6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数(2024年度開催回数 7回)

病院施設番号: 031551 臨床研修病院の名称: 糸魚川総合病院

<u> </u>					
氏名	所属	役職	備考		
フリガナ ヤマギシ フミノリ	糸魚川総合病院	病院長	研修管理委員長、		
姓 山岸 名 文範			研修実施責任者		
フリガナ サワダ シゲアキ	糸魚川総合病院	外科部長	プログラム責任者		
姓 澤田 名 成朗					
フリガナ ナカダ ナオカツ	糸魚川総合病院	内科部長	副プログラム責任者		
姓 中田 名 直克					
フリガナ マツキ アキラ		内科部長	指導医		
姓 松木 名 晃					
フリガナ オサダ リュウスケ		副院長	指導医		
姓 長田 名 龍介					
フリガナ コウ アキヒト		脳神経外科部長	指導医		
姓 航 名 晃仁					
フリガナ ヌマ サトシ	糸魚川総合病院 	内科部長	指導医		
姓 沼 名 哲之					
フリガナ ヨシタ カズヒロ		内科医長	指導医		
姓 吉田 名 一浩					
フリガナ クロダ ヤスコ		麻酔科部長	指導医		
姓 黒田 名 康子					
フリガナ シミズ ムネユキ	糸魚川総合病院	小児科医長	指導医		
姓 清水 名 宗之					
フリガナ ナワタ アツシ		内科医長、救急担当	指導医		
姓 縄田 名 淳					
フリガナ イケダ ナリコ	 	眼科部長	指導医		
姓 池田 名 成子					

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数(2024年度開催回数 7回)

病院施設番号: 031551 臨床研修病院の名称: 糸魚川総合病院

<u>构机地改备方。 001001 </u>					
氏名	所属	役職	備考		
フリガナ ヒダカ タカオ	糸魚川総合病院	産婦人科部長	指導医		
姓 日高 名 隆雄					
フリガナ オタケ ミヤコ	糸魚川総合病院	副看護部長			
姓 小竹 名 都子					
フリガナ コバヤシ ハルヒコ	<u> </u>	研修医	2 年次研修医代表		
姓 小林 姓 春彦					
フリガナ タナカ カツナガ	糸魚川総合病院	研修医	1年次研修医代表		
姓 田中 名 克延					
フリガナ ワタナベ トシカズ		総務課長	事務部門責任者		
姓 渡部 名 利和					
フリガナ クドウ リサ	新潟大学医歯学総合病院	総合研修センター長	研修実施責任者		
姓 工藤 名 梨沙					
フリガナ ナカジマ アキトシ	富山大学附属病院	卒後臨床研修センター長	研修実施責任者		
姓 中島 名 彰俊					
フリガナ タベ ヒロユキ	新潟県立中央病院	病院長	研修実施責任者		
姓 田部 名 浩行					
フリガナ カゴシマ ミツル	上越総合病院	病院長	研修実施責任者		
姓 篭島 名 充					
フリガナ サトウ ケンジ	佐渡総合病院	病院長	研修実施責任者		
姓 佐藤 名 賢治					
フリガナ サクマ ヒロユキ	国立病院機構さいがた医療セン	病院長	研修実施責任者		
姓 佐久間 名 寛之	ター				
フリガナ オオタ キュウマ	新潟県立柿崎病院	病院長	研修実施責任者		
姓 太田 名 求磨					

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数(2024年度開催回数 7回)

病院施設番号: 031551 臨床研修病院の名称: 糸魚川総合病院

<u> </u>				
氏	名	所属	役職	備考
フリガナ アイダ ヒ	ロシ	柏崎総合医療センター	病院長	研修実施責任者
姓 相田 4	名 浩			
フリガナ ヨシミネ	フミトシ	新潟県立十日町病院	病院長	研修実施責任者
姓 吉嶺 名	 名 文俊			
フリガナ タナカ ヒ	ロシ	新潟県立がんセンター新潟病院	病院長	研修実施責任者
姓 田中 4	名 洋史			
フリガナ シミズ タ		獨協医科大学病院	臨床研修センター長	研修実施責任者
姓 志水 4	名 太郎			
フリガナ アライ マ	サヒロ	練馬光が丘病院	臨床研修センター長	研修実施責任者
姓 新井 名	名 雅裕			
フリガナ キトウ ト	モヒロ	能生国民健康保険診療所	所長	研修実施責任者
姓 鬼頭 名	名 知宏			
フリガナ ミツモト	ヨウジロウ	名瀬徳州会病院	病院長	研修実施責任者
姓 満元 4	名 洋二郎			
フリガナ ナカムラ	ヨウシン	新潟県庁	福祉保健部長	研修実施責任者
姓 中村 名	名 洋心	_		
フリガナ スズキ ユ	キオ	糸魚川保健所	所長	研修実施責任者
姓 鈴木 名	名 幸雄			
フリガナ コバヤシ	マサヒロ	糸魚川市役所	市民部長	行政有識者 外部委員
姓 小林 名	名 正広			

^{※ 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。