

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030922

臨床研修病院の名称：市立釧路総合病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
内科	鈴木 一也	市立釧路総合病院	副院長	27年	○	日本病院会臨床研修指導医養成講習会（H26.4.25）	030922602	4
内科	若杉 英樹	市立釧路総合病院	部長	20年	○	第16回札幌医科大学附属病院臨床研修指導医養成講習会	〃	4
内科	那須野 央	市立釧路総合病院	部長	16年	○	第16回札幌医科大学附属病院臨床研修指導医養成講習会	〃	4
内科	加藤 喜哉	市立釧路総合病院	統括診療部長	13年	○	北海道大学病院指導医のための教育ワークショップ	〃	4
内科	北村 康夫	市立釧路総合病院	統括診療部長	25年	○	第7回札幌医科大学附属病院臨床研修指導医養成講習会		4

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

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

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

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030922

臨床研修病院の名称：市立釧路総合病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
外科	長谷川 直人	市立釧路総合病院	顧問	41年	○	北海道大学病院指導医のための教育ワークショップ	030922602	4
外科	佐藤 暢人	市立釧路総合病院	統括診療部長	25年	○	北海道大学病院指導医のための教育ワークショップ	〃	4
外科	福田 直也	市立釧路総合病院	部長	24年	○	第 22 回指導医のための教育ワークショップ	〃	4
心臓血管外科	上久保 康弘	市立釧路総合病院	統括診療部長	37年	○	第 168 回臨床研修指導医講習会	〃	4
救急部門（救急科）	豊原 隆	市立釧路総合病院	統括診療部長	14年	○	第 13 回札幌医科大学附属病院臨床研修指導医養成講習会	〃	4

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

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

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

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030922

臨床研修病院の名称：市立釧路総合病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
救急部門 （麻酔科）	其田 一	市立釧路総合病院	顧問	41年	○	北海道大学病院指導医のための教育ワークショップ	030922602	4
救急部門 （麻酔科）	寺田 拓文	市立釧路総合病院	統括診療部長	19年	○	第171回臨床研修指導医講習会	〃	4
小児科	山本 大	市立釧路総合病院	統括診療部長	23年	○	第12回札幌医科大学附属病院臨床研修指導医養成講習会	〃	4
小児科	橋野 健	市立釧路総合病院	医長	11年	○	第17回札幌医科大学附属病院臨床研修指導医養成講習会	〃	4
産婦人科	岡村 直樹	市立釧路総合病院	統括診療部長	34年	○	第48回臨床研修指導医講習会	〃	4

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

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

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

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030922

臨床研修病院の名称：市立釧路総合病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
泌尿器科	森田 研	市立釧路総合病院	院長	38年	○	北海道大学病院指導医のための教育ワークショップ	030922602	4
泌尿器科	谷口 成実	市立釧路総合病院	統括診療部長	35年	○	北海道大学病院指導医のための教育ワークショップ	〃	4
整形外科	梅本 貴央	市立釧路総合病院	統括診療部長	26年	○	北海道大学病院指導医のための教育ワークショップ	〃	4
脳神経外科	今泉 俊雄	市立釧路総合病院	顧問	40年	○	第70回臨床研修指導医講習会	〃	4
形成外科	林 翔平	市立釧路総合病院	医長	10年	○	北海道・北海道医師会指導医のための教育ワークショップ	〃	4

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

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

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

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030922

臨床研修病院の名称：市立釧路総合病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
皮膚科	中村 裕之	市立釧路総合病院	副院長	32年	○	北海道プライマリケアネットワーク指導医養成講習会 平成28年度プログラム責任者要請講習会受講	030922602	1. 3. 4
眼科	栗山 周子	市立釧路総合病院	部長	27年	○	第14回札幌医科大学附属病院臨床研修指導医養成講習会	〃	4
耳鼻咽喉科	坂下 智博	市立釧路総合病院	副院長	22年	○	全国自治体病院協議会新臨床研修指導医養成講習会	〃	3. 4
放射線治療科	小野寺 俊輔	市立釧路総合病院	部長	23年	○	北海道大学病院指導医のための教育ワークショップ	〃	4

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

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

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

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030922

臨床研修病院の名称：市立釧路総合病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
放射線診断科	曾山 武士	市立釧路総合病院	部長	21年	○	第16回北海道大学病院指導医のための教育ワークショップ 令和7年度卒後医師臨床研修プログラム責任者養成講習会	030922602	4
精神神経科	三上 敦大	市立釧路総合病院	部長	26年	○	第13回札幌医科大学附属病院臨床研修指導医養成講習	〃	4
病理診断科	瀬川 恵子	市立釧路総合病院	部長	12年	○	第16回札幌医科大学附属病院臨床研修指導医養成講習会	〃	4
緩和ケア内科	宮本 奈穂子	市立釧路総合病院	部長	33年	○	第21回北海道大学病院指導医のための教育ワークショップ	〃	4

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

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

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

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

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

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

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

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

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