

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和3年度開催回数8回）

病院施設番号：030381

臨床研修病院の名称：静岡済生会総合病院

氏名	所属	役職	備考
トガワ アカシ	静岡済生会総合病院	副病院長、腎臓内科部長	委員長、プログラム責任者
戸川 証		臨床研修センター長	指導医
オカモト ヨシチカ	静岡済生会総合病院	病院長	指導医
岡本 好史		外科部長	
オグラ アトム	静岡済生会総合病院	臨床研修副センター長	副プログラム責任者
小倉 跡夢		整形外科医長	指導医
タケバヤシ サトル	静岡済生会総合病院	副病院長	指導医
武林 悟		耳鼻咽喉科部長	
ナカムラ ハジメ	静岡済生会総合病院	心臓血管外科部長	上級医
中村 肇			
ヤマダ ミノル	静岡済生会総合病院	地域医療センター長	指導医
山田 実		循環器内科部長	救急指導者
イナバ ナオユキ	静岡済生会総合病院	内分泌代謝科部長	指導医
稻葉 直之			
アサノ カズトシ	静岡済生会総合病院	緩和医療科部長	上級医
浅野 寿利			
ヤマグチ ハルオ	静岡済生会総合病院	消化器内科部長	指導医
山口 晴雄			救急指導者

※ 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3年度開催回数8回）

別紙1

病院施設番号：030381

臨床研修病院の名称： 静岡済生会総合病院

(No. 2)

氏名	所属	役職	備考
スズキ ヤスヒロ	静岡済生会総合病院	脳神経内科部長	指導医
鈴木 康弘			救急指導者
イケダ マサキ	静岡済生会総合病院	呼吸器内科科長	上級医
池田 政輝			救急指導者
タカハシ コウジ	静岡済生会総合病院	呼吸器外科科長	上級医
高橋 耕治			
タケウチ タカヒロ	静岡済生会総合病院	臨床研修副センター長	指導医
竹内 隆浩		血液内科部長	
タケウチ ゲンジ	静岡済生会総合病院	総合診療科部長	指導医
竹内 元二			救急指導者
イワサキ マサシゲ	静岡済生会総合病院	脳神経外科部長	上級医
岩崎 正重			
イトウ ヒデト	静岡済生会総合病院	整形外科部長	指導医
伊藤 英人			救急指導者
オオイワ カズヒロ	静岡済生会総合病院	眼科科長	指導医
大岩 和博			
フクオカ テツヤ	静岡済生会総合病院	周産期センター長	指導医
福岡 哲哉		小児科部長	
オノダ リョウ	静岡済生会総合病院	産婦人科科長	指導医
小野田 亮			
マツモト ケンタロウ	静岡済生会総合病院	皮膚科部長	指導医
松本 賢太郎			

※ 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3年度開催回数8回）

病院施設番号：030381

臨床研修病院の名称：静岡済生会総合病院

氏名	所属	役職	備考
ヤマグチ トモヒコ	静岡済生会総合病院	形成外科科長	上級医 救急指導者
山口 智彦			
キムラ リョウスケ	静岡済生会総合病院	泌尿器科科長	上級医 救急指導者
木村 亮輔			
ヤマモト ノリマサ	静岡済生会総合病院	麻酔科部長	指導医
山本 典正			
モチヅキ リョウゾウ	静岡済生会総合病院	放射線科部長	指導医
望月 亮三			
コシバ シンイチ	静岡済生会総合病院	救命救急センター長 救命救急科部長	指導医 救急指導者
小柴 真一			
シンバ トシカズ	静岡済生会総合病院	精神科部長	指導医
榛葉 俊一			
キタヤマ ヤスヒコ	静岡済生会総合病院	副病院長 病理診断科部長	病理指導医 指導医
北山 康彦			
イケノ ケイ	静岡済生会総合病院	リハビリテーション科主任	医療スタッフ（指導者）
池野 慧			
ナガシマ アキト	静岡済生会総合病院	放射線技術科主任	医療スタッフ（指導者）
永島 曜人			
マスダ カズミチ	静岡済生会総合病院	超音波科副技師長	医療スタッフ（指導者）
増田 和道			

※ 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3年度開催回数8回）

病院施設番号：030381

臨床研修病院の名称： 静岡済生会総合病院

氏名	所属	役職	備考
イシカワ マユミ	静岡済生会総合病院	臨床検査科副主任	医療スタッフ（指導者）
石川 真由美			
アオシマ ヒロアキ	静岡済生会総合病院	薬剤科主幹	医療スタッフ（指導者）
青島 宏彰			
ヨシザワ カヨコ	静岡済生会総合病院	看護部長	医療スタッフ（指導者）
吉澤 加代子			
カワイ カズエ	静岡済生会総合病院	救命救急センター看護師長	医療スタッフ（指導者）
川井 和枝			
スギハラ タカユキ	静岡済生会総合病院	事務部長	事務部門の責任者 医療スタッフ（指導者）
杉原 孝幸			
ハラ カツアキ	静岡済生会総合病院	人事課長	医療スタッフ（指導者）
原 克明			
マエダ アキノリ	静岡市立静岡病院	副病院長	研修実施責任者 指導医
前田 明則			
ヤマザキ トオル	清水駿府病院	院長	プログラム責任者 指導医
山崎 透			
カトウ リョウタ	日本平病院	院長	研修実施責任者 指導医
加藤 亮太			
ニシムラ ツトム	溝口病院	副院長	研修実施責任者 指導医
西村 勉			

※ 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3年度開催回数8回）

病院施設番号：030381

臨床研修病院の名称： 静岡済生会総合病院

氏名	所属	役職	備考
ムラカミ ナオト	県立こころの医療センター	院長	研修実施責任者 指導医
村上 直人			
ナカダ カズマサ	西伊豆健育会病院	院長	研修実施責任者 指導医
仲田 和正			
エンドウ ヒロユキ	たんぽぽ診療所	院長	研修実施責任者 上級医
遠藤 博之			
ムトウ タカシ	中之郷クリニック	理事長	研修実施責任者 上級医
武藤 隆志			
シバノ ヨシヒロ	岩手県済生会岩泉病院	病院長	研修実施責任者 指導医
柴野 良博			
ヤマシタ マサミ	平戸市立生月病院	院長	研修実施責任者 指導医
山下 雅巳			
ツツミ リュウジ	平戸市民病院	院長	研修実施責任者 指導医
堤 竜二			
ツネミツ ノブマサ	青洲会病院	院長	研修実施責任者 指導医
常光 信正			
カキゾエ サブロウ	柿添病院	副院長兼診療部長	研修実施責任者 指導医
柿添 三郎			
タナカ カズナリ	静岡市保健所	保健所長	研修実施責任者 上級医
田中 一成			

※ 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3年度開催回数8回）

病院施設番号 : 030381

臨床研修病院の名称 : 静岡済生会総合病院

氏名	所属	役職	備考
ツルタ ケンイチ	静岡県赤十字血液センター	所長	研修実施責任者 上級医
鶴田 憲一			
サトウ ヨシユキ	静岡市消防局	救急担当部長	外部委員
佐藤 義之			
ヨシオカ シュウ	静岡済生会総合病院	初期臨床研修医	研修医2年次代表
吉岡 秀			
ワタナベ モエ	静岡済生会総合病院	初期臨床研修医	研修医2年次代表
渡邊 萌			
ニシノ ヨシヒロ	静岡済生会総合病院	初期臨床研修医	研修医1年次代表
西野 嘉絃			
カトウ ヒデユキ	静岡済生会総合病院	初期臨床研修医	研修医1年次代表
加藤 秀幸			
モチヅキ アヤノ	静岡済生会総合病院	臨床研修センター主査 事務担当	医療スタッフ（指導者）
望月 綾乃			
モチヅキ タカラ	静岡済生会総合病院	臨床研修センター 事務担当	医療スタッフ（指導者）
望月 貴絵			

※ 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。