

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（平成 31 年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 031338

臨床研修病院の名称： 芳賀赤十字病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ムラカミ ヨシアキ 姓 村上 名 善昭	芳賀赤十字病院	副院長	研修管理委員長
フリガナ ヒョウドウ マサノブ 姓 俵藤 名 正信	芳賀赤十字病院	手術部長	研修管理副委員長
フリガナ ワタナベ タカシ 姓 渡辺 名 尚	芳賀赤十字病院	副院長	プログラム責任者
フリガナ ヤナギサワ トモヒロ 姓 柳澤 名 智宏	芳賀赤十字病院	事務部長	事務部門の責任者
フリガナ カワハラ ミチコ 姓 河原 名 美智子	芳賀赤十字病院	看護部長	委員
フリガナ ヤスダ ヨシカズ 姓 安田 名 是和	芳賀赤十字病院	院長	指導医
フリガナ オカダ マサキ 姓 岡田 名 真樹	芳賀赤十字病院	統括管理監	指導医
フリガナ キクチ ユタカ 姓 菊池 名 豊	芳賀赤十字病院	院長補佐	指導医
フリガナ ツカハラ ムネトシ 姓 塚原 名 宗俊	芳賀赤十字病院	第一外科部長	指導医
フリガナ スギモト ナオヤ 姓 杉本 名 直哉	芳賀赤十字病院	整形外科部長	指導医

※ 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（平成 31 年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 031338

臨床研修病院の名称： 芳賀赤十字病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ イレイ タケシ 姓 伊禮 姓 健	芳賀赤十字病院	麻酔科部長	指導医
フリガナ イザワ イクオ 姓 伊沢 姓 郁夫	芳賀赤十字病院	服薬指導係長	委員
フリガナ アサカ アキヒコ 姓 浅賀 名 昭彦	芳賀赤十字病院	放射線科部技師長	委員
フリガナ カサイ シュンジ 姓 葛西 名 俊二	芳賀赤十字病院	検査部技師長	委員
フリガナ シオノヤ テルエ 姓 塩野谷 名 晃江	芳賀赤十字病院	看護副部長	委員
フリガナ オヌキ タカヒロ 姓 小貫 名 崇宏	芳賀赤十字病院	総務課長	委員
フリガナ カサイ ナオヤ 姓 笠井 名 直也	芳賀赤十字病院	人事厚生係長	委員
フリガナ サトウ マサキ 姓 佐藤 名 正輝	芳賀赤十字病院	主事	委員
フリガナ トチギ ロベリン 姓 栃木 名 ロベリン	芳賀赤十字病院	主事	委員
フリガナ イナザワ マサヒト 姓 稲沢 名 正士	無所属		外部委員

※ 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（平成 31 年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 031338

臨床研修病院の名称： 芳賀赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ オガワ マツオ		芳賀郡市医師会	会長	協力施設研修実施責任者
姓 小川	名 松夫	真岡中央クリニック	院長	
フリガナ オオハラ トモコ		県東健康福祉センター	所長兼地域保健部長	協力施設研修実施責任者
姓 大原	名 智子			
フリガナ カサイ ケイコ		芳賀赤十字病院訪問看護ステーション	看護師長	協力施設研修実施責任者
姓 葛西	名 恵子			
フリガナ サクライ ユタカ		桜井内科医院	院長	協力施設研修実施責任者
姓 桜井	名 豊			
フリガナ サタ ナオヒロ		自治医科大学附属病院	病院長	協力病院研修実施責任者
姓 佐田	名 尚宏			
フリガナ スギウラ ケイタ		医療法人薫会烏山台病院	病院長	協力病院研修実施責任者
姓 杉浦	名 啓太			
フリガナ クワノ テツミ		県北健康福祉センター	所長兼地域保健部長	協力施設研修実施責任者
姓 栗野	名 哲実			
フリガナ ワタナベ テルキ		県西健康福祉センター	所長	協力施設研修実施責任者
姓 渡辺	名 晃紀			
フリガナ オオハシ トシコ		県南健康福祉センター	所長兼地域保健部長	協力施設研修実施責任者
姓 大橋	名 俊子			
フリガナ ツカダ ミツオ		安足健康福祉センター	所長	協力施設研修実施責任者
姓 塚田	名 三夫			

※ 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. )」欄にページ数を入力すること。

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（平成 31 年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 031338

臨床研修病院の名称： 芳賀赤十字病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ タカハシ ヒトシ 姓 高橋 名 仁志	高橋内科クリニック	理事長	協力施設研修実施責任者
フリガナ フクダ ハルミ 姓 福田 名 晴美	福田記念病院	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ ヨコタ ノリツグ 姓 横田 名 徳継	真岡病院	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ オキタ ヒロシ 姓 沖田 名 博	真岡皮膚科クリニック	院長	協力施設研修実施責任者

※ 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。