

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数3回予定）

病院施設番号：030311 臨床研修病院の名称：新潟県立中央病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ハセガワ マサキ 姓 長谷川 名 正樹	中央病院	院長	研修管理委員長 指導医
フリガナ コバヤシ サトシ 姓 小林 名 智	同	事務長	事務部門責任者
フリガナ ナガイ コウイチ 姓 永井 名 孝一	同	副院長（内科）	指導医
フリガナ タベ ヒロユキ 姓 田部 名 浩行	同	診療部長（神経内科）	指導医
フリガナ キハラ ヨシノリ 姓 木原 名 好則	同	診療部長（放射線科）	プログラム責任者 指導医
フリガナ ナムラ オサム 姓 名村 名 理	同	副院長（心臓血管外科）	指導医
フリガナ フナコシ カズヒロ 姓 船越 名 和博	同	副院長（内科）	指導医
フリガナ スダ マサシ 姓 須田 名 昌司	同	診療部長（小児科）	指導医
フリガナ ムトウ イチロウ 姓 武藤 名 一朗	同	診療部長（外科）	指導医
フリガナ アライ カツミツ 姓 荒井 名 勝光	同	診療部長（整形外科）	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（令和4年度開催回数3回予定）

病院施設番号：030311 臨床研修病院の名称：新潟県立中央病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ イシダ タカシ 姓 石田 名 卓士	同	診療部長（内科）	指導医
フリガナ オガワ オサム 姓 小川 名 理	同	救命救急センター長（循環器内科）	指導医
フリガナ ヤマシタ シンヤ 姓 山下 名 慎也	同	脳神経外科部長	指導医
フリガナ フルカワ トシキ 姓 古川 名 俊貴	同	内科部長	指導医
フリガナ サイトウ トモイ 姓 佐藤 名 友威	同	外科部長	指導医
フリガナ オクヤマ ナオキ 姓 奥山 名 直樹	同	小児外科部長	指導医
フリガナ サイトウ マサユキ 姓 齋藤 名 正幸	同	呼吸器外科部長	指導医
フリガナ アリナミ ヨシナリ 姓 有波 名 良成	同	産婦人科部長	指導医
フリガナ ヤザワ トモヒロ 姓 矢澤 名 智博	同	形成外科部長	指導医
フリガナ カタギリ アキヨシ 姓 片桐 名 明善	同	泌尿器科部長	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（令和4年度開催回数3回予定）

病院施設番号：030311 臨床研修病院の名称：新潟県立中央病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ワタナベ イッペイ 姓 渡邊 名 逸平	同	麻酔科部長	指導医
フリガナ オギ マナブ 姓 小木 名 学	同	耳鼻咽喉科部長	指導医
フリガナ サトウ ヒロコ 姓 佐藤 名 裕子	同	看護部長	
フリガナ ワタナベ フミノリ 姓 渡邊 名 史典	同	薬剤部長	
フリガナ コイケ トモコ 姓 小池 名 朋子	同	臨床検査技師長	
フリガナ カミイシ ケンイチ 姓 上石 名 謙一	同	放射線技師長	
フリガナ サクマ ヒロユキ 姓 佐久間 名 寛之	さいがた医療センター	院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ カゴシマ ミツル 姓 籠島 名 充	上越総合病院	院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ ヤマギシ フミノリ 姓 山岸 名 文範	糸魚川総合病院	院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ イリエ セイジ 姓 入江 名 誠治	新潟労災病院	院長	研修実施責任者 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（令和4年度開催回数3回予定）

病院施設番号：030311 臨床研修病院の名称：新潟県立中央病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ サトウ ノブアキ 姓 佐藤 名 信昭	がんセンター新潟病院	院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ タナカ ノリオ 姓 田中 名 典生	新発田病院	院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ スズキ エイイチ 姓 鈴木 名 榮一	魚沼基幹病院	院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ キシモト ヒデフミ 姓 岸本 名 秀文	妙高病院	院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ オオタ キュウマ 姓 太田 名 求磨	柿崎病院	院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ ヨシミネ フミトシ 姓 吉嶺 名 文俊	十日町病院	院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ カワムロ ユウ 姓 川室 名 優	高田西城病院	理事長・院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ カワムロ ユウ 姓 川室 名 優	川室記念病院	理事長・院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ スズキ ユキオ 姓 鈴木 名 幸雄	上越地域振興局健康福祉環境部	医監（上越保健所長）	研修実施責任者
フリガナ タカハシ ケイイチ 姓 高橋 名 慶一	上越市医師会（高橋医院）	会長（院長）	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。