

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2023 年度開催回数 2 回）

病院施設番号： 030961

臨床研修病院の名称： 那須赤十字病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ カワモト シュンスケ 姓 河本 名 俊介	那須赤十字病院	副院長	研修管理委員長・指導医
フリガナ カリウダ コウイチ 姓 刈生田 名 浩一	那須赤十字病院	事務部長	事務部門責任者
フリガナ サトウ タカシ 姓 佐藤 名 隆	那須赤十字病院	副院長	オブザーバー
フリガナ タムラ ヒカル 姓 田村 名 光	那須赤十字病院	副院長	オブザーバー
フリガナ カゲヤマ ミチヤ 姓 景山 名 倫也	那須赤十字病院	循環器内科部長	指導医
フリガナ フクシマ フミヤ 姓 福島 名 史哉	那須赤十字病院	第三内科部長	プログラム責任者・指導医
フリガナ オガワ ミオリ 姓 小川 名 美織	那須赤十字病院	第一小児科副部長	指導医
フリガナ イガラシ タカヒロ 姓 五十嵐 名 高広	那須赤十字病院	第五外科部長	指導医
フリガナ フカヤ シュンスケ 姓 深谷 名 俊介	那須赤十字病院	第二脳神経外科部長	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（2023年度開催回数2回）

病院施設番号： 030961

臨床研修病院の名称： 那須赤十字病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ タナカ コウセイ 姓 田中 名 恒成	那須赤十字病院	第三産婦人科部長	指導医
フリガナ ハヤシ ケンジ 姓 林 名 堅二	那須赤十字病院	第一救急部長	指導医
フリガナ ワタナベ ノブヨ 姓 渡邊 名 信代	那須赤十字病院	看護副部長	
フリガナ ノザワ ミエコ 姓 野澤 名 美枝子	那須赤十字病院	看護師長	
フリガナ イケザワ リカ 姓 池澤 名 里香	那須赤十字病院	課長	
フリガナ ムロイ ジュンイチ 姓 室井 名 純一	那須赤十字病院	臨床工学技師長	
フリガナ カトウ ミワ 姓 加藤 名 美和	那須赤十字病院	超音波係長	
フリガナ ムラカミ ケンジ 姓 村上 名 賢志	那須赤十字病院	課長	
フリガナ シムラ テツ 姓 志村 名 哲	那須赤十字病院	経営企画課長	
フリガナ スズキ ミチオ 姓 鈴木 名 道男	那須赤十字病院	人事課長	

※ 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（2023 年度開催回数 2 回）

病院施設番号： 030961

臨床研修病院の名称： 那須赤十字病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ コタケ リョウ 姓 小竹 名 諒	那須赤十字病院	主事（主任）	事務局
フリガナ カワシマ トシフミ 姓 河島 名 俊文	河島クリニック	院長	指導医・研修実施責任者
フリガナ マস্যマ ヒロノリ 姓 増山 名 仁徳	増山胃腸科クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ イソ マサヒロ 姓 磯 名 政裕	磯医院	院長	研修実施責任者
フリガナ コバヤシ ノブヒサ 姓 小林 名 伸久	小林内科外科クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ ムロイ ショウブ 姓 室井 名 尚武	室井病院	理事長	研修実施責任者
フリガナ ミモリ カオル 姓 三森 名 薫	三森医院	院長	研修実施責任者
フリガナ シミズ タロウ 姓 志水 名 太郎	獨協医科大学病院		研修実施責任者
フリガナ ワタナベ トシロウ 姓 渡邊 名 敏郎	なすのクリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ サトウ ハヤト 姓 佐藤 名 勇人	佐藤病院	院長	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（2023 年度開催回数 2 回）

病院施設番号： 030961 臨床研修病院の名称： 那須赤十字病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ヨシナリ ヒトミ	吉成小児科	院長	外部委員
姓 吉成 名 仁見			

※ 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。