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3回) 病院施設番号:030384 臨床研修病院の名称:藤枝市立総合病院

	<u> </u>	所属	役職	備考
,	八 石	り周	1又収	1佣 右
フリガナ モウリ	ヒロシ	藤枝市立総合病院	病院事業管理者	指導医
姓 毛利	名 博			
フリガナ ナカムラ	トシオ	藤枝市立総合病院	院長	指導医
姓 中村	名 利夫			
フリガナ クボタ	アキラ	藤枝市立総合病院	副院長 (教育研修)	指導医
姓 久保田	名 晃	教育研修センター	教育研修センター所長	研修実施責任者
フリガナ アズマ	マサキ	藤枝市立総合病院	教育研修センター	プログラム責任者
姓東	名 正樹	教育研修センター教育研修室	教育研修担当部長	指導医
フリガナ マツウラ	シュン	藤枝市立総合病院	教育研修室長	副プログラム責任者
姓 松浦	名 駿	教育研修センター教育研修室		指導医
フリガナ サクマ	ヨシミツ	藤枝市立総合病院	藤枝歯科医師会副会長	外部委員
姓 佐久間	名 祥光			
フリガナ タナカ	ケンジ	藤枝駿府病院	院長	外部委員
姓 田中	名 賢司			研修実施責任者
フリガナ ヤマザキ	ケンジ	志太医師会	理事	外部委員
姓 山﨑	名 健司			研修実施責任者
フリガナ イワマ	マサト	静岡県中部保健所	所長	外部委員
姓 岩間	名 真人			研修実施責任者、指導医
フリガナ スダ タカ	カフミ	浜松医科大学医学部附属病院	卒後教育センター長	外部委員
姓 須田	名 隆文	ー 卒後教育センター		研修実施責任者、指導医

^{※ 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。

(No. 2)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数(令和元年度開催回数3回)

病院施設番号:030384 臨床研修病院の名称:藤枝市立総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ニシムラ ツトム	医療法人社団 リラ	副院長	外部委員
姓 西村 名 勉	溝口病院		研修実施責任者、指導医
フリガナ オオシロ マサヤ	菊川市立総合病院	診療部科長	外部委員
姓 大城 名 将也			研修実施責任者
フリガナ ツルタ ケンイチ	静岡県赤十字血液センター	静岡県赤十字血液センター所長	外部委員
姓 鶴田 名 憲一			研修実施責任者

^{※ 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。

(No. 3)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数(令和元年度開催回数3回) 病院施設番号:030384 臨床研修病院の名称:藤枝市立総合病院

	氏名		所属	役職	備考
フリガナ	マルヤマ	ヤスヒコ	藤枝市立総合病院	副院長(経営・医療情報・地域医	指導医
姓	丸山	名 保彦		療連携)	
フリガナ	ミキ	ヤスオ	藤枝市立総合病院	副院長(救急・危機管理)	指導医
姓	三木	名 靖雄			
フリガナ	モリタ ヒ	:ロシ	藤枝市立総合病院	副院長(健診)	指導医
姓	森田	名 浩			
フリガナ	シラカワ	モトアキ	藤枝市立総合病院	副院長(働き方改革)	指導医
姓	白川	名 元昭			
フリガナ	コシミズ	ナオキ	藤枝市立総合病院	副院長(医療安全管理)	指導医
姓	小清水	名 直樹			

^{※ 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。

(No. 4)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数(令和2年度開催回数3回) 病院施設番号:030384 臨床研修病院の名称:藤枝市立総合病院

		氏名	所属	役職	備考
フリガナ	タツヤ	ヨシミ	藤枝市立総合病院	副院長(看護統括)	指導者
姓	達家	姓 好美			
フリガナ	カミヤ	キンジ	藤枝市立総合病院	統括診療部長	指導医
姓	神谷	名 欣志			
フリガナ	ヨシイ	シゲト	藤枝市立総合病院	第一診療部長	指導医
姓	吉井	名 重人			
フリガナ	アベ	マサシ	藤枝市立総合病院	第二診療部長	指導医
姓	阿部	名 雅志			
フリガナ	ワタヌキ	ケイ	藤枝市立総合病院	第三診療部長	指導者
姓	渡貫	名 圭			
フリガナ	イガラシ	タツヤ	藤枝市立総合病院	診療技術部長	指導医
姓	五十嵐	名 達也		(放射線診断科部長)	
フリガナ	コウダ	アカシ	藤枝市立総合病院	内科部長	指導医
姓	甲田	名 証			
フリガナ	カラバシ	タロウ	藤枝市立総合病院	リウマチ科部長	指導医
姓	唐橋	名 太郎			
フリガナ	サトウ	タイチ	藤枝市立総合病院	腎臓内科長	指導医
姓	佐藤	名 太一			
フリガナ	オバタ	ジュンエイ	藤枝市立総合病院	循環器内科部長	指導医
姓	尾畑	名 純栄			

^{※ 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。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数(令和元年度開催回数3回) 病院施設番号:030384 臨床研修病院の名称:藤枝市立総合病院

		氏名	所属	役職	備考
フリガナ	フクシマ	カズナリ	藤枝市立総合病院	心療内科部長	指導医
姓	福島	名 一成			
フリガナ	ナカムラ	サトシ	藤枝市立総合病院	脳神経内科部長	指導医
姓	中村	名 智			
フリガナ	モリタ	マサル	藤枝市立総合病院	形成外科部長	指導医
姓	森田	姓 勝			
フリガナ	タナカ	ユウジロウ	藤枝市立総合病院	脳神経外科部長	上級医
姓	田中	名 悠二郎			
フリガナ	エマ	トシヤ	藤枝市立総合病院	呼吸器外科部長	指導医
姓	江間	名 俊哉			
フリガナ	スズキ	カズチカ	藤枝市立総合病院	心臓血管外科部長	指導医
姓	鈴木	名 一周			
フリガナ	ヤタガイ	ツヨシ	藤枝市立総合病院	皮膚科長	指導医
姓	矢田貝	名 剛			
フリガナ	イトウ	トシキ	藤枝市立総合病院	泌尿器科長	指導医
姓	伊藤	名 寿樹			
フリガナ	カナモリ	タカシ	藤枝市立総合病院	産婦人科部長	指導医
姓	金森	名 隆志			

^{※ 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。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数(令和元年度開催回数3回) 病院施設番号:030384 臨床研修病院の名称:藤枝市立総合病院

	,	 氏名	所属	役職	備考
フリガナ	アサカワ	タクヤ	藤枝市立総合病院	眼科医長	上級医
姓	浅川	名 卓也			
フリガナ	モリタ	ショウ	藤枝市立総合病院	耳鼻咽喉科部長	上級医
姓	森田	名 祥			
フリガナ	カタヤマ	ナオキ	藤枝市立総合病院	リハビリテーション科長	指導医
姓	片山	名 直紀			
フリガナ	サカイ	ヒロアキ	藤枝市立総合病院	麻酔科部長	指導医
姓	酒井	姓 宏明			
フリガナ	ヤスダ	カズヨ	藤枝市立総合病院	病理診断科長	上級医
姓	安田	名 和世			
フリガナ	ヨシノ	ゴロウ	藤枝市立総合病院	緩和ケア科部長	指導医
姓	吉野	名 吾朗			
フリガナ	ミワ	ジュンゴ	藤枝市立総合病院	薬剤部長	指導者(薬剤部門責任者)
姓	三和	名 淳悟			
フリガナ	ジュウトリ	J ヨリコ	藤枝市立総合病院	看護部副部長 (人財育成担当)	指導者(看護部門責任者)
姓	十鳥	名 依利子			
フリガナ	アマノ	モリカズ	藤枝市立総合病院	診療技術部担当部長	指導者(診療技術部門責任者)
姓	天野	名 守計			
フリガナ	イイ	カネヨシ	藤枝市立総合病院	事務部長	指導者 (事務部門責任者)
姓	伊井	名 金嘉			

^{※ 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。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数(令和元年度開催回数3回)

病院施設番号:030384 臨床研修病院の名称:藤枝市立総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ムラ	マツキョウスケ	藤枝市立総合病院	初期研修医(2年次代表)	
姓 村松	名 恭祐			
フリガナ サトワ	ウ シュウ	藤枝市立総合病院	初期研修医(1年次代表)	
姓 佐藤	名 秀			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ	·····-			
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
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。