

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 034355

臨床研修病院の名称： 板橋区医師会病院

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	高橋 典明	板橋区医師会病院	院長	38	○	日本呼吸器内視鏡学会指導医 日本呼吸器学会指導医	034355205	3. 4
内科・救急	大久保 公恵	板橋区医師会病院	部長	28	○	日本循環器学会専門医 日本内科学会総合内科専門医	034355205	4
内科	濱田 高志	板橋区医師会病院	医長	9	○		034355205	4
外科・救急	栗藤 克巳	板橋区医師会病院	部長	36	○	日本外科学会指導医 日本消化器外科学会指導医	034355205	4
外科	高田 記代子	板橋区医師会病院	副部長	22	○	日本外科学会専門医 日本消化器外科学会専門医	034355205	4
小児科	渡邊 直樹	板橋区医師会病院	部長	31	○	日本小児科学会専門医	034355205	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。

## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 034355

臨床研修病院の名称： 板橋区医師会病院

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	加藤 亮太	板橋区医師会病院	医長	16	○	日本小児科学会専門医	034355205	4
産婦人科	大西 美也子	板橋区医師会病院	部長	37	○	日本産科婦人科学会専門医	034355205	4
産婦人科	山下 有紀	板橋区医師会病院	副部長	27	○	日本産科婦人科学会専門医	034355205	4
整形外科	長尾 聡哉	板橋区医師会病院	部長	27	○	日本整形外科学会専門医 日本手外科学会専門医	034355205	1. 4
泌尿器科	青木 豊	板橋区医師会病院	部長	35	○	日本泌尿器科学会専門医 日本レーザー医学会専門医	034355205	4
眼科	高浦 典子	板橋区医師会病院	部長	32	○	日本眼科学会専門医	034355205	4
皮膚科	亀井 美樹	板橋区医師会病院	部長	36	○	日本皮膚科学会専門医	034355205	4
病理診断科	増田 しのぶ	日大板橋病院	部長	38	○	日本病理学会病理専門医・指導医 細胞診専門医・指導医 死体解剖資格	034355205	4

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	中村 満	成増厚生病院	院長	34年	○	臨床研修指導医 (臨床研修指導医講習会) 精神保健指定医 精神科専門医・指導医 一般病院連携精神医学 専門医・指導医	034355205	3 4
精神科	垣渕 洋一	成増厚生病院	副院長	33年	○	臨床研修指導医 (臨床研修指導医講習会) 精神保健指定医 精神科専門医・指導医	034355205	4
精神科	関根 俊輔	成増厚生病院	副院長	17年	○	臨床研修指導医 (臨床研修指導医講習会) 精神保健指定医 精神科専門医・指導医	034355205	4
精神科	天神 雄也	成増厚生病院	副院長	19年	○	臨床研修指導医 (臨床研修指導医講習会) 精神保健指定医 精神科専門医・指導医	034355205	4
精神科	福田 真道	成増厚生病院	医長	24年	○	臨床研修指導医 (臨床研修指導医講習会) 精神保健指定医 精神科専門医・指導医	034355205	4

※ 「担当分野」欄には、様式8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

※ 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。

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	大野 浩太郎	成増厚生病院	医長	13年	×	精神保健指定医 精神科専門医・指導医	034355205	
精神科	森野 百合子	成増厚生病院	医長	34年	×	精神保健指定医 精神科専門医・指導医 子どものこころ専門医・ 指導医	034355205	
精神科	佐々木 博敏	成増厚生病院	医長	12年	×	精神保健指定医 精神科専門医・指導医	034355205	
精神科	高橋 英男	成増厚生病院	医長	27年	×	精神保健指定医	034355205	
精神科	齋藤 重典	成増厚生病院	医局長	16年	×	精神保健指定医	034355205	
精神科	川田 隆裕	成増厚生病院	副医局長	12年	×	臨床研修指導医 (臨床研修指導医講習会) 精神保健指定医 精神科専門医・指導医	034355205	4
精神科	富永 卓男	成増厚生病院		19年	×	精神保健指定医 精神科専門医・指導医 子どものこころ専門医・ 指導医	034355205	
精神科	澤谷 篤	成増厚生病院		19年	×	精神保健指定医 精神科専門医・指導医	034355205	
精神科	渡邊 敬文	成増厚生病院		12年	×	精神保健指定医 精神科専門医・指導医	034355205	
精神科	吉田 典子	成増厚生病院		15年	×	臨床研修指導医 (臨床研修指導医講習会) 精神保健指定医 精神科専門医・指導医	034355205	4

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	小林 秀諒	成増厚生病院		7年	×	精神保健指定医 精神科専門医	034355205	
精神科	松岡 茂樹	成増厚生病院		7年	×	精神保健指定医 精神科専門医	034355205	
精神科	網干 千春	成増厚生病院		7年	×	精神保健指定医 精神科専門医	034355205	
精神科	横木 達明	成増厚生病院		8年	×	精神保健指定医 精神科専門医	034355205	
精神科	郡山 琴絵	成増厚生病院		10年	×		034355205	
精神科	篠原 慧	成増厚生病院		9年	×	小児科専門医	034355205	
精神科	丹生谷 凜太郎	成増厚生病院		5年	×		034355205	
精神科	山本 あや	成増厚生病院		4年	×		034355205	
精神科	岡野 淳優	成増厚生病院		4年	×		034355205	
精神科	松嶋 奎樹	成増厚生病院		3年	×		034355205	









