

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和 7 年度開催回数 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 アオヤマ タケシ		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
姓 青山	名 武			
フリガナ ノガキ フミアキ		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
姓 野垣	名 文昭			
フリガナ ワダ ヒデトシ		島田市立総合医療センター	院長	指導医
姓 和田	名 英俊			
フリガナ ナス ヒロサト		島田市立総合医療センター	小児科医長	指導医
姓 那須	名 裕郷			
フリガナ ヤマグチ ヒロミツ		島田市立総合医療センター	麻酔科医長	
姓 山口	名 裕充			
フリガナ モリガ タケオ		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
姓 森賀	名 威雄			
フリガナ ヤブザキ カツヤ		島田市立総合医療センター	事務部長	事務部門責任者
姓 藪崎	名 勝哉			
フリガナ スズキ クミコ		島田市立総合医療センター	看護部長	看護部門責任者
姓 鈴木	名 久美子			
フリガナ オオハシ ユタカ		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
姓 大橋	名 裕			
フリガナ ヤマザキ トオル		清水駿府病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 山崎	名 透			
フリガナ タカバヤシ ナオキ		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
姓 高林	名 直記			
フリガナ モリカワ シュウジ		中東遠総合医療センター	副院長兼医務局長兼統括診療部長兼心血管内治療センター長兼 ICU・CCU センター副センター長兼臨床研修センター長兼地域医療支援センター長	研修実施責任者 指導医
姓 森川	名 修司			

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和7年度開催回数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 マツバヤシ トモコ		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
姓 松林	名 朋子			
フリガナ カミヤ キンジ		藤枝市立総合病院	副院長兼教育研修センター所長兼輸血療法室長	研修実施責任者指導医
姓 神谷	名 欣志			
フリガナ オオハシ ナロウ		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
姓 大橋	名 温			
フリガナ コサカ ケンゾウ		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	
姓 小阪	名 謙三			
フリガナ ナガイ シヅカ		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
姓 永井	名 しづか			
フリガナ キタオリ ケンジロウ		静岡県赤十字血液センター	所長	研修実施責任者
姓 北折	名 健次郎			
フリガナ タカギ ハヤト		高木医院	院長	研修実施責任者
姓 高木	名 勇人			
フリガナ レシャード カレッド		レシャード医院	理事長兼院長	研修実施責任者
姓 レシャード	名 カレッド			
フリガナ オクダ マサト		おくだクリニック	院長	研修実施責任者指導医
姓 奥田	名 雅人			
フリガナ マツバ ヒデキ		本川根診療所	院長兼理事長	研修実施責任者
姓 松葉	名 秀基			
フリガナ オカニシ ダイスケ		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
姓 岡西	名 大介			

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和7年度開催回数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 タナカ ヒトシ		沖縄県立八重山病院	院長	研修実施責任者
姓 田仲	名 斉			
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 テラダ シュウゾウ		独立行政法人地域医療機能推進機構 清水さくら病院	内科医長	研修実施責任者
姓 寺田	名 修三			
フリガナ シライシ コウ		ゆきはな診療所	院長	研修実施責任者
姓 白石	名 好			
フリガナ ヒライ タロウ		平井医院	院長	研修実施責任者
姓 平井	名 太郎			
フリガナ ヒライ タツオ		藤枝平成記念病院	理事長兼院長	研修実施責任者
姓 平井	名 達夫			
フリガナ ヒロセ ヒカル		駿河西病院	院長	研修実施責任者
姓 廣瀬	名 光			
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。