

(No. 1)

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 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		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
姓 増 田	名 光 司			
フリガナ サトウ ヒロシ		富士宮市立病院	院長	臨床研修指導医
姓 佐 藤	名 洋			
フリガナ カワベ アキヒロ		富士宮市立病院	副院長	臨床研修指導医
姓 川 辺	名 昭 浩			
フリガナ オグラ ヒロユキ		富士宮市立病院	診療部長（兼）外科科長	臨床研修指導医
姓 小 倉	名 廣 之			
フリガナ サカキマ マサノリ		富士宮市立病院	内科科長	臨床研修指導医
姓 神 間	名 昌 哲			
フリガナ イソガキ ジュン		富士宮市立病院	診療部長（兼）外科科長	臨床研修指導医
姓 磯 垣	名 淳			
フリガナ ワカハラ ノブユキ		富士宮市立病院	診療部長（兼）循環器内科科長	臨床研修指導医
姓 若 原	名 伸 行			
フリガナ ヤノ キミヒロ		富士宮市立病院	泌尿器科科長	臨床研修指導医
姓 矢 野	姓 公 大			
フリガナ ナカザワ シンスケ		富士宮市立病院	皮膚科科長	臨床研修指導医
姓 中 澤	名 慎 介			
フリガナ モリオカ ソウ		富士宮市立病院	整形外科科長	
姓 森 岡	名 聡			

※ 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。

(No. 2)

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 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 ドイ タカユキ	富士宮市立病院	産婦人科科長	臨床研修指導医
姓 土 井 名 貴 之			
フリガナ アシモリ ナオキ	富士宮市立病院	耳鼻咽喉科科長	
姓 足 守 名 直 樹			
フリガナ チムラ マナブ	富士宮市立病院	脳神経外科科長	
姓 千 村 名 学			
フリガナ モリオカ ケイコ	富士宮市立病院	小児科科長	臨床研修指導医
姓 森 岡 名 景 子			
フリガナ スズキ カズノリ	富士宮市立病院	診療部長（兼）放射線科科長	
姓 鈴 木 名 一 徳			
フリガナ コガワ リキゾウ	富士宮市立病院	麻酔科科長	臨床研修指導医
姓 古 川 名 力 三			
フリガナ モリ マサシ	富士宮市立病院	内科科長	臨床研修指導医
姓 森 名 雅 史			
フリガナ マスダ カズヒコ	富士宮市立病院	薬剤部長	
姓 益 田 名 和 彦			
フリガナ イソノ ヤスオ	富士宮市立病院	診療技術部長	
姓 磯 野 名 靖 夫			
フリガナ サノ マスミ	富士宮市立病院	看護部長	
姓 佐 野 名 真 澄			

※ 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 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 サノ ノリコ	富士宮市立病院	副看護部長	
姓 佐野 名 典子			
フリガナ ナンリ マサヒロ	富士宮市立病院	病院管理課長	
姓 芦澤 名 通恭			
フリガナ インバ サトシ	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
姓 引場 名 智			
フリガナ サシデ カズヒコ	医療法人社団一秀会指出泌尿器科	院長	研修実施責任者
姓 指出 名 一彦			
フリガナ オオツキ マサキ	財団法人復興会鷹岡病院	診療部長	研修実施責任者
姓 大槻 名 正樹			
フリガナ ミヅシマ 勉	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
姓 美津島 名 隆			
フリガナ ナイトウ ケンイチ	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
姓 内藤 名 健一			
フリガナ コバヤシ コウタロウ	富士宮ペインクリニック	院長	研修実施責任者
姓 小林 名 光太郎			
フリガナ クロサワ カズヤ	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
姓 黒澤 名 一也			
フリガナ スダ タカフミ	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
姓 須田 名 隆文			

※ 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 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	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
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。