

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 2回）

病院施設番号： 031114 臨床研修病院の名称： 神奈川県立足柄上病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ カトウ ヨシオ 姓 加藤 名 佳央	県立足柄上病院	副院長	研修管理委員会委員長 プログラム責任者、指導医
フリガナ ゴトウ ヒロアキ 姓 後藤 名 裕明	県立こども医療センター	病院長	プログラム責任者 指導医
フリガナ コバヤシ オウジ 姓 小林 名 桜児	県立精神医療センター	副院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ サカイ リカ 姓 酒井 名 リカ	県立がんセンター	副院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ ガモウ マサヒロ 姓 蒲生 名 正裕	県立循環器呼吸器病センター	副院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ ワタナベ タケジ 姓 渡辺 名 偉二	神奈川県立リハビリテーション 病院	副院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ ワタナベ ナオユキ 姓 渡邊 名 直行	小田原保健福祉事務所 足柄上センター	所長	研修実施責任者
フリガナ ミヤギ カズフミ 姓 宮城 名 和史	宮古島徳洲会病院（沖縄徳洲会）	病院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ イケムラ リョウ 姓 池村 名 綾	石垣島徳洲会病院（沖縄徳洲会）	病院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ マキタ ヒロユキ 姓 牧田 名 浩行	県立足柄上病院	病院長	指導医
フリガナ フジサワ ナオコ 姓 藤澤 名 なお子	県立足柄上病院	副院長兼看護局長	看護部門の責任者

※ 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。

病院施設番号 : 031114

臨床研修病院の名称 : 神奈川県立足柄上病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ オオツカ キョウコ 姓 大塚 名 恭子	県立足柄上病院	副事務局長	事務部門の責任者
フリガナ ヨシエ コウイチロウ 姓 吉江 名 浩一郎	県立足柄上病院	総合診療科部長	指導医
フリガナ クニシ ヨウスケ 姓 國司 名 洋佑	県立足柄上病院	消化器内科担当部長	指導医
フリガナ スズキ ヨシヒロ 姓 鈴木 名 喜裕	県立足柄上病院	外科部長	指導医
フリガナ タキガミ ヒデタケ 姓 瀧上 名 秀威	県立足柄上病院	整形外科部長	指導医
フリガナ オオツカ タテオ 姓 大塚 名 立夫	県立足柄上病院	麻酔科部長	指導医
フリガナ シミズ トモアキ 姓 清水 名 智明	県立足柄上病院	救命救急部長	指導医
フリガナ ヒダ ヤスノリ 姓 飛弾 名 康則	足柄上医師会	会長	外部委員
フリガナ テラサキ マサコ 姓 寺崎 名 雅子	小田原市立病院	副院長・耳鼻咽喉科部長	研修実施責任者
フリガナ タテイシ ヒデオ 姓 立石 名 秀郎	高知県四万十市国民健康保健 西土佐診療所	所長	研修実施責任者

※ 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。