

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030068

臨床研修病院の名称：山形市立病院済生館

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）
消化器内科	黒木 実智雄	済生館	診療科長	27	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	4
消化器内科	西瀬 雄子	済生館	主任医長	26	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	4
消化器内科	中村 琢也	済生館	医長	11	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	4
消化器内科	東海林 正邦	済生館	医長	11	×	日本内科学会	030068103 030068104	上級医
消化器内科	阿部 泰明	済生館	医長	9	×	日本内科学会	030068103 030068104	上級医
消化器内科	鍋島 立秀	済生館	医長	8	×	日本内科学会	030068103 030068104	上級医
呼吸器内科	岩渕 勝好	済生館	診療科長	32	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	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（8 4 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：030068

臨床研修病院の名称：山形市立病院済生館

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）
呼吸器内科	和田 敏弘	済生館	主任医長	22	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	4
呼吸器内科	會田 康子	済生館	医長	15	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	4
呼吸器内科	阿部 祐紀	済生館	医長	9	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	4
循環器内科	宮脇 洋	済生館	診療科長	35	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	4
循環器内科	中田 茂和	済生館	主任医長	27	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	4
循環器内科	金子 一善	済生館	主任医長	25	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	4
循環器内科	屋代 祥典	済生館	医長	16	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	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（8 4 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：030068

臨床研修病院の名称：山形市立病院済生館

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）
血液内科	木村 淳	済生館	診療科長	32	○	臨床研修指導医養成講習会	030068103 030068104	4
糖尿病・内分泌内科	五十嵐 雅彦	済生館	診療科長	35	○	臨床研修指導医養成講習会	030068103 030068104	4
腎臓内科	出川 紀行	済生館	診療科長	31	○	臨床研修指導医養成講習会	030068103 030068104	1 4
血液内科	長谷川 慎	済生館	医長	10	○	臨床研修指導医養成講習会	030068103 030068104	4
脳神経内科	佐久間 良	済生館	診療科長	29	○	臨床研修指導医養成講習会	030068103 030068104	4
脳神経内科	川田 健太	済生館	医長	12	○	臨床研修指導医養成講習会	030068103 030068104	4
脳神経内科	向井 由幸	済生館	医長	12	○	臨床研修指導医養成講習会	030068103 030068104	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（8 4 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：030068

臨床研修病院の名称：山形市立病院済生館

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	清水 行敏	済生館	副館長	37	○	臨床研修指導医養成講習会	030068103 030068104	4
小児科	前田 勝子	済生館	診療科長	31	○	臨床研修指導医養成講習会	030068103 030068104	4
小児科	小田切 徹州	済生館	主任医長	23	○	臨床研修指導医養成講習会	030068103 030068104	4
小児科	阿部 暁子	済生館	主任医長	22	○	臨床研修指導医養成講習会	030068103 030068104	4
皮膚科	角田 孝彦	済生館	臨時医師	42	○	臨床研修指導医養成講習会	030068103 030068104	4
放射線科	大竹 修一	済生館	診療科長	36	○	臨床研修指導医養成講習会	030068103 030068104	4
放射線科	渡邊 奈美	済生館	主任医長	33	○	臨床研修指導医養成講習会	030068103 030068104	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（8 4 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：030068

臨床研修病院の名称：山形市立病院済生館

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	高井 憲司	済生館	主任医長	27	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	4
外科	大西 啓祐	済生館	診療科長	28	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	2 4
外科	五十嵐 幸夫	済生館	主任医長	33	×	日本外科学会	030068103 030068104	上級医
外科	二瓶 義博	済生館	主任医長	25	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	4
外科	高須 直樹	済生館	主任医長	22	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	4
外科	相磯 崇	済生館	主任医長	21	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	4
外科	佐藤 多未笑	済生館	医長	13	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	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（8 4 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：030068

臨床研修病院の名称：山形市立病院済生館

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 繁生	済生館	主任医長	34	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	4
整形外科	増田 啓治	済生館	副館長	37	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	4
整形外科	野呂 篤司	済生館	診療科長	16	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	4
整形外科	松本 周	済生館	副医長	9	×	日本整形外科学会	030068103 030068104	上級医
脳神経外科	齋藤 伸二郎	済生館	副館長	38	×	日本脳神経外科学会	030068103 030068104	上級医
脳神経外科	近藤 礼	済生館	診療科長	32	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	4
脳神経外科	久下 淳史	済生館	主任医長	22	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	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（8 4 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：030068

臨床研修病院の名称：山形市立病院済生館

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）
脳神経外科	山木 哲	済生館	医長	11	○	臨床研修指導医養成講習会	030068103 030068104	4
リハビリテーション科	金内 ゆみ子	済生館	診療科長	30	×	日本リハビリテーション医学会	030068103 030068104	上級医
泌尿器科	鈴木 仁	済生館	診療科長	37	○	臨床研修指導医養成講習会	030068103 030068104	4
泌尿器科	柴崎 智宏	済生館	医長	19	○	臨床研修指導医養成講習会	030068103 030068104	4
泌尿器科	小澤 迪喜	済生館	医長	10	×	日本泌尿器科学会	030068103 030068104	上級医
産婦人科	酒井 伸嘉	済生館	診療科長	36	○	臨床研修指導医養成講習会	030068103 030068104	4
産婦人科	吉田 隆之	済生館	医長	19	○	臨床研修指導医養成講習会	030068103 030068104	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（8 4 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：030068

臨床研修病院の名称：山形市立病院済生館

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	西川 将平	済生館	診療科長	7	×	日本眼科学会	030068103 030068104	上級医
耳鼻咽喉・頭 頸部外科	那須 隆	済生館	診療科長	26	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	4
耳鼻咽喉・頭 頸部外科	阿部 靖弘	済生館	医長	21	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	4
耳鼻咽喉・頭 頸部外科	渡邊 千尋	済生館	副医長	7	×	日本耳鼻咽喉科学会	030068103 030068104	上級医
麻酔科	篠崎 克洋	済生館	診療科長	27	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	4
麻酔科	長岡 由姫	済生館	主任医長	22	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	4
病理診断科	大竹 浩也	済生館	主任医長	25	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	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（8 4 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：030068

臨床研修病院の名称：山形市立病院済生館

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	田所 稔	かみのやま 病院	院長	31	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	3 4
精神科	大堀 守一	かみのやま 病院	副院長	32	×		030068103 030068104	上級医
精神科	村岡 義明	かみのやま 病院	副院長	28	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	4
精神科	佐野 琢也	かみのやま 病院	診療科長	31	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	4
地域医療	小林 達	朝日町立病院	院長	41	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	3 4
地域医療	須田 拓郎	朝日町立病院	医長	9	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	4
地域医療	高橋 一二三	白鷹町立病院	病院事業 管理者	38	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	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（8 4 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：030068

臨床研修病院の名称：山形市立病院済生館

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	藤島 丈	白鷹町立病院	院長	34	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	3 4
地域医療	柴田 裕次	白鷹町立病院	副院長	30	×		030068103 030068104	上級医
地域医療	木村 真五	白鷹町立病院	副院長	24	○	臨床研修指導医養成 講習会	030068103 030068104	上級医

※ 「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（8 4 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。