

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：031294

臨床研修病院の名称：公立相馬総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ さとう まさひこ 姓 佐藤 名 雅彦	公立相馬総合病院	院長	研修管理委員会委員長
フリガナ すずき ひろゆき 姓 鈴木 名 弘行	福島県立医科大学附属病院	院長	研修実施責任者
フリガナ なかざわ とおる 姓 中澤 名 徹	東北大学病院 卒後研修センター	センター長	研修実施責任者
フリガナ おいかわ ともし 姓 及川 名 友好	南相馬市立総合病院	院長	研修実施責任者
フリガナ にしまき しげる 姓 西巻 名 滋	横浜市立大学附属病院 臨床研修センター	センター長	研修実施責任者
フリガナ ごとう たかひさ 姓 後藤 名 隆久	横浜市立大学附属市民総合医療センター	病院長	研修実施責任者
フリガナ さとう かつひこ 姓 佐藤 名 勝彦	大原総合病院	院長	研修実施責任者
フリガナ しんや ふみあき 姓 新谷 名 史明	いわき市医療センター	院長	研修実施責任者
フリガナ ふなばし ひろし 姓 船橋 名 裕司	ふなばし内科クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ さいとう あきら 姓 齋藤 名 昭	桜ヶ丘さいとう整形外科	院長	研修実施責任者
フリガナ あべ かずひろ 姓 阿部 名 和裕	阿部クリニック	院長	研修実施責任者

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：031294 臨床研修病院の名称：公立相馬総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ まつむら よしふみ 姓 松 村 名 吉 史	松村クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ はやかわ ともひこ 姓 早 川 名 知 彦	早川医院	院長	研修実施責任者
フリガナ あら みえこ 姓 荒 名 三 枝 子	相馬方部訪問看護ステーション	所長	研修実施責任者
フリガナ さとう てるみ 姓 佐 藤 名 照 美	訪問看護ステーションなごみ	所長	研修実施責任者
フリガナ いしかわ ひろし 姓 石 川 名 博	特別養護老人ホーム 相馬ホーム	施設長	研修実施責任者
フリガナ しねは りゅうざぶろう 姓 標 葉 名 隆 三 郎	相馬中央病院	院長	研修実施責任者
フリガナ よこやま しゅうじ 姓 横 山 名 秀 二	福島県立宮下病院	院長	研修実施責任者
フリガナ さたけ まさたか 姓 佐 竹 名 賢 仰	福島県立南会津病院	院長	研修実施責任者
フリガナ わかやま たかし 姓 若 山 名 隆	只見町国民健康保険朝日診療所	院長	研修実施責任者
フリガナ うじいえ じろう 姓 氏 家 名 二 郎	福島県赤十字血液センター	所長	研修実施責任者

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の名等を入力すること。「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入力すること。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」欄にその旨を入力すること。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：031294 臨床研修病院の名称：公立相馬総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ただの ゆういち 姓 只 野 名 裕 一	相馬市社会福祉協議会	会長	外部委員(有識者)
フリガナ やまき ひでお 姓 八 巻 名 英 郎	公立相馬総合病院	副院長	プログラム責任者
フリガナ たかやま じゅん 姓 高 山 名 純	公立相馬総合病院	副院長	指導医
フリガナ まのめ まさひこ 姓 馬 目 名 雅 彦	公立相馬総合病院	副院長	指導医
フリガナ いたう まさき 姓 伊 藤 名 正 樹	公立相馬総合病院	副院長・診療部長	指導医
フリガナ おおがき まもる 姓 大 垣 名 守	公立相馬総合病院	副診療部長・整形外科長	指導医
フリガナ あんどう かつや 姓 安 藤 名 勝 也	公立相馬総合病院	副診療部長・循環科長	指導医
フリガナ たけやま あや 姓 武 山 名 彩	公立相馬総合病院	副診療部長・小児科長	指導医
フリガナ わらがい ゆういち 姓 藁 谷 名 雄 一	公立相馬総合病院	消化器科長	指導医
フリガナ ゆざわ きみこ 姓 湯 澤 名 君 子	公立相馬総合病院	看護部長	院長が指定する者
フリガナ なかの しゅんいち 姓 中 野 名 俊 一	公立相馬総合病院	事務部長	事務部門責任者

※ 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。