

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 7 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	副院長、腎臓内科部長 臨床研修センター長	委員長、プログラム責任者 指導医
戸川 証			
オカモト ヨシチカ	静岡済生会総合病院	病院長 外科部長	指導医 研修実施責任者
岡本 好史			
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 整形外科医長	副プログラム責任者 指導医
小倉 跡夢			
タケバヤシ サトル	静岡済生会総合病院	副院長 耳鼻咽喉科部長	指導医
武林 悟			
シロタ カズアキ	静岡済生会総合病院	心臓血管外科部長	指導医 救急指導者
城田 和明			
ヤマダ ミノル	静岡済生会総合病院	副院長、地域医療センター長 循環器内科部長	指導医 救急指導者
山田 実			
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
稲葉 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 救急指導者
山口 晴雄			

※ 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7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 救急指導者
鈴木 康弘			
イケダ マサキ	静岡済生会総合病院	呼吸器内科部長	上級医 救急指導者
池田 政輝			
タカハシ コウジ	静岡済生会総合病院	呼吸器外科科長	指導医
高橋 耕治			
タケウチ タカヒロ	静岡済生会総合病院	血液内科部長	指導医
竹内 隆浩			
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 救急指導者
竹内 元二			
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 救急指導者
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 救急指導者
伊藤 英人			
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 小児科部長	指導医
福岡 哲哉			
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 6 年度開催回数 7 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	指導医 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	泌尿器科部長	上級医 救急指導者
木村 亮輔			
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、麻酔科部長	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	病理診断科部長	病理指導医 指導医
北山 康彦			
ナガシマ アキト	静岡済生会総合病院	放射線技術科主査	医療スタッフ（指導者）
永島 暁人			
キトウ ヨシコ	静岡済生会総合病院	放射線技術科主査	医療スタッフ（指導者）
鬼頭 叔子			

※ 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 7 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
スズキ シノブ	静岡済生会総合病院	臨床検査科	医療スタッフ（指導者）
鈴木 志宣			
アオシマ ヒロアキ	静岡済生会総合病院	薬剤部副部長	医療スタッフ（指導者）
青島 宏彰			
スギムラ キヨミ	静岡済生会総合病院	看護部長	医療スタッフ（指導者）
杉村 きよ美			
ワダ ミュキ	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）
和田 美幸			
マツナガ ヤスシ	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）
松永 靖			
ハラ カツアキ	静岡済生会総合病院	人事課事務次長	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	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	研修実施責任者 指導医
山崎 透			
ゴジョウ トシオ	日本平病院	院長	研修実施責任者 上級医
五條 壽夫			
テラダ オサム	溝口病院	院長	研修実施責任者 指導医
寺田 修			

※ 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 7 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
オオハシ ユタカ	県立こころの医療センター	院長	研修実施責任者 指導医
大橋 裕			
ナカダ カズマサ	西伊豆健育会病院	病院長	研修実施責任者 指導医
仲田 和正			
ヨシダ トオル	岩手県済生会岩泉病院	病院長	研修実施責任者 指導医
吉田 徹			
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			
ナカオケ リョウタ	平戸市民病院	副院長	研修実施責任者 指導医
中桶 了太			
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	研修実施責任者 指導医
柿添 三郎			
テラダ シュウゾウ	清水さくら病院	内科医長	研修実施責任者 指導医
寺田 修三			
アマノ コウジ	あおぞら診療所しずおか	院長	研修実施責任者 指導医
天野 功二			
アラキ ヤスキヨ	渡辺内科医院	院長	研修実施責任者 上級医
荒木 保清			

※ 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 7 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
イワタ マキコ	うえだ小児科	院長	研修実施責任者 上級医
岩田 真喜子			
ウチダ テイスケ	静岡ホームクリニック	理事長	研修実施責任者 上級医
内田 貞輔			
エンドウ ヒロユキ	たんぼぼ診療所	院長	研修実施責任者 上級医
遠藤 博之			
コンドウ ヤスユキ	手越クリニック	院長	研修実施責任者 上級医
近藤 泰之			
シオカワ カズヒコ	塩川八幡ヒルズクリニック	院長	研修実施責任者 上級医
塩川 和彦			
シラカワ キョウスケ	東静岡クリニック	理事長	研修実施責任者 上級医
白川 京佐			
タカノハシ アキラ	高野橋医院	院長	研修実施責任者 上級医
高野橋 暁			
タワラ フミコ	俵 IVEクリニック	院長	研修実施責任者 指導医
俵 史子			
トミタ ツトム	富田内科	院長	研修実施責任者 上級医
富田 努			
トヤマ ヒデシ	とやまクリニック	理事長	研修実施責任者 指導医
外山 英志			

※ 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。

氏名	所属	役職	備考
ニシザワ カズミチ	こどものころとからだのにし ざわクリニック	院長	研修実施責任者 上級医
西澤 和倫			
ハラダ マサキ	原田医院	院長	研修実施責任者 指導医
原田 昌樹			
フクチ ヤスノリ	東新田福地診療院	理事長	研修実施責任者 上級医
福地 康紀			
ホッタ ムネフミ	堀田内科医院	院長	研修実施責任者 上級医
堀田 宗文			
モリシタ タケヒロ	もりもりキッズ・アレルギークリ ニック	院長	研修実施責任者 指導医
森下 雄大			
ヤマナカ カオル	山中整形外科	理事長	研修実施責任者 上級医
山中 芳			
ヨシイ ジン	J I Nクリニック	院長	研修実施責任者 上級医
吉井 仁			
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			
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			
キタオリ ケンジロウ	静岡県赤十字血液センター	所長	研修実施責任者 指導医
北折 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 6 年度開催回数 7 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
オオクボ マサフミ	静岡市消防局	救急担当部長	外部委員
大久保 雅史			
マツモト ハルカ	静岡済生会総合病院	初期臨床研修医	研修医 2 年次代表
松本 遥			
タナカ ユウタロウ	静岡済生会総合病院	初期臨床研修医	研修医 2 年次代表
田中 裕太郎			
イチムラ アミ	静岡済生会総合病院	初期臨床研修医	研修医 1 年次代表
市村 あみ			
オオクマ マミ	静岡済生会総合病院	初期臨床研修医	研修医 1 年次代表
大熊 麻実			
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 タカエ	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			
イマムラ マユミ	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）
今村 まゆみ			

※ 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。