

## 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 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	研修管理副委員長 副プログラム責任者
姓 池上	名 了			
フリガナ オオガネ	タカシ	静岡赤十字病院	救急科部長	研修管理副委員長 臨床研修指導医
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 オカベ	ヒロフミ	静岡赤十字病院	麻酔科副部長	臨床研修指導医
姓 岡部	名 宏文			
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 コニシ	タカシ	静岡赤十字病院	脳神経内科部長	臨床研修指導医
姓 小西	名 高志			
フリガナ ハセガワ	ハナ	静岡赤十字病院	精神科部長	臨床研修指導医
姓 長谷川	名 花			
フリガナ タナカ	ノブヒロ	静岡赤十字病院	事務部長	
姓 田中	名 伸弘			

※ 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7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 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 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	総務企画課参事 兼 教育研修推進係長	
姓 青木	名 友和			
フリガナ オオイ	アズサ	静岡赤十字病院	総務企画課 主事	
姓 大井	名 梓			
フリガナ サカモト	キサプロウ	静岡県立こども病院	院長	臨床研修指導医
姓 坂本	名 喜三郎			
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	臨床研修指導医
姓 大橋	名 裕			
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	
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			

※ 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7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 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	ススム	森谷内科医院	理事長 兼 院長	
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			
フリガナ ヤマナカ	カオル	山中整形外科	理事長	
姓 山中	名 芳			
フリガナ ミカミ	ヨシカズ	美和クリニック	病院長	
姓 三神	名 美和			
フリガナ ナカダ	カズマサ	西伊豆健育会病院	病院長	臨床研修指導医
姓 仲田	名 和正			
フリガナ クライ	ハナコ	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
姓 倉井	名 華子			
フリガナ オギハラ	ヒロアキ	浜松赤十字病院	副院長 兼 整形外科部長	臨床研修指導医
姓 萩原	名 弘晃			
フリガナ ヒノ	ユウスケ	城西クリニック	院長	
姓 日野	名 佑介			

※ 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7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	イトウ カズユキ	下田メディカルセンター	病院長	
姓	伊藤 名 和幸			
フリガナ	フジタ カズヒコ	熱川温泉病院	院長	臨床研修指導医
姓	藤田 名 和彦			
フリガナ	アシカワ カズヒロ	裾野赤十字病院	院長	臨床研修指導医
姓	芦川 名 和広			
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	フクチ ヤスノリ	東新田福地診療院	院長	
姓	福地 名 康紀			
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。