

## 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）

病院施設番号： 030305 臨床研修病院の名称： 新潟市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ イガラシ	シュウイチ	新潟市民病院	副院長	研修管理委員長 臨床研修指導医
姓 五十嵐	名 修一			
フリガナ ワグリ	ノブオ	新潟市民病院	教育研修部長 消化器内科部長	臨床研修指導医
姓 和栗	名 暢生			
フリガナ イイヌマ	ヤスシ	新潟市民病院	診療部長 小児外科部長	
姓 飯沼	名 泰史			
フリガナ カメヤマ	ヒトシ	新潟市民病院	医療管理部長 消化器外科副部長	臨床研修指導医
姓 亀山	名 仁史			
フリガナ タダ	マサヨシ	新潟市民病院	医療安全部長 脳神経内科副部長	臨床研修指導医
姓 他田	名 正義			
フリガナ サトウ	アキ	新潟市民病院	医療情報部長 脳神経内科部長	臨床研修指導医
姓 佐藤	名 晶			
フリガナ ニシマキ	ヒロノブ	新潟市民病院	手術部長 麻酔科部長	臨床研修指導医
姓 西巻	名 浩伸			
フリガナ クワバラ	シロウ	新潟市民病院	教育研修室長 消化器外科副部長	研修プログラム責任者 研修プログラム等検討専門部会長 臨床研修指導医
姓 桑原	名 史郎			
フリガナ ヒラヤマ	ユタカ	新潟市民病院	専門研修支援室長 小児外科副部長	臨床研修指導医
姓 平山	名 裕			
フリガナ タムラ	マサキ	新潟市民病院	産科・婦人科副部長	
姓 田村	姓 正毅			

※ 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）

病院施設番号： 030305 臨床研修病院の名称： 新潟市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ タカハシ カズヨシ		新潟市民病院	循環器内科部長	臨床研修指導医
姓 高橋	名 和義			
フリガナ ヤベ マサヒロ		新潟市民病院	総合診療内科部長	副研修プログラム責任者 研修プログラム等検討専門部会委員 臨床研修指導医
姓 矢部	名 正浩			
フリガナ アベ ユウキ		新潟市民病院	小児科副部長	臨床研修指導医
姓 阿部	名 裕樹			
フリガナ アベ テツヤ		新潟市民病院	呼吸器内科部長	臨床研修指導医
姓 阿部	名 徹哉			
フリガナ ヨシダ サトル		新潟市民病院	救急科副部長	研修プログラム等検討専門部会委員 臨床研修指導医
姓 吉田	名 暁			
フリガナ ハシジリ コウヨウ		新潟市民病院	精神科医長	
姓 橋尻	名 洸陽			
フリガナ サイトウ アヤコ		新潟市民病院	看護副部長	
姓 斉藤	名 綾子			
フリガナ ウチヤマ マリコ		新潟市民病院	薬剤副部長	
姓 内山	名 真理子			
フリガナ ニシザワ ミキノリ		新潟市民病院	医療技術部	
姓 西澤	名 幹則			
フリガナ イケダ タクマ		新潟市民病院	研修医代表	
姓 池田	名 拓磨			

※ 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）

病院施設番号： 030305 臨床研修病院の名称： 新潟市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カミトコロ ミキコ		新潟市民病院	事務局長	事務責任者
姓 上所	名 美樹子			
フリガナ オオノ マサノリ		新潟市民病院	管理課職員グループ係長	
姓 大野	名 雅則			
フリガナ サトウ ケンジ		佐渡総合病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 佐藤	名 賢治			
フリガナ ワカホイ トオル		恵松会河渡病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 若穂團	名 徹			
フリガナ ヤマゾエ マサル		新潟市急患医療センター	センター長	外部委員
姓 山添	名 優			
フリガナ ワチ マナブ		新潟信愛病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 和知	名 学			
フリガナ イシヅカ オサム		佐渡市立両津病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 石塚	名 修			
フリガナ ワタナベ ヒロシ		新潟南病院	院長	研修実施責任者
姓 渡部	名 裕			
フリガナ コン ユキヨシ		新潟県坂町病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 近	名 幸吉			
フリガナ ハラ カツヒト		新潟県立津川病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 原	名 勝人			

※ 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）

病院施設番号： 030305 臨床研修病院の名称： 新潟市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ハセガワ タカシ 姓 長谷川 名 隆志	新潟大学医歯学総合病院	総合臨床研修センター副部長	研修実施責任者 臨床研修指導医	
フリガナ フジモリ カツヤ 姓 藤森 名 勝也	あがの市民病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医	
フリガナ サノ ヒデタカ 姓 佐野 名 英孝	白根緑ヶ丘病院	理事長 院長	研修実施責任者 臨床研修指導医	
フリガナ タカハシ ヨシキ 姓 高橋 名 善樹	新潟市保健所	所長	研修実施責任者 臨床研修指導医	
フリガナ マツモト ハルキ 姓 松本 名 晴樹	新潟県福祉保健部	福祉保健部部長	研修実施責任者	
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。