

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和5年度開催回数 2回）

病院施設番号：030380 臨床研修病院の名称：静岡赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ クボタ	エイジ	静岡赤十字病院	副院長	研修管理委員長 研修実施責任者、プログラム責任者
姓 久保田	名 英司			
フリガナ ナカダ	タクロウ	静岡赤十字病院	救急科部長 兼 救命救急センター長	副プログラム責任者
姓 中田	名 託郎			
フリガナ イケガミ	リョウ	静岡赤十字病院	総合内科部長	臨床研修指導医
姓 池上	名 良			
フリガナ シンタニ	ツネヒロ	静岡赤十字病院	外科部長 兼 血管外科部長	臨床研修指導医
姓 新谷	名 恒弘			
フリガナ ワタナベ	ヤスヒロ	静岡赤十字病院	麻酔科部長 兼 手術部部長	
姓 渡部	名 恭大			
フリガナ カトウ	フミヒデ	静岡赤十字病院	小児科部長	臨床研修指導医
姓 加藤	名 文英			
フリガナ ネモト	タイコ	静岡赤十字病院	産婦人科部長	臨床研修指導医
姓 根本	名 泰子			
フリガナ セリザワ	マサヒロ	静岡赤十字病院	脳神経内科部長	臨床研修指導医
姓 芹澤	名 正博			
フリガナ イマイ	ノボル	静岡赤十字病院	脳神経内科部長	臨床研修指導医
姓 今井	名 昇			
フリガナ ヒラハラ	ナオコ	静岡赤十字病院	糖尿病内分泌代謝内科副部長	臨床研修指導医
姓 平原	名 直子			

※ 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5年度開催回数 2回）

病院施設番号：030380 臨床研修病院の名称：静岡赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ タグチ	ジュン	静岡赤十字病院	血液内科部長	臨床研修指導医
姓 田口	名 淳			
フリガナ カワサキ	タイジ	静岡赤十字病院	耳鼻咽喉科部長	臨床研修指導医
姓 川崎	名 泰士			
フリガナ ヤマナシ	マサヒト	静岡赤十字病院	事務部長	
姓 山梨	名 正人			
フリガナ マキノ	ヒトミ	静岡赤十字病院	看護副部長	
姓 牧野	名 仁美			
フリガナ スギヤマ	ヒロノブ	静岡赤十字病院	薬剤部長	
姓 杉山	名 博信			
フリガナ マナゴ	ジュン	静岡赤十字病院	医事第2課長	
姓 眞子	名 淳			
フリガナ アmano	イツミ	静岡赤十字病院	司書	
姓 天野	名 いづみ			
フリガナ アオキ	トモカズ	静岡赤十字病院	総務企画課 教育研修推進係長	
姓 青木	名 友和			
フリガナ オギハラ	エリ	静岡赤十字病院	総務企画課 主事	
姓 萩原	名 江梨			
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。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和5年度開催回数 2回）

病院施設番号：030380 臨床研修病院の名称：静岡赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ サカモト キサブロウ		静岡県立こども病院	病院長	臨床研修指導医
姓 坂本	名 喜三郎			
フリガナ ムラカミ ナオト		静岡県立こころの医療センター	院長	臨床研修指導医
姓 村上	名 直人			
フリガナ テラダ オサム		溝口病院	院長	臨床研修指導医
姓 寺田	名 修			
フリガナ ヤマザキ トオル		清水駿府病院	院長	臨床研修指導医
姓 山崎	名 透			
フリガナ タナカ カズナリ		静岡市保健所	所長	臨床研修指導医
姓 田中	名 一成			
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	臨床研修指導医
姓 北折	名 健次郎			
フリガナ ヨシダ タケシ		伊豆赤十字介護医療院	院長	臨床研修指導医
姓 吉田	名 剛			
フリガナ アリマ ヨシタケ		特別養護老人ホーム楽寿の園	園長	
姓 有馬	名 良建			
フリガナ モリヤ シン		森谷内科医院	病院長	臨床研修指導医
姓 森谷	名 晋			
フリガナ オキシオ ノリヒコ		置塩泌尿器科クリニック	病院長	
姓 置塩	名 則彦			

※ 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5年度開催回数 2回）

病院施設番号：030380 臨床研修病院の名称：静岡赤十字病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ヤマナカ カオル 姓 山中 名 芳	山中整形外科	理事長	
フリガナ ミカミ ヨシカズ 姓 三神 名 美和	美和クリニック	病院長	
フリガナ ナカダ カズマサ 姓 仲田 名 和正	西伊豆健育会病院	病院長	臨床研修指導医
フリガナ クライ ハナコ 倉井 華子	静岡県立静岡がんセンター	感染症内科部長	臨床研修指導医
フリガナ オギハラ ヒロアキ 姓 萩原 名 弘晃	浜松赤十字病院	副院長	臨床研修指導医
フリガナ ヒノ ユウスケ 姓 日野 名 佑介	城西クリニック	院長	
フリガナ イトウ カズユキ 姓 伊藤 名 和幸	下田メディカルセンター	病院長	
フリガナ タドコロ ヤスユキ 姓 田所 名 康之	熱川温泉病院	病院長	臨床研修指導医
フリガナ ヤマモト タカヒサ 姓 山本 名 隆久	引佐赤十字病院	病院長	
フリガナ アシカワ カズヒロ 姓 芦川 名 和弘	裾野赤十字病院	病院長	臨床研修指導医

※ 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及び開催回数（令和5年度開催回数 2回）

病院施設番号：030380 臨床研修病院の名称：静岡赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ミヤザキ ヒロオ		みやざき内科医院	院長	外部委員
姓 宮崎	名 洋生			
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。