

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030274

臨床研修病院の名称： 川崎市立井田病院

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・救急部門	鈴木 貴博	川崎市立 井田病院	副院長	40	○	日本内科学会認定総合内科専門医・指導医、日本リウマチ学会指導医・専門医、日本医師会認定産業医	030274203	1、3、4
内科	伊藤 大輔	川崎市立 井田病院	院長	38	○	日本内科学会指導医・認定医、日本消化器学会指導医・専門医	030274203	4
内科	好本 達司	川崎市立 井田病院	部長	35	○	日本内科学会認定医・総合内科専門医・指導医、日本循環器学会専門医	030274203	4
内科	栗原 夕子	川崎市立 井田病院	担当部長	27	○	日本内科学会総合内科専門医・指導医、日本リウマチ学会専門医・指導医、日本リウマチ財団登録医、ICD	030274203	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： 030274

臨床研修病院の名称： 川崎市立井田病院

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	吉越 由紀子	川崎市立 井田病院	部長	24	○	日本内科学会認定医・総合内科 専門医、日本感染症学会専門 医、ICD、日本化学療法学会抗 菌化学療法指導医、国際旅行医 学会認定医（CTH）、日本エイズ 学会認定医・指導医	030274203	4
内科	西尾 和三	川崎市立 井田病院	部長	31	○	日本内科学会総合内科専門 医・指導医、日本呼吸器学会指 導医・専門医、日本結核病学会 結核・抗酸菌症指導医、ICD	030274203	4
内科	高松 正視	川崎市立 井田病院	部長	29	○	日本内科学会認定医・指導医、 日本消化器病学会専門医、日本 肝臓学会専門医、日本医師会認 定産業医	030274203	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： 030274

臨床研修病院の名称： 川崎市立井田病院

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	滝本 千恵	川崎市立 井田病院	部長	23	○	日本内科学会認定・総合内科 専門医・指導医、日本腎臓学 会専門医、日本透析医学会專 門医、日本高血圧学会専門医	030274203	4
内科	金澤 寧彦	川崎市立 井田病院	部長	24	○	日本内科学会認定医・総合内 科専門医・指導医、日本糖尿 病学会糖尿病専門医・研修指 導医、日本内分泌学会内分泌 代謝専門医	030274203	4
内科	中野 泰	川崎市立 井田病院	担当部長	20	○	日本内科学会認定医、日本呼 吸器学会専門医、日本呼吸療 法医学会専門医	030274203	4
内科	荒井 亮輔	川崎市立 井田病院	医長	13	○	日本内科学会認定医	030274203	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： 030274

臨床研修病院の名称： 川崎市立井田病院

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	高窪 毅	川崎市立井田病院	副医長	10	○	総合内科専門医、認定内科医、日本糖尿病学会専門医、日本糖尿病協会療養指導医、日本医師会認定産業医	030274203	4
内科	奥 佳代	川崎市立井田病院	担当部長	29	○	日本リウマチ学会リウマチ専門医、日本内科学会総合内科専門医、日本内科学会認定内科医、日本アレルギー学会アレルギー専門医(内科)、日本医師会認定産業医	030274203	4
内科	一條 真梨子	川崎市立井田病院	副医長	12	○	日本内科学会認定医・総合内科専門医、日本透析医学会認定透析専門医、日本腎臓学会専門医	030274203	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： 030274

臨床研修病院の名称： 川崎市立井田病院

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・緩和医療	西 智弘	川崎市立井田病院	部長	18	○	日本内科学会認定医、がん治療認定医、日本臨床腫瘍学会がん薬物療法専門医	030274203	4
緩和医療	佐藤 恭子	川崎市立井田病院	部長	21	○	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医、がん治療認定医、緩和医療専門医、日本救急医学会 ICLS コース認定ディレクター	030274203	4
緩和医療	久保田 敬乃	川崎市立井田病院	担当部長	27	○		030274203	4
緩和医療	梶谷 美砂	川崎市立井田病院	医長	18	○	日本麻酔科学会 麻酔科専門医	030274203	4
精神科	徳納 健二	川崎市立井田病院	部長	38	○	精神保健指定医、日本精神神経学会指導医・専門医	030274203	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： 030274

臨床研修病院の名称： 川崎市立井田病院

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）
精神科	柴田 滋文	川崎市立井田病院	担当部長	35	○	精神保健指定医、日本精神神経学会指導医・専門医	030274203	4
外科	掛札 敏裕	川崎市立井田病院	副院長	38	○	日本外科学会専門医・指導医、日本脈管学会認定専門医、日本消化器学外科会認定 日本救急医学認定救急科専門医	030274203	4
外科	大森 泰	川崎市立井田病院	所長	40	○	内視鏡学会指導医・専門医、救急医学専門医、外科学会認定医、胸部外科学会認定医、癌治療専門医暫定指導医・認定医	030274203	4
外科	嶋田 恭輔	川崎市立井田病院	部長	17	○	日本外科学会専門医、日本乳癌学会認定医、検診マンモグラフィ読影認定医、検診乳房超音波読影認定医	030274203	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： 030274

臨床研修病院の名称： 川崎市立井田病院

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	夏 錦言	川崎市立井田病院	呼吸器外科部長	28	○	外科学会専門医、消化器内視鏡学会専門医・指導医、がん治療認定医、消化器病学認定専門医	030274203	4
放射線科	山下 三代子	川崎市立井田病院	部長	30	○	日本医学放射線学会放射線診断専門医	030274203	4
眼科	高野 洋之	川崎市立井田病院	部長	29	×	日本眼科学会眼科専門医、日本眼科学会眼科指導医	030274203	
整形外科	水谷 憲生	川崎市立井田病院	部長	32	○	日本整形外科学会専門医、日本整形外科学会認定運動器リハビリテーション医	030274203	
泌尿器科	小宮 敦	川崎市立井田病院	部長	25	○	日本泌尿器科学会専門医・指導医・腹腔鏡自術認定医、da Vinci Certificate	030274203	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： 030274

臨床研修病院の名称： 川崎市立井田病院

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	小杉 道男	川崎市立井田病院	部長	26	○	日本泌尿器科学会専門医・指導医・、da Vinci Certificate	030274203	4
耳鼻咽喉科	此枝 生恵	川崎市立井田病院	医長	16	×	日本耳鼻咽喉科学会耳鼻咽喉科専門医、日本気管食道学会認定気管食道科専門医	030274203	
皮膚科	安西 秀美	川崎市立井田病院	部長	29	×	日本皮膚科学会認定専門医	030274203	
婦人科	岩田 壮吉	川崎市立井田病院	部長	35	○	日本産科婦人科学会認定産婦人科専門医・指導医、日本産科婦人科内視鏡学会技術認定医（腹腔鏡・子宮鏡）、日本生殖医学会認定生殖医療専門医、母体保護法指定医	030274203	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： 030274

臨床研修病院の名称： 川崎市立井田病院

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)
麻酔科	中塚 逸央	川崎市立 井田病院	部長	34	○	日本麻酔科学会 麻酔科専門 医・指導医	030274203	4
病理	杜 雯林	川崎市立 井田病院	担当部長	24	×	日本病理学会認定病理専門医	030274203	

※ 「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： 030274

臨床研修病院の名称： 川崎市立井田病院

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)
地域医療	久保 光司	町立 中標津病院	院長	36	○	日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本消化器学会指導医、日本消化器内視鏡学会認定指導医、日本消化管化学療法科指導医、日本消化器学会消化器科専門医、日本消化器内視鏡学会認定専門医、日本消化管化学療法科専門医、日本ヘリコバクター学会 H.Pylori（ビロリ菌）感染認定医、日本アレルギー学会専門医、日本アレルギー学会（アレルギー認定専門指導者）、日本医師会認定スポーツ医、日本旅行医学会認定医、ICD（インフェクションコントロールドクター）、日本化学療法学会抗微生物療法指導医、日本化学療法学会抗微生物療法認定医、日本医師会認定感染医	030274203	3、4
地域医療（内科・小児科）	鈴木 悦朗	日横 クリニック	院長	34	×		030274203	3
地域医療（内科）	林 孝平	綱島ホームケア クリニック	院長	41	×	日本内科学会総合内科専門医	030274203	3
地域医療（内科）	亀谷 麒與隆	亀谷内科 クリニック	院長	66	×	日本内科学会内科認定医	030274203	3
地域医療（内科）	亀谷 宣隆	亀谷内科 クリニック	副院長	29	×	日本内科学会内科認定医、消化器病専門医、肝臓専門医	030274203	
地域医療（内科・在宅診療）	上杉 毅彦	上杉 クリニック	院長	31	×		030274203	3
地域医療（内科・在宅診療）	島村 健	しまむらクリニ ック	院長	27	○	日本内科学会内科認定医・総合内科専門医、消化器病専門医、肝臓専門医	030274203	3、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