

## 7. 病院群の構成等

別表

基幹型又は地域密着型病院の名称（所在都道府県）： 社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院（北海道）

年次報告（令和5年度プログラムの病院群）

基幹型又は地域密着型病院				協力型病院					臨床研修協力施設					研修プログラム	
所在都道府県	二次医療圏	名称	新規	所在都道府県	二次医療圏	追加・削除	名称	新規	所在都道府県	二次医療圏	追加・削除	名称	新規	名称	定員
北海道	富良野圏	社会福祉法人 北海道社会事業協会 富良野病院  (病院施設番号： 034852)		北海道	上川中部		J A 北海道厚生連 旭川厚生病院 (病院施設番号： 030025)		北海道	富良野		介護老人保健施設 ふらの (病院施設番号： 067048 )		北海道社会事業協会富良野病院卒後臨床研修プログラム	2
				北海道	上川中部		旭川医科大学病院 (病院施設番号： 030026)		北海道	富良野		医療法人社団 ふらの西病院 (病院施設番号： 137375 )			
				北海道	富良野		社会医療法人博友会 北の峰病院 (病院施設番号： 060010 )		北海道	富良野		医療法人社団 内海内科クリニック (病院施設番号： 137373 )			
						(病院施設番号： )		北海道	富良野		富良野保健所 (病院施設番号： 067047 )				
						(病院施設番号： )		北海道	富良野		上富良野町立病院 (病院施設番号： 106129 )				
						(病院施設番号： )					(病院施設番号： )				
						(病院施設番号： )					(病院施設番号： )				
						(病院施設番号： )					(病院施設番号： )				
						(病院施設番号： )					(病院施設番号： )				
						(病院施設番号： )					(病院施設番号： )				

病院群を構成する臨床研修病院及び研修協力施設（病院又は診療所に限る）が同一の二次医療圏又は同一の都道府県を越えている場合は、その理由を以下に記載。

---

- ※ 該当する項目について、上から病院施設番号順に詰めて記入すること。
- ※ 病院群を構成するすべての基幹型病院、地域密着型病院、協力型病院及び臨床研修協力施設（今回の届出により削除しようとするものを含む。）の所在都道府県、二次医療圏、名称をそれぞれの「所在都道府県」「二次医療圏」、「名称」欄に記入（既に病院施設番号を取得している研修病院等は番号を「名称」欄に記入）した上で、それぞれの施設が新たに臨床研修協力病院（協力施設）となる場合は「新規」欄に「○」を記入し、また、臨床研修病院（協力施設）を追加又は削除する場合にはそれぞれの施設が以前の病院群に追加されるか以前の病院群から削除されるかにより「追加・削除」欄に「追加」又は「削除」を記入すること。
- ※ 当該病院群に係るすべての研修プログラムの名称及び募集定員（自治医科大学卒業生分等マッチングによらないものを含む）を「研修プログラム」欄に記入すること。

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数 2回）

病院施設番号： 034852

臨床研修病院の名称： 社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カクヤ フジオ		社会福祉法人		プログラム責任者 臨床研修指導医
姓 角谷	名 不二雄	北海道社会事業協会富良野病院	院長	
フリガナ ヨシダ トシアキ		J A北海道厚生連		研修実施責任者
姓 吉田	名 俊明	旭川厚生病院	産婦人科主任部長	
フリガナ イワタ ケン				研修実施責任者
姓 岩田	名 顕	富良野保健所	所長	
フリガナ ウツミ マコト		医療法人社団		研修実施責任者
姓 内海	名 真	内海内科クリニック	院長	
フリガナ カミコクラ ユウキ				研修実施責任者
姓 上小倉	名 佑機	旭川医科大学病院	病理学講座腫瘍病理分理教授	
フリガナ クボ マサミ		社会医療法人博友会		研修実施責任者
姓 久保	名 昌己	北の峰病院	院長	
フリガナ シロタ カツミ		医療法人社団		研修実施責任者
姓 白田	名 克美	上富良野町立病院	院長	
フリガナ マツダ ヒデオ		医療法人社団		研修実施責任者
姓 松田	名 英郎	ふらの西病院	院長	
フリガナ フジヤス ヒロアキ		社会福祉法人		臨床研修指導医
姓 藤保	名 洋明	北海道社会事業協会富良野病院	小児科副院長	
フリガナ ワタナベ ケンジ		社会福祉法人		臨床研修指導医
姓 渡邊	名 賢二	北海道社会事業協会富良野病院	外科部長	

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理員長、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」欄にその旨を記入すること。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。

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数 2回）

病院施設番号： 034852

臨床研修病院の名称：社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ オサナイ ヒロアキ 姓 小山内 名 裕昭	老人保健施設ふらの	施設長	研修実施責任者
フリガナ オオクボ ヒトシ 姓 大久保 名 仁史	社会福祉法人 北海道社会事業協会富良野病院	小児科主任部長	臨床研修指導医
フリガナ スガワラ アキヒロ 姓 菅原 名 昭洋	社会福祉法人 北海道社会事業協会富良野病院	事務部長	
フリガナ ニシカワ コウジ 姓 西川 名 浩司	社会福祉法人 北海道社会事業協会富良野病院	消化器内科主任部長	臨床研修指導医
フリガナ フジワラ ヤスヒロ 姓 藤原 名 康博	社会福祉法人 北海道社会事業協会富良野病院	外科 副院長	臨床研修指導医
フリガナ ホリ ヤスヒコ 姓 堀 名 保彦	社会福祉法人 北海道社会事業協会富良野病院	産婦人科 主任部長	臨床研修指導医
フリガナ カンダ ヒロツグ 姓 神田 名 浩嗣	旭川医科大学	麻酔科 准教授	
フリガナ コキタ ナオヒロ 姓 小北 名 直宏	旭川医科大学	救急科 准教授	
フリガナ タナカ マサヒト 姓 矢倉 名 幸久	社会福祉法人 北海道社会事業協会富良野病院	整形外科 主任部長	
フリガナ ヌマタ アツシ 姓 沼田 名 篤	社会福祉法人 北海道社会事業協会富良野病院	泌尿器科 主任部長	

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理委  
 研修管理員長、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」欄にその旨を記入すること。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。

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数 2回）

病院施設番号： 034852

臨床研修病院の名称：社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ オオサワ シュウコ		社会福祉法人		
姓 大沢	名 修子	北海道社会事業協会富良野病院	看護部長	
フリガナ イシイ タカシ				外部委員
姓 稲葉	名 武則	富良野市	副市長	
フリガナ ワタナベ ケンジ		社会福祉法人	外科	臨床研修指導医
姓 渡邊	名 賢二	北海道社会事業協会富良野病院	主任部長	
フリガナ アライ トシオ		社会福祉法人	内科 部長	臨床研修指導医
姓 荒井	名 俊夫	北海道社会事業協会富良野病院		
フリガナ サトウ ゴウ		社会福祉法人	整形外科 部長	
姓 佐藤	名 剛	北海道社会事業協会富良野病院		
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理委員長、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」欄にその旨を記入すること。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。

12. 診療科ごとの入院患者・外来患者の数

既に番号を取得している臨床研修病院については病院施設番号を記入してください。

臨床研修病院の名称：社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院  
 病院施設番号： 034852

区 分	内 科	救急部門	外 科	麻酔科 (部門)	小児科	産婦人科	又は		精 神 科	病院で定めた必修 科目の診療科			その他の研修を行 う診療科			合 計
							産 科	婦 人 科					整 形 外 科	泌 尿 器 科	眼 科	
年間入院患者実数 ( ) 内は救急件数又は分娩件数	1,115	(3,837)	241		679	140 (114)	( )						388	523	131	
年間新外来患者数	4,411		435		5,777	758							1,767	575	422	
1日平均外来患者数 ( ) 内は年間外来診療日数	143.7 ( 271 )	( 10.5 ) ( 365 )	15.0 ( 271 )	( )	83.5 ( 271 )	23.0 ( 271 )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	58.1 (271)	86.7 (271)	31.1 (271)	
平均在院日数	15.4		14.8		3.7	5.7							23.7	12.7	2.0	
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医) 数)	6 ( 2 )	( )	3 ( 2 )	( )	4 ( 3 )	2 ( 1 )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	3 ( 0 )	3 ( 0 )	0 ( )	21 ( 8 )

※ 「年間入院患者実数」とは、申請年度の前々年度の繰越患者数に申請年度の前年度中における新入院患者数を加えた数とすること。「年間新外来患者数」とは、申請年度の前年度中に来院した外来患者のうち、初診料を算定した患者数とすること。「1日平均外来患者数」とは、年間外来患者延数÷年間外来診療日数による数（小数第二位を四捨五入）とすること。「病院で定めた必修科目の診療科」欄等が足りない場合には、続紙（様式自由）に記載し添付すること。「救急件数」及び「分娩件数」とは、11. の救急医療の実績の前年度の件数及び15. の正常分娩件数と異常分娩件数の合計とすること。

※ 「内科」とは、呼吸器内科、消化器内科、循環器内科、神経内科等を含めた広義の内科のうち基本研修科目の内科分野の研修を行う診療科であり、「外科」とは、心臓血管外科、呼吸器外科、脳外科等を含めた広義の外科のうち基本研修科目の外科分野の研修を行う診療科であること。

※ 基幹型指定申請においては、内科及び救急部門に係る患者の症例リストを添付すること。（様式任意）

12. 診療科ごとの入院患者・外来患者の数

既に番号を取得している臨床研修病院については病院施設番号を記入してください。

臨床研修病院の名称：社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院  
 病院施設番号： 034852

区 分	内 科	救急部門	外 科	麻酔科 (部門)	小児科	産婦人科	又は		精 神 科	病院で定めた必修 科目の診療科			その他の研修を行 う診療科			合 計
							産 科	婦 人 科					皮 膚 科	耳 鼻 咽 喉 科		
年間入院患者実数 ( ) 内は救急件数又は分娩件数																3,217
年間新外来患者数													835	382		15,362
1日平均外来患者数 ( ) 内は年間外来診療日数	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	33.8 (271)	17.1 (271)	( )	
平均在院日数																
常勤医師数 (うち臨床研修指導医(指導医) 数)	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	0 ( )	0 ( )	( )	21 ( 8 )

※ 「年間入院患者実数」とは、申請年度の前々年度の繰越患者数に申請年度の前年度中における新入院患者数を加えた数とすること。「年間新外来患者数」とは、申請年度の前年度中に来院した外来患者のうち、初診料を算定した患者数とすること。「1日平均外来患者数」とは、年間外来患者延数÷年間外来診療日数による数（小数第二位を四捨五入）とすること。「病院で定めた必修科目の診療科」欄等が足りない場合には、続紙（様式自由）に記載し添付すること。「救急件数」及び「分娩件数」とは、11. の救急医療の実績の前年度の件数及び15. の正常分娩件数と異常分娩件数の合計とすること。

※ 「内科」とは、呼吸器内科、消化器内科、循環器内科、神経内科等を含めた広義の内科のうち基本研修科目の内科分野の研修を行う診療科であり、「外科」とは、心臓血管外科、呼吸器外科、脳外科等を含めた広義の外科のうち基本研修科目の外科分野の研修を行う診療科であること。

※ 基幹型指定申請においては、内科及び救急部門に係る患者の症例リストを添付すること。（様式任意）

## 12. 診療科ごとの研修医の数

既に番号を取得している臨床研修病院については病院施設番号を記入してください。

(令和4年度分実績)								臨床研修病院の名称：社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院						
								病院施設番号：034852						
基幹型病院名	担当分野	1～ 4週	5～ 8週	9～ 12週	13～ 16週	17～ 20週	21～ 24週	25～ 28週	29～ 32週	33～ 36週	37～ 40週	41～ 44週	45～ 48週	49～ 52週
社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院	内科	1	1	1	1		1							
社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院	救急												1	1
社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院	外科													
社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院	小児科						1							
社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院	産婦人科													
横浜市大附属病院	地域医療研修				2	1	1		1	2				
横浜市大センター病院	地域医療研修			2		1	1	2	1	1				
杏林大学病院	地域医療研修		1	1								1		
旭川医療センター	地域医療研修	1												

※ 申請年度の次年度分、次々年度分を別葉で作成すること。

※ 「基幹型病院名」欄には、当該病院が申請年度の次年度又は次々年度に研修医を受け入れる基幹型病院の名称及びそのプログラムにおける自病院の担当分野をすべて記入し（自病院が基幹型病院の場合は、自病院を一番上に記入すること）、基幹型病院及び担当分野ごとに各週に受け入れる研修医の延人数（研修期間4週について1人とする）を記入すること。また、複数の基幹型病院の研修医を受け入れる担当分野がある場合には、その担当分野ごとの合計を記入すること。

※ 「担当分野」欄には、内科、救急部門、地域医療、外科、麻酔科、小児科、産婦人科及び精神科のみを記入し、選択科については記入しないこと。ただし、一般外来については、他科との並行研修ではなく、単独で実施する場合に限り記入すること。

## 12. 診療科ごとの研修医の数

既に番号を取得している臨床研修病院については病院施設番号を記入してください。

(令和5年度分予定)		臨床研修病院の名称：社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院												
		病院施設番号：034852												
基幹型病院名	担当分野	1～ 4週	5～ 8週	9～ 12週	13～ 16週	17～ 20週	21～ 24週	25～ 28週	29～ 32週	33～ 36週	37～ 40週	41～ 44週	45～ 48週	49～ 52週
社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院	内科	2	2	1	1									
社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院	産婦人科					1								
社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院	小児科									1	1	1	1	
旭川医科大学	麻酔科							1	1					
内海内科クリニック	地域医療				1		1							
北の峰病院	精神科			1										
横浜市大附属病院	地域医療研修		1	1		1		1	1		1	1	1	
横浜市大センター病院	地域医療研修				1	1	1				1	1	1	
杏林大学病院	地域医療研修				1		1		1			1		
聖マリア病院	地域医療研修			1		1		1		1				

※ 申請年度の次年度分、次々年度分を別葉で作成すること。

※ 「基幹型病院名」欄には、当該病院が申請年度の次年度又は次々年度に研修医を受け入れる基幹型病院の名称及びそのプログラムにおける自病院の担当分野をすべて記入し（自病院が基幹型病院の場合は、自病院を一番上に記入すること）、基幹型病院及び担当分野ごとに各週に受け入れる研修医の延人数（研修期間4週について1人とする）を記入すること。また、複数の基幹型病院の研修医を受け入れる担当分野がある場合には、その担当分野ごとの合計を記入すること。

※ 「担当分野」欄には、内科、救急部門、地域医療、外科、麻酔科、小児科、産婦人科及び精神科のみを記入し、選択科については記入しないこと。ただし、一般外来については、他科との並行研修ではなく、単独で実施する場合に限り記入すること。

## 29. 研修プログラムの名称及び概要(令和5年度)

※令和5年度プログラムも別途御提出ください。

プログラム番号: 034852207

病院施設番号: 034852 臨床研修病院の名称: 社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院

臨床研修病院群番号: 0348521 臨床研修病院群名: 社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。

1. 研修プログラムの名称	北海道社会事業協会富良野病院卒後臨床研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	地域センター病院である当院において、豊富な臨床経験を経験することにより充実した卒後初期臨床ができる。				
3. 臨床研修の目標の概要	初期研修医が一般的な診療において頻繁に関わる負傷又は疾病に適切に対応できるよう、基本的な診療能力を身に付ける。				
4. 研修期間	( 2 ) 年 (原則として、「2年」と記入してください。)				
備考	研修後そのまま専門研修に入り3年以上研修可能な病院は、その旨を記入してください。				
5. 臨床研修を行う分野	<p>研修分野ごとの病院又は施設(研修分野ごとの研修期間)</p> <p>* 同一の研修分野について複数の病院又は施設で研修を行う場合には、適宜欄を分割してすべての病院又は施設の名称(病院施設番号)を記入してください。</p> <p>* 研修期間は、研修分野ごとに週単位で記入してください。各研修分野におけるプログラムの詳細は備考欄に記入してください。</p> <p>* 選択科目については、その診療科を選択した場合の病院又は施設等を記入してください。</p>				
	病院施設番号	病院又は施設の名称	研修期間	内一般外来	
(記入例) x x 科	1234567	〇〇 病院	〇週	〇週	
必修科目・分野	内科	034852	北海道社会事業協会富良野病院	24週	一般外来 4週
	救急部門	034852 030025	北海道社会事業協会富良野病院 旭川医科大学病院	12週	
	地域医療	137373 106129	内海内科クリニック 上富良野町立病院	4週	一般外来 4週又は1週
		137375	ふらの西病院		在宅診療0~1週
	外科	034852	北海道社会事業協会富良野病院	4週	週
	小児科	034852	北海道社会事業協会富良野病院	4週	週
	産婦人科	034852 030025	北海道社会事業協会富良野病院 旭川厚生病院	4週	
	精神科	060010	北の峰病院	4週	
選択科目	保健・医療行政	067047	富良野保健所	2週	
		067048	介護老人保健施設ふらの	2週	在宅診療 1週
	自由選択	034852	北海道社会事業協会富良野病院	44週	週
備考: 基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 52 週 臨床研修協力施設での研修期間・・・最大 12 週 救急部門(必修)における麻酔科の研修期間・・・12 週(旭川医科大学病院) 一般外来の研修を行う診療科・・・内科(自由選択での外科、小児科) 自由選択・・・内科(内科、循環器内科、消化器内科)、小児科、外科、整形外科、泌尿器科 皮膚科・眼科・耳鼻咽喉科					

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号	病院施設番号： 034852	臨床研修病院の名称：社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院
は、既に取得されている場合に記入してください。	臨床研修病院群番号： 034852	臨床研修病院群名：社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院

6. 研修スケジュール (←年次) 二年次：いずれかに○ プログラム番号 034852301

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。\*1 (No. 1)

病院又は施設の名称 (病院施設番号)	研修分 野*2	1~ 4週	5~ 8週	9~ 12週	13~ 16週	17~ 20週	21~ 24週	25~ 28週	29~ 32週	33~ 36週	37~ 40週	41~ 44週	45~ 48週	49~ 52週
凡例 ○×病院 (○×○×○×)	内科	5												
凡例 ▲■病院 (▲■▲■▲■)	外科	3												
凡例 △□病院 (△□△□△□)	外科			3										
北海道社会事業協会富良野病院	内科	2	2	2	2	2	2							
北海道社会事業協会富良野病院	救急							1	1	1				
旭川医科大学病院	救急							1	1	1				
北海道社会事業協会富良野病院	外科										1	1		
北海道社会事業協会富良野病院	小児科										1	1		
北海道社会事業協会富良野病院	自由選択												2	2

\* 1：臨床研修病院群における臨床研修で、1つの研修プログラムの中で研修医によって研修を行う研修分野の順番が異なる研修方法（たすきがけ方式等）を採用する場合は、当該研修プログラムの研修分野並びに当該分野の研修を行う病院又は施設の名称及び研修期間を本用紙に記入した上で、研修分野の順番のパターンごとに研修スケジュールを別業に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを1枚にまとめたものを添付すること。

\* 2：「研修分野」欄には、「5. 臨床研修を行う分野」欄に記入した研修分野を記入すること。

\* 3：選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号

病院施設番号： 034852

臨床研修病院の名称：社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院

は、既に取得されている場合に記入してください。

臨床研修病院群番号： 0348522

臨床研修病院群名：社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院

6. 研修スケジュール（一年次・**二年次**、いずれかに○）

プログラム番号

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。\*1

(No. 1)

病院又は施設の名称 (病院施設番号)	研修分野 *2	1~	5~	9~	11~	17~	21~	25~	29~	33~	37~	41~	45~	49~
		4週	8週	12週	16週	20週	24週	28週	32週	36週	40週	44週	48週	52週
北海道社会事業協会富良野病院	産婦人科	1												
旭川厚生病院	産婦人科	1	1											
北の峰病院	精神科		1											
内海内科クリニック														
いんやく小児科クリニック	地域医療			1	1									
ふらの西病院														
富良野保健所	保健・医			0.5	0.5									
介護老人保健施設ふらの	療行政			0.5	0.5									
北海道社会事業協会富良野病院	自由選択					2	2	2	2	2	2	2	2	2

\* 1：臨床研修病院群における臨床研修で、1つの研修プログラムの中で研修医によって研修を行う研修分野の順番が異なる研修方法（たすきがけ方式等）を採用する場合は、当該研修プログラムの研修分野並びに当該分野の研修を行う病院又は施設の名称及び研修期間を本用紙に記入した上で、研修分野の順番のパターンごとに研修スケジュールを別葉に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを1枚にまとめたものを添付すること。

\* 2：「研修分野」欄には、「5. 臨床研修を行う分野」欄に記入した研修分野を記入すること。

\* 3：選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。



## 3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 034852

臨床研修病院の名称：社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院

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 一般外来	角谷 不二雄	社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院	院長	39	○	日本小児科学会専門医・指導医 臨床研修協議会 プログラム責任者養成講習会(第 848 号)	034852301	1. 4
小児科 一般外来	藤保 洋明	社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院	診療部長	36	○	日本小児科学会専門医・指導医 「プライマリネットワーク指導医教育ワークショップ」	034852301	2. 3. 4
外科 一般外来 救急	渡邊 賢二	社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院	主任部長	19	○	日本外科学会専門医 消化器外科学会専門医・北海道医師会教育ワークショップ	034852301	4
内科 一般外来	西川 浩司	社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院	主任部長	30	○	日本温泉療法学会専門医 平成 17 年日本医師会教育ワークショップ	034852301	4
整形外科	佐藤 剛	社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院	主任医長	14	×	日本整形外科学会専門医	034852301	2
小児科 一般外来	大久保 仁史	社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院	主任部長	25	○	日本小児科学会専門医・指導医 第 86 回全国自治体病院協議会指導医講習会	034852301	4
外科 一般外来	藤原 康博	社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院	副院長	32	○	日本外科学会外科専門医 第 2 回旭川医大教育ワークショップ	034852301	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

## 27. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 034852

臨床研修病院の名称：社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院

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	沼田 篤	社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院	主任部長	32	×	日本泌尿器科学会専門医・指導医	034852301	
産婦人科	堀 保彦	社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院	主任部長	45	○	日本産婦人科学会専門医 日本臨床細胞学会細胞診専門医 令和4年度横浜市立大学病院群臨床研修指導医講習会	034852301	4
産婦人科	石川 雅嗣	社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院	診療部長	40	×	日本産婦人科学会専門医 母体保護指定医	034852301	
整形外科 救急	矢倉 幸久	社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院	主任部長	34	×	日本整形外科学会専門医	034852301	
内科	福浦 愛	社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院	主任医長	8	×		034852301	
内科	荒井 俊夫	社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院	主任医長	15	○	日本消化器内視鏡学会専門医・指導医 日本消化器病学会専門医 医総合内科専門医 日本肝臓病学会専門医・日本医師会指導医のための教育ワークショップ 第3403号	034852301	4
産婦人科	吉田 俊明	旭川厚生病院	主任部長	36	○	日本小児科学会専門医・指導医 第3回臨床研修指導医ワークショップ	034852301	3.4
精神神経科	久保 昌己	北の峰病院	院長	25	○	精神保健指定医 指導医養成講習会	034852301	3.4
臨床病理	谷野 美智枝	旭川医科大学	部長教授	29	×	死体解剖資格	034852301	

