6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数 (2021 年度開催回数 2回)

<u>// //////////////////////////////////</u>	. 田 勺 . 000070			,u
	氏名	所属	役職	備考
フリガナ	タナカ イッセイ	静岡県立総合病院	院長	委員長
田中	一成			
フリガナ	シライ トシヒロ	静岡県立総合病院	部長	プログラム責任者
白井	敏博			
フリガナ /	ハカマタ ヤスヒロ	静岡県立総合病院	部長	副プログラム責任者
袴田	康弘			
フリガナ	ミヤケ アキヒロ	静岡県立総合病院	室長	教育研修室長
三宅	章公			
フリガナ /	ハラダ キヨシ	静岡県立総合病院	部長	指導責任者
原田	清			
フリガナ ?	<b>クリヤマ</b> ケンゴ	静岡県立総合病院	部長	指導責任者
栗山	健吾			
フリガナ	ヨコヤマ ジュンイ	静岡県立総合病院	部長	指導責任者
チロウ				
横山	順一郎			
フリガナ 3	ヨシダ ユタカ	静岡県立総合病院	部長	指導責任者
吉田	裕			
フリガナ /	ハラザキ マサシ	静岡県立総合病院	主任医長	指導責任者
原﨑	正士			
フリガナ	スズキ タカヤ	静岡県立総合病院	副部長	薬剤部代表
鈴木	貴也			
		チリアのボタケナラコナフェー 「デア・	棚上, 水子排子是珍宝是子之点的女子	

<sup>※ 1</sup>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。

(No.2)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数(2021年度開催回数 2回) 病院施設番号:303078 臨床研修病院の名称: 静岡県立総合病院

J	氏名	所属	役職	備考
フリガナ テ	ラダ ユウヤ	静岡県立総合病院	技師長	放射線技術室代表
寺田	祐也			
フリガナ ヒ	ラマツ ナオキ	静岡県立総合病院	技師長	検査技術・臨床工学室代表
平松	直樹			
フリガナ フ	ジタ コウスケ	静岡県立総合病院	研修医1年次	研修医代表
藤田	晃輔			
フリガナ フ	ジイ ヤスヒト	静岡県立総合病院	研修医2年次	研修医代表
藤井	康仁			
フリガナ サ	ノ カズエ	静岡県立総合病院	部長	看護部代表
佐野	和枝			
フリガナ オ	ギソ ヒロシ	静岡県立総合病院	主任理学療法士	コメディカル代表
小木曽	弘			
フリガナ コ・	サカ ヒサオ	静岡県立総合病院	部長	事務部代表
小坂	寿男			
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	副院長	協力病院
大橋	裕			
フリガナ マ	ツバヤシ トモコ	静岡県立こども病院	研修推進センター長	協力病院
松林	朋子			
フリガナ ニ	シムラ ツトム	医療法人社団リラ 溝口病院	副院長	協力病院
西村	勉			

<sup>※ 1</sup>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(2021年度開催回数 2回) 病院施設番号:303078 臨床研修病院の名称: 静岡県立総合病院

į	<b>氏名</b>	所属	役職	備考
フリガナ ミ	ズノ アキノリ 明典	医療法人社団 宗美会 清水駿 府病院(新清水クリニック)	副院長	協力病院
	トウ リョウタ 	医療法人清仁会 日本平病院	院長	協力病院
	ビートモカズ 智一	静岡てんかん・神経医療センター	部長	協力病院
フリガナ サ	エグサ トモヒロ 智宏	浜松市国民健康保険佐久間病院	院長	協力病院
フリガナ ウ.	メダ ヒロシ	伊豆今井浜病院	副院長	協力病院
フリガナ タ・ 田中	ナカ カズナリ 一成	静岡市保健所	所長	協力病院
フリガナ サ	コ ヨシヤス 伊康	(財)しずおか健康長寿財団	理事長	有識者
フリガナ コ/ 小林	バヤシ トシヒコ	静岡県医師会	理事	有識者
フリガナ タカ: 高木	ギ マサカズ <mark>正和</mark>	静清リハビリテーション病院	院長	協力施設

<sup>※ 1</sup>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 (2021 年度開催回数 2 回)

名	所属	役職	備考
チーヤスノリ	静岡市医師会	会長	
<b></b>			
ノ キヨエ	あけぼの静岡	代表	患者代表
5代絵			
スガ ノブアキ	静岡新聞社·静岡放送	取締役	マスメディア代表
———————— 申晃			
ダ タカヒロ	ひかり法律会計事務所	所長	法曹界代表
女弘			
·ヤマ ジンイチ	あきやま呼吸器クリニック	院長	協力施設
<b>ウ ジュンイチ</b>	いとう耳鼻咽喉科	院長	協力施設
t—			
ダ ケン	うえだ小児科	院長	協力施設
E.			
ダ サダスケ	静岡ホームクリニック	院長	協力施設
·····································			
	ときわ公園クリニック	院長	協力施設
······ 主史			
	チ ヤスノリ 記記 バ キョエ ・代絵 スガ ノブアキ ・ 現 ダ タカヒロ ・	F ヤスノリ (記)静岡市医師会グ キョエ (代絵あけぼの静岡ズガ ノブアキ (型)静岡新聞社・静岡放送ジタカヒロ (弘)ひかり法律会計事務所(弘)かマ ジンイチ (記)あきやま呼吸器クリニック(三)いとう耳鼻咽喉科 (記)グ サダスケ (朝)静岡ホームクリニック(朝)かずスケ (財)(財)静岡ホームクリニック(財)(大)(財)(大)(財)(大)(財)(大)<	# ヤスノリ 静岡市医師会 会長

<sup>※ 1</sup>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。

 $(N \circ .5)$ 

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数 (2021 年度開催回数 2回)

氏名	所属	役職	備考
フリガナ モリ ノリコ	JCHO 桜が丘病院	特任院長補佐 兼 副院長	協力施設
姓 森 名 典子			
フリガナ ササキ アキトシ	佐々木ハートクリニック	院長	協力施設
佐々木 玲聡			
フリガナ オモテ シンゴ	おもて循環器科	院長	協力施設
表信吾			
フリガナ カゲヤマ シンジ	かげやま医院	院長	協力施設
影山 慎二			
フリガナ カドマ ヨシタカ	かどまクリニック	院長	協力施設
門磨 義隆			
フリガナ カブラギ トシジ	鏑木医院	院長	協力施設
鏑木 敏志			
クサブカ ジュンイチ	するがこどもクリニック	院長	協力施設
草深     純一			
フリガナ ナルシマ ミチキ	JA静岡厚生連清水厚生病院	副院長	協力施設
姓 成島 名 道樹			

<sup>※ 1</sup>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。

 $(N \circ .6)$ 

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数(2021年度開催回数 2回) 病院施設番号:303078 臨床研修病院の名称: 静岡県立総合病院

氏名 所属 役職 備考 キッズクリニックさの 院長 フリガナ サノ タダシ 協力施設 佐野 正 塩川八幡ヒルズクリニック フリガナ シオカワ カズヒコ 院長 協力施設 塩川 和彦 フリガナ 東静岡クリニック 院長 協力施設 シラカワ キョウスケ 白川 京佐 フリガナ スガノ ヒロヤ 菅野医院分院 院長 協力施設 菅野 寛也 院長 フリガナ タカハシ アキラ 高野橋医院 協力施設 高野橋 フリガナ 院長 大河内診療所 協力施設 タキナミ シンスケ 瀧浪 慎介 名誉院長 協力施設 フリガナ イケガヤ ケンタロウ 田中消化器科クリニック 池谷 賢太郎 フリガナ とやまクリニック 院長 協力施設 トヤマ エイジ 外山 英志 下田メディカルセンター 病院長 協力施設 フリガナ イトウ カズユキ 名 和幸 姓 伊藤 フリガナ タカハシ ケンジ 駿府こころのクリニック 院長 協力施設 健二 高橋

<sup>※ 1</sup>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(2021年度開催回数 2回)

J	氏名	所属	役職	備考
フリガナ ハ	カマタ コウジ	袴田外科医院	院長	協力施設
袴田	光治			
フリガナ ハ	ラダ マサキ	原田医院	院長	協力施設
原田	昌樹			
フリガナ ヒ	ラノ シュウタ	平野医院	院長	協力施設
平野	周太			
フリガナ フ	キタ ヒロユキ	みどりのふきたクリニック	院長	協力施設
吹田	浩之			
フリガナ フ	クダ アキノブ	ふくだ整形外科リウマチ科	院長	協力施設
福田	明伸			
フリガナ ホ	ッタ ムネフミ	堀田内科医院	院長	協力施設
堀田	宗文			
フリガナ マ	ツダ マサユキ	松田消化器内科クリニック	院長	協力施設
松田	昌幸			
フリガナ マ	ツナリ ノブアキ	松成内科クリニック	院長	協力施設
松成	信彦			
フリガナ シガ	セイゴ	伊豆赤十字病院	院長	協力施設
姓 志賀	名 清悟			
フリガナ フ	クチ ヤスノリ	東新田福地診療院	院長	協力施設
福地	康紀			

<sup>※ 1</sup>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

別紙1

 $(N \circ .8)$ 

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数 (2021 年度開催回数 2回)

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ミズタニ アキヒト	水谷痛みのクリニック	院長	協力施設
水谷    彰仁			
フリガナ ミナト アキコ	こどもクリニックみなと	院長	協力施設
湊 晃子			
フリガナ ヤマナカ ヒロシ	山中整形外科	院長	協力施設
山中			
フリガナ ワキ リイチロウ	脇理一郎クリニック	院長	協力施設
脇 理一郎			
フリガナ ワタナベ ケンジ	わたなベクリニック	院長	協力施設
渡邉    憲治			
フリガナ アマノ コウジ	あおぞら診療所しずおか	院長	協力施設
天野 功二			
フリガナ タカノ テツ	高野外科胃腸科医院	院長	協力施設
高野 哲			
フリガナ ヨシイ ジン	JIN クリニック	理事長	協力施設
吉井 仁			
フリガナ イワタ マキコ	うえだ小児科	院長	協力施設
岩田 真喜子			
フリガナ タキナミ シンスケ	梅ヶ島診療所	院長	協力施設
瀧浪 慎介			

<sup>※ 1</sup>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。

(No.9)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数(2021年度開催回数 2回) 病院施設番号:303078 臨床研修病院の名称: 静岡県立総合病院

太田

貴雄

氏名 所属 役職 備考 院長 フリガナ タワラ フミコ 俵IVFクリニック 協力施設 史子 フリガナ 院長 協力施設 ヒノ ユウスケ 城西クリニック 日野 佑介 フリガナ 伊東市民病院 臨床研修センター長 協力施設 タナカ マユミ 田中 まゆみ フリガナ クライ ハナコ 静岡がんセンター 感染症内科 部長 協力施設 名 華子 倉井 院長 協力施設 フリガナ コナガイ ダイスケ 静岡ななつ星メンタルクリニック 大輔 小長井 協力施設 フリガナ スズキ ケンイチロウ 鈴木内科医院 理事長 鈴木 研一郎 院長 協力施設 フリガナ ハマモト ヨウスケ 浜本整形外科医院 濱本 洋輔 フリガナ ミタト トモコ パルモこども診療所 院長 協力施設 三田 智子 もりもりキッズ・アレルギークリ 院長 協力施設 フリガナ モリシタ タケヒロ 雄大 森下 ニック フリガナ クライ ハナコ 協力施設 静岡県立静岡がんセンター 感染症内科部長 倉井 華子 静岡市立城北小学校 校長 協力施設 フリガナ オオタ タカオ

<sup>※ 1</sup>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。 別紙 1

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数 (2021年度開催回数 2回)

(N o .10)

氏名	所属	役職	備考
フリガナ クラサワ トヨミ	静岡富沢病院	院長	協力施設
<b>倉澤</b> 豊身			
フリガナ マツキ ケイ	松木消化器内科クリニック	院長	協力施設
松木 啓			
フリガナ エンドウ ヒロユキ	たんぽぽ診療所	院長	協力施設
遠藤 博之			
フリガナ フルカワ ケンイチ	ふるかわ北安東クリニック	理事長	協力施設
古川憲一			
フリガナ コジマ ヤスノリ	医療法人社団清明会	理事長	協力施設
小嶋    康則	静岡リハビリテーション病院		
フリガナ ホリカワ カズヒロ	静岡共立クリニック	理事長	協力施設
堀川 和裕			
フリガナ アキタ タケフミ	秋田内科・呼吸器内科	院長	協力施設
秋田剛史			
フリガナ ヒビノ マサユキ	ひびのクリニック	院長	協力施設
日比野 正幸			
フリガナ			

<sup>※ 1</sup>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。