

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和6年度開催回数 3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 イケガミ	リョウ	静岡赤十字病院	内科部長	副プログラム責任者 研修管理副委員長
姓 池上	名 良			
フリガナ オオガネ	タカシ	静岡赤十字病院	救急科副部長	臨床研修指導医 研修管理副委員長
姓 大鐘	名 崇志			
フリガナ シンタニ	ツネヒロ	静岡赤十字病院	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6年度開催回数 3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 姓 田口 名 淳	静岡赤十字病院	血液内科部長	臨床研修指導医
フリガナ カワサキ タイジ 姓 川崎 名 泰士	静岡赤十字病院	耳鼻咽喉科部長	臨床研修指導医
フリガナ タナカ ノブヒロ 姓 田中 名 伸弘	静岡赤十字病院	事務部長	
フリガナ マキノ ヒトミ 姓 牧野 名 仁美	静岡赤十字病院	看護副部長	
フリガナ ミネノ テツヤ 姓 峯野 名 哲也	静岡赤十字病院	薬剤部長	
フリガナ ハラカワ ヒロシ 姓 原川 名 浩	静岡赤十字病院	総務企画課長	
フリガナ ツキジ カズユキ 姓 筑地 名 一行	静岡赤十字病院	医事第2課長	
フリガナ アmano イヅミ 姓 天野 名 いづみ	静岡赤十字病院	司書	
フリガナ アオキ トモカズ 姓 青木 名 友和	静岡赤十字病院	総務企画課 教育研修推進係長	
フリガナ オギハラ エリ 姓 萩原 名 江梨	静岡赤十字病院	総務企画課 主事	

※ 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6年度開催回数 3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 姓 坂本 名 喜三郎	静岡県立こども病院	病院長	臨床研修指導医
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	臨床研修指導医
フリガナ テラダ オサム 姓 寺田 名 修	溝口病院	院長	臨床研修指導医
フリガナ ヤマザキ トオル 姓 山崎 名 透	清水駿府病院	院長	臨床研修指導医
フリガナ タナカ カズナリ 姓 田中 名 一成	静岡市保健所	所長	
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	臨床研修指導医
フリガナ ヨシダ タケシ 姓 吉田 名 剛	伊豆赤十字介護医療院	院長	臨床研修指導医
フリガナ アリマ ヨシタケ 姓 有馬 名 良建	特別養護老人ホーム楽寿の園	園長	
フリガナ モリヤ シン 姓 森谷 名 晋	森谷内科医院	病院長	臨床研修指導医
フリガナ オキシオ ノリヒコ 姓 置塩 名 則彦	置塩泌尿器科クリニック	病院長	

※ 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6年度開催回数 3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 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
フリガナ ミヤザキ ヒロオ 姓 宮崎 名 洋生	みやざき内科医院	院長	外部委員

※ 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。