

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名等 病院施設番号：030383 臨床研修病院の名称：島田市立総合医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ アオヤマ タケシ 姓 青山 名 武	島田市立総合医療センター	事業管理者	研修管理委員長、病院管理者、 指導医	
フリガナ ノガキ フミアキ 姓 野垣 名 文昭	島田市立総合医療センター	副院長兼第一診療部長兼腎臓内 科部長	プログラム責任者、 研修実施責任者、指導医	
フリガナ ワダ ヒデトシ 姓 和田 名 英俊	島田市立総合医療センター	院長	指導医	
フリガナ ナス ヒロサト 姓 那須 名 裕郷	島田市立総合医療センター	小児科医長	指導医	
フリガナ ヤマグチ ヒロミツ 姓 山口 名 裕充	島田市立総合医療センター	麻酔科医長		
フリガナ モリガ タケオ 姓 森賀 名 威雄	島田市立総合医療センター	救急センター救急科部長	指導医	
フリガナ ヤブザキ カツヤ 姓 藪崎 名 勝哉	島田市立総合医療センター	事務部長	事務部門責任者	
フリガナ イケダ ヨシコ 姓 池田 名 佳子	島田市立総合医療センター	看護部長	看護部門責任者	
フリガナ オオハシ ユタカ 姓 大橋 名 裕	静岡県立こころの医療センター	院長	研修実施責任者 指導医	
フリガナ ヤマザキ トオル 姓 山崎 名 透	清水駿府病院	院長	研修実施責任者 指導医	
フリガナ タカバヤシ ナオキ 姓 高林 名 直記	焼津市立総合病院	総合研修指導室長兼医務部長	研修実施責任者 指導医	
フリガナ アカホリ トシユキ 姓 赤堀 名 利行	中東遠総合医療センター	院長補佐	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。

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名等 病院施設番号：030383 臨床研修病院の名称：島田市立総合医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ マツバヤシ トモコ 姓 松林 名 朋子		静岡県立こども病院	研修推進センター兼予防接種センター長兼神経科医長	臨床研修指導医
フリガナ クボタ アキラ 姓 久保田 名 晃		藤枝市立総合病院	副院長兼教育研修センター所長（兼小児科科部長）	研修実施責任者 指導医
フリガナ オオハシ ナロウ 姓 大橋 名 温		浜松医科大学医学部附属病院	卒後教育センター長	研修実施責任者
フリガナ コサカ ケンゾウ 姓 小阪 名 謙三		地方独立行政法人静岡県立病院機構 静岡県立総合病院	副院長兼女性・小児センター長 兼産婦人科部長	
フリガナ ナガイ シヅカ 姓 永井 名 しづか		静岡県中部健康福祉センター	保健所長	研修実施責任者 指導医
フリガナ キタオリ ケンジロウ 姓 北折 名 健次郎		静岡県赤十字血液センター	所長	研修実施責任者
フリガナ タカギ ハヤト 姓 高木 名 勇人		高木医院	院長	研修実施責任者
フリガナ レシャード カレッド 姓 レシャード 名 カレッド		レシャード医院	理事長兼院長	研修実施責任者
フリガナ オクダ マサト 姓 奥田 名 雅人		おくだクリニック	院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ マツバ ヒデキ 姓 松葉 名 秀基		本川根診療所	院長	研修実施責任者
フリガナ オカニシ ダイスケ 姓 岡西 名 大介		おかにし内科糖尿病・甲状腺クリニック	院長	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。

## 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／令和5年度予定回数2回）

構成員の氏名等

病院施設番号：030383

臨床研修病院の名称：島田市立総合医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヨシミネ コウセイ		沖縄県立八重山病院	医療部長	研修実施責任者
姓 吉嶺	名 厚生			
フリガナ ヨネダ マサヒロ		よねだクリニック	院長	有識者(外部委員・島田市医師会)
姓 米田	姓 正弘			
フリガナ モリ ノリコ		独立行政法人地域医療機能推進機構 桜ヶ丘病院	院長	研修実施責任者
姓 森	名 典子			
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。