

## 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）

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 姓 田部 名 浩行	新潟県立中央病院	院長	研修管理委員長 指導医
フリガナ ツナシマ マサシ 姓 綱島 名 正司	同	事務長	事務部門責任者
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 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 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 アライ カツミツ 姓 荒井 名 勝光	同	副院長（整形外科）	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 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 アオノ タカシ 姓 青野 名 高志	同	診療部長（外科）	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

※ 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）

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 フルカワ トシキ 姓 古川 名 俊貴	同	内科部長	指導医 副プログラム責任者
フリガナ テヅカ トシユキ 姓 手塚 名 敏之	同	脳神経内科部長	指導医 副プログラム責任者
フリガナ キジマ トモコ 姓 木島 名 朋子	同	内科部長	指導医 副プログラム責任者
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 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 ムラタ ヒロキ 姓 村田 名 大樹	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 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

※ 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）

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 サカイ タケシ 姓 酒井 名 剛	同	病理診断科特任部長	指導医
フリガナ スミタ ユウスケ 姓 隅田 名 優介	同	形成外科医長	指導医
フリガナ ムラタ マサキ 姓 村田 名 雅樹	同	泌尿器科医長	指導医
フリガナ スズキ タケオ 姓 鈴木 名 丈雄	同	皮膚科医長	指導医
フリガナ ヌマタ アヤカ 姓 沼田 名 彩花	同	眼科医長	指導医
フリガナ タナカ ヒロユキ 姓 田中 名 浩之	同	看護部長	
フリガナ テヅカ マユミ 姓 手塚 名 真弓	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 モロハシ ユウヘイ 姓 諸橋 名 裕平	同	診療放射線技師長	
フリガナ コバヤシ アキフミ 姓 小林 名 玲文	同	研修医	

※ 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6年度開催回数 3回）

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 マスダ サキ		同	研修医	
姓 増田	名 紗季			
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 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 ヤマモト ヨシヒロ		富山大学附属病院	病院長	研修実施責任者 指導医
姓 山本	名 善裕			
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			
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 タカダ トシノリ		魚沼基幹病院	副院長兼教育センター長	研修実施責任者 指導医
姓 高田	名 俊範			
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 キョザキ ヒロカズ		十日町病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 清崎	名 浩一			

※ 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）

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 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 コガ アキオ		上越地域医療センター病院	病院長	研修実施責任者 指導医
姓 古賀	名 昭夫			
フリガナ ナガイ タツヤ		川室記念病院	精神科診療部長	研修実施責任者 指導医
姓 永井	名 達哉			
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 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 指導医
姓 雨森	名 正記			
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	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。