

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和元年度開催回数 2回）

病院施設番号：030387

臨床研修病院の名称：中東遠総合医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ アカホリ トシユキ 姓 赤堀 名 利行	中東遠総合医療センター	院長補佐	研修管理委員長、プログラム責任者、臨床研修指導医
フリガナ ミヤチ マサヒコ 姓 宮地 名 正彦	中東遠総合医療センター	院長	病院管理者、臨床研修指導医
フリガナ イトウ ユウジ 姓 伊藤 名 裕司	中東遠総合医療センター	部長	臨床研修指導医
フリガナ ヒヨシ ヤスオ 姓 日吉 名 泰雄	中東遠総合医療センター	診療部長	臨床研修指導医
フリガナ ワカイ マサカズ 姓 若井 名 正一	中東遠総合医療センター	副院長	臨床研修指導医
フリガナ オザワ ナオヤ 姓 小沢 名 直也	中東遠総合医療センター	部長	
フリガナ タカヤナギ マサヒロ 姓 高柳 名 正弘	中東遠総合医療センター	診療部長	臨床研修指導医
フリガナ モリカワ シュウジ 姓 森川 名 修司	中東遠総合医療センター	副医務局長	臨床研修指導医
フリガナ キョウカネ タカノリ 姓 京兼 名 隆典	中東遠総合医療センター	医務局長	臨床研修指導医
フリガナ ウメツ マサナリ 姓 梅津 名 正成	中東遠総合医療センター	診療部長	臨床研修指導医

※ 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（令和元年度開催回数 2回）

病院施設番号：030387

臨床研修病院の名称：中東遠総合医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ シオザワ リョウスケ 姓 塩澤 名 亮輔	中東遠総合医療センター	部長	臨床研修指導医
フリガナ ウラサキ テツヤ 姓 浦崎 名 哲哉	中東遠総合医療センター	院長補佐	臨床研修指導医
フリガナ ムラカミ ユウスケ 姓 村上 名 裕介	中東遠総合医療センター	統括診療部長	臨床研修指導医
フリガナ マツモト リキヤ 姓 松本 姓 力哉	中東遠総合医療センター	診療部長	臨床研修指導医
フリガナ オオツカ マサキ 姓 大塚 名 正樹	中東遠総合医療センター	診療部長	
フリガナ ウサミ タカヒロ 姓 宇佐美 名 貴寛	中東遠総合医療センター	医長	
フリガナ ウスイ ヒロアキ 姓 臼井 名 広明	中東遠総合医療センター	副医務局長	臨床研修指導医
フリガナ ハシモト ナナコ 姓 橋本 名 奈々子	中東遠総合医療センター	部長	臨床研修指導医
フリガナ イチノヘ ケンジ 姓 一戸 名 建志	中東遠総合医療センター	診療部長	臨床研修指導医
フリガナ ウチャマ トモヒロ 姓 内山 名 智浩	中東遠総合医療センター	副医務局長	臨床研修指導医

※ 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（令和元年度開催回数 2回）

病院施設番号：030387

臨床研修病院の名称：中東遠総合医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ オオバヤシ マサカズ 姓 大林 名 正和	中東遠総合医療センター	部長	臨床研修指導医
フリガナ イシダ ヨシコ 姓 石田 名 佳子	中東遠総合医療センター	副看護部長	
フリガナ ムラカミ マユミ 姓 村上 名 真弓	中東遠総合医療センター	看護師長	
フリガナ ヤマダ タカエ 姓 山田 姓 貴江	中東遠総合医療センター	看護師長	
フリガナ アサイ スミコ 姓 浅井 名 澄子	中東遠総合医療センター	薬剤室主任	
フリガナ スギウラ フミヨシ 姓 杉浦 名 文美	中東遠総合医療センター	診療技術部長	
フリガナ シロウチ マサル 姓 城内 名 優	中東遠総合医療センター	経営管理部長	事務部門責任者
フリガナ イシノ トシヤ 姓 石野 名 敏也	中東遠総合医療センター	経営戦略監	
フリガナ ミゾグチ オサム 姓 溝口 名 修	中東遠総合医療センター	管理課長	
フリガナ ナカヤマ カズヒコ 姓 中山 名 和彦	中東遠総合医療センター	管理課主幹兼職員係長	

※ 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（令和元年度開催回数 2回）

病院施設番号：030387

臨床研修病院の名称：中東遠総合医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ フタミ ハジメ 姓 二見 名 肇	菊川市立総合病院	副院長	研修実施責任者、臨床研修指導医
フリガナ オオシロ マサヤ 姓 大城 名 将也	菊川市立総合病院	診療科長	研修実施責任者、臨床研修指導医
フリガナ スダ タカフミ 姓 須田 名 隆文	浜松医科大学医学部附属病院	臨床研修センター長	研修実施責任者、臨床研修指導医
フリガナ ナカムラ マサキ 姓 中村 名 昌樹	公立森町病院	院長	研修実施責任者、臨床研修指導医
フリガナ カトウ ススム 姓 加藤 名 進	小笠医師会	会長	外部委員（小笠医師会長）
フリガナ マツダ マサカズ 姓 松田 名 真和	菊川市家庭医療センター	指導医	研修実施責任者、臨床研修指導医
フリガナ ナルモト ケイイチロウ 姓 鳴本 名 敬一郎	森町家庭医療クリニック	所長	研修実施責任者
フリガナ ヨシノ ヒロシ 姓 吉野 名 弘	御前崎市家庭医療センターしろ わクリニック	所長	研修実施責任者
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。