

## 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：030374 臨床研修病院の名称：富士宮市立病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ マスダ コウジ 姓 増田 名 光司	富士宮市立病院	眼科科長	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 サトウ ヒロシ 姓 佐藤 名 洋	富士宮市立病院	院長	臨床研修指導医
フリガナ カワベ アキヒロ 姓 川辺 名 昭浩	富士宮市立病院	副院長	臨床研修指導医
フリガナ コミヤマ アキラ 姓 小宮山 名 明	富士宮市立病院	診療部長（兼）病理診断科長	臨床研修指導医
フリガナ サカキマ マサノリ 姓 神間 名 昌哲	富士宮市立病院	内科科長	臨床研修指導医
フリガナ イソガキ ジュン 姓 磯垣 名 淳	富士宮市立病院	外科科長	臨床研修指導医
フリガナ ワカハラ ノブユキ 姓 若原 名 伸行	富士宮市立病院	循環器内科科長	臨床研修指導医
フリガナ ミヤザワ ヒデヒコ 姓 宮澤 名 英彦	富士宮市立病院	皮膚科科長	
フリガナ ヤノ キミヒロ 姓 矢野 名 公大	富士宮市立病院	泌尿器科科長	臨床研修指導医
フリガナ チムラ マナブ 姓 千村 名 学	富士宮市立病院	脳神経外科科長	

※ 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3年度開催回数 2回）

病院施設番号：030374 臨床研修病院の名称：富士宮市立病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ モリオカ ソウ 姓 森岡 名 聡	富士宮市立病院	整形外科科長	臨床研修指導医
フリガナ ドイ タカユキ 姓 土井 名 貴之	富士宮市立病院	産婦人科科長	臨床研修指導医
フリガナ アシモリ ナオキ 姓 足守 名 直樹	富士宮市立病院	耳鼻咽喉科科長	臨床研修指導医
フリガナ モリオカ ケイコ 姓 森岡 名 景子	富士宮市立病院	小児科科長	臨床研修指導医
フリガナ スズキ カズノリ 姓 鈴木 名 一徳	富士宮市立病院	放射線科科長	
フリガナ ヨコヤマ シゲノリ 姓 横山 名 成典	富士宮市立病院	麻酔科科長	臨床研修指導医
フリガナ モリ マサシ 姓 森 名 雅史	富士宮市立病院	内科科長	臨床研修指導医
フリガナ スズキ トヨヒデ 姓 鈴木 名 豊秀	富士宮市立病院	薬剤部長	
フリガナ フカサワ ヒデフミ 姓 深澤 名 英史	富士宮市立病院	診療技術部長	
フリガナ サノ マスミ 姓 佐野 名 真澄	富士宮市立病院	看護部長	

※ 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3年度開催回数 2回）

病院施設番号：030374 臨床研修病院の名称：富士宮市立病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ コバヤシ カズエ 姓 小林 名 和 恵	富士宮市立病院	副看護部長	
フリガナ コバヤシ タカヒロ 姓 小林 名 隆 浩	富士宮市立病院	病院管理課長	
フリガナ インバ サトシ 姓 引 場 名 智	財団法人富士心身リハビリテー ション研究所附属病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ サシデ マサヒデ 姓 指 出 名 昌 秀	医療法人社団一秀会指出泌尿器 科	院長	研修実施責任者
フリガナ イシダ タカコ 姓 石 田 名 多 嘉 子	財団法人復興会鷹岡病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ヒノクマ カオル 姓 檜 前 名 薫	農協共済中伊豆リハビリテーシ ョンセンター	センター長	研修実施責任者
フリガナ ナイトウ ケンイチ 姓 内 藤 名 健 一	医療法人社団オステオケア な いとう整形外科クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ コバヤシ コウタロウ 姓 小 林 名 光 太 郎	富士宮ペインクリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ クロサワ カズヤ 姓 黒 澤 名 一 也	社会医療法人恵仁会菅平高原ク リニック	理事長	研修実施責任者
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	卒後教育センター長、内科学第二 講座教授	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。

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：030374 臨床研修病院の名称：富士宮市立病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ナガマツ キョアキ		永松医院	院長	外部委員
姓 永松	名 清明			
フリガナ				
姓	姓			
フリガナ				
姓	姓			
フリガナ				
姓	姓			
フリガナ				
姓	姓			
フリガナ				
姓	姓			
フリガナ				
姓	姓			
フリガナ				
姓	姓			
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。