

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	副院長兼第一整形外科部長	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	副院長兼循環器内科部長	副プログラム責任者
姓 俵原	名 敬			
フリガナ オクダ コウイチ		浜松赤十字病院	院長	臨床研修指導医
姓 奥田	名 康一			
フリガナ フルハシ リョウスケ		浜松赤十字病院	第二整形外科部長兼 リハビリテーション科部長	副研修管理委員長、臨床研修指導医
姓 古橋	名 亮典			
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 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 タケウチ カズヒコ		浜松赤十字病院	内科・地域ケア科部長	臨床研修指導医
姓 竹内	名 和彦			
フリガナ ニシワキ マコト		浜松赤十字病院	副院長兼一般・消化器外科部長	臨床研修指導医
姓 西脇	名 眞			
フリガナ 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			

※ 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

(No. 2)

氏名		所属	役職	備考
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 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 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 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	上級医
姓	黒澤 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 良次			
フリガナ	ヤスミ カズヒコ	浜松赤十字病院	病理部長	臨床研修指導医
姓	安見 和彦			
フリガナ	タケウチ リョウスケ	浜松赤十字病院	第二循環器内科部長	臨床研修指導医
姓	竹内 亮輔			
フリガナ	タカイ テツナリ	浜松赤十字病院	第一消化器内科部長	臨床研修指導医
姓	高井 哲成			
フリガナ	ニシノ マサシ	浜松赤十字病院	泌尿器科部長	臨床研修指導医
姓	西野 将			
フリガナ	コバヤシ ルミ	浜松赤十字病院	看護部長	
姓	小林 ルミ			

※ 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

(No. 3)

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ナカムラ マサシ		浜松赤十字病院	薬剤部長	
姓 中村	名 正史			
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 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、呼吸器内科学教授	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 ハセベ チトミ		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 長谷部	名 千登美			
フリガナ ナカヤマ ユウスケ		横浜市立みなと赤十字病院	救急部長	研修実施責任者、臨床研修指導医
姓 中山	名 佑介			
フリガナ イトウ マサフミ		赤十字愛知医療センター 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			

※ 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

(No. 4)

氏名		所属	役職	備考
フリガナ スザキ シンイチロウ		武蔵野赤十字病院	救命救急科部長	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 フルハシ リョウスケ		浜名病院	人工膝関節センター長	外部委員
姓 古橋	名 亮典			
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。