

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

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)
内科	佐藤 正通	国立病院機構 高崎総合医療 センター	内科系診療部 長	31	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、臨床研修プログラム責任 者養成講習会受講済、日本病院総合診療医学会認定医、日本 内科学会認定医教育責任者、日本内科学会認定医、総合内科 専門医・指導医、日本血液学会専門医・指導医	030113304	3、4
眼形成 眼窩外 科	笠井 健一郎	国立病院機構 高崎総合医療 センター	眼形成眼窩外 科部長	23	○	日本眼科学会専門医、日本医師会認定産業医、眼科PDT認 定医、視覚障害者用補装具適合判定医、日医生涯学習教育認 定医、がん治療認定医、臨床研修指導医養成講習受講済	030113304	3, 4
内分 泌 代 謝 内 科	渋沢 信行	国立病院機構 高崎総合医療 センター	内分泌代謝内 科部長	30	○	日本内科学会認定医・指導医・総合内科専門医、日本内分 泌学会専門医、日本糖尿病学会専門医、日本甲状腺学会専門 医、臨床研修指導医養成講習受講済	030113304	3, 4
小児科	五十嵐 恒雄	国立病院機構 高崎総合医療 センター	小児救急部長	40	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本小児科学会・小児科 専門医・認定小児科専門医、日本感染症学会推薦 ICD	030113304	3, 4

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

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

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

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

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)
小児科	佐藤 幸一郎	国立病院機構 高崎総合医療 センター	小児科医長	17	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本小児科学会・小児科 専門医・認定小児科専門医、日本アレルギー学会専門医	030113304	4
内科（心 臓血管 内科）	廣井 知歳	国立病院機構 高崎総合医療 センター	副院長	31	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本内科学会認定医、日 本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会専門医、日本心 血管インターベーション治療学会専門医	030113304	4
内科（心 臓血管 内科）	福田 延昭	国立病院機構 高崎総合医療 センター	心臓血管内 科部長	24	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本内科学会認定医、日 本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会専門医、 ICD/CRT 研修修了医、日本超音波医学会超音波専門医・指導 医	030113304	3, 4
内科（心 臓血管 内科）	太田 昌樹	国立病院機構 高崎総合医療 センター	心臓血管内 科部長	20	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本内科学会認定医、日 本循環器学会専門医、ICD/CRT/WCD 研修修了医、日本不整脈 心電学会専門医	030113304	4

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

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

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

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

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）
内科（心臓血管内科）	村田 智行	国立病院機構高崎総合医療センター	心臓血管内科医長	14	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会専門医、ICD/CRT/WCD 研修修了医、日本心血管インターベンション治療学会認定医・専門医	030113304	4
内科（心臓血管内科）	小林 紘生	国立病院機構高崎総合医療センター	心臓血管内科医師	13	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本内科学会認定医、日本循環器学会専門医	030113304	4
内科（消化器内科）	柿崎 暁	国立病院機構高崎総合医療センター	臨床研究部長	34	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本内科学会総合内科認定医、専門医、指導医、日本消化器病学会専門医、指導医、日本肝臓学会肝臓専門医、指導医、日本消化器病内視鏡学会消化器病内視鏡専門医、指導医、日本消化管学会胃腸科認定医、専門医、指導医、日本成人病学会認定管理指導医、日本臨床薬理学会臨床薬理専門医、指導医、難病指定医、身体障害者福祉法指定医、日本医師会認定産業医	030113304	4

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

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

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

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

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)
内科（消 化器内 科）	長沼 篤	国立病院機構高 崎総合医療セン ター	内科系診療 部長	28	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本内科学会認定医・専 門医・指導医、日本肝臓学会専門医・指導医、日本肝臓学会 専門医・指導医、日本消化器病学会専門医・指導医、日本消 化器内視鏡学会専門医、日本臨床腫瘍学会がん薬物療法専門 医がん治療認定医機構がん治療認定医、日本臨床栄養代謝学 会認定医・指導医	030113304	3, 4
内科（消 化器内 科）	星野 崇	国立病院機構高 崎総合医療セン ター	消化器内科 部長	20	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本内科学会認定医・指 導医・専門医、日本消化器病学会専門医・指導医、日本消化 器内視鏡学会専門医・指導医、日本肝臓学会専門医・指導医、 身体障害者福祉法認定医	030113304	2, 4
内科（消 化器内 科）	安岡 秀敏	国立病院機構高 崎総合医療セン ター	消化器内科 部長	19	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本内科学会認定医・指 導医・専門医、日本消化器病学会専門医、日本消化器内視鏡 学会専門医	030113304	4

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

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

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

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

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）
内科（消化器内科）	鈴木 悠平	国立病院機構高崎総合医療センター	消化器内科医師	13	○	日本内科学会認定指導医、日本肝臓学会専門医、日本消化器病学会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医、身体障害者福祉法指定医、日本内科学会総合内科専門医	030113304	4
内科（呼吸器内科）	中川 純一	国立病院機構高崎総合医療センター	内科系診療部長	29	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本内科学会総合内科専門医・認定医、日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医・指導医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医	030113304	3, 4
精神科	山崎 雄高	国立病院機構高崎総合医療センター	精神科部長	22	○	日本精神神経学会専門医、日本精神神経学会指導医、精神保健指定医、臨床研修指導医養成講習会受講済	030113304	3, 4
外科（乳腺内分泌外科）	鯉淵 幸生	国立病院機構高崎総合医療センター	副院長	39	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本外科学会専門医・指導医、日本乳がん学会乳腺専門医・指導医、日本内分泌学会専門医・指導医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医、内分泌・甲状腺外科専門医、マンモグラフィ読影認定医	030113304	3, 4

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

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

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

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

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）
外科（乳腺内分泌外科）	高他 大輔	国立病院機構高崎総合医療センター	乳腺内分泌外科部長	28	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本外科学会専門医、乳腺専門医、内分泌外科専門医、マングラフィ読影認定医、日本甲状腺学会専門医、がん治療認定医	030113304	3, 4
外科（脳神経外科）	佐藤 晃之	国立病院機構高崎総合医療センター	脳神経外科部長	23	○	日本脳神経外科学会専門医、日本脳神経血管内治療学会専門医、日本脳卒中学会専門医、臨床研修指導医養成講習受講済	030113304	4
選択（疼痛緩和内科）	田中 俊行	国立病院機構高崎総合医療センター	疼痛緩和内科部長	33	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本外科学会認定医・専門医・指導医、日本消化器外科学会専門医、日本静脈経腸栄養学会専門医・指導医、日本がん治療認定医、日本緩和医療学会専門医	030113304	3, 4
外科	坂元 一郎	国立病院機構高崎総合医療センター	外科系診療部長	29	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本外科学会認定医・指導医、日本消化器外科学会専門医・指導医・化器がん外科治療認定医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本腹部救急医学会認定医、日本がん治療認定医、身体障害者福祉法指定医	030113304	3, 4

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

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

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

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

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）
外科	家田 敬輔	国立病院機構高崎総合医療センター	外科部長	24	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本外科学会専門医、指導医、日本消化器外科学会専門医・指導医、消化器がん外科治療認定医、日本消化器病学会専門医・指導医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本消化管学会専門医、日本食道学会食道科認定医、日本がん治療認定医機構癌治療認定医、日本内視鏡外科学会技術認定、日本ロボット外科学会専門医	030113304	4
外科	平井 圭太郎	国立病院機構高崎総合医療センター	外科部長	22	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本外科学会専門医、日本消化器外科学会専門医・指導医・消化器がん外科治療認定医、日本臓腑学会認定指導医、日本胆道学会認定指導医、身体障害者福祉法指定医	030113304	4
外科	宮前 洋平	国立病院機構高崎総合医療センター	外科部長	20	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本外科学会専門医、消化器外科学会専門医・消化器がん外科治療認定医、日本内視鏡外科学会技術認定医、身体障害者福祉法指定医	030113304	4

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

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

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

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

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）
救急・麻酔（救急科）	小池 俊明	国立病院機構高崎総合医療センター	救急科部長	35	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本救急医学会専門医、日本麻酔科学会指導医	030113304	3, 4
救急・麻酔（救急科）	町田 浩志	国立病院機構高崎総合医療センター	救急科部長	24	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本救急医学会専門医、社会医学専門医、日本航空医学会認定指導医、日本旅行医学会認定医	030113304	4
救急・麻酔（救急科）	村田 将人	国立病院機構高崎総合医療センター	救急科医長	14	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本救急医学会専門医、日本呼吸療法医学会専門医	030113304	4
選択（泌尿器科）	柴田 康博	国立病院機構高崎総合医療センター	外科系診療部長	33	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本泌尿器学会専門医・指導医、日本生殖医学会専門医・指導医、日本泌尿器内視鏡・ロボスティックス学会泌尿器腹腔鏡技術認定医、日本透析医学会専門医・指導医、日本内視鏡外科学会技術認定医、日本内分泌学会専門医、日本がん治療認定機構がん治療認定医	030113304	3, 4

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

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

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

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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



## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

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）
選択（泌尿器科）	井上 雅晴	国立病院機構高崎総合医療センター	泌尿器科部長	29	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本泌尿器学会専門医・指導医、日本がん治療認定医機構がん治療選定医	030113304	4
選択（泌尿器科）	栗原 聡太	国立病院機構高崎総合医療センター	泌尿器科医長	16	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本泌尿器科学会専門医・指導医、日本泌尿器内視鏡・ロボスティックス学会泌尿器腹腔鏡技術認定医	030113304	4
選択（整形外科）	大澤 敏久	国立病院機構高崎総合医療センター	整形外科部長	35	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本整形外科学会専門医・指導医、身体障害者福祉法専門医	030113304	3, 4
選択（整形外科）	信太 晃祐	国立病院機構高崎総合医療センター	整形外科部長	24	○	日本整形外科学会専門医・指導医、日本整形外科学会脊椎脊髄病医、臨床研修指導医養成講習受講済	030113304	4

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

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

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

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

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）
選択（整形外科）	大島 淳文	国立病院機構高崎総合医療センター	整形外科医師	13	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、本整形外科学会専門医、身体障害者福祉法専門医	030113304	4
産婦人科	伊藤 郁朗	国立病院機構高崎総合医療センター	統括診療部長	36	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本産婦人科腫瘍学会婦人科腫瘍専門医・指導医、日本産科婦人科学会専門医・指導医、日本女性医学会暫定指導医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医	030113304	3, 4
産婦人科	青木 宏	国立病院機構高崎総合医療センター	産婦人科部長	32	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本産婦人科学会専門医・指導医、日本がん治療学会認定医機構認定医、婦人科腫瘍学会専門医・指導医	030113304	4
耳鼻咽喉科	高橋 克昌	国立病院機構高崎総合医療センター	耳鼻咽喉科部長	30	○	日本耳鼻咽喉科学会専門医・専門研修指導医、日本耳鼻咽喉科学会補聴器相談医、日本頭頸部がん専門医制度暫定指導医、臨床研修指導医養成講習受講済、身体障害者福祉法指導医	030113304	3, 4

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

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

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

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

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）
内科（呼吸器内科）	竹村 仁男	国立病院機構高崎総合医療センター	呼吸器内科医長	15	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本内科学会総合内科専門医、日本呼吸器学会専門医、日本呼吸器学会指導医、日本呼吸器内視鏡学会専門医、日本呼吸器内視鏡学会指導医、日本がん治療認定医機構認定医	030113304	4
選択（心臓血管外科）	小谷野 哲也	国立病院機構高崎総合医療センター	心臓血管外科部長	35	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、腹部ステントグラフト実施医、胸部ステントグラフト実施医	030113304	4
選択（心臓血管外科）	茂原 淳	国立病院機構高崎総合医療センター	心臓血管外科部長	31	○	日本外科学会外科専門医、外科指導医、腹部ステントグラフト実施医、胸部ステントグラフト実施医心臓血管外科専門医・修練指導者、臨床研修指導医講習受講済	030113304	1, 3, 4
選択（呼吸器外科）	伊部 崇史	国立病院機構高崎総合医療センター	呼吸器外科部長	27	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本外科学会認定医・専門医・指導医、日本呼吸器外科専門医、肺癌 CT 検診認定医機構認定医、日本がん治療認定医機構認定医、身体障害者福祉法指定医	030113304	3, 4

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

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

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

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

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）
選択（呼吸器外科）	高坂 貴行	国立病院機構高崎総合医療センター	呼吸器外科部長	24	○	日本外科学科認定医・専門医・指導医、日本呼吸器外科専門医、日本消化器病学会専門医、肺癌 CT 検診認定医機構認定医、日本がん治療認定医機構認定医、臨床研修指導医講習会受講済	030113304	4
選択（放射線診断科）	根岸 幾	国立病院機構高崎総合医療センター	画像診断科部長	35	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本医学放射線学会放射線診断専門医・指導医、日本核医学会核医学専門医・PET 核医学認定医	030113304	3, 4
選択（放射線診断科）	佐藤 洋一	国立病院機構高崎総合医療センター	画像診断科部長	26	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本医学放射線学会専門医、マンモグラフィ読影認定医、日本医学放射線学会研修指導医、PET 核医学認定医	030113304	4
選択（放射線治療科）	永島 潤	国立病院機構高崎総合医療センター	放射線治療科部長	19	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本医学放射線学会・日本放射腫瘍学会共同認定放射線治療専門医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医	030113304	3, 4

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

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

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

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

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）
選択）病理診断科	宮永 朋美	国立病院機構高崎総合医療センター	病理診断科部長	17	○	日本病理学会専門医・指導医、日本臨床細胞学会専門医、死体解剖資格認定医、	030113304	4
内科	内山 俊正	国立病院機構高崎総合医療センター	臨床検査科医師	43	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本内科学会認定医、総合内科専門医・指導医、日本血液学会専門医・指導医、日本臨床検査医学会臨床検査管理医、日本医師会認定産業医、日本感染症学会推薦 ICD	030113304	3, 4
救急・麻酔（麻酔科）	柳田 浩義	国立病院機構高崎総合医療センター	麻酔科部長	36	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本麻酔医機構麻酔科専門医、日本麻酔科学会指導医	030113304	3, 4
内科（神経内科）	平柳 公利	国立病院機構高崎総合医療センター	神経内科部長	19	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本神経学会専門医・指導医、日本内科学会総合内科専門医・認定医・指導医、日本認知症学会専門医・指導医	030113304	3, 4

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

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

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

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

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）
内科（心臓血管内科）	高橋 伸弥	国立病院機構高崎総合医療センター	心臓血管内科医師	11	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本循環器学会専門医、日本内科学会認定医、日本インベーシオン治療学会認定医	030113304	4
外科（形成外科）	中村 英玄	国立病院機構高崎総合医療センター	形成外科医長	11	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本形成外科学会専門医	030113304	3, 4
内科	植原 大介	国立病院機構高崎総合医療センター	総合診療科医長	12	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本内科学会認定内科医、日本消化器病学会専門医、日本肝臓学会専門医、認知症サポート医	030113304	4
選択（皮膚科）	岡田 悦子	国立病院機構高崎総合医療センター	皮膚科部長	28	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本皮膚科学会認定皮膚科専門医、日本医師会認定産業医	030113304	3, 4

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

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

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

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

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）
救急・麻酔（麻酔科）	日野原 宏	国立病院機構高崎総合医療センター	集中治療部長	31	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本麻酔科学会専門医・指導医、日本集中治療医学会専門医	030113304	4
内科（神経内科）	柴田 真	国立病院機構高崎総合医療センター	神経内科医長	13	○	日本内科学会総合内科専門医、認定医、指導医、日本神経学会専門医・指導医、日本認知症学会専門医・指導医、臨床研修指導医養成講習会受講済	030113304	4
内科（消化器内科）	増田 智之	国立病院機構高崎総合医療センター	消化器内科医長	15	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本消化器病学会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医	030113304	4
救急・麻酔（麻酔科）	渋谷 綾子	国立病院機構高崎総合医療センター	集中治療科医長	14	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本麻酔科学会専門医	030113304	4

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

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

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

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

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）
救急・麻酔（麻酔科）	田中 真理恵	国立病院機構高崎総合医療センター	麻酔科医長	13	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本麻酔科学会専門医	030113304	4
耳鼻咽喉科	岡宮 智史	国立病院機構高崎総合医療センター	耳鼻咽喉科部長	25	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本耳鼻咽喉科学会認定専門医、日本耳鼻咽喉科学会補聴器相談医、身体障害者福祉法指定医	030113304	4
外科	生方 泰成	国立病院機構高崎総合医療センター	外科医師	13	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本外科学会専門医、日本消化器外科学会専門医	030113304	4
内科（心臓血管内科）	羽鳥 直樹	国立病院機構高崎総合医療センター	心臓血管内科医師	10	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本内科学会認定医	030113304	4
腎臓膠原リウマチ内科	渡辺 光治	国立病院機構高崎総合医療センター	腎臓膠原リウマチ内科医師	17	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、内科認定医、リウマチ専門医、総合内科専門医、腎臓専門医、日本麻酔科学会専門医	030113304	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. 17 )

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

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）
眼科	土屋 明	国立病院機構高崎総合医療センター	眼科部長	37	○	日本眼科学会専門医	030113304	3

- ※ 「担当分野」欄には、様式A-10別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。
- ※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。
- ※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。
- ※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- ※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。
- \* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者
- \* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者
- ※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること
- ※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を記入すること。