

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和5年度開催回数1回）

病院施設番号： 031669 臨床研修病院の名称： 浜松赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ オギハラ ヒロアキ		浜松赤十字病院	副院長兼整形外科部長	研修管理委員長、プログラム責任者
姓 荻原	名 弘晃			
フリガナ タワラハラ ケイ		浜松赤十字病院	院長	
姓 俵原	名 敬			
フリガナ ニシワキ マコト		浜松赤十字病院	副院長兼第一一般・消化器外科部長	臨床研修指導医
姓 西脇	名 眞			
フリガナ タケウチ リョウスケ		浜松赤十字病院	副院長兼第一循環器内科部長	臨床研修指導医
姓 竹内	名 亮輔			
フリガナ ウキガイ ヒロシ		浜松赤十字病院	総合内科部長	臨床研修指導医
姓 浮海	名 洋史			
フリガナ サトウ マサキ		浜松赤十字病院	呼吸器内科部長	臨床研修指導医
姓 佐藤	名 雅樹			
フリガナ ナカノ ヒデキ		浜松赤十字病院	感染症内科部長	臨床研修指導医
姓 中野	名 秀樹			
フリガナ カンダ タカヒロ		浜松赤十字病院	第二循環器内科部長	臨床研修指導医
姓 神田	名 貴弘			
フリガナ カネコ ノゾム		浜松赤十字病院	第一消化器内科部長	
姓 金子	名 望			
フリガナ イトウ リョウ		浜松赤十字病院	第二一般・消化器外科部長	
姓 伊藤	名 亮			

※ 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5年度開催回数1回）

病院施設番号： 031669 臨床研修病院の名称： 浜松赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	ホンダ ヨウスケ	浜松赤十字病院	第二整形外科部長	臨床研修指導医
姓	本多 名 洋介			
フリガナ	キヨノ トクヒコ	浜松赤十字病院	乳腺・内分泌外科部長	臨床研修指導医
姓	清野 名 徳彦			
フリガナ	オカモト トシヒロ	浜松赤十字病院	形成外科部長	臨床研修指導医
姓	岡本 名 年弘			
フリガナ	イトウ ケイスケ	浜松赤十字病院	脳神経外科部長	臨床研修指導医
姓	伊藤 名 圭介			
フリガナ	キタムラ キミヤ	浜松赤十字病院	産婦人科部長	臨床研修指導医
姓	北村 名 公也			
フリガナ	サクラ ユウジ	浜松赤十字病院	小児科部長	臨床研修指導医
姓	坂倉 名 雄二			
フリガナ	クロサワ ヨシトモ	浜松赤十字病院	放射線科部長	
姓	黒澤 名 良知			
フリガナ	オバタ リョウジ	浜松赤十字病院	麻酔科部長	臨床研修指導医
姓	小幡 名 良次			
フリガナ	ヤスミ カズヒコ	浜松赤十字病院	病理診断科部長	臨床研修指導医
姓	安見 名 和彦			

※ 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5年度開催回数1回）

病院施設番号： 031669

臨床研修病院の名称：

浜松赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	オチアイ ハジメ	浜松赤十字病院	事務部長	
姓	落合 名 肇			
フリガナ	コバヤシ ルミ	浜松赤十字病院	看護部長	
姓	小林 名 ルミ			
フリガナ	アオヤマ タイラ	浜松赤十字病院	薬剤副部長	
姓	青山 名 平			
フリガナ	トヤマ チエミ	浜松赤十字病院	病理技術課長	
姓	外山 名 千恵美			
フリガナ	ササキ マサトシ	浜松赤十字病院	技師長（放射線）	
姓	佐々木 名 昌俊			
フリガナ	イイジマ ショウイチ	浜松赤十字病院	総務課長	
姓	飯島 名 昭一			
フリガナ	スダ タカフミ	浜松医科大学医学部附属病院	臨床研修センター長	研修実施責任者、臨床研修指導医
姓	須田 名 隆文			
フリガナ	ヤマオカ ヒサヤ	神経科浜松病院	副院長	研修実施責任者、臨床研修指導医
姓	山岡 名 久也			
フリガナ	コバヤシ イワオ	旭川赤十字病院	副院長	研修実施責任者、臨床研修指導医
姓	小林 名 巖			
フリガナ	ナカヤマ ユウスケ	横浜みなと赤十字病院	救急部長	研修実施責任者、臨床研修指導医
姓	中山 名 佑介			

※ 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5年度開催回数1回）

病院施設番号： 031669

臨床研修病院の名称： 浜松赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	イトウ マサフミ	日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院	副院長	研修実施責任者、臨床研修指導医
姓	伊藤 名 雅文			
フリガナ	クボタ エイジ	静岡赤十字病院	副院長	研修実施責任者、臨床研修指導医
姓	久保田 名 英司			
フリガナ	サカオ ユキトシ	浜名クリニック	院長	研修実施責任者
姓	坂尾 名 幸俊			
フリガナ	スギモト マサヒロ	北斗わかば病院	病院長	研修実施責任者
姓	杉本 名 昌宏			
フリガナ	タケウチ カズヒコ	浜松北病院	院長	研修実施責任者
姓	竹内 名 和彦			
フリガナ	スザキ シンイチロウ	武蔵野赤十字病院	救急救命科部長	研修実施責任者、臨床研修指導医
姓	須崎 名 紳一郎			
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。