

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和 6 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 タベ ヒロユキ	新潟県立中央病院	院長	研修管理委員長 指導医
姓 田部 名 浩行			
フリガナ コバヤシ サトシ	同	事務長	事務部門責任者
姓 小林 名 智			
フリガナ ナムラ オサム	同	副院長（心臓血管外科）	指導医
姓 名村 名 理			
フリガナ キハラ ヨシノリ	同	診療部長（放射線科）	プログラム責任者 指導医
姓 木原 名 好則			
フリガナ フナコシ カズヒロ	同	副院長（内科）	指導医
姓 船越 名 和博			
フリガナ スダ マサシ	同	診療部長（小児科）	指導医
姓 須田 名 昌司			
フリガナ アライ カツミツ	同	診療部長（整形外科）	指導医
姓 荒井 名 勝光			
フリガナ イシダ タカシ	同	診療部長（内科）	指導医
姓 石田 名 卓士			
フリガナ アオノ タカシ	同	診療部長（外科）	指導医
姓 青野 名 高志			
フリガナ オガワ オサム	同	救命救急センター長（循環器内科）	指導医
姓 小川 名 理			

※ 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 6 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 ヤマシタ シンヤ	同	脳神経外科部長	指導医
姓 山下 名 慎也			
フリガナ フルカワ トシキ	同	内科部長	指導医 副プログラム責任者
姓 古川 名 俊貴			
フリガナ オクヤマ ナオキ	同	小児外科部長	指導医
姓 奥山 名 直樹			
フリガナ ムラタ ヒロキ	同	小児外科部長	指導医
姓 村田 名 大樹			
フリガナ サイトウ マサユキ	同	呼吸器外科部長	指導医
姓 齋藤 名 正幸			
フリガナ アリナミ ヨシナリ	同	産婦人科部長	指導医
姓 有波 名 良成			
フリガナ カタギリ アキヨシ	同	泌尿器科部長	指導医
姓 片桐 名 明善			
フリガナ ワタナベ イッペイ	同	麻酔科部長	指導医
姓 渡邊 名 逸平			
フリガナ オギ マナブ	同	耳鼻咽喉科部長	指導医
姓 小木 名 学			
フリガナ キジマ トモコ	同	内科部長	指導医 副プログラム責任者
姓 木島 名 朋子			

※ 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 6 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 スミタ ユウスケ		同	形成外科医長	指導医
姓 隅田	名 優介			
フリガナ タナカ ヒロユキ		同	看護部長	
姓 田中	名 浩之			
フリガナ ワタナベ フミノリ		同	薬剤部長	
姓 渡邊	名 史典			
フリガナ コイケ トモコ		同	臨床検査技師長	
姓 小池	名 朋子			
フリガナ モロハシ ユウヘイ		同	診療放射線技師長	
姓 諸橋	名 裕平			
フリガナ ミウラ トモキ		同	研修医	
姓 三浦	名 智樹			
フリガナ スズキ アカリ		同	研修医	
姓 鈴木	名 茜理			
フリガナ クドウ リサ		新潟大学医歯学総合病院	医師研修センター長	研修実施責任者 指導医
姓 工藤	名 梨沙			
フリガナ サクマ ヒロシ		さいがた医療センター	院長	研修実施責任者 指導医
姓 佐久間	名 寛之			
フリガナ カゴシマ ミツル		上越総合病院	病院長	研修実施責任者 指導医
姓 籠島	名 充			

※ 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。

(No. 4)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和 6 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 ヤマギシ フミノリ		糸魚川総合病院	病院長	研修実施責任者 指導医
姓 山岸	名 文範			
フリガナ タナカ ヒロシ		がんセンター新潟病院	院長	臨床研修責任者 指導医
姓 田中	名 洋史			
フリガナ ハセガワ サトシ		新発田病院	教育研修センター長	研修実施責任者 指導医
姓 長谷川	名 聡			
フリガナ スズキ エイイチ		魚沼基幹病院	病院長	研修実施責任者 指導医
姓 鈴木	名 榮一			
フリガナ キシモト ヒデフミ		妙高病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 岸本	名 秀文			
フリガナ オオタ キュウマ		柿崎病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 太田	名 求磨			
フリガナ ヨシミネ フミトシ		十日町病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 吉嶺	名 文俊			
フリガナ カワムロ ユウ		高田西城病院	理事長・院長	研修実施責任者 指導医
姓 川室	名 優			
フリガナ カワムロ ユウ		川室記念病院	理事長	研修実施責任者 指導医
姓 川室	名 優			
フリガナ アメノモリ マサキ		医療法人滋賀家庭医療学センター 弓削メディカルクリニック	理事長	研修実施責任者
姓 雨森	名 正記			

※ 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 6 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 ヤマザキ オサム		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
姓 山崎	名 理			
フリガナ ナカムラ ヨウシン		新潟県庁	福祉保健部長	研修実施責任者
姓 中村	名 洋心			
フリガナ タカハシ ケイイチ		上越市医師会（高橋医院）	会長（院長）	外部委員
姓 高橋	名 慶一			
フリガナ ハシモト トシロウ		県立高田高等学校	校長	外部委員
姓 橋本	名 敏郎			

※ 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。