

## 33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030830

臨床研修病院の名称：砂川市立病院

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	平林 高之	砂川市立病院	病院事業管理者	40年	○	(社)全国自治体病院協議会 新臨床研修指導医養成講習会	030830301	4
内科	日下 大隆	砂川市立病院	院長	42年	○	(社)全国自治体病院協議会 新臨床研修指導医養成講習会	030830301	3 4
内科	渡部 直己	砂川市立病院	室長	36年	○	(社)全国自治体病院協議会 新臨床研修指導医養成講習会	030830301	4
内科	吉田 行範	砂川市立病院	室長	36年	○	(社)全国自治体病院協議会 新臨床研修指導医養成講習会	030830301	4
内科	廣海 弘光	砂川市立病院	部長	32年	○	(社)全国自治体病院協議会 新臨床研修指導医養成講習会	030830301	4
内科	新崎 人士	砂川市立病院	部長	28年	○	(社)全国自治体病院協議会 新臨床研修指導医養成講習会	030830301	4
救急部門	木村 眞司	砂川市立病院	副院長	34年	○	財医療研修推進財団 第3回臨床研修指導医養成講習会	030830301	1 4

※ 「担当分野」欄には、様式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：030830

臨床研修病院の名称：砂川市立病院

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	清水紀宏	砂川市立病院	副院長	28年	○	(社)全国自治体病院協議会 新臨床研修指導医養成講習会	030830301	4
内科	松谷健一	砂川市立病院	医長	16年	○	第8回札幌医科大学附属病院 臨床研修指導医養成講習会	030830301	4
内科	山本大輔	砂川市立病院	医長	15年	○	第9回札幌医科大学附属病院 臨床研修指導医養成講習会	030830301	4
外科	横田良一	砂川市立病院	副院長	28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	030830301	4
外科	山田健司	砂川市立病院	医長	18年	○	(社)日本病院会 2022年度第3回 臨床研修指導医講習会	030830301	4
外科	宮野須一	砂川市立病院	副院長	42年	○	(社)全国自治体病院協議会 新臨床研修指導医養成講習会	030830301	4
外科	古明地孝宏	砂川市立病院	センター長	30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	030830301	4

※ 「担当分野」欄には、様式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：030830

臨床研修病院の名称：砂川市立病院

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	大瀧隼也	砂川市立病院	医長	14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	030830301	4
外科	佐々木昭彦	砂川市立病院	副院長	39年	○	(社)全国自治体病院協議会 新臨床研修指導医養成講習会	030830301	4
外科	宇塚武司	砂川市立病院	部長	23年	○	第6回札幌医科大学附属病院 臨床研修指導医養成講習会	030830301	4
外科	大沼眞廣	砂川市立病院	医長	9年	○	第15回札幌医科大学附属病院 臨床研修指導医養成講習会	030830301	4
麻酔科	雨森英彦	砂川市立病院	センター長	30年	○	(社)全国自治体病院協議会 新臨床研修指導医養成講習会	030830301	4
麻酔科	富田明子	砂川市立病院	医長	12年	○	第15回北海道大学病院指導医 のための教育ワークショップ	030830301	4
小児科	菊地成佳	砂川市立病院	室長	22年	○	第25回久留米大学病院指導医 講習会	030830301	4

※ 「担当分野」欄には、様式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：030830

臨床研修病院の名称：砂川市立病院

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）
産婦人科	山下 陽一郎	砂川市立病院	センター長	34年	○	(社)全国自治体病院協議会 新臨床研修指導医養成講習会	030830301	4
産婦人科	宇田 智浩	砂川市立病院	医長	17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	030830301	4
精神科	内海 久美子	砂川市立病院	センター長	34年	○	(社)全国自治体病院協議会 新臨床研修指導医養成講習会	030830301	4
精神科	畠山 茂樹	砂川市立病院	部長	26年	○	第5回札幌医科大学附属病院 臨床研修指導医養成講習会	030830301	4
精神科	木川 昌康	砂川市立病院	医長	16年	○	第9回札幌医科大学附属病院 臨床研修指導医養成講習会	030830301	4
選択科目	鎌田 麻子	砂川市立病院	部長	25年	○	(社)全国自治体病院協議会 新臨床研修指導医養成講習会	030830301	4
選択科目	國島 康晴	砂川市立病院	部長	31年	○	第5回北海道プライマリ・ケアネ ットワーク指導医講習会	030830301	4

※ 「担当分野」欄には、様式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：030830

臨床研修病院の名称：砂川市立病院

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）
選択科目	村中貴之	砂川市立病院	部長	21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	030830301	4
選択科目	柳瀬雅裕	砂川市立病院	センター長	34年	○	(社)全国自治体病院協議会 新臨床研修指導医養成講習会	030830301	4
選択科目	加藤明夫	砂川市立病院	部長	31年	○	(社)全国自治体病院協議会 新臨床研修指導医養成講習会	030830301	4
選択科目	横山千秋	砂川市立病院	医長	17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	030830301	4
臨床病理 検討会	岩木宏之	砂川市立病院	副院長	39年	○	(社)全国自治体病院協議会 新臨床研修指導医養成講習会	030830301	4
選択科目	長谷川雅一	砂川市立病院	部長	23年	○	(社)全国自治体病院協議会 新臨床研修指導医養成講習会	030830301	4
選択科目	高田延寿	砂川市立病院	医長	17年	○	第5回旭川医科大学病院指導医 のための教育ワークショップ	030830301	4

※ 「担当分野」欄には、様式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：030830

臨床研修病院の名称：砂川市立病院

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）
選択科目	齊藤直人	砂川市立病院	部長	20年	○	(社)全国自治体病院協議会 新臨床研修指導医養成講習会	030830301	4
内科	下嶋秀和	砂川市立病院	医長	22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	030830301	4

※ 「担当分野」欄には、様式 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。