ） 時間外勤務の有無： ①. 有 0. 無
	休暇	有給休暇（1年次： 20日、2年次： 20日） 夏季休暇（①. 有 0. 無） 年末年始（①. 有 0. 無） その他休暇（具体的に：産前産後休暇・慶弔休暇・生理休 ）
	当直	回数（約 5回／月）
	研修医の宿舍（再掲）	①. 有（単身用： 18戸、世帯用： 戸） 0. 無（住宅手当： 円） 有を選択した場合には、単身用・世帯用に分けて宿舍の戸数を記入してください。 無を選択した場合には、住宅手当の金額を記入してください。住宅手当の支給が無い場合は、「0」と記入してください。
	研修医室（再掲）	①. 有（ 1室） 0. 無 <small>有を選択した場合には、研修医室の室数を記入してください。</small>
	社会保険・労働保険	公的医療保険（大同特殊鋼健康保険）
		公的年金保険（厚生年金保険）
労働者災害補償保険法の適用（①. 有 0. 無）、 国家・地方公務員災害補償法の適用（1. 有 ①. 無） 雇用保険（①. 有 0. 無）		

## 年次報告書、研修プログラム変更・新設届出書－ 6 －

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称： 社会医療法人宏潤会 大同病院

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

36. 研修医の処遇（続き） <small>（基幹型・協力型記入）</small>	健康管理	健康診断（年 2回） その他（具体的に 予防接種：麻疹・風疹・水痘・ムンプス・ B型肝炎ワクチン・インフルエンザワクチンを接種）
	医師賠償責任保険の扱い	病院において加入（①. する 0. しない） 個人加入（1. 強制 ①. 任意）
	外部の研修活動	学会、研究会等への参加：①. 可 0. 否
		学会、研究会等への参加費用支給の有無：①. 有 0. 無
	院内保育所（再掲）	院内保育所の有無（①. 有 0. 無） 有を選択した場合、開所時間を記入してください（時 分～時 分）
		病児保育（①. 有 0. 無） 夜間保育（①. 有 0. 無）
		上記保育所は研修医の子どもに使用可能か（①. 可 0. 不可）
	保育補助（再掲）	ベビーシッター・一時保育等利用時の補助（①. 有 0. 無）
		その他の補助（具体的に：）
	体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所（再掲）	休憩場所（①. 有 0. 無） 授乳スペース（①. 有 0. 無）
その他育児関連施設・取組があれば記入（院外との連携した取組もあれば記入）（再掲）	（ ）	
研修医のライフイベントの相談窓口（再掲）	①. 有 0. 無 窓口の名称がある場合記入（ 卒後研修支援センター ） 窓口の専任担当 ①. 有（ 4名） 0. 無	
各種ハラスメントの相談窓口（再掲）	窓口の名称を記入（ 卒後研修支援センター ） 窓口の専任担当 ①. 有（ 4名） 0. 無	
37. 研修医手帳（基幹型記入）	①. 有 0. 無	
38. 連携状況（基幹型記入）	* 様式A-6に記入	

※欄は、記入しないこと。

(記入要領)

- 1 研修プログラムを変更する場合には「1. 研修プログラム変更」に、研修プログラムを新設する場合には「2. 研修プログラムの新設」に○をつけること。
- 2 報告又は届出を行う臨床研修病院の型に応じて、「1. 基幹型臨床研修病院 2. 協力型臨床研修病院」の番号に○をつけること。
- 3 特に定めのあるもののほか、原則として、報告・届出日の属する年度（以下「報告・届出年度」という。）の4月1日現在で作成すること。
- 4 既に番号を取得している臨床研修病院については病院施設番号を記入し、前回提出した報告書の内容と異なる項目について記入すること。
- 5 各項目に、記入が必要な臨床研修病院の型を記載しているため、臨床研修病院の型に合わせて、記入が必要な項目について記入すること。
- 6 (基幹型・協力型記入)と記載されている項目は、基幹型臨床研修病院・協力型臨床研修病院の全ての臨床研修病院が記入対象となること。
- 7 (1. 有 0. 無)のように選択形式の項目は、いずれかに○をつけること。
- 8 項目番号1から26までについては、年次報告において記入すること。
- 9 研修プログラムの変更・新設の届出の場合は、項目番号27から37までについても記入すること。
- 10 ※欄は、記入しないこと。
- 11 「作成責任者の氏名及び連絡先」欄の作成責任者は、記載内容について十分回答できる者とする。
- 12 「病院群の構成等」欄は、病院群を構成する全ての臨床研修病院及び臨床研修協力施設の名称、新規指定の有無、病院群の構成の変更等について別表に記入すること。
- 13 「病院のホームページアドレス」欄は、当該病院がホームページを有する場合にのみ記入することで差し支えないこと。
- 14 「医師(研修医を含む。)の員数」欄について

- (1)「医療法第21条の規定に基づく人員の算定に当たっての取扱い等について」(平成10年6月26日付け健政発第777号・医薬発第574号)に基づき、当該病院に勤務する医師(研修医を含む。)について記入すること。なお、歯科医師は算定しないこと。
- (2)「常勤」とは、原則として当該病院で定めた医師の勤務時間の全てを勤務する者をいうものであること。
- (3)「非常勤」については、常勤以外の医師について、次に掲げる換算式により常勤換算をした数を記入すること。

※ 換算式

$$\frac{\text{非常勤医師の1週間の勤務時間数}}{\text{常勤医師の1週間の勤務時間数}} = \text{常勤換算をした数 (小数第二位を四捨五入)}$$

- (4)「計(常勤換算)」については、常勤医師数と非常勤医師を常勤換算した数の合計を記入すること。
- (5)「医療法による医師の標準員数」は、医療法施行規則第19条第1項第1号の規定に従い、次に掲げる算出式により算出すること(患者数は、入院及び外来とも報告・届出年度の前年度の1日平均とすること。)

※ 算出式

$$\left[ \frac{\text{精神病床及び療養病床に係る入院患者数(歯科の入院患者数を除く。)} + \text{精神病床及び療養病床以外の病床に係る入院患者数(歯科の入院患者数を除く。)}}{3} + \frac{\text{外来患者数(精神科、耳鼻咽喉科、眼科及び歯科の外来患者数を除く。)}}{2.5} + \frac{\text{精神科、耳鼻咽喉科及び眼科の外来患者数} - 52}{5} \right] \times \frac{1}{16} + 3 = \text{医師の標準員数}$$

ただし、医療法施行規則第43条の2に該当する病院については、上記算出式によらないものとする。

- (6) 当該病院の研修プログラムで研修を行っている全ての研修医の氏名等について、様式A-3に記入すること(歯科医師は記入しない。)
- 15 「救急医療の提供の実績」欄について
  - (1)「救急病院認定の告示」欄は、「救急病院等を定める省令」(昭和39年厚生省令第186号)に基づき都道府県知事の救急病院の認定を受けている病院である場合に、告示年月日(西暦)及び告示番号を記入するものであること。
  - (2)「医療計画上の位置付け」欄は、医療計画上、初期救急医療機関、第二次救急医療機関又は第三次救急医療機関として位置付けられている場合に、該当する番号に○をつけるものであること。
  - (3)「救急専用診療(処置)室の有無」欄は、救急専用診療(処置)室を有する場合には、「1. 有」に○をつけるとともに、その面積を記入し、有しない場合には、「0. 無」に○をつけること。
  - (4)「救急医療の実績」欄については、「前年度の件数」は報告・届出年度の前年度の救急取扱件数(来院方法を問わず、全ての件数)、「1日平均件数」は報告・届出年度の前年度の救急取扱件数を年間総日数(365又は366)で除した数、また、「救急車取扱件数」は報告・届出年度の前年度の救急取扱件数のうちで来院方法が救急車によるものの数をそれぞれ記入すること。さらに、これらの件数のうち診療時間外に受け付けた件数について、それぞれの「うち診療時間外」欄に記入すること。
  - (5)「診療時間外の勤務体制」については、「医師」数は、「救急医療を提供している診療科」の診療時間外の勤務体制における医師数を記入すること。また、「看護師及び准看護師」数は、専ら救急医療を提供するための病棟・外来に勤務する看護師及び准看護師のうち、診療時間外の交代制及び宿日直体制における看護師及び准看護師数を記入すること。
  - (6)「指導を行う者の氏名等」欄については、救急医療の指導を行う者について別紙4に記入すること。
  - (7)「救急医療を提供している診療科」欄は、内科系、外科系又は小児科に係る救急医療の提供の有無について、該当する番号に○をつけ、その他の診療科に係る救急医療を提供している場合には、「その他」欄に当該診療科名を記入すること。
- 16 「医療法上の許可病床数(歯科の病床数を除く。)」欄は、当該病院の病床の種別ごとの許可病床数を記入すること。
  - 17 「診療科ごとの入院患者・外来患者・研修医の数」欄は、入院患者・外来患者の数においては、年次報告、研修プログラム変更・新設届出共に提出の前年度の実績を記入すること。研修医の数においては、年次報告では提出年度の前年度の実績と当該年度の想定を別葉にて記入し、研修プログラム変更・新設届出では、提出年度の次年度及び次々年度の想定を別葉にて記入すること。
  - 17 「病床の種別ごとの平均在院日数」欄は、次に掲げる算出式により算出した、報告・届出年度の前年度の平均在院日数を記入すること。ただし、在院患者延日数とは、報告・届出年度の前年度の毎日0時現在の在院患者数を合計した数とすること。なお、在院患者延日数、新入院患者数及び退院患者数については、保険診療であるか否かを問わないものであること。

※ 算出式

$$\frac{\text{在院患者延日数}}{1/2(\text{新入院患者数} + \text{退院患者数})} = \text{平均在院日数 (小数第二位を四捨五入)}$$

- 18 「前年度の分娩件数」欄は、報告・届出年度の前年度の正常分娩件数及び異常分娩件数についてそれぞれ記入すること。
- 19 「臨床病理検討会（CPC）の実施状況」欄について
- （1）「開催回数」欄は、報告・届出病院の主催の下に開催したCPCの報告・届出年度の前年度の開催回数及び報告・届出年度の開催見込数を記入すること。
  - （2）「剖検数」欄は、報告・届出年度の前年度の剖検件数及び報告・届出年度の剖検見込数を記入すること。
  - （3）「剖検を行う場所」欄は、剖検を当該医療機関の剖検室で行っている場合は「1. 有」に○をつけること。また、剖検を当該医療機関の剖検室で行っていない場合には、「0. 無」に○をつけるとともに、剖検を大学の剖検室において行っているときは「（ ）大学」に当該大学名を記入し、剖検を他病院の剖検室で行っているときは「（ ）病院」に当該病院名を記入すること。
- 20 「研修医のための宿舎及び研修医室の有無」欄について
- （1）「研修医の宿舎」欄は、研修医の利用に供する宿舎（当該病院の敷地の内外を問わない。）を有する場合は「1. 有」に○をつけるとともに、「単身用」・「世帯用」のそれぞれの戸数を記入すること。また、研修医のための宿舎を有さない場合は「0. 無」に○をつけるとともに、住宅手当の支給内容（全額支給、一律〇〇円、最低〇〇円から最高〇〇円の範囲内で負担額に応じて支給等）を記入すること（住宅手当を支給していない場合には「0円」と記入すること。）。
  - （2）「研修医室」欄は、研修医室を有する場合は「1. 有」に○をつけるとともに、その室数を記入すること。また、研修医室を有さない場合は「0. 無」に○をつけること。
- 21 「図書、雑誌、インターネット等が利用できる環境及び医学教育用機材の整備状況」欄について
- （1）「文献データベース等の利用環境」欄は、Medline等の文献データベース及び教育用コンテンツのそれぞれについて、利用できる場合は「1. 有」に○をつけ、利用できない場合には「0. 無」に○をつけること。また、文献データベース及び教育用コンテンツ以外に、これに類するもので利用できるものがある場合は「その他（ ）」にその内容を記入すること。
  - （2）「医学教育用機材の整備状況」欄は、医学教育用シミュレーターの整備の有無について該当する番号に○をつけること。また、臨床研修に必要なその他の医学教育用機材を整備している場合は「その他（ ）」にその内容を記入すること。
- 22 「病歴管理体制」欄について
- （1）「診療に関する諸記録の管理方法」欄は、診療に関する諸記録（診療録、病院日誌、各科診療日誌、処方せん、手術記録、看護記録、検査所見記録、エックス線写真、紹介状、退院した患者に係る入院期間中の診療経過の要約等）に関する管理方法について、主に中央管理を行っている場合には「1. 中央管理」、主に各科管理を行っている場合には「2. 各科管理」に○をつけること。また、いずれにも該当しない場合は「その他」欄にその内容を具体的に記入すること。
  - （2）「診療録の保存方法」欄は、診療録を文書により保存している場合には「1. 文書」、電子媒体により保存している場合には「2. 電子媒体」に○をつけること。また、双方併用で保存している場合等は「その他」欄に具体的に記入すること。
- 23 「医療安全管理体制」欄について
- （1）「安全管理者の配置状況」欄は、安全管理者を配置している場合は「1. 有」に○をつけるとともに、その人数を記入すること。また、安全管理者を配置していない場合には「0. 無」に○をつけること。
  - （2）「安全管理部門の設置状況」欄は、安全管理部門の専任職員及び兼任職員の数をそれぞれ記入するとともに、安全管理部門の主な活動内容を記入すること。
  - （3）「患者からの相談に適切に応じる体制の確保状況」欄は、患者相談窓口の責任者の氏名及び役職並びに患者相談への対応時間を記入するとともに、患者相談窓口に係る規約を有する場合は「1. 有」に○をつけ、有さない場合には「0. 無」に○をつけること。
- 24 「現に受け入れている研修医数」欄は、当該病院で実際に研修した全ての研修医数を記入すること。基幹型臨床研修病院であり、かつ協力型臨床研修病院である場合は、協力型として受け入れた研修医も合計すること。基幹型臨床研修病院として管理している研修医が、協力型臨床研修病院で1年間研修を行い、基幹型臨床研修病院である当該病院で研修を行わない場合は、数に含まないこと。
- 25 「受入可能定員」欄は、医療法上の許可病床数（歯科の病床数を除く。）からの算出（÷10）及び年間入院患者数（報告・届出年度の前々年度からの繰越患者数＋報告・届出年度の前年度の新規入院実患者数）からの算出（÷100）の双方とも記入すること。
- 26 「精神保健福祉士、作業療法士その他診療要員の配置状況」欄は、当該病院が精神科の研修を行う場合に記入するものであり、精神保健福祉士、作業療法士、臨床心理技術者のそれぞれの職種について、職員数及び常勤・非常勤別の内訳数を記入すること。また、これらの職種以外にも精神科に係る技術職員がいる場合は、その職員数及び常勤・非常勤別の内訳数を記入すること。
- 27 「前年度に育児休業を取得した研修医の数」は、当該年度に育児休業を取得した研修医がいる場合は、男女、年次別にその人数を記入すること。
- 28 「研修医の妊娠・出産・育児に関する施設及び取組に関する事項」欄については、
- （1）「院内保育所」欄は、病院内に保育所等の保育施設を有している場合は「1. 有」に○をし、保育所の基本的な開所時間を記入すること。ない場合には「0. 無」に○をすること。「病児保育」・「夜間保育」欄は、院内保育所で病児保育・夜間保育を行っている場合は、それぞれにつき「1. 有」に○をし、ない場合はそれぞれにつき「0. 無」に○をすること。「上記保育所は研修医の子どもにも使用可能か」欄は、上記で回答した保育所に研修医が子どもを預けることが可能な場合は「1. 可」に○をし、預けることができない場合は「0. 不可」に○をすること。
  - （2）「保育補助」欄は、ベビーシッター・一時保育等利用時の補助を病院が行っている場合は「1. 有」に○をし、ない場合は「0. 無」に○をすること。その他に何らかの保育補助を行っている場合は、その他欄にその内容を具体的に記入すること。
  - （3）「体調不良時に休憩・授乳等に使用できる場所」欄は、病院内に研修医が使用できる休憩場所や授乳スペースを有している場合は、それぞれにつき「1. 有」に○をし、ない場合はそれぞれにつき「0. 無」に○をすること。
  - （4）「その他育児関連施設・取組」欄は、上記（1）～（3）に該当しない、育児関連施設を有している場合や育児関連の取組を行っている場合（院外施設・制度との連携した取組も含む）は、回答欄内にその内容を具体的に記入すること。
  - （5）「研修医のライフイベント相談窓口」欄は、病院内に研修医がライフイベントについて相談できる窓口を設置している場合は「1. 有」に○をし、ない場合は「0. 無」に○をすること。「1. 有」を選択した病院は、その窓口の名称がある場合は記載し、窓口の専任担当がいる場合は「1. 有」に○をして、その人数を記載すること、専任担当がいない場合は「0. 無」に○をすること。
  - （6）「各種ハラスメント相談窓口」欄は、病院内に研修医が各種ハラスメントについて相談できる窓口の名称について記載し、窓口の専任担当がいる場合は「1. 有」に○をして、その人数を記載すること、専任担当がいない場合は「0. 無」に○をすること。
- 29 「研修プログラムの名称」以降の欄については、研修プログラムごとに別葉に記入すること。
- 30 「インターネットを用いた評価システム」欄は、該当するものに○をつけ、「1. 有」を選択した場合は、EPOCかその他を選択すること。



31 「研修医の募集定員」については、当該病院で臨床研修を行っている1年次及び2年次の合計が受入可能定員を超えないこと。

32 「研修医の募集及び採用の方法」欄について

- (1) 「募集方法」欄は、研修医を公募により募集する場合には「1. 公募」に○をつけ、その他の方法とする場合にはその他欄にその内容を具体的に記入すること。
- (2) 「応募必要書類」欄は、研修医が選考に応募する際に必要な書類全てに○をつけ、その他に必要な書類がある場合には、その他欄にその内容を具体的に記入すること。
- (3) 「選考方法」欄は、研修医の選考方法について該当するもの全てに○をつけ、その他に選考方法を設ける場合には、その他欄にその内容を具体的に記入すること。
- (4) 「募集及び選考の時期」欄は、募集及び選考の時期について、具体的に記入すること。
- (5) 「マッチング利用の有無」欄は、マッチングを利用する場合には「1. 有」に○をし、マッチングを利用しない場合には「0. 無」に○をすること。

33 「研修医の処遇」欄について

- (1) 「処遇の適用」欄については、基幹型臨床研修病院は、2に○をつけ、以降の研修医の処遇の各項目について記入すること。また、協力型臨床研修病院は、基幹型臨床研修病院と同一の処遇とする場合には、1に○をつけ（この場合、以降の研修医の処遇の項目については記入しなくとも差し支えないこと。）、また、病院独自の処遇とする場合には、2に○をつけること。
- (2) 「研修手当」欄は、研修医の基本的な研修手当について、1年次及び2年次の基本手当の額（税込み）、賞与の支給額を記入すること。基本手当が月給ではない場合にあっては、およその月額を記入すること。時間外手当及び休日手当を支給する場合は、それぞれ「1. 有」に、支給しない場合には「0. 無」に○をつけること。なお、時間外勤務及び休日勤務がある場合においては、時間外手当及び休日手当が支給されるものと考えられること。
- (3) 「勤務時間」欄は、研修医の基本的な勤務時間及び勤務時間中の休憩時間について記入すること。また、「時間外勤務の有無」欄は、時間外勤務がある場合には「1. 有」に、ない場合には「0. 無」に○をつけること。
- (4) 「休暇」欄は、研修医の基本的な休暇の内容について、1年次及び2年次の有給休暇付与日数を記入すること。また、夏季休暇、年末年始休暇の有無について該当するものに○をつけること。また、これら以外に休暇を付与する場合は、その具体的休暇名を記入すること。
- (5) 「当直」欄は、研修医の一月あたりのおよその当直回数について記入すること。
- (6) 「社会保険・労働保険」欄は、研修医に適用される社会保険・労働保険について、「公的医療保険（ ）」欄に「組合健康保険」等と、「公的年金保険（ ）」欄に「厚生年金保険」等と記入し、「労働者災害補償保険法の適用」欄、「国家・地方公務員災害補償法の適用」欄、「雇用保険」欄のそれぞれ該当するものに○をつけること。
- (7) 「健康管理」欄は、研修医の基本的な健康管理について、健康診断の回数を記入すること。また、健康診断以外で健康管理を実施している場合は、「その他」欄に具体的に記入すること。
- (8) 「医師賠償責任保険の扱い」欄は、研修医の医師賠償責任保険の基本的な扱いについて該当するものに○をつけること。
- (9) 「外部の研修活動」欄は、学会、研究会等への参加を認めるか否かについて該当するものに○をつけ、認める場合における参加費用の支給の有無についても、該当するものに○をつけること。

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和 5 年度 開催回数 3 回）

病院施設番号： 080831

臨床研修病院の名称： 社会医療法人宏潤会 大同病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ノノガキ	コウジ	社会医療法人宏潤会 大同病院	院長	研修管理委員長 プログラム責任者
姓 野々垣	名 浩 二			
フリガナ カミヤ	ヒロユキ	社会医療法人宏潤会 大同病院	副院長、泌尿器科主任部長、 卒後研修支援センター長	臨床研修指導医
姓 神 谷	名 浩 行			
フリガナ シミズ	ヒデアキ	社会医療法人宏潤会 大同病院	副院長、腎臓内科部長、	臨床研修指導医
姓 志 水	名 英 明			
フリガナ カジャ	ユウキ	社会医療法人宏潤会 大同病院	臨床研修医	研修医代表
姓 加治屋	名 裕 基			
フリガナ ヨコヤマ	マサコ	社会医療法人宏潤会 大同病院	看護部長	臨床研修指導者
姓 横 山	名 昌 子			
フリガナ アソウ	カズミツ	社会医療法人宏潤会	総括本部管理部長	事務責任者
姓 朝 生	名 和 光			
フリガナ フカダ	エミ	社会医療法人宏潤会	卒後研修支援センター 副センター長	臨床研修指導者
姓 深 田	名 絵 美			
フリガナ ウノ	ユウスケ	社会医療法人宏潤会 だいどうクリニック	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 宇 野	名 雄 祐			
フリガナ マツムラ	ユカコ	名古屋大学医学部附属病院	卒後臨床研修・キャリア形成支援 センター 教育専任教員、病院講師	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 松 村	名 友佳子			
フリガナ ハセガワ	マサユキ	公益社団法人 日本掖済会 名古屋掖済会病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 長谷川	名 正 幸			

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理委員長、プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にその旨を記入すること。欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和 4 年度 開催回数 3 回）

病院施設番号： 080831

臨床研修病院の名称： 社会医療法人宏潤会 大同病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヤマダ	ケイタロウ	愛知県医療療育総合センター 中央病院	小児神経科医長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 山田	名 桂太郎			
フリガナ ミズノ	ミホコ	社会福祉法人 宏緑会 重心施設 にじいろのいえ	理事長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 水野	名 美穂子			
フリガナ イチハシ	リョウイチ	医療法人かがやき 総合在宅医療クリニック	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 市橋	名 亮一			
フリガナ マツヤマ	タカアキ	日長台ファミリークリニック	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 松山	名 孝昭			
フリガナ ムラカミ	ヒデキ	名古屋市立大学病院	総合研修センター長 整形外科 教授	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 村上	名 英樹			
フリガナ ヤスイ	ヒロキ	松阪市民病院	副院長	外部委員（医師）
姓 安井	名 浩樹			
フリガナ シンムラ	ミツヒロ	名古屋市消防局南消防署	署長	外部委員（医師以外）
姓 新村	名 満弘			
フリガナ フジタ	キヨシ	医療法人静心会 桶狭間病院 藤田こころケアセンター	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 藤田	名 潔			
フリガナ ウラニシ	ヒロアキ	医療法人 笠寺病院	内分泌・糖尿病内科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 浦西	名 宏明			

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の名等を入力すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を入力すること。研修管理委員長、プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にその旨を入力すること。欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を入力すること。

12. 診療科ごとの入院患者・外来患者の数

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

臨床研修病院の名称：社会医療法人宏潤会 大同病院  
 病院施設番号： 030831

区 分	内 科	救急部門	外 科	麻酔科 (部門)	小児科	産婦人科	又は		精 神 科	病院で定めた 必修科目の 診療科		その他の研修を行う診療科				
							産 科	婦 人 科		整 形 外 科	皮 膚 科	泌 尿 器 科	眼 科	耳 鼻 咽 喉 科	脳 神 経 外 科	
年間入院患者実数 ( ) 内は救急件数又は分娩件数	5196	123 (7440)	835	12	1865	657 (364)			—	834		94	656	389	155	581
年間新外来患者数	2152	17663	84	35	853	58			0	172		22	285	0	16	190
1日平均外来患者数 ( ) 内は年間外来診療日数	83.7 (365)	73.8 (365)	2.0 (365)	12.0 (365)	5.7 (365)	0.7 (365)			7.1 (365)	10.3 (365)		3.3 (365)	5.4 (365)	0.3 (365)	0.5 (365)	1.9 (365)
平均在院日数	11.1	1.0	8.4	7.7	5.4	6.0			—	9.3		11.0	6.8	1.3	4.5	14.4
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医)数)	54 (22)	2 (1)	8 (4)	7 (3)	15 (5)	6 (3)			2 (2)	7 (4)		3 (2)	4 (2)	3 (1)	2 (1)	6 (4)

※ 「年間入院患者実数」とは、申請年度の前々年度の繰越患者数に申請年度の前年度中における新入院患者数を加えた数とすること。「年間新外来患者数」とは、申請年度の前年度中に来院した外来患者のうち、初診料を算定した患者数とすること。「1日平均外来患者数」とは、年間外来患者延数÷年間外来診療日数による数(小数第二位を四捨五入)とすること。「病院で定めた必修科目の診療科」欄等が足りない場合には、続紙(様式自由)に記載し添付すること。「救急件数」及び「分娩件数」とは、11. の救急医療の実績の前年度の件数及び15. の正常分娩件数と異常分娩件数の合計とすること。

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

12. 診療科ごとの入院患者・外来患者の数

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

臨床研修病院の名称：社会医療法人宏潤会 大同病院

病院施設番号： 030831

区 分	その他の研修を行う診療科														合 計
	放射線科	リハビリテーション科	病理診断科	臨床検査科											
年間入院患者実数 ( ) 内は救急件数又は分娩件数	—	—	—	—											11397
年間新外来患者数	1101	1	—	—											22632
1日平均外来患者数 ( ) 内は年間外来診療日数	13.2 (365)	0.3 (365)	— (—)	— (—)	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	
平均在院日数	—	—	—	—											
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医)数)	5 (2)	2 (1)	2 (1)	1 (1)	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	129 (59)

※ 「年間入院患者実数」とは、申請年度の前々年度の繰越患者数に申請年度の前年度中における新入院患者数を加えた数とすること。「年間新外来患者数」とは、申請年度の前年度中に来院した外来患者のうち、初診料を算定した患者数とすること。「1日平均外来患者数」とは、年間外来患者延数÷年間外来診療日数による数(小数第二位を四捨五入)とすること。「病院で定めた必修科目の診療科」欄等が足りない場合には、続紙(様式自由)に記載し添付すること。「救急件数」及び「分娩件数」とは、11. の救急医療の実績の前年度の件数及び15. の正常分娩件数と異常分娩件数の合計とすること。

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

## 1 2. 診療科ごとの研修医の数

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

(令和 5 年度分)								臨床研修病院の名称：社会医療法人宏潤会 大同病院						
								病院施設番号： 030831						
基幹型病院名	担当分野	1～ 4週	5～ 8週	9～ 12週	11～ 16週	17～ 20週	21～ 24週	25～ 28週	29～ 32週	33～ 36週	37～ 40週	41～ 44週	45～ 48週	49～ 52週
大同病院	内科	5.25	6.75	5	4.5	5	4	3.75	4.25	4.5	5.75	6	6.25	5.75
名古屋大学医学部附属病院														
名古屋市立大学病院														
愛知医科大学病院														
中部労災病院														
大同病院	救急部門	1.75	2.25	2	2.25	3	1	2.25	1.5	2	1.25	1.25	1.25	1
名古屋大学医学部附属病院														
名古屋市立大学病院														
愛知医科大学病院														
大同病院	外科	0.75	1	1	1	0.25	0.75	0.5	1	1.25	1	1.25	1.25	0.25
名古屋大学医学部附属病院														
名古屋市立大学病院														
愛知医科大学病院														
大同病院	麻酔科	0	0	0	1.25	1.75	1	1.25	0.75	1	1	2.25	1.25	1
名古屋大学医学部附属病院														
名古屋市立大学病院														
愛知医科大学病院														
大同病院	小児科	2.25	1.75	2.25	2.5	1.75	2	1.75	1.25	2	1	0.5	1	1
名古屋大学医学部附属病院														
名古屋市立大学病院														
愛知医科大学病院														
中部労災病院														
大同病院	産婦人科	0.75	1	1	0	0.25	1	0.5	0.75	1	1	0.25	1	1
名古屋大学医学部附属病院														
愛知医科大学病院														
西知多総合病院														
大同病院	精神科	0	0	0	0	1.5	0.75	0.25	0.75	0.75	0.5	0.5	0	0
名古屋大学医学部附属病院														
名古屋市立大学病院														
愛知医科大学病院														

- ※ 年次報告の場合は提出年度の前年度の実績分及び提出年度分の想定を別業で作成し、研修プログラム変更・新設届出の場合は、届出年度の次年度分、次々年度分の想定を別業で作成すること。
- ※ 当該病院が上記の年度に受け入れた、又は受け入れる予定の研修医の数を、基幹型臨床研修病院別及び担当分野別に記入すること。当該病院が基幹型臨床研修病院であり、かつ協力型臨床研修病院として研修医を受け入れている場合は、協力型臨床研修病院として受け入れている人数も含めて、全ての人数を記入すること。
- ※ 「基幹型臨床研修病院名」欄は、当該病院が基幹型臨床研修病院の場合は、当該病院を一番上に記入することとし、次に協力型臨床研修病院として受け入れている基幹型臨床研修病院名を記入すること。
- ※ 基幹型臨床研修病院及び担当分野ごとに各4週ごとに受け入れる研修医の延人数（研修期間4週について1人とする）を記入すること。
- ※ 「担当分野」欄には、内科、救急部門、地域医療、外科、麻酔科、小児科、産婦人科及び精神科のみを記入し、選択科については記入しないこと。ただし、一般外来については、他科との並行研修ではなく、単独で実施する場合に限り記入すること。また、当該病院が基幹型臨床研修病院であるとき、病院が定めた必修科目が上記以外にある場合には、その科目も含めて記入すること。

## 1 2. 診療科ごとの研修医の数

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

(令和 6 年度分)								臨床研修病院の名称：社会医療法人宏潤会 大同病院						
								病院施設番号： 030831						
基幹型病院名	担当分野	1～ 4週	5～ 8週	9～ 12週	11～ 16週	17～ 20週	21～ 24週	25～ 28週	29～ 32週	33～ 36週	37～ 40週	41～ 44週	45～ 48週	49～ 52週
大同病院	内科	11.25	8.75	9	6	5.75	7.25	5.5	6.5	6.5	6	5.5	5.25	4
名古屋大学医学部附属病院														
名古屋市立大学病院														
愛知医科大学病院														
中部労災病院														
大同病院	救急部門	1.75	1.5	2.25	2.25	2.25	2.25	2.25	2	2.25	2.25	2.5	1.75	1
名古屋大学医学部附属病院														
名古屋市立大学病院														
愛知医科大学病院														
大同病院	外科	0.75	1	1	1	1	1	1	1	1	1.25	0.75	1.25	1
名古屋大学医学部附属病院														
名古屋市立大学病院														
愛知医科大学病院														
大同病院	麻酔科	0	0.25	1	1	1	1	1	1.25	1	1.5	1.25	1	1
名古屋大学医学部附属病院														
名古屋市立大学病院														
愛知医科大学病院														
大同病院	小児科	1	1.5	1	2	3	2.25	1.75	2	1.5	1.5	1.5	1.25	1
名古屋大学医学部附属病院														
名古屋市立大学病院														
愛知医科大学病院														
中部労災病院														
大同病院	産婦人科	2	2	1	1.5	2	1.5	1.5	2.25	1.75	0.5	0.25	0.75	1
名古屋大学医学部附属病院														
愛知医科大学病院														
西知多総合病院														
中部労災病院														
大同病院	精神科	0	0	0	0.5	0.5	0.75	0.5	0.75	0.5	0.75	0.25	0.75	0
名古屋大学医学部附属病院														
名古屋市立大学病院														
愛知医科大学病院														

- ※ 年次報告の場合は提出年度の前年度の実績分及び提出年度分の想定を別業で作成し、研修プログラム変更・新設届出の場合は、届出年度の次年度分、次々年度分の想定を別業で作成すること。
- ※ 当該病院が上記の年度に受け入れた、又は受け入れる予定の研修医の数を、基幹型臨床研修病院別及び担当分野別に記入すること。当該病院が基幹型臨床研修病院であり、かつ協力型臨床研修病院として研修医を受け入れている場合は、協力型臨床研修病院として受け入れている人数も含めて、全ての人数を記入すること。
- ※ 「基幹型臨床研修病院名」欄は、当該病院が基幹型臨床研修病院の場合は、当該病院を一番上に記入することとし、次に協力型臨床研修病院として受け入れている基幹型臨床研修病院名を記入すること。
- ※ 基幹型臨床研修病院及び担当分野ごとに各4週ごとに受け入れる研修医の延人数（研修期間4週について1人とすること）を記入すること。
- ※ 「担当分野」欄には、内科、救急部門、地域医療、外科、麻酔科、小児科、産婦人科及び精神科のみを記入し、選択科については記入しないこと。ただし、一般外来については、他科との並行研修ではなく、単独で実施する場合に限り記入すること。また、当該病院が基幹型臨床研修病院であるとき、病院が定めた必修科目が上記以外にある場合には、その科目も含めて記入すること。

## 1 2. 診療科ごとの研修医の数

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

(令和 7年度分)								臨床研修病院の名称：社会医療法人宏潤会 大同病院						
								病院施設番号： 030831						
基幹型病院名	担当分野	1～ 4週	5～ 8週	9～ 12週	11～ 16週	17～ 20週	21～ 24週	25～ 28週	29～ 32週	33～ 36週	37～ 40週	41～ 44週	45～ 48週	49～ 52週
大同病院	内科	12	9	9	6	6	7	7	7	7	6	6	6	4
名古屋大学医学部附属病院														
名古屋市立大学病院														
愛知医科大学病院														
中部労災病院														
大同病院	救急部門	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	1
名古屋大学医学部附属病院														
名古屋市立大学病院														
愛知医科大学病院														
大同病院	外科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1
名古屋大学医学部附属病院														
名古屋市立大学病院														
愛知医科大学病院														
大同病院	麻酔科	0	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1
名古屋大学医学部附属病院														
名古屋市立大学病院														
愛知医科大学病院														
大同病院	小児科	1	2	2	2	2.5	2.5	2	2	2	2	2	2	1
名古屋大学医学部附属病院														
名古屋市立大学病院														
愛知医科大学病院														
中部労災病院														
大同病院	産婦人科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1
名古屋大学医学部附属病院														
愛知医科大学病院														
西知多総合病院														
中部労災病院														
大同病院	精神科	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
名古屋大学医学部附属病院														
名古屋市立大学病院														
愛知医科大学病院														

- ※ 年次報告の場合は提出年度の前年度の実績分及び提出年度分の想定を別葉で作成し、研修プログラム変更・新設届出の場合は、届出年度の次年度分、次々年度分の想定を別葉で作成すること。
- ※ 当該病院が上記の年度に受け入れた、又は受け入れる予定の研修医の数を、基幹型臨床研修病院別及び担当分野別に記入すること。当該病院が基幹型臨床研修病院であり、かつ協力型臨床研修病院として研修医を受け入れている場合は、協力型臨床研修病院として受け入れている人数も含めて、全ての人数を記入すること。
- ※ 「基幹型臨床研修病院名」欄は、当該病院が基幹型臨床研修病院の場合は、当該病院を一番上に記入することとし、次に協力型臨床研修病院として受け入れている基幹型臨床研修病院名を記入すること。
- ※ 基幹型臨床研修病院及び担当分野ごとに各4週ごとに受け入れる研修医の延人数（研修期間4週について1人とすること）を記入すること。
- ※ 「担当分野」欄には、内科、救急部門、地域医療、外科、麻酔科、小児科、産婦人科及び精神科のみを記入し、選択科については記入しないこと。ただし、一般外来については、他科との並行研修ではなく、単独で実施する場合に限り記入すること。また、当該病院が基幹型臨床研修病院であるとき、病院が定めた必修科目が上記以外にある場合には、その科目も含めて記入すること。



## 1 2. 診療科ごとの研修医の数

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

(令和 8 年度分)								臨床研修病院の名称：社会医療法人宏潤会 大同病院						
								病院施設番号： 030831						
基幹型病院名	担当分野	1～ 4週	5～ 8週	9～ 12週	11～ 16週	17～ 20週	21～ 24週	25～ 28週	29～ 32週	33～ 36週	37～ 40週	41～ 44週	45～ 48週	49～ 52週
大同病院	内科	10	8	8	6	6	6	6	6	6	6	6	5	4
名古屋大学医学部附属病院														
名古屋市立大学病院														
愛知医科大学病院														
中部労災病院														
大同病院	救急部門	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
名古屋大学医学部附属病院														
名古屋市立大学病院														
愛知医科大学病院														
大同病院	外科	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
名古屋大学医学部附属病院														
名古屋市立大学病院														
愛知医科大学病院														
大同病院	麻酔科	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
名古屋大学医学部附属病院														
名古屋市立大学病院														
愛知医科大学病院														
大同病院	小児科	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1
名古屋大学医学部附属病院														
名古屋市立大学病院														
愛知医科大学病院														
中部労災病院														
大同病院	産婦人科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1
名古屋大学医学部附属病院														
愛知医科大学病院														
西知多総合病院														
中部労災病院														
大同病院	精神科	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
名古屋大学医学部附属病院														
名古屋市立大学病院														
愛知医科大学病院														

- ※ 年次報告の場合は提出年度の前年度の実績分及び提出年度分の想定を別業で作成し、研修プログラム変更・新設届出の場合は、届出年度の次年度分、次々年度分の想定を別業で作成すること。
- ※ 当該病院が上記の年度に受け入れた、又は受け入れる予定の研修医の数を、基幹型臨床研修病院別及び担当分野別に記入すること。当該病院が基幹型臨床研修病院であり、かつ協力型臨床研修病院として研修医を受け入れている場合は、協力型臨床研修病院として受け入れている人数も含めて、全ての人数を記入すること。
- ※ 「基幹型臨床研修病院名」欄は、当該病院が基幹型臨床研修病院の場合は、当該病院を一番上に記入することとし、次に協力型臨床研修病院として受け入れている基幹型臨床研修病院名を記入すること。
- ※ 基幹型臨床研修病院及び担当分野ごとに各4週ごとに受け入れる研修医の延人数（研修期間4週について1人とすること）を記入すること。
- ※ 「担当分野」欄には、内科、救急部門、地域医療、外科、麻酔科、小児科、産婦人科及び精神科のみを記入し、選択科については記入しないこと。ただし、一般外来については、他科との並行研修ではなく、単独で実施する場合に限り記入すること。また、当該病院が基幹型臨床研修病院であるとき、病院が定めた必修科目が上記以外にある場合には、その科目も含めて記入すること。

## 29. 研修プログラムの名称及び概要

様式A-10 別紙3

プログラム番号： 030831405

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称： 社会医療法人 宏潤会 大同病院

臨床研修病院群番号： 0308314

臨床研修病院群名： 大同病院群

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

1. 研修プログラムの名称		大同病院臨床研修プログラム			
2. 研修プログラムの特色		1. 医学部の教育から専門医教育に至る過程の一期間として、医師としての基盤形成を行う。 2. 必修科目（内科、救急科、地域医療、外科、麻酔科、小児科、産婦人科、精神科）を中心に、臨床研修医個々の将来の進路にあわせて幅広いローテート研修を行う。 3. 臨床研修医個々の多様性に対して、指導体制、研修環境、研修計画を適時検討し適応する。 4. プログラム在籍中のみならず、修了後も必要とされるキャリアサポートを行う。			
3. 臨床研修の目標の概要		医師としての人格を涵養し、将来の専門性にかかわらず、医学・医療の社会的ニーズを認識しつつ、日常診療で頻繁に遭遇する病気や病態に適切に対応できるよう、プライマリ・ケアの基本的な診療能力となる知識、技術、およびその行動の背後にある考え方や価値観、態度、習慣を身につけることを目的とする。			
4. 研修期間		( 2 ) 年 (原則として、「2年」と記入してください。)			
備考		研修後そのまま専門研修に入り3年以上研修可能な病院は、その旨を記入してください。診療分野により、専門研修の基幹プログラムまたは連携プログラムで継続した研修が可能である。			
5. 臨床研修を行う分野		研修分野ごとの病院又は施設（研修分野ごとの研修期間） * 同一の研修分野について複数の病院又は施設で研修を行う場合には、適宜欄を分割してすべての病院又は施設の名称（病院施設番号）を記入してください。 * 研修期間は、研修分野ごとに週単位で記入してください。各研修分野におけるプログラムの詳細は備考欄に記入してください。 * 選択科目については、その診療科を選択した場合の病院又は施設等を記入してください。			
		病院施設番号	病院又は施設の名称	研修期間	内一般外来
(記入例) x x 科		123456	〇〇 病院	〇週	〇週
必修科目・分野	内科	030831	大同病院	24週	0週
		076918	だいどうクリニック		3.6週
	救急部門	030831	大同病院	12週	/
		157933	笠寺病院		
	地域医療	116402	総合在宅医療クリニック	4週	一般外来0週 在宅診療2週
		076918	だいどうクリニック		
			にじいろのいえ		
			日長台ファミリークリニック		
	外科	030831	大同病院	4週	0週
		076918	だいどうクリニック		0週
	小児科	030831	大同病院	4週	0週
		076918	だいどうクリニック		0.4週
			にじいろのいえ		0週
	産婦人科	030831	大同病院	4週	/
		076918	だいどうクリニック		/
	精神科	030831	大同病院	4週	/
076918		だいどうクリニック	/		
032757		桶狭間病院藤田こころケアセンター	/		
一般外来			0週	/	

		病院施設 番号	病院又は施設の名称	研修期間	内一般外来
病院で 定めた 必修 科目	麻酔科	030831	大同病院	4週	
選択 科目	内科 / 総合内科	030831	大同病院	44週	
	内科 / 吸器内科	076918	だいでうクリニック		
	内科 / 循環器内科	030413	名古屋市立大学病院		
	内科 / 消化器内科	030410	名古屋大学医学部附属病院		
	内科 / 脳神経内科				
	内科 / 糖尿病・内分泌内科				
	内科 / 血液・化学療法科				
	内科 / 腎臓内科				
	内科 / 膠原病・リウマチ内科				
	小児科				
	外科 / 消化器・一般外科				
	外科 / 呼吸器・心臓血管外科				
	産婦人科				
	麻酔科				
	整形外科				
	救急科				
	脳神経外科				
	泌尿器科				
	眼科				
	耳鼻咽喉科				
	リハビリテーション科				
	検査科				
	放射線科				
	病理診断科				
	泌尿器科				
	耳鼻咽喉科				
	皮膚科				
眼科					
放射線科					
病理診断科					
小児科	033569	愛知県医療療育総合センター中央病院 にじいろのいえ			
救急部門	030405	名古屋掖済会病院			
形成外科	030413	名古屋市立大学病院			
	030410	名古屋大学医学部附属病院			
精神科	030831	大同病院			
	076918	だいでうクリニック			
	030413	名古屋市立大学病院			
	030410	名古屋大学医学部附属病院			
	032757	桶狭間病院 藤田こころケアセンター			
地域医療	157933	笠寺病院			
	116402	総合在宅医療クリニック			
	076918	だいでうクリニック			
		にじいろのいえ			
		日長台ファミリークリニック			
<p>備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・<u>最低 80 週</u> ※原則として、52 週以上行うことが望ましい。  臨床研修協力施設での研修期間・・・<u>最大 12 週</u> ※原則として、12 週以内であること。ただしへき地・離島診療所等の研修期間が含まれる場合はこの限りでは無い。  研修プログラムに規定された 4 週以上のまとまった救急部門の研修を行った後に救急部門の研修としてみなす休日・夜間の当直回数・・・<u>約 40 回</u>  救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・<u>0 週</u> ※但し、4 週を上限とする  一般外来の研修を行う診療科・・・<u>内科、小児科、地域医療</u> ※地域医療の中での在宅診療を一般外来の欄に記載すること</p>					

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称： 社会医療法人 宏潤会 大同病院

は、既取得されている場合に記入してください。

臨床研修病院群番号： 0308314

臨床研修病院群名： 大同病院群

6. 研修スケジュール (一年次・二年次：いずれかに○)

プログラム番号 030831405

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。\*1

(No. 1)

病院又は施設の名称 (病院施設番号)	研修分野 *2	1~ 4週	5~ 8週	9~ 12週	11~ 16週	17~ 20週	21~ 24週	25~ 28週	29~ 32週	33~ 36週	37~ 40週	41~ 44週	45~ 48週	49~ 52週
凡例 ○×病院 (○×○×○×)	内科	5												
凡例 ▲■病院 (▲■▲■▲■)	外科	3												
凡例 △□病院 (△□△□△□)	外科			3										
大同病院 (030831) だいでうクリニック (076918)	内科・ 一般外来	5 5 5 5	5 4 4 3 3 3 3 3	3 3 3 3 3 3 3 3	4 4 4 3 3 3 3 3	3 3 3 3 3 3 3 3	4 4 4 4 4 4 4 3	3 3 3 3 3 3 3 3	2 2 2 2 2 2 2 2	2 2 2 2 2 2 2 2	2 2 2 2 2 2 2 2	2 2 2 2 2 2 2 2	2 2 2 2 2 2 2 2	2 2 2 2 2 2 2 2
大同病院 (030831)	救急 部門		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1
大同病院 (030831) だいでうクリニック (076918)	小児科・ 一般外来	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1			1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
大同病院 (030831) だいでうクリニック (076918)	産婦 人科										1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1
大同病院 (030831)	麻酔科			1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1
大同病院 (030831) だいでうクリニック (076918)	外科	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1			1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1







## 3 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称： 社会医療法人宏潤会 大同病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会修了	資格等	プログラム番号	備考
内科(消化器内科)	野々垣 浩二	大同病院	院長・診療部長	25 年	○	消化器病専門医・指導医 消化器内視鏡専門医・指導医 日本超音波学会専門医・指導医 肝臓専門医 日本胆道学会認定指導医 日本膵臓学会認定指導医 日本消化管学会胃腸科専門医 プログラム責任者養成講習会修了 MMC 指導者養成講習会・名大ネットワーク指導医養成講習会修了	030831403 030831404	研修実施責任者 臨床研修指導医
内科(呼吸器内科)	吉川 公章	大同病院	名誉理事長・呼吸器内科医師	47 年	○	呼吸器専門医・指導医 日本呼吸器内視鏡学会専門医・指導医 日本結核学会結核・抗酸菌症指導医 研修管理委員会・委員長研修修了 四病院団体協議会臨床研修指導医養成課程講習会修了	030831405 030399401 030410809 030410810 030410811 030413309	臨床研修指導医
内科(総合内科)	渡辺 充	大同病院	医長	12 年	○	腎臓専門医 リウマチ指導医・専門医 大同病院臨床研修指導医講習会修了	030413310 030413311 030413312	臨床研修指導医
内科(膠原病・リウマチ内科)	林 雅	大同病院	医師	9 年	○	大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修指導医講習会	030420201 030770602	臨床研修指導医
内科(総合内科)	横山 幸奈	大同病院	医師	7 年		内科専門医		上級医
内科(総合内科)	長谷川 万里子	大同病院	専攻医	3 年				上級医



## 3 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称：社会医療法人宏潤会 大同病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会修了	資格等	プログラム番号	備考
内科(呼吸器内科)	沓名 健雄	大同病院	主任部長	31 年	○	総合内科専門医 呼吸器専門医・指導医 日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医・指導医 名古屋市立大学臨床研修指導医講習会修了		臨床研修指導医
内科(呼吸器内科)	石原 明典	大同病院	部長	20 年	○	日本プライマリケア連合学会認定医・指導医 呼吸器専門医 日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医 指導医のための教育ワークショップ修了		臨床研修指導医
内科(呼吸器内科)	杉原 雅大	大同病院	医師	5 年		内科専門医		上級医
内科(呼吸器内科)	五明 凌平	大同病院	専攻医	3 年			030831403	上級医
内科(呼吸器内科)	木下 亮輔	大同病院	専攻医	4 年			030831404 030831405 030399401 030410809	上級医
内科(循環器内科)	林田 竜	大同病院	部長	18 年	○	循環器専門医 総合内科専門医 全国自治体病院協議会・全国国民健康保険 診療施設協議会臨床研修指導医講習会修了	030410810 030410811 030413309 030413310 030413311	臨床研修指導医
内科(循環器内科)	近藤 和久	大同病院	主任部長	26 年	○	総合内科専門医 循環器専門医 日本再生医療学会認定医 大同病院臨床研修指導医講習会修了	030413312 030420201 030770602	臨床研修指導医
内科(循環器内科)	森田 純生	大同病院	医長	18 年	○	循環器専門医 総合内科専門医 大同病院臨床研修指導医講習会修了		臨床研修指導医
内科(循環器内科)	大塚 智	大同病院	医師	12 年	○	循環器専門医 愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医 講習会修了		臨床研修指導医
内科(循環器内科)	三浦 絢子	大同病院	医師	15 年		総合内科専門医 循環器専門医		上級医

## 3 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称：社会医療法人宏潤会 大同病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会修了	資格等	プログラム番号	備考
内科(循環器内科)	小田島 玄弥	大同病院	医師	5 年				上級医
内科(循環器内科)	高田 純也	大同病院	医師	5 年				上級医
内科(循環器内科)	寺岡 翼	大同病院	医師	10 年		循環器専門医 総合内科専門医		上級医
内科(消化器内科)	名倉 明日香	大同病院	部長	18 年	○	総合内科専門医 消化器病専門医 消化器内視鏡専門医 日本カプセル内視鏡学会認定医 全国自治体病院協会・全国国民健康保険診療施設協議会臨床研修指導医講習会	030831403 030831404 030831405 030399401 030410809	臨床研修指導医
内科(消化器内科)	西川 貴広	大同病院	主任部長	16 年	○	総合内科専門医 消化器病専門医 消化器内視鏡専門医 大同病院臨床研修指導医講習会修了	030410810 030410811 030413309	臨床研修指導医
内科(消化器内科)	黒部 拓也	大同病院	医師	15 年	○	消化器病専門医 消化器内視鏡専門医 岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会修了	030413310 030413311 030413312 030420201 030770602	臨床研修指導医
内科(消化器内科)	八鹿 潤	大同病院	医長	14 年	○	消化器病専門医 消化器内視鏡専門医 大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修指導医講習会修了		臨床研修指導医
内科(消化器内科)	胡 磊明	大同病院	医師	6 年		内科専門医		上級医
内科(消化器内科)	二村 侑歩	大同病院	医師	7 年		総合内科専門医 消化器病専門医 消化器内視鏡専門医		上級医

## 3 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称：社会医療法人宏潤会 大同病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会修了	資格等	プログラム番号	備考
内科(消化器内科)	柴田 萌	大同病院	医師	5年			030831403 030831404 030831405 030399401 030410809 030410810 030410811 030413309 030413310 030413311 030413312 030420201 030770602	上級医
内科(消化器内科)	堀 諒	大同病院	医師	5年				上級医
内科(消化器内科)	川嶋 裕人	大同病院	専攻医	4年				上級医
内科(消化器内科)	早瀬 太貴	大同病院	専攻医	4年				上級医
内科(脳神経内科)	匂坂 尚史	大同病院	部長	24年	○	総合内科専門医 神経内科専門医・指導医 名古屋市立大学臨床研修指導医講習会修了		臨床研修指導医
内科(脳神経内科)	北村 太郎	大同病院	医長	17年	○	総合内科専門医 神経内科専門医・指導医 全国自治体病院協議会・全国国民健康保険診療施設協議会 臨床研修指導医講習会修了		臨床研修指導医
内科(脳神経内科)	佐竹 勇紀	大同病院	医長	13年	○	神経内科専門医 大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修指導医講習会修了		臨床研修指導医
内科(脳神経内科)	川出 洋平	大同病院	医師	8年		内科専門医		上級医
内科(血液・化学療法科)	渡会 雅也	大同病院	部長	27年	○	総合内科専門医 血液専門医 愛知医科大学病院臨床研修指導医のための教育ワークショップ修了 臨床研修指導医養成講習会		臨床研修指導医
内科(血液・化学療法科)	伊佐地 優人	大同病院	専攻医	3年				上級医

## 3 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称： 社会医療法人宏潤会 大同病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会修了	資格等	プログラム番号	備考
内科(腫瘍内科)	高山 歳三	大同病院	医長	13 年	○	消化器病専門医 消化器内視鏡専門医 がん薬物療法専門医 大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修指導医講習会		臨床研修指導医
内科(腫瘍内科)	浅井 暁	大同病院	部長	30 年		総合内科専門医 呼吸器専門医・指導医 アレルギー専門医 がん薬物療法専門医		上級医
内科(腎臓内科)	志水 英明	大同病院	副院長・ 腎臓内科 部長	29 年	○	総合内科専門医 腎臓専門医・指導医 透析専門医・指導医 リウマチ専門医 名大ネットワーク臨床研修指導医講習会修了 プログラム責任者養成講習会修了	030831403 030831404 030831405 030399401 030410809	臨床研修指導医
内科(腎臓内科)	河田 恭吾	大同病院	医師	11 年	○	腎臓専門医 透析専門医 大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修指導医講習会	030410810 030410811 030413309	臨床研修指導医
内科(腎臓内科)	成瀬 佑季	大同病院	医師	9 年		腎臓専門医 透析専門医	030413310 030413311 030413312	上級医
内科(腎臓内科)	早川 拓人	大同病院	医師	8 年		内科専門医	030420201 030770602	上級医
内科(腎臓内科)	安達 翔平	大同病院	医師	5 年				上級医
内科(腎臓内科)	光崎 禎朗	大同病院	医師	5 年				上級医
内科(腎臓内科)	松岡 大樹	大同病院	医師	5 年				上級医

## 3 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称：社会医療法人宏潤会 大同病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会修了	資格等	プログラム番号	備考
内科(腎臓内科)	田口 貴士	大同病院	専攻医	4 年			030831403 030831404 030831405 030399401 030410809 030410810 030410811 030413309 030413310 030413311 030413312 030420201 030770602	上級医
内科(腎臓内科)	平松 優奈	大同病院	専攻医	4 年				上級医
内科(腎臓内科)	伊藤 加歩	大同病院	専攻医	2 年				上級医
内科(膠原病・リウマチ内科)	加藤 瑞樹	大同病院	医長	13 年	○	総合内科専門医 リウマチ専門医・指導医 大同病院臨床研修指導医講習会修了		臨床研修指導医
内科(膠原病・リウマチ内科)	伊藤 孝典	大同病院	医師	9 年		リウマチ専門医・指導医		上級医
内科(膠原病・リウマチ内科)	樋口 翔	大同病院	医師	6 年		総合内科専門医		上級医
内科(膠原病・リウマチ内科)	甘利 優衣	大同病院	医師	7 年		内科専門医		上級医
内科(糖尿病・内分泌内科)	岩田 尚子	大同病院	部長	16 年	○	総合内科専門医 糖尿病専門医 内分泌代謝科専門医 大同病院指導医講習会修了		臨床研修指導医
内科(糖尿病・内分泌内科)	津村 哲郎	大同病院	医師	10 年		糖尿病専門医 内分泌代謝科専門医		上級医
内科(糖尿病・内分泌内科)	加藤 佑啓	大同病院	専攻医	2 年				上級医
内科(糖尿病・内分泌内科)	村瀬 桜波	大同病院	専攻医	3 年				上級医

## 3 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称：社会医療法人宏潤会 大同病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会修了	資格等	プログラム番号	備考
救急科	吉本 昭	大同病院	主任部長	25 年	○	救急科専門医 集中治療専門医 感染症指導医 日本化学療法学会抗菌化学療法指導医 小児科専門医・指導医 日本小児科学会小児科医のための臨床研修指導医講習会	030831403 030831404 030831405 030399401 030410809 030410810 030410811 030410815	臨床研修指導医
救急科	菅谷 明彦	大同病院	医師	7 年		救急科専門医	030413309 030413310 030413311 030413312 030420201 030770602	上級医
小児科	浅井 雅美	大同病院	副院長・ 小児科部長	36 年	○	小児科専門医・指導医 日本周産期・新生児医学会新生児指導医 日本小児科学会小児科医のための 臨床研修指導医講習会修了	030831403 030831404 030831405 030399401 030410809 030410811 030413309 030413310 030413311 030413312 030420201 030770602	臨床研修指導医
小児科	中嶋 枝里子	大同病院	医長	19 年	○	小児科専門医 アレルギー専門医 大同病院臨床研修指導医講習会修了		臨床研修指導医
小児科	宮尾 成明	大同病院	医長	12 年	○	小児科専門医・指導医 小児循環器専門医 大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修 指導医講習会		臨床研修指導医
小児科	清水 陽	大同病院	医師	10 年	○	小児科専門医 小児科医のための臨床研修指導医講習会修了		臨床研修指導医
小児科	田村 泉	大同病院	医長	15 年	○	小児科専門医 大同病院臨床研修指導医講習会修了		臨床研修指導医
小児科	小早川 雄介	大同病院	医師	11 年				上級医
小児科	加藤 千恵	大同病院	医師	10 年		小児科専門医 アレルギー専門医		上級医

## 3 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称： 社会医療法人宏潤会 大同病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会修了	資格等	プログラム番号	備考
小児科	山内 悠太郎	大同病院	医師	10 年		小児科専門医	030831403 030831404 030831405 030399401 030410809 030410810 030410811 030413309 030413310 030413311 030413312 030420201 030770602	上級医
小児科	早川 梢	大同病院	医師	8 年		小児科専門医		上級医
小児科	角田 優子	大同病院	医師	20 年		小児科専門医・指導医		上級医
小児科	丹羽 彩華	大同病院	医師	5 年				上級医
小児科	南木 那津雄	大同病院	医師	9 年				上級医
小児科	上田 博子	大同病院	医師	21 年		小児科専門医 日本周産期・新生児医学会新生児専門医		上級医
小児科	野瀬 貴斗	大同病院	専攻医	2 年				上級医
小児科	水口 航	大同病院	専攻医	2 年				上級医

## 3.3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称：社会医療法人宏潤会 大同病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会修了	資格等	プログラム番号	備考
産婦人科	服部 友香	大同病院	医長	20年	○	産婦人科専門医・指導医 日本周産期・新生児医学会周産期専門医 日本女性医学会女性ヘルスケア指導医 大同病院臨床研修指導医講習会修了	030831403	臨床研修指導医
産婦人科	境 康太郎	大同病院	主任部長	21年	○	産婦人科専門医・指導医 日本医師会指導医のための教育ワークショップ修了	030831404 030831405 030399401	臨床研修指導医
産婦人科	高村 志麻	大同病院	医長	18年	○	産婦人科専門医・指導医 日本周産期・新生児医学会周産期専門医 日本女性医学会女性ヘルスケア指導医 日本医師会指導医のための教育ワークショップ修了	030410809 030410810 030410811	臨床研修指導医
産婦人科	高橋 千晶	大同病院	部長	24年		産婦人科専門医	030413309 030413310 030413311	上級医
産婦人科	木村 晶子	大同病院	医師	11年		産婦人科専門医	030413312 030420201 030770602	上級医
産婦人科	幸村 友季子	大同病院	医師	21年		産婦人科専門医・指導医 日本周産期・新生児医学会周産期専門医・指導医	030770602	上級医
麻酔科	鱸 岳夫	大同病院	主任部長	22年	○	日本麻酔科学会認定医 大同病院臨床研修指導医講習会修了	030831403 030831404 030831405 030399401 030410809	臨床研修指導医
麻酔科	神田 学志	大同病院	医長	15年	○	麻酔科専門医・指導医 日本医師会指導医のためのワークショップ修了	030410810 030410811 030413309	臨床研修指導医
麻酔科	三宅 来夢	大同病院	医長	15年	○	麻酔科専門医・指導医 大同病院臨床研修指導医講習会修了	030413310 030413311 030413312	臨床研修指導医
麻酔科	鷹津 冬麿	大同病院	医長	9年		麻酔科専門医	030420201 030770602	上級医



## 3 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称：社会医療法人宏潤会 大同病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会修了	資格等	プログラム番号	備考
麻酔科	鹿田 百合	大同病院	医師	13 年		麻酔科専門医		上級医
麻酔科	久保寺 和美	大同病院	医師	14 年		麻酔科専門医・指導医		上級医
麻酔科	亀岡 優樹	大同病院	医師	6 年				上級医
外科 (消化器・一般外科)	渡邊 克隆	大同病院	主任部長	25 年	○	外科専門医・指導医 消化器病専門医 消化器外科専門医・指導医 全国自治体病院協議会・全国国民健康保険 診療施設協議会臨床研修指導医養成 講習会修了	030831403 030831404 030831405 030399401 030410809 030410810	臨床研修指導医
外科 (消化器・一般外科)	三宅 隆史	大同病院	部長	21 年	○	外科専門医 消化器病専門医 消化器外科専門医 大同病院指導医養成講習会修了	030410811 030413309 030413310 030413311	臨床研修指導医
外科 (消化器・一般外科)	横井 剛	大同病院	医長	18 年	○	外科専門医 岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修 指導医講習会修了	030413312 030420201 030770602	臨床研修指導医
外科 (消化器・一般外科)	吉田 大樹	大同病院	医師	8 年	○	大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修 指導医講習会修了		臨床研修指導医
外科 (消化器・一般外科)	長谷部 圭史	大同病院	医長	14 年		外科専門医 消化器外科専門医		上級医
外科 (消化器・一般外科)	椰野 正人	大同病院	医師	45 年		外科専門医・指導医 消化器外科専門医・指導医 肝胆膵外科高度技術指導医		上級医

## 3 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称：社会医療法人宏潤会 大同病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会修了	資格等	プログラム番号	備考
呼吸器・心臓血管外科	山田 勝雄	大同病院	主任部長	35 年		外科専門医・指導医 結核・抗酸菌症指導医		上級医
小児外科	千馬 耕亮	大同病院	部長	13 年	○	外科専門医 小児外科専門医 大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修指導医講習会修了		臨床研修指導医
整形外科	篠原 孝明	大同病院	副院長・主任部長	30 年	○	整形外科専門医 日本整形外科学会リウマチ医 手外科専門医・指導医 大同病院臨床研修指導医講習会修了		臨床研修指導医
整形外科	能登 公俊	大同病院	医長	17 年	○	整形外科専門医 手外科専門医 愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会修了	030831403 030831404 030831405 030399401	臨床研修指導医
整形外科	渡部 達生	大同病院	部長	21 年	○	整形外科専門医 日本整形外科学会リウマチ医 リウマチ専門医・指導医 大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修指導医講習会修了	030410809 030410810 030410811 030413309 030413310	臨床研修指導医
整形外科	増田 高将	大同病院	医師	11 年	○	整形外科専門医 大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修指導医講習会修了	030413311 030413312 030420201	臨床研修指導医
整形外科	嵯峨 咲	大同病院	医師	6 年			030770602	上級医
整形外科	紀平 大介	大同病院	医師	11 年		整形外科専門医 リウマチ専門医・指導医		上級医
整形外科	佐野 敦郎	大同病院	専攻医	2 年				上級医
脳神経外科	辻内 高士	大同病院	部長	18 年	○	脳神経外科専門医・指導医 大同病院臨床研修指導医講習会修了		臨床研修指導医

## 3 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称：社会医療法人宏潤会 大同病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会修了	資格等	プログラム番号	備考
脳神経外科	中島 康博	大同病院	部長	25 年	○	脳神経外科専門医・指導医 脊髄外科指導医 脊椎脊髄外科専門医 日本医師会指導医のための教育ワークショップ修了	030831403 030831404 030831405 030399401 030410809 030410810 030410811 030413309 030413310 030413311 030413312 030420201 030770602	臨床研修指導医
脳神経外科	赤堀 翔	大同病院	医長	12 年	○	脳神経外科専門医・指導医 大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修指導医講習会修了		臨床研修指導医
脳神経外科	関 行雄	大同病院	医師	39 年	○	脳神経外科専門医 脳卒中専門医 日本脳卒中の外科学会技術指導医 MMC 新医師臨床研修指導医養成講習会修了		臨床研修指導医
脳神経外科	本村 絢子	大同病院	部長	19 年		脳神経外科専門医・指導医		上級医
脳神経外科	大野 貴都	大同病院	専攻医	4 年				上級医
耳鼻咽喉科	竹内 昌宏	大同病院	医師	35 年	○	耳鼻咽喉科専門医 愛知医科大学病院臨床研修指導医のための教育ワークショップ修了		臨床研修指導医
耳鼻咽喉科	犬塚 雄貴	大同病院	医長	11 年		耳鼻咽喉科専門医 気管食道科専門医		上級医
救急診療部	神谷 浩行	大同病院	副院長・ 泌尿器科 主任部長・ 救急診療部 部長	28 年	○	泌尿器科専門医・指導医 愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会修了		臨床研修指導医
泌尿器科	藤井 泰普	大同病院	部長	19 年	○	泌尿器科専門医・指導医 大同病院臨床研修指導医講習会修了		臨床研修指導医
泌尿器科	小早川 祐輝	大同病院	医師	7 年		泌尿器科専門医		上級医

## 3 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称：社会医療法人宏潤会 大同病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会修了	資格等	プログラム番号	備考
泌尿器科	松本 万里子	大同病院	専攻医	2 年				上級医
皮膚科	鶴田 京子	大同病院	主任部長	37 年	○	皮膚科専門医 アレルギー専門医・指導医 藤田保健衛生大学病院臨床研修指導医講習会修了		臨床研修指導医
皮膚科	稲葉 弥寿子	大同病院	医師	22 年	○	皮膚科専門医 アレルギー専門医 大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修指導医講習会修了		臨床研修指導医
皮膚科	朴 宣映	大同病院	専攻医	4 年			030831403 030831404 030831405	上級医
眼科	柴田 優	大同病院	医長	9 年	○	眼科専門医 日本医師会指導医のためのワークショップ修了	030399401 030410809 030410810	臨床研修指導医
眼科	大林 知広	大同病院	医師	8 年		眼科専門医	030410811 030413309 030413310	上級医
眼科	中野 花菜	大同病院	専攻医	4 年			030413311 030413312 030420201	上級医
放射線治療科	高間 夏子	大同病院	放射線治療科部長	18 年	○	放射線科専門医 放射線治療専門医 日本医学放射線学会研修指導者 大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修指導医講習会修了	030770602	臨床研修指導医
放射線治療科	松浦 文彦	大同病院	専攻医	4 年				上級医
放射線診断科	山之内 和弘	大同病院	放射線診断科部長	16 年	○	放射線診断専門医 藤田保健衛生大学病院臨床研修指導医講習会修了		臨床研修指導医

## 3 3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称：社会医療法人宏潤会 大同病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会修了	資格等	プログラム番号	備考
放射線診断科	牛嶋 優美	大同病院	放射線診断科 医師	8 年			030831403 030831404 030831405 030399401 030410809 030410810 030410811 030413309 030413310 030413311 030413312 030420201 030770602	上級医
放射線診断科	鶴田 千絵	大同病院	放射線診断科 医師	7 年		放射線科専門医		上級医
心療内科・ 精神科	吉田 裕子	大同病院	主任部長	20 年	○	精神科専門医 日本認知症学会専門医・指導医 日本精神神経学会専門医・指導医 大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修 指導医講習会修了		臨床研修指導医
心療内科・ 精神科	大塚 吾郎	大同病院	部長	31 年	○	国立病院機構臨床研修指導医講習会修了		臨床研修指導医
病理診断科	小島 伊織	大同病院	部長	12 年	○	病理専門医 日本臨床細胞学会細胞診指導医 大同病院臨床研修指導医講習会修了		臨床研修指導医 病理担当指導医
病理診断科	堀部 良宗	大同病院	病理診断科 顧問	44 年		病理専門医 日本臨床細胞学会細胞診指導医		上級医
リハビリテーション科	小林 尚史	大同病院	部長	8 年	○	リハビリテーション専門医 大同病院中東遠総合医療センター合同臨床研修 指導医講習会修了		臨床研修指導医
リハビリテーション科	深川 和利	大同病院	医師	34 年		日本リハビリテーション医学会認定臨床医 神経専門医 脳卒中専門医		上級医

3.3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称： 社会医療法人宏潤会 大同病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会修了	資格等	プログラム番号	備考
看護部門	横山 昌子	大同病院	看護部長				030831403 030831404 030831405 030399401 030410809 030410810 030410811 030413309 030413310 030413311 030413312 030420201 030770602	指導者
看護部門 病棟部門	西尾 充代	大同病院	看護部 副部長・ A7 病棟師長					指導者
看護部門	出利葉 尚子	大同病院	看護部 副部長					指導者
病棟部門	加藤 衣津美	大同病院	看護部 A4 病棟師長					指導者
病棟部門	伊藤 留美	大同病院	看護部 B4 病棟師長					指導者
病棟部門	粟谷 望美	大同病院	看護部 NICU 師長					指導者
病棟部門	近藤 久美子	大同病院	看護部 GCU 主任					指導者
病棟部門	堤 歩美	大同病院	看護部 A5 病棟師長					指導者
病棟部門	木村 裕	大同病院	看護部 B5 病棟師長					指導者
病棟部門	松川 郁美	大同病院	看護部 A6 病棟師長					指導者
病棟部門	米倉 靖子	大同病院	看護部 B6 病棟師長					指導者

## 3.3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称：社会医療法人宏潤会 大同病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会修了	資格等	プログラム番号	備考
病棟部門	安藤 友恵	大同病院	看護部 B7 病棟師長				030831403 030831404 030831405 030399401 030410809 030410810 030410811 030413309 030413310 030413311 030413312 030420201 030770602	指導者
病棟部門	洞澤 泉美	大同病院	看護部 A8 病棟師長					指導者
病棟部門	山川 真奈美	大同病院	看護部 A9 病棟師長					指導者
入退院支援	浅田 恵子	大同病院	PSC 入退院 支援課 科長					指導者
感染管理	白鳥 真理子	大同病院	感染制御室 係長					指導者
医療安全管理	永井 敦子	大同病院	医療安全 管理室 科長					指導者
救急センター	有本 泰生	大同病院	看護部 師長					指導者
放射線科	小坂井 友美	大同病院	看護部 主任					指導者
手術室研修	田中 春美	大同病院	看護部 手術室 副主幹					指導者
ICU部門	永森 絢子	大同病院	看護部 ICU 師長					指導者

## 3.3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030831

臨床研修病院の名称：社会医療法人宏潤会 大同病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験 年数	指導医 講習会 修了	資格等	プログラム 番号	備考
内視鏡部門	鈴木 結子	大同病院	内視鏡 センター 師長				030831403 030831404 030831405 030399401 030410809 030410810 030410811 030413309 030413310 030413311 030413312 030420201 030770602	指導者
透析部門	古瀬 由美	大同病院	腎血液 浄化室 主任					指導者
透析部門	鈴木 佳代	大同病院	腎血液 浄化室 主任					指導者
放射線部門	辻井 重吉	大同病院	放射線 技術科 科長					指導者
薬剤部門	田中 章郎	大同病院	薬剤部 部長					指導者
リハビリテーション 部門	村上 忠洋	大同病院	リハビリテーション部 科長					指導者
臨床検査部門	岩田 幸蔵	大同病院	臨床検査部 副部長					指導者
検体検査部門	久野 敬子	大同病院	検体検査科 科長					指導者
病理検査部門	加納 考城	大同病院	病理検査部 主事					指導者
超音波・ 生理検査	佐野 充子	大同病院	超音波・生理 検査センター 科長					指導者
事務部門	深田 絵美	大同病院	卒後研修 支援センター 課長					指導者



- ※ 「担当分野」欄には、様式 A - 1 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
  - ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
  - ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会の名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
  - ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当する全てのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
  - ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨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。

## 3.3. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030405

臨床研修病院の名称： 名古屋掖済会病院

番号	担当分野	氏名	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)
58	救急科	キタガワ ヨシミ 北川 喜己	名古屋掖済会病院	院長	41	○	日本救急医学会指導医 日本救急医学会専門医 日本外科学会指導医 日本外科学会専門医 日本消化器外科学会指導医 日本消化器外科学会専門医 日本消化器病学会指導医 日本消化器病学会専門医 麻酔科標榜医 米国外科学会ATOMインストラクター 日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医 臨床研修研究会（第25回） 第1回名大ネットワーク/臨床研修指導医講習会(H19)		研修実施責任者 臨床研修指導医
59	救急科	ゴトウ ユカリ 後藤 緑	名古屋掖済会病院	救命救急セン ター長	16	○	日本内科学会認定医 日本救急医学会専門医 日本救急医学会指導医 日本集中治療医学会専門医 平成26年11月9日公益社団法人全日本病院協会「臨床研修指導医講習会」受講済	030831403 030831404 030831405 030405307	臨床研修指導医
60	救急科	ヤマダ マサキ 山田 真生	名古屋掖済会病院	医長	12	○	日本救急医学会専門医		臨床研修指導医
61	救急科	ハギハラヤストモ 萩原 康友	名古屋掖済会病院	医長	11	○	日本救急医学会救急科専門医 日本外科学会外科専門医 臨床研修指導医のための教育ワークショップ受講済 (R1.8.25)		臨床研修指導医
62	救急科	オガワ ケンイチロウ 小川 健一朗	名古屋掖済会病院	医員	9	○	日本内科学会認定内科医 日本救急医学会認定ICLS・BLSコースインストラクター 脳血栓回収療法実施医 日本救急医学会救急科専門医 令和4年8月21日愛知医科大学病院主催 「臨床研修指導医のための教育ワークショップ」受講済		臨床研修指導医
63	救急科	ハチヤ コウジ 蜂矢 康二	名古屋掖済会病院	医員	9	○	令和2年11月14日 第18回名大ネットワーク指導医講習会受講済		臨床研修指導医

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
内科	錦織 宏	名古屋大学 医学部附属病院	教授	26 年	○	日本内科学会認定総合内科専門医 日本医学教育学会認定医学教育専門家 臨床研修指導医講習会受講済 プログラム責任者養成講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	3, 4
内科	木村 武司	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	16 年	○	日本小児科学会小児科専門医 日本内科学会総合内科専門医 臨床研修指導医講習会受講済 プログラム責任者養成講習会受講済		4
内科	石川 裕一	名古屋大学 医学部附属病院	講師	23 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	寺倉 精太郎	名古屋大学 医学部附属病院	講師	26 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	牛島 洋子	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
内科	島田 和之	名古屋大学 医学部附属病院	講師	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
内科	葉名尻 良	名古屋大学 医学部附属病院	助教	17 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	古川 勝也	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	13 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	佐藤 貴彦	名古屋大学 医学部附属病院	助教	12 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	竹藤 幹人	名古屋大学 医学部附属病院	講師	25 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	足立 史郎	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	17 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	清水 優樹	名古屋大学 医学部附属病院	助教	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
内科	奥村 貴裕	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
内科	石津 洋二	名古屋大学 医学部附属病院	助教	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	石川 卓哉	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	古川 和宏	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	伊藤 隆徳	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	17 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	澤田 つな騎	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	16 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	奥村 貴裕	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習 会等の受講 経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番 号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
内科	今井則博	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	18 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
内科	山村健史	名古屋大学医学 部附属病院	助教	21 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	横山晋也	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	山本健太	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	青井広典	名古屋大学 医学部附属病院	医員	12 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	南喜之	名古屋大学 医学部附属病院	医員（診療 従事者）	12 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	今井則博	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	18 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
内科	大岩恵祐	名古屋大学 医学部附属病院	医員（診療 従事者）	11 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
内科	鈴木貴也	名古屋大学 医学部附属病院	医員（診療 従事者）	9 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	有馬 寛	名古屋大学 医学部附属病院	教授	35 年	○	日本内分泌学会指導医・専門医 日本内科学会認定医・専門医 日本糖尿病学会専門医 臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	尾上 剛史	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	16 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	須賀 英隆	名古屋大学 医学部附属病院	准教授	24 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	岩間 信太郎	名古屋大学 医学部附属病院	講師	21 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
内科	萩原 大輔	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	19 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
内科	丸山 彰一	名古屋大学 医学部附属病院	教授	34 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	小杉 智規	名古屋大学 医学部附属病院	准教授	28 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	水野 正司	名古屋大学 医学部附属病院	特任教授（寄 附講座）	34 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	加藤 規利	名古屋大学 医学部附属病院	講師	24 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	田中 章仁	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	18 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	佐藤 由香	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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



## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習 会等の受講 経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番 号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
内科	前田 佳哉輔	名古屋大学 医学部附属病院	助教	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
内科	古橋 和拓	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	加藤 佐和子	名古屋大学 医学部附属病院	特任准教授	28 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	金 恒秀	名古屋大学 医学部附属病院	特任講師（寄 附講座）	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	西堀 暢浩	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教（血 液浄化部）	10 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	尾関 貴哉	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	安田 和史	名古屋大学 医学部附属病院	医員（診療 従事者）	7 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
内科	勝野 雅央	名古屋大学 医学部附属病院	教授	28 年	○	日本内科学会専門医 / 日本神経学会専門医 臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
内科	橋詰 淳	名古屋大学 医学部附属病院	講師	21 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	佐橋 健太郎	名古屋大学 医学部附属病院	講師	24 年	○	日本神経学会専門医・指導医 難病指定医 / 臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	井口 洋平	名古屋大学 医学部附属病院	助教	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	原 一洋	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	鈴木 将史	名古屋大学 医学部附属病院	助教	17 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	横井 聡	名古屋大学 医学部附属病院	特任助教	17 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
内科	山田 晋一郎	名古屋大学 医学部附属病院	医員	17 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
内科	坪井 崇	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	18 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	飯田 円	名古屋大学 医学部附属病院	助教	16 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	伊藤 大輔	名古屋大学 医学部附属病院	医員	14 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	村上 あゆ香	名古屋大学 医学部附属病院	医員	16 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	深見 祐樹	名古屋大学 医学部附属病院	特任助教	16 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	小宮 仁	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	24 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習 会等の受講 経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番 号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
内科	金 聖泰	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	11 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
内科	渡邊 一久	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	10 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	山田 洋介	名古屋大学 医学部附属病院	助教	12 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	田島 富彦	名古屋大学 医学部附属病院	医員	7 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	中嶋 宏貴	名古屋大学 医学部附属病院	講師	14 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	藤沢 知里	名古屋大学 医学部附属病院	講師	13 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
内科	佐藤 寿一	名古屋大学 医学部附属病院	病院教授	37年	○	日本東洋医学会指導医 臨床研修指導医講習会受講済 プログラム責任者養成講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
内科	佐藤 元紀	名古屋大学 医学部附属病院	講師	20年	○	臨床研修指導医講習会受講済 プログラム責任者養成講習会受講済		4
内科	安藤 友一	名古屋大学 医学部附属病院	助教	18年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	近藤 猛	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	17年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	森 啓悦	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	14年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
外科	横山 幸浩	名古屋大学 医学部附属病院	寄附講座教授	31年	○	日本外科学会指導医・専門医 / 日本消化器外科学会専門医 / 臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式A-10 別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
外科	水野 隆史	名古屋大学 医学部附属病院	助教	25 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
外科	宮田 一志	名古屋大学 医学部附属病院	助教	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
外科	江畑 智希	名古屋大学 医学部附属病院	准教授	33 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
外科	國料 俊男	名古屋大学 医学部附属病院	講師	31 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
外科	山口 淳平	名古屋大学 医学部附属病院	助教	25 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
外科	伊神 剛	名古屋大学 医学部附属病院	講師	29 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
外科	尾上 俊介	名古屋大学 医学部附属病院	助教	21 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式A-10 別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
外科	西村 元伸	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教 (特定臨床 医)	12 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
外科	砂川 真輝	名古屋大学 医学部附属病院	特任助教	18 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
外科	馬場 泰輔	名古屋大学 医学部附属病院	助教	16 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
外科	坂野 比呂志	名古屋大学 医学部附属病院	教授	27 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
外科	川井 陽平	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	13 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
外科	水野 宏論	名古屋大学 医学部附属病院	医員	10 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
外科	小寺 泰弘	名古屋大学 医学部附属病院	教授	38年	○	日本外科学会指導医・認定医・専門医 日本消化器病学会専門医 日本消化器外科学会指導医・専門医 臨床研修指導医講習会受講済		4
外科	藤原 道隆	名古屋大学 医学部附属病院	病院教授	36年	○	日本外科学会指導医・認定医・専門医 日本消化器外科学会指導医・認定医・専門医 臨床研修指導医講習会受講済 プログラム責任者養成講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
外科	菊森 豊根	名古屋大学 医学部附属病院	講師	34年	○	日本外科学会認定医・専門医 日本乳癌学会認定医・専門医 臨床研修指導医講習会受講済		4
外科	中山 吾郎	名古屋大学 医学部附属病院	講師	30年	○	日本外科学会認定医 臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式A-10 別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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



## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
外科	田中 千恵	名古屋大学 医学部附属病院	講師	25 年	○	日本外科学会認定医・専門医 日本消化器外科学会専門医 臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
外科	高見 秀樹	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済 プログラム責任者養成講習会 受講済		4
外科	林 真路	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
外科	武内 大	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	19 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
外科	栗本 景介	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式A-10 別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
外科	清水 大	名古屋大学 医学部附属病院	助教	19 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
外科	岸田 貴喜	名古屋大学 医学部附属病院	医員	10 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
外科	神田 光郎	名古屋大学 医学部附属病院	講師	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
外科	大津 智尚	名古屋大学 医学部附属病院	医員	12 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
外科	岩瀬 まどか	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	14 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
外科	服部 憲史	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	21 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
外科	一川 貴洋	名古屋大学 医学部附属病院	助教	11 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式A-10 別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
外科	林 正吾	名古屋大学 医学部附属病院	医員	11 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
外科	中川 暢彦	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	14 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
外科	中西 香企	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	14 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
呼吸器外科	芳川 豊史	名古屋大学 医学部附属病院	教授	26 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
呼吸器外科	中村 彰太	名古屋大学 医学部附属病院	講師	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
呼吸器外科	上野 陽史	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	16 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
呼吸器外科	門松 由佳	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
呼吸器外科	仲西 慶太	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	13 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
心臓外科	成田 裕司	名古屋大学 医学部附属病院	講師	30 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
心臓外科	六鹿 雅登	名古屋大学 医学部附属病院	教授	27 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
心臓外科	徳田 順之	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	26 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
脳神経外科	泉 孝嗣	名古屋大学 医学部附属病院	准教授	25 年	○	日本脳神経外科学会専門医 日本脳神経血管内治療学会専門医 臨床研修指導医講習会受講済		4
脳神経外科	奥村衣里子	名古屋大学 医学部附属病院	特任講師	20 年	○	日本脳神経外科学会専門医 日本脳神経血管内治療学会専門医 臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
整形外科	生田 国大	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
整形外科	竹上 靖彦	名古屋大学 医学部附属病院	助教	21 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
整形外科	世木 直喜	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
整形外科	大内田 隼	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	13 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
整形外科	中島 宏彰	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
整形外科	神谷 庸成	名古屋大学 医学部附属病院	医員（診療 従事者）	17 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
整形外科	藤戸 健雄	名古屋大学 医学部附属病院	医員（診療 従事者）	13 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
整形外科	小池 宏	名古屋大学 医学部附属病院	医員（診療 従事者）	14 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
産科婦人科	梶山 広明	名古屋大学 医学部附属病院	教授	28 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
産科婦人科	新美 薫	名古屋大学 医学部附属病院	講師	19 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
産科婦人科	芳川 修久	名古屋大学 医学部附属病院	講師	16 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
産科婦人科	今井 健史	名古屋大学 医学部附属病院	講師	19 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
産科婦人科	玉内 学志	名古屋大学 医学部附属病院	助教	13 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
産科婦人科	牛田 貴文	名古屋大学 医学部附属病院	講師	17 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
産科婦人科	大須賀 智子	名古屋大学 医学部附属病院	准教授	21 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
産科婦人科	小谷 友美	名古屋大学 医学部附属病院	病院教授	27 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
産科婦人科	松尾 聖子	名古屋大学 医学部附属病院	医員	12 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
産科婦人科	中村 智子	名古屋大学 医学部附属病院	准教授	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
産科婦人科	吉田 康将	名古屋大学 医学部附属病院	特任助教	11 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
産科婦人科	横井 暁	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	14 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
産科婦人科	吉原 雅人	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	11 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
産科婦人科	田野 翔	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	11 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
眼科	兼子 裕規	名古屋大学 医学部附属病院	講師	21 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
眼科	牛田 宏昭	名古屋大学 医学部附属病院	助教	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
眼科	西口 康二	名古屋大学 医学部附属病院	教授	26 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
眼科	結城 賢弥	名古屋大学 医学部附属病院	講師	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
精神科	尾崎 紀夫	名古屋大学 医学部附属病院	特任教授	41 年	○	日本精神神経学会指導医・専門医 日本総合病院精神医学会指導医・認定医 日本睡眠学会指導医・認定医 臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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



## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
精神科	木村 宏之	名古屋大学 医学部附属病院	准教授	29 年	○	日本精神神経学会指導医・専門医 日本総合病院精神医学会指導医・専門医 臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
精神科	岩本 邦弘	名古屋大学 医学部附属病院	准教授	22 年	○	日本精神神経学会指導医・専門医 臨床研修指導医講習会受講済		4
精神科	稲田 俊也	名古屋大学 医学部附属病院	特任教授	39 年	○	日本精神神経学会専門医 臨床研修指導医講習会受講済		4
精神科	鳥居 洋太	名古屋大学 医学部附属病院	講師	20 年	○	日本精神神経学会専門医 臨床研修指導医講習会受講済		4
精神科	小笠原 一能	名古屋大学 医学部附属病院	寄附講座助教	28 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
精神科	山本 真江里	名古屋大学 医学部附属病院	講師	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
精神科	立花 昌子	名古屋大学 医学部附属病院	助教	18 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
精神科	久島 周	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	18 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
精神科	池田匡志	名古屋大学 医学部附属病院	教授	24 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
精神科	藤城 弘樹	名古屋大学 医学部附属病院	特任准教授	23 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
精神科	名和 佳弘	名古屋大学 医学部附属病院	特任助教	12 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
精神科	木村 大樹	名古屋大学 医学部附属病院	講師	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
小児科	夏目 淳	名古屋大学 医学部附属病院	寄附講座教授	33 年	○	日本小児科学会専門医 臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
小児科	高橋 義行	名古屋大学 医学部附属病院	教授	31 年	○	日本小児科学会専門医 臨床研修指導医講習会受講済		4
小児科	城所 博之	名古屋大学 医学部附属病院	助教	25 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
小児科	加藤 太一	名古屋大学 医学部附属病院	准教授	29 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
小児科	村松 秀城	名古屋大学 医学部附属病院	講師	23 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
小児科	成田 敦	名古屋大学 医学部附属病院	助教	18 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
小児科	山本 啓之	名古屋大学 医学部附属病院	助教	19 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習 会等の受講 経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番 号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
小児科	大橋 直樹	名古屋大学 医学部附属病院	病院准教授	32 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
小児科	中田 智彦	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
小児科	佐藤 義朗	名古屋大学 医学部附属病院	講師	26 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
小児科	村松 友佳子	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	23 年	○	臨床研修指導医講習会受講済 プログラム責任者養成講習会受講済		4
小児科	田中 龍一	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	17 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
泌尿器科	松尾 かずな	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
泌尿器科	松川 宜久	名古屋大学 医学部附属病院	准教授	23 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
泌尿器科	石田 昇平	名古屋大学 医学部附属病院	講師	19 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
泌尿器科	佐野 友康	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
泌尿器科	内藤 祐志	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	13 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
泌尿器科	赤松 秀輔	名古屋大学 医学部附属病院	教授	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
泌尿器科	木村 友和	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	18 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
泌尿器科	井上 聡	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
泌尿器科	佐野 優太	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	13 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
耳鼻咽喉科	向山 宣昭	名古屋大学 医学部附属病院	助教	16 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
耳鼻咽喉科	小林 万純	名古屋大学 医学部附属病院	助教	11 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
放射線科	石垣 聡子	名古屋大学 医学部附属病院	講師	25 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
放射線科	田岡 俊昭	名古屋大学 医学部附属病院	特任教授	34 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
放射線科	岩野 信吾	名古屋大学 医学部附属病院	診療教授	30 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
放射線科	駒田 智大	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
放射線科	中道 玲瑛	名古屋大学 医学部附属病院	助教	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
放射線科	中根 俊樹	名古屋大学 医学部附属病院	助教	19 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
放射線科	川村 麻里子	名古屋大学 医学部附属病院	准教授	19 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
放射線科	石原 俊一	名古屋大学 医学部附属病院	病院教授	29 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
放射線科	兵藤 良太	名古屋大学 医学部附属病院	助教	14 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
放射線科	長坂 憲	名古屋大学 医学部附属病院	助教	13 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
麻酔科	柴田 康之	名古屋大学 医学部附属病院	講師	26 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
麻酔科	安藤 貴宏	名古屋大学 医学部附属病院	助教	19 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習 会等の受講 経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番 号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
麻酔科	鈴木 章悟	名古屋大学 医学部附属病院	助教	26 年	○	日本麻酔科学会指導医・認定医・専門医 臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
麻酔科	赤根 亜希子	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	16 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
麻酔科	浅野 市子	名古屋大学 医学部附属病院	助教	26 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
麻酔科	田村 高廣	名古屋大学 医学部附属病院	講師	16 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
麻酔科	中村 のぞみ	名古屋大学 医学部附属病院	助教	19 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
麻酔科	藤井 祐	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	13 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
麻酔科	佐藤 威仁	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	14 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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



## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習 会等の受講 経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番 号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
形成外科	山根 光知	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	17 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
形成外科	橋川 和信	名古屋大学 医学部附属病院	准教授	26 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
形成外科	神戸 未来	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
形成外科	樋口 慎一	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	18 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
小児外科	内田 広夫	名古屋大学 医学部附属病院	教授	34 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
小児外科	城田 千代栄	名古屋大学 医学部附属病院	講師	25 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
小児外科	牧田 智	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	17 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
小児外科	田井中 貴久	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	24 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
小児外科	里見 美和	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
救急科	松田 直之	名古屋大学 医学部附属病院	教授	30 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
救急科	沼口 敦	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	27 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
救急科	東 倫子	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	14 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
救急科	田中 卓	名古屋大学 医学部附属病院	助教	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
救急科	新垣 大智	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	14 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
救急科	春日井 大介	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	9 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
救急科	本多 純太	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	9 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
救急科	山本 尚範	名古屋大学 医学部附属病院	講師	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
輸血部	松下 正	名古屋大学 医学部附属病院	教授	38 年	○	日本内科学会指導医・専門医 日本血液学会指導医・専門医 臨床研修指導医講習会受講済		4
放射線科	松島 正哉	名古屋大学 医学部附属病院	助教	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
放射線科	佐竹 弘子	名古屋大学 医学部附属病院	准教授	32 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習 会等の受講 経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番 号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
放射線科	小川 浩	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	20 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
中央感染制 御部	八木 哲也	名古屋大学 医学部附属病院	教授	35 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
中央感染制 御部	井口 光孝	名古屋大学 医学部附属病院	助教	21 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
中央感染制 御部	森岡 悠	名古屋大学 医学部附属病院	助教	18 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
中央感染制 御部	岡 圭輔	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	13 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
中央感染制 御部	濱田 博史	名古屋大学 医学部附属病院	医員	10 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
化学療法部	安藤 雄一	名古屋大学 医学部附属病院	教授	33年	○	日本臨床腫瘍学会指導医・専門医 日本内科学会専門医 日本呼吸器学会専門医 臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
化学療法部	前田 修	名古屋大学 医学部附属病院	病院准教授	31年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
化学療法部	満間 綾子	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	29年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
化学療法部	下方 智也	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	23年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
化学療法部	今枝 美穂	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	36年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式A-10 別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
化学療法部	近藤 千晶	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	18 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
化学療法部	杉下 美保子	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	27 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
化学療法部	高野 悠子	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	19 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	末松 三奈	名古屋大学 医学部附属病院	寄附講座講師	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	高橋 徳幸	名古屋大学 医学部附属病院	寄附講座助教	18 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
CPC	加留部 謙之輔	名古屋大学 医学部附属病院	教授	23 年	○	日本病理学会認定医・専門医 日本臨床細胞学会指導医・専門医 日本内科学会総合内科専門医		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
CPC	下山 芳江	名古屋大学 医学部附属病院	准教授	25 年	×	日本病理学会認定医・専門医 日本臨床細胞学会指導医 日本臨床検査医学会専門医	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	上級医
内科	下條 将史	名古屋大学 医学部附属病院	特任助教	13 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	石井誠	名古屋大学 医学部附属病院	教授	27 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	進藤 有一郎	名古屋大学 医学部附属病院	講師	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	森瀬 昌宏	名古屋大学 医学部附属病院	講師	23 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	川部 勤	名古屋大学 医学部附属病院	教授	36 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030410

臨床研修病院の名称：名古屋大学医学部附属病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習 会等の受講 経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番 号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
内科	田中 一大	名古屋大学 医学部附属病院	助教	19 年	○	臨床研修指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030410809 030410810 030410811	4
内科	阪本 考司	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	長谷 哲成	名古屋大学 医学部附属病院	病院講師	22 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	安藤 啓	名古屋大学 医学部附属病院	助教	16 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	速井 俊策	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	13 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4
内科	堀 和美	名古屋大学 医学部附属病院	病院助教	15 年	○	臨床研修指導医講習会受講済		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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



33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030413

臨床研修病院の名称：名古屋市立大学病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験数	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)
総合内科・総合診療科	兼松 孝好	名古屋市立大学病院	教授	30年	○	第10回日本医師会指導医のための教育ワークショップ		4
総合内科・総合診療科	宮崎 景	名古屋市立大学病院	教授	27年	○	鉄蕉会 亀田ファミリークリニック館山第1回指導医講習会		4
消化器内科	片岡 洋望	名古屋市立大学病院	教授	34年	○	名古屋市立大学病院第4回臨床研修指導医講習会		4
消化器内科	神谷 武	名古屋市立大学病院	教授（診療担当）	37年	○	名古屋市立大学病院第2回臨床研修指導医講習会		4
消化器内科	久保田 英嗣	名古屋市立大学病院	准教授	28年	○	第11回日本医師会 指導医のための教育ワークショップ	030831403 030831404 030831405	4
消化器内科	谷田 諭史	名古屋市立大学病院	講師	31年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第7回臨床研修指導医講習会	030413305 030413306 030413307 030413308 030413309 030413310 030413311 030413312	4
消化器内科	志村 貴也	名古屋市立大学病院	講師（助教級）	26年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第8回臨床研修指導医講習会		4
消化器内科	尾関 啓司	名古屋市立大学病院	助教	22年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第8回臨床研修指導医講習会		4
消化器内科	管野 琢也	名古屋市立大学病院	病院助教	13年	○	日本医師会「指導医のための教育ワークショップ」		4
肝・膵臓内科	野尻 俊輔	名古屋市立大学病院	准教授	33年	○	名古屋市立大学病院第5回臨床研修指導医講習会		4

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030413

臨床研修病院の名称：名古屋市立大学病院

担当分野	氏名	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・膵臓内科	林 香月	名古屋市立大学病院	講師	27年	○	名古屋市立大学病院第5回臨床研修指導医講習会		4
肝・膵臓内科	内藤 格	名古屋市立大学病院	講師（助教級）	26年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第7回臨床研修指導医講習会		4
肝・膵臓内科	藤原 圭	名古屋市立大学病院	講師（助教級）	27年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第7回臨床研修指導医講習会		4
肝・膵臓内科	松浦 健太郎	名古屋市立大学病院	講師（助教級）	23年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第9回臨床研修指導医講習会		4
呼吸器・アレルギー内科	新実 彰男	名古屋市立大学病院	教授	38年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第7回臨床研修指導医講習会	030831403 030831404 030831405	4
呼吸器・アレルギー内科	小栗 鉄也	名古屋市立大学病院	教授（診療担当）	33年	○	名古屋市立大学病院第1回臨床研修指導医講習会	030413305 030413306 030413307 030413308 030413309 030413310 030413311 030413312	4
呼吸器・アレルギー内科	中村 敦	名古屋市立大学病院	教授（診療担当）	36年	○	名古屋市立大学病院第1回臨床研修指導医講習会		4
呼吸器・アレルギー内科	大久保 仁嗣	名古屋市立大学病院	講師（助教級）	24年	○	第8回東京医科大学病院指導医のための教育ワークショップ		4
呼吸器・アレルギー内科	伊藤 穰	名古屋市立大学病院	准教授	30年	○	平成17年度京都大学医学部附属病院医師臨床研修指導医講習会		4
呼吸器・アレルギー内科	高桑 修	名古屋市立大学病院	准教授（診療担当）	23年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第6回臨床研修指導医講習会		4

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030413

臨床研修病院の名称：名古屋市立大学病院

担当分野	氏名	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・アレルギー内科	竹村 昌也	名古屋市立大学病院	講師	27年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第8回臨床研修指導医講習会		4
呼吸器・アレルギー内科	田尻 智子	名古屋市立大学病院	助教	22年	○	第23回京都大学医学部附属病院臨床研修指導医のためのワークショップ		4
呼吸器・アレルギー内科	上村 剛大	名古屋市立大学病院	助教	20年	○	名古屋第一赤十字病院 第11回指導医のための教育ワークショップ		4
呼吸器・アレルギー内科	福光 研介	名古屋市立大学病院	助教	16年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第9回臨床研修指導医講習会		4
呼吸器・アレルギー内科	福田 悟史	名古屋市立大学病院	助教	19年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第9回臨床研修指導医講習会	030831403 030831404 030831405	4
呼吸器・アレルギー内科	金光 禎寛	名古屋市立大学病院	助教	19年	○	名古屋市立大学病院第10回臨床研修指導医講習会	030413305 030413306 030413307 030413308 030413309 030413310 030413311 030413312	4
リウマチ・膠原病内科	難波 大夫	名古屋市立大学病院	講師	29年	○	名古屋市立大学病院第4回臨床研修指導医講習会		4
リウマチ・膠原病内科	爲近 真也	名古屋市立大学病院	病院助教	14年	○	名古屋市立大学病院第5回臨床研修指導医講習会		4
リウマチ・膠原病内科	前田 伸治	名古屋市立大学病院	助教	24年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第7回臨床研修指導医講習会		4
リウマチ・膠原病内科	山邊 徹	名古屋市立大学病院	臨床研究医	12年	○	指導医講習会受講済		4

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030413

臨床研修病院の名称：名古屋市立大学病院

担当分野	氏名	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）
リウマチ・膠原病内科	上原 幸治	名古屋市立大学病院	臨床研究医	11年	○	指導医講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030413305 030413306 030413307 030413308 030413309 030413310 030413311 030413312	4
循環器内科	瀬尾 由広	名古屋市立大学病院	教授	31年	○	茨城県指導医養成講習会		4
循環器内科	中山 貴文	名古屋市立大学病院	助教	14年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第9回臨床研修指導医講習会		4
循環器内科	北田 修一	名古屋市立大学病院	講師	22年	○	名古屋市立大学病院第10回臨床研修指導医講習会		4
循環器内科	横井 雅史	名古屋市立大学病院	助教	124年	○	名古屋市立大学病院第10回臨床研修指導医講習会		4
内分泌・糖尿病内科	田中 智洋	名古屋市立大学病院	准教授	25年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第8回臨床研修指導医講習会		4
内分泌・糖尿病内科	小山 博之	名古屋市立大学病院	助教	17年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第8回臨床研修指導医講習会		4
内分泌・糖尿病内科	青谷 大介	名古屋市立大学病院	講師	23年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第9回臨床研修指導医講習会		4
血液・腫瘍内科	飯田 真介	名古屋市立大学病院	教授	36年	○	名古屋市立大学病院第1回臨床研修指導医講習会		4
血液・腫瘍内科	小松 弘和	名古屋市立大学病院	准教授	35年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第6回臨床研修指導医講習会		4

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030413

臨床研修病院の名称：名古屋市立大学病院

担当分野	氏名	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・腫瘍内科	三田 貴臣	名古屋市立大学病院	准教授	124年	○	名古屋市立大学病院第10回臨床研修指導医講習会	030831403 030831404 030831405 030413305 030413306 030413307 030413308 030413309 030413310 030413311 030413312	4
血液・腫瘍内科	李 政樹	名古屋市立大学病院	講師	24年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第6回臨床研修指導医講習会		4
血液・腫瘍内科	成田 朋子	名古屋市立大学病院	講師	16年	○	名古屋市立大学病院第10回臨床研修指導医講習会		4
血液・腫瘍内科	木下 史緒理	名古屋市立大学病院	助教	14年	○	2021年第2回臨床研修指導医講習会		4
脳神経内科	松川 則之	名古屋市立大学病院	教授	35年	○	名古屋市立大学病院第2回臨床研修指導医講習会		4
脳神経内科	大村 眞弘	名古屋市立大学病院	講師	29年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第7回臨床研修指導医講習会		4
脳神経内科	川嶋 将司	名古屋市立大学病院	助教	21年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第7回臨床研修指導医講習会		4
脳神経内科	水野 将行	名古屋市立大学病院	助教	19年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第7回臨床研修指導医講習会		4
脳神経内科	藤岡 哲平	名古屋市立大学病院	助教	17年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第9回臨床研修指導医講習会		4
脳神経内科	佐藤 豊大	名古屋市立大学病院	病院助教	16年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第9回臨床研修指導医講習会		4

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030413

臨床研修病院の名称：名古屋市立大学病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
腎臓内科	水野 晶紫	名古屋市立大学病院	助教	20年	○	全国自治体病院協議会第9回臨床研修指導医養成講習会	030831403 030831404 030831405 030413305 030413306 030413307 030413308 030413309 030413310 030413311 030413312	4
腎臓内科	小野 水面	名古屋市立大学病院	助教	20年	○	全国自治体病院協議会第101回臨床研修指導医養成講習会		4
腎臓内科	村島 美穂	名古屋市立大学病院	助教	23年	○	平成28年度奈良医大臨床研修指導医講習会		4
腎臓内科	友斉 達也	名古屋市立大学病院	助教	17年	○	名古屋市立大学病院第5回臨床研修指導医講習会		4
消化器・一般外科	松尾 洋一	名古屋市立大学病院	准教授	29年	○	名古屋市立大学病院第5回臨床研修指導医講習会		4
消化器・一般外科	高橋 広城	名古屋市立大学病院	准教授	26年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第6回臨床研修指導医講習会		1, 4
消化器・一般外科	田中 達也	名古屋市立大学病院	助教	22年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第7回臨床研修指導医講習会		4
消化器・一般外科	森本 守	名古屋市立大学病院	助教	22年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第8回臨床研修指導医講習会		4
消化器・一般外科	鈴木 卓弥	名古屋市立大学病院	臨床研究医（長時間A）	16年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第7回臨床研修指導医講習会		4
消化器・一般外科	早川 俊輔	名古屋市立大学病院	臨床研究医（長時間A）	13年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第8回臨床研修指導医講習会		4

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030413

臨床研修病院の名称：名古屋市立大学病院

担当分野	氏名	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・一般外科	加藤 知克	名古屋市立大学病院	臨床研究医(長時間A)	14年	○	VHJ機構指導医養成講座		4
消化器・一般外科	小川 了	名古屋市立大学病院	講師	23年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第9回臨床研修指導医講習会		4
消化器・一般外科	松居 亮平	名古屋市立大学病院	臨床研究医	16年	○	第22回 徳洲会グループ臨床研修指導者養成講習会		4
消化器・一般外科	牛込 創	名古屋市立大学病院	助教	16年	○	第119回臨床研修指導医養成講習会		4
消化器・一般外科	渡部 かをり	名古屋市立大学病院	病院助教	14年	○	名古屋市立病院・名古屋市立病院第8回臨床研修指導医講習会	030831403 030831404 030831405	4
消化器・一般外科	藤井 善章	名古屋市立大学病院	臨床研究医	13年	○	臨床研修 指導医のための教育ワークショップ	030413305 030413306 030413307 030413308 030413309 030413310 030413311 030413312	4
消化器・一般外科	野々山 敬介	名古屋市立大学病院	病院助教	124年	○	第153回臨床研修指導医講習会		4
消化器・一般外科	佐川 弘之	名古屋市立大学病院	助教	20年	○	名古屋市立大学病院第10回臨床研修指導医講習会		4
消化器・一般外科	齊藤 健太	名古屋市立大学病院	助教	18年	○	名古屋市立大学病院第10回臨床研修指導医講習会		4
呼吸器外科	奥田 勝裕	名古屋市立大学病院	准教授	23年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第8回臨床研修指導医講習会		4

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030413

臨床研修病院の名称：名古屋市立大学病院

担当分野	氏名	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	横田 圭右	名古屋市立大学病院	講師	20年	○	三重大学附属病院・NPO法人MMC卒後臨床研修センター H28 第7回三重大学附属病院・第20回MMC合同指導医養成講習会	030831403 030831404 030831405 030413305 030413306 030413307 030413308 030413309 030413310 030413311 030413312	4
呼吸器外科	立松 勉	名古屋市立大学病院	講師	124年	○	名古屋市立大学病院第10回臨床研修指導医講習会		4
心臓血管外科	須田 久雄	名古屋市立大学病院	教授（診療担当）	38年	○	佐賀県臨床研修運営協議会第2回指導医養成のためのワークショップ		4
心臓血管外科	山田 敏之	名古屋市立大学病院	助教	14年	○	独立行政法人国立病院機構・関東信越グループ H30 臨床研修指導医養成講習会		4
心臓血管外科	板谷 慶一	名古屋市立大学病院	准教授	21年	○	第9回 北里大学病院初期臨床研修指導医養成ワークショップ		4
小児外科	近藤 知史	名古屋市立大学病院	講師	39年	○	名古屋市立大学病院第2回臨床研修指導医講習会		4
小児外科	高木 大輔	名古屋市立大学病院	助教	21年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第7回臨床研修指導医講習会		4
乳腺外科	遠山 竜也	名古屋市立大学病院	教授（診療担当）	34年	○	名古屋市立大学病院第5回臨床研修指導医講習会		4
乳腺外科	鰐淵 友美	名古屋市立大学病院	講師	20年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第6回臨床研修指導医講習会		4
乳腺外科	近藤 直人	名古屋市立大学病院	講師	23年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第9回臨床研修指導医講習会		4



33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030413

臨床研修病院の名称：名古屋市立大学病院

担当分野	氏名	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	藤田 崇史	名古屋市立大学病院	講師	32年	○	名古屋市立大学病院第10回臨床研修指導医講習会		4
整形外科	村上 英樹	名古屋市立大学病院	教授	30年	○	金沢大学医学部 第8回医学教育ワークショップ		3, 4
整形外科	鈴木 伸幸	名古屋市立大学病院	助教	27年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第7回臨床研修指導医講習会		4
整形外科	野崎 正浩	名古屋市立大学病院	助教	27年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第8回臨床研修指導医講習会		4
整形外科	加藤 賢治	名古屋市立大学病院	助教	20年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第9回臨床研修指導医講習会	030831403 030831404 030831405	4
整形外科	木村 浩明	名古屋市立大学病院	講師	21年	○	日本医師会 指導医のための教育ワークショップ	030413305 030413306 030413307 030413308 030413309 030413310 030413311 030413312	4
整形外科	坂井 宏章	名古屋市立大学病院	病院助教	17年	○	第1回大同病院臨床研修指導医講習会		4
産科婦人科	尾崎 康彦	名古屋市立大学病院	教授（診療担当）	37年	○	名古屋市立大学病院第1回臨床研修指導医講習会		4
産科婦人科	北折 珠央	名古屋市立大学病院	講師	22年	○	名古屋市立大学病院第3回臨床研修指導医講習会		4
産科婦人科	鈴森 伸宏	名古屋市立大学病院	准教授	30年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第7回臨床研修指導医講習会		4

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030413

臨床研修病院の名称：名古屋市立大学病院

担当分野	氏名	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	西川 隆太郎	名古屋市立大学病院	助教	20年	○	名古屋市立大学病院第5回臨床研修指導医講習会	030831403 030831404 030831405 030413305 030413306 030413307 030413308 030413309 030413310 030413311 030413312	4
産科婦人科	佐藤 剛	名古屋市立大学病院	准教授	33年	○	第17回 日本医師会 指導医のための教育ワークショップ(愛知県医師会主催)		4
産科婦人科	後藤 志信	名古屋市立大学病院	講師	18年	○	名古屋市立大学病院第10回臨床研修指導医講習会		4
小児科	齋藤 伸治	名古屋市立大学病院	教授	38年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第6回臨床研修指導医講習会		1, 4
小児科	亀井 美智	名古屋市立大学病院	助教	20年	○	第18回小児科医のための臨床研修指導医講習会		4
小児科	鈴木 一孝	名古屋市立大学病院	助教	21年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第6回臨床研修指導医講習会		4
小児科	野村 孝泰	名古屋市立大学病院	病院助教	21年	○	第25回小児科医のための臨床研修指導医講習会		4
小児科	岩田 欧介	名古屋市立大学病院	准教授	30年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第9回臨床研修指導医講習会		4
小児科	青山 幸平	名古屋市立大学病院	助教	16年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第9回臨床研修指導医講習会		4
小児科	大橋 圭	名古屋市立大学病院	病院助教	15年	○	第22回 愛知県厚生農業協同組合連合会 臨床研修指導医講習会		4

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030413

臨床研修病院の名称：名古屋市立大学病院

担当分野	氏名	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	大辻 塩見	名古屋市立大学病院	大学院生	11年	○	大同病院臨床研修指導医講習会		4
小児科	篠原 務	名古屋市立大学病院	助教	18年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第6回臨床研修指導医講習会		4
小児科	横井 暁子	名古屋市立大学病院	病院助教	22年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第6回臨床研修指導医講習会		4
小児科	津田 兼之介	名古屋市立大学病院	病院助教	18年	○	第23回小児科医のための臨床研修指導医講習会		4
小児科	根岸 豊	名古屋市立大学病院	助教	18年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第7回臨床研修指導医講習会	030831403 030831404 030831405	4
小児科	神農 英雄	名古屋市立大学病院	助教	21年	○	第21回愛知県農業共同組合連合会 臨床研修指導医講習会	030413305 030413306 030413307 030413308 030413309 030413310 030413311 030413312	4
小児科	佐藤 恵美	名古屋市立大学病院	大学院生	14年	○	平成29年度第2回臨床研修指導医講習会		4
眼科	安川 力	名古屋市立大学病院	准教授（講師級）	30年	○	KCH-JRLP 指導医講習会		4
眼科	加藤 亜紀	名古屋市立大学病院	講師（助教級）	25年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第6回臨床研修指導医講習会		4
眼科	平野 佳男	名古屋市立大学病院	講師（助教級）	23年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第7回臨床研修指導医講習会		4

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030413

臨床研修病院の名称：名古屋市立大学病院

担当分野	氏名	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	木村 雅代	名古屋市立大学病院	病院助教	18年	○	富山大学附属病院 第11回臨床研修指導医養育セミナー		4
耳鼻いんこう科	佐藤 慎太郎	名古屋市立大学病院	講師	28年	○	佐賀県臨床研修運営協議会第12回指導医養成のためのワークショップ		4
耳鼻いんこう科	川北 大介	名古屋市立大学病院	講師	20年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第8回臨床研修指導医講習会		4
耳鼻いんこう科	蒲谷 嘉代子	名古屋市立大学病院	助教	22年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第8回臨床研修指導医講習会		4
耳鼻いんこう科	江崎 伸一	名古屋市立大学病院	講師（助教級）	22年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第8回臨床研修指導医講習会	030831403 030831404 030831405	4
耳鼻いんこう科	讃岐 徹治	名古屋市立大学病院	講師	28年	○	第6回熊本大学医学部附属病院群臨床研修指導医研修ワークショップ	030413305 030413306 030413307 030413308 030413309 030413310 030413311 030413312	4
耳鼻いんこう科	的場 拓磨	名古屋市立大学病院	助教	15年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第9回臨床研修指導医講習会		4
耳鼻いんこう科	岩崎 真一	名古屋市立大学病院	教授	31年	○	第3回東京大学医学部附属病院指導医講習会		4
形成外科	鳥山 和宏	名古屋市立大学病院	教授（診療担当）	34年	○	H28 VHJ機構指導医養成講座		4
形成外科	佐藤 秀吉	名古屋市立大学病院	助教	17年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第9回臨床研修指導医講習会		4

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030413

臨床研修病院の名称：名古屋市立大学病院

担当分野	氏名	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	森田 明理	名古屋市立大学病院	教授	34年	○	名古屋市立大学病院第1回臨床研修指導医講習会		4
皮膚科	中村 元樹	名古屋市立大学病院	講師（助教級）	18年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第6回臨床研修指導医講習会		4
皮膚科	加藤 裕史	名古屋市立大学病院	講師	19年	○	名古屋市立大学病院第4回臨床研修指導医講習会		4
皮膚科	山本 礼	名古屋市立大学病院	助教	13年	○	名古屋市立大学病院第10回臨床研修指導医講習会		4
泌尿器科	安井 孝周	名古屋市立大学病院	教授	29年	○	名古屋市立大学病院第3回臨床研修指導医講習会	030831403 030831404 030831405	4
泌尿器科	戸澤 啓一	名古屋市立大学病院	教授（診療担当）	36年	○	名古屋市立大学病院第1回臨床研修指導医講習会	030413305 030413306 030413307 030413308 030413309 030413310 030413311 030413312	4
泌尿器科	河合 憲康	名古屋市立大学病院	准教授	32年	○	名古屋市立大学病院第1回臨床研修指導医講習会		4
泌尿器科	濱本 周造	名古屋市立大学病院	講師（助教級）	22年	○	第16回愛知県厚生農業協同組合連合会 臨床研修指導医講習会		4
泌尿器科	岡田 淳志	名古屋市立大学病院	准教授（講師級）	25年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第7回臨床研修指導医講習会		4
泌尿器科	内木 拓	名古屋市立大学病院	講師（助教級）	20年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第7回臨床研修指導医講習会		4

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030413

臨床研修病院の名称：名古屋市立大学病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
泌尿器科	田口 和己	名古屋市立大学病院	助教	18年	○	第2回社会医療法人宏潤会大同病院臨床研修指導医講習会		4
泌尿器科	岩月 正一郎	名古屋市立大学病院	病院助教	17年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第7回臨床研修指導医講習会		4
泌尿器科	恵谷 俊紀	名古屋市立大学病院	助教	17年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第9回臨床研修指導医講習会		4
泌尿器科	安藤 亮介	名古屋市立大学病院	教授	23年	○	第14回愛知県厚生農業協同組合連合会臨床研修指導医講習会		4
泌尿器科	中根 明宏	名古屋市立大学病院	准教授	24年	○	名古屋市立大学病院第2回臨床研修指導医講習会	030831403 030831404 030831405	4
泌尿器科	海野 怜	名古屋市立大学病院	助教	124年	○	名古屋市立大学病院第10回臨床研修指導医講習会	030413305 030413306 030413307 030413308 030413309 030413310 030413311 030413312	4
小児泌尿器科	水野 健太郎	名古屋市立大学病院	准教授（講師級）	25年	○	第5回愛知県厚生農業協同組合連合会 臨床研修指導医講習会		4
小児泌尿器科	西尾 英紀	名古屋市立大学病院	助教	16年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第8回臨床研修指導医講習会		4
精神科	明智 龍男	名古屋市立大学病院	教授	32年	○	名古屋市立大学病院第1回臨床研修指導医講習会		4
精神科	東 英樹	名古屋市立大学病院	講師	30年	○	精神科七者懇談会平成16年度第2回臨床研修指導医講習会		4

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030413

臨床研修病院の名称：名古屋市立大学病院

担当分野	氏名	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	山田 敦朗	名古屋市立大学病院	講師	29年	○	精神科七者懇談会平成16年度第2回臨床研修指導医講習会		4
精神科	内田 恵	名古屋市立大学病院	助教	20年	○	名古屋市立大学病院第5回臨床研修指導医講習会		4
精神科	中口 智博	名古屋市立大学病院	助教	24年	○	日本医師会指導医のための教育ワークショップ		4
精神科	渡邊 孝文	名古屋市立大学病院	助教	18年	○	日本医師会指導医のための教育ワークショップ		4
精神科	白石 直	名古屋市立大学病院	助教	18年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第9回臨床研修指導医講習会	030831403 030831404 030831405	4
放射線科	樋渡 昭雄	名古屋市立大学病院	教授	26年	○	名古屋市立大学病院第10回臨床研修指導医講習会	030413305 030413306 030413307 030413308 030413309 030413310 030413311 030413312	4
放射線科	浦野 みすぎ	名古屋市立大学病院	助教	18年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第7回臨床研修指導医講習会		4
放射線科	中川 基生	名古屋市立大学病院	講師（助教級）	20年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第8回臨床研修指導医講習会		4
放射線科	太田 賢吾	名古屋市立大学病院	助教	14年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第8回臨床研修指導医講習会		4
放射線科	富田 夏夫	名古屋市立大学病院	准教授（講師級）	22年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第9回臨床研修指導医講習会		4

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030413

臨床研修病院の名称：名古屋市立大学病院

担当分野	氏名	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	鈴木 一史	名古屋市立大学病院	講師	15年	○	名古屋市立大学病院第10回臨床研修指導医講習会		4
麻酔科	祖父江 和哉	名古屋市立大学病院	教授	30年	○	名古屋市立大学病院第1回臨床研修指導医講習会		4
麻酔科	加古 英介	名古屋市立大学病院	講師	22年	○	名古屋市立大学病院第10回臨床研修指導医講習会		4
麻酔科	太田 晴子	名古屋市立大学病院	講師	20年	○	名古屋市立大学病院第10回臨床研修指導医講習会		4
麻酔科	青木 優祐	名古屋市立大学病院	助教	13年	○	名古屋市立大学病院第10回臨床研修指導医講習会	030831403 030831404 030831405	4
麻酔科（ICU）	田村 哲也	名古屋市立大学病院	助教	23年	○	第8回愛知県厚生農業協同組合連合会 臨床研修指導医講習会	030413305 030413306 030413307 030413308 030413309 030413310 030413311 030413312	4
脳神経外科	間瀬 光人	名古屋市立大学病院	教授	38年	○	名古屋市立大学病院第1回臨床研修指導医講習会		4
脳神経外科	相原 徳孝	名古屋市立大学病院	准教授	35年	○	名古屋市立大学病院第4回臨床研修指導医講習会		4
救急科	笹野 寛	名古屋市立大学病院	教授（診療担当）	36年	○	名古屋市立大学病院第3回臨床研修指導医講習会		4
救急科	山岸 庸太	名古屋市立大学病院	助教	33年	○	第13回愛知県厚生農業協同組合連合会 臨床研修指導医講習会		4



33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030413

臨床研修病院の名称：名古屋市立大学病院

担当分野	氏名	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	服部 友紀	名古屋市立大学病院	教授（診療担当）	29年	○	名古屋市立大学病院第3回臨床研修指導医講習会		4
救急科	今井 一徳	名古屋市立大学病院	病院助教	20年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第9回臨床研修指導医講習会		4
救急科	矢島 つかさ	名古屋市立大学病院	助教	13年	○	福井大学病院卒後臨床研修指導医講習会		4
リハビリテーション科	植木 美乃	名古屋市立大学病院	准教授（講師級）	26年	○	名古屋市立大学病院第5回臨床研修指導医講習会		4
リハビリテーション科	岡本 秀貴	名古屋市立大学病院	教授	26年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第6回臨床研修指導医講習会	030831403 030831404 030831405	4
リハビリテーション科	黒柳 元	名古屋市立大学病院	講師	26年	○	名古屋市立大学病院第10回臨床研修指導医講習会	030413305 030413306 030413307 030413308 030413309 030413310 030413311 030413312	4
病理診断部	稲垣 宏	名古屋市立大学病院	教授	39年	○	名古屋市立大学病院第1回臨床研修指導医講習会		4
病理診断部	村瀬 貴幸	名古屋市立大学病院	准教授	28年	○	H22 VHJ機構指導医養成講座		4
病理診断部	高橋 智	名古屋市立大学病院	教授	36年	○	名古屋市立大学病院第4回臨床研修指導医講習会		4
病理診断部	内木 綾	名古屋市立大学病院	准教授	17年	○	名古屋市立大学病院・名古屋市立病院第8回臨床研修指導医講習会		4

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030413

臨床研修病院の名称：名古屋市立大学病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験数	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)

- ※ 「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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：032757

臨床研修病院の名称：桶狭間病院藤田こころケアセンター

担当分野	氏名	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	藤田 潔	桶狭間病院 藤田こころケ アセンター	院長	37年	○	精神保健指定医 臨床研修指導医 養成講習会修了	030831403 030831404 030831405	3・4
精神科	宮原 研吾	桶狭間病院 藤田こころケ アセンター	副院長	31年	○	精神保健指定医 臨床研修指導医 養成講習会修了	030831403 030831404 030831405	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 033569

臨床研修病院の名称： 愛知県医療療育総合センター中央病院

担当分野	氏名	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	山田 桂太郎	愛知県医療療育総合センター中央病院	医長	23	○	小児科専門医 小児科神経専門医 臨床研修指導医養成講習会受講済	030831403 030831404 030831405 030426012 030419105	3、4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 076918

臨床研修病院の名称：社会医療法人宏潤会 だいどうクリニック

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会修了	資格等	プログラム番号	備考
外科	宇野 雄祐	だいどうクリニック	院長	33 年	○	外科専門医・指導医 消化器外科専門医・指導医 消化器病専門医 消化器内視鏡専門医・指導医 日本胆道学会指導医 日本乳癌学会認定医 愛知県医師会指導医のための教育ワークショップ修了		研修実施責任者 臨床研修指導医
内科・一般外来	土師 陽一郎	だいどうクリニック	副院長	16 年	○	リウマチ専門医・指導医 腎臓専門医 総合内科専門医 大同病院臨床研修指導医講習会修了	030831403 030831404 030831405	臨床研修指導医
予防接種センター・小児科	佐伯 恵美子	だいどうクリニック	医師	36 年		小児科専門医	030399401 030410809 030410810	上級医
在宅診療部	柳瀬 成希	だいどうクリニック	部長	10 年	○	大同病院臨床研修指導医講習会修了	030410811 030413309 030413310	臨床研修指導医
在宅診療部	杉山 由加里	だいどうクリニック	医師	20 年	○	小児科専門医 日本プライマリ・ケア連合学会指導医・家庭医療専門医 大同病院臨床研修指導医講習会修了	030413311 030413312 030420201 030770602	上級医
在宅診療部	早川 真也	だいどうクリニック	医師	34 年		消化器病専門医 消化器内視鏡専門医		上級医
在宅診療部	金沢 哲広	だいどうクリニック	医師	10 年		消化器病専門医		上級医
在宅診療部	久野 由美子	だいどうクリニック	看護師長					指導者

※ 「担当分野」欄には、様式 A - 1 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会の名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

\* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（84 月）以上の臨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。

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 116402

臨床研修病院の名称： 総合在宅医療クリニック

担当分野	氏名	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	藤井 浩史	総合在宅医療クリニック	院長	8年	○	在宅専門医 岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会修了	030831403 030831404 030831405 030360501 030361151 030361152 030361153	4
地域医療	白神 真乃	総合在宅医療クリニック		11年	○	救急科専門医 岐阜県医師育成・確保コンソーシアム臨床研修指導医講習会修了	030831403 030831404 030831405 030360501 030361151 030361152 030361153	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：157933

臨床研修病院の名称：医療法人 笠寺病院

担当分野	氏名	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	片桐 健二	笠寺病院	副院長	56年	○	日本内科学会内科認定医・指導医 日本肝臓学会専門医・指導医 日本消化器内視鏡学会認定 専門医・指導医 消化器病学会専門医・指導医 日本医師会認定産業医	030831403 030831404 030831405 030413909 030413910 030413911	3
地域医療	西牧 亜奈	笠寺病院	臨床研修 センター長	19年	○	一般社団法人日本病院会 臨床研修指導医養成講習会修了	030413912 030406207	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

(No. 1)

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号： 臨床研修病院の名称：社会福祉法人大同宏縁会 重心施設にじいろのいえ

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
小児科・地域医療	水野 美穂子	重心施設にじいろのいえ	理事長	39年	○	日本小児科学会専門医 日本アレルギー学会専門医 日本病院協会臨床研修指導医養成課程講習会修了 プログラム責任者養成講習会修了	030831403 030831404 030831405	3・4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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



(No. )

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：

臨床研修病院の名称： 日長台ファミリークリニック

担当分野	氏名	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	松山 孝昭	日長台ファミリークリニック	院長	37年	○	日本外科学会専門医、 呼吸器外科専門医 MMC 指導者養成講習会・名大ネットワーク 指導医養成講習会修了	030831404 030831405	3・4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 7. 病院群の構成等

様式 A-10別表

基幹型又は地域密着型臨床研修病院の名称（所在都道府県）社会医療法人 宏潤会 大同病院 （愛知県）

基幹型又は地域密着型臨床研修病院				協力型臨床研修病院					臨床研修協力施設					研修プログラム	
所在都道府県	二次医療圏	名称	新規	所在都道府県	二次医療圏	追加・削除	名称	新規	所在都道府県	二次医療圏	追加・削除	名称	新規	名称	定員
愛知県	名古屋・尾張中部	社会医療法人 宏潤会 大同病院 (病院施設番号: 030831)		愛知県	名古屋・尾張中部		名古屋被済会病院 (病院施設番号: 030405)		愛知県	尾張北部		愛知県医療療育総合センター中央病院 (病院施設番号: 033569)		大同病院臨床研修プログラム	8
				愛知県	名古屋・尾張中部		名古屋大学医学部附属病院 (病院施設番号: 030410)		愛知県	名古屋・尾張中部		社会医療法人 宏潤会 だいたうクリニック (病院施設番号: 076918)			
				愛知県	名古屋・尾張中部		名古屋市立大学病院 (病院施設番号: 030413)		岐阜県	岐阜		医療法人かがやき 総合在宅医療クリニック (病院施設番号: 116402)			
				愛知県	尾張東部		医療法人静心会 桶狭間病院 藤田こころケアセンター (病院施設番号: 032757)		愛知県	名古屋・尾張中部		医療法人 笠寺病院 (病院施設番号: 157933)			
							(病院施設番号: )		愛知県	知多半島	削除	大府あおぞら有床クリニック (病院施設番号: 191198)			
							(病院施設番号: )		愛知県	知多半島		重心施設 にじいろのいえ (病院施設番号: 未通知)			
							(病院施設番号: )		愛知県	知多半島	追加	日長台ファミリークリニック (病院施設番号: )	○		
							(病院施設番号: )					(病院施設番号: )			

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

医療法人静心会 桶狭間病院 藤田こころケアセンター (032757) :  
 ① 同医療圏内で近隣に位置する精神科研修受入れ可能な病院は、他院プログラムの研修と重複の受入れとなるため、研修の質の担保が不確実である。  
 ② ①を除く同医療圏内の他精神科病院より隣接する市にある同院の方が近距離に位置しており、普段から医療連携体制にある病院である。

医療法人かがやき 総合在宅医療クリニック (116402) :  
 ① 従前より地域医療研修を委託してきた施設において、運営体制の変更、指導医の高齢化、指導力不足の体制等が影響し、研修の受入れ規模および質の担保が不確実となった。  
 ② 同医療圏内および愛知県内には、①の研修環境・指導体制を補完できる施設が見つからず、隣県で見つかった該当施設のうち、研修に支障を来す移動が生じない施設である。

重心施設 にじいろのいえ (施設番号 未通知) :  
 ① 小児科必須研修の中で、医療的ケア児・重症心身障害児の医療と福祉を研修できる稀少な施設である。また、基幹型病院の臨床研修指導医2名が異動配属となっており、確実な指導体制がある。  
 ② 愛知県が設置する重症心身障害児者施設・医療的ケア児支援センターであり、社会的要請の強い分野・領域の研修の場として、本プログラムの地域医療研修の協力施設としても今までに無かった貴重な施設である。  
 ③ 隣接する市にあり、基幹型病院からは距離にして4km弱、自動車では僅か10分足らずで移動が可能な施設である。

日長台ファミリークリニック (新規) :  
 ① 一般外来診療・訪問診療・オンライン診療等を通して地域包括ケアの一環を、臨床研修指導医である院長の下、学ぶことができる施設である。  
 ② 基幹型病院からは17kmの距離にあり、自動車でも30分足らずで移動が可能な施設であり、研修に支障を来す移動が生じない施設である。  
 ③ 同医療圏内の地域医療研修施設は、指導医の退職に伴い研修の質を担保することができなくなったため削除となり、地域医療研修施設が不足となったため追加。

※ 該当する項目について、上から病院施設番号順に詰めて記入すること。

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

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

2024 年 4 月 30 日

都道府県知事 殿

病院名 社会医療法人 宏潤会 大同病院  
開設者 社会医療法人 宏潤会

## 臨床研修病院変更届出書

医師法第 16 条の 2 第 1 項に規定する臨床研修に関する省令（平成 14 年厚生労働省令第 158 号）第 8 条の規定に基づき、以下のとおり変更があったので届け出ます。

変更があった事項
変更の内容
1. 研修医募集定員の変更 変更前：9 名 変更後：8 名 (理由：令和 6 年 4 月 12 日付け 6 医務第 326 号にて、愛知県保健医療局長より通知があった「令和 7 年度から研修を開始する研修医の募集定員の配分結果について」による変更)
2. 臨床研修協力施設の追加と削除 ① 地域医療研修施設として 日長台ファミリークリニック を追加 (理由：医療資源レベルが低く、かつ日本国内で高齢者の医療介護の需要の伸びが上位である知多半島医療圏に位置する診療所で、地域特性に則した一般外来診療・訪問診療・オンライン診療を通して地域包括ケアの一環を、臨床研修指導医である院長の指導の下、学ぶことのできる施設である。 当プログラムの臨床研修病院群から、医師臨床研修ガイドラインに示されている地域医療の到達目標に則した研修を行える施設が減って来たこと、および基幹型病院からは比較的往来しやすい場所にあること等から、追加を考慮するもの。) ② 地域医療研修施設 大府あおぞら有床クリニック を削除 (理由：臨床研修指導医の退職により、研修の質の担保が困難となるため。)
以上、1. については 2025 年 4 月 1 日付け変更 2. については 2024 年 4 月 1 日付け変更

- (注) 1 病院名及び開設者の氏名を変更した場合には、変更後のもので届け出ること。  
2 必要が有る場合には、続紙（様式自由）に記載して添付すること。「変更があった事項」が複数ある場合には、続紙（様式自由）に記載して添付すること。  
3 「変更の内容」欄には、変更のあった事項に関して、指定申請書に記載した内容について変更前と変更後を区別して記入すること。

(記載例：小児科の指導医が甲医師から乙医師に変更となった場合)

変更があった事項
指導医（担当分野：小児科）
変更の内容
変更前：甲医師 変更後：乙医師（15 年 4 月 1 日付けで変更）

※ 続紙に、乙医師について、臨床研修病院指定申請書の別紙 4 「指導医等の氏名等」の各項目を記載し、添付すること。

## 25. 臨床研修病院群の時間外・休日労働最大想定時間数の記載（基幹型記入）

基幹型臨床研修病院の名称（所在都道府県）： 社会医療法人宏潤会 大同病院 （ 愛知県 ）

研修プログラムの名称： 大同病院臨床研修プログラム

病院名	病院施設番号	種別	所在都道府県	時間外・休日労働 （年単位換算） 最大想定時間数	おおよその当直・日直回数 ※宿日直許可が取れている場合はその旨を記載	参考 時間外・休日労働 （年単位換算） 前年度実績	C-1水準 適用
大同病院	030831	基幹型	愛知県	800時間	月5回 宿日直許可なし	最大 720時間 対象となる臨床研修医 13名 （2023年度）	無し
名古屋大医学部附属病院	030410	協力型	愛知県	0時間	臨床研修医の当直・日直なし	研修実施の実績無し	無し
名古屋市立大学病院	030413	協力型	愛知県	0時間	臨床研修医の当直・日直なし	研修実施の実績無し	無し
名古屋掖済会病院	030405	協力型	愛知県	0時間	臨床研修医の当直・日直なし	研修実施の実績無し	適用
桶狭間病院 藤田こころケアセンター	032757	協力型	愛知県	0時間	臨床研修医の当直・日直なし	最大 0時間 対象となる臨床研修医 5名 （2023年度）	無し
		協力型					
		協力型					
		協力型					
		協力型					

※ 年次報告の場合は、報告年度の前年度の実績及び報告年度の想定を記入すること。

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

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

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

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

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