

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

病院施設番号： 030379 臨床研修病院の名称： 地方独立行政法人 静岡市立静岡病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ オノデラ トモヤ		静岡市立静岡病院	病院長	研修管理委員会委員長 臨床研修指導医
姓 小野寺	名 知哉			
フリガナ マエダ アキノリ		静岡市立静岡病院	副病院長 教育研修管理センター長	研修管理委員会副委員長 臨床実施責任者、臨床研修指導医 プログラム責任者
姓 前田	名 明則			
フリガナ ナワダ リュウゾウ		静岡市立静岡病院	診療部長、教育研修管理センター 副センター長	臨床研修指導医 副プログラム責任者
姓 縄田	名 隆三			
フリガナ ヤマダ タカシ		静岡市立静岡病院	副病院長	臨床研修指導医
姓 山田	名 孝			
フリガナ マエダ マサト		静岡市立静岡病院	診療部長、教育研修管理センター 副センター長	臨床研修指導医
姓 前田	名 賢人			
フリガナ イガラシ		静岡市立静岡病院	小児科主任科長	臨床研修指導医
姓 五十嵐	名 健康			
フリガナ ヨネザワ マスミ		静岡市立静岡病院	産婦人科科長	臨床研修指導医
姓 米澤	名 真澄			
フリガナ ツカモト ヒトミ		静岡市立静岡病院	副病院長兼看護部長	
姓 塚本	名 ひとみ			
フリガナ クワヤマ ヤスヨ		静岡市立静岡病院	検査技術科長	
姓 桑山	名 安代			
フリガナ アサリ アキヨ		静岡市立静岡病院	薬剤科主任薬剤師	
姓 浅利	名 亜規代			

※ 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3年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 030379 臨床研修病院の名称： 地方独立行政法人 静岡市立静岡病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ウルシバタ トシカズ 姓 漆畑 名 利和	静岡市立静岡病院	事業管理部長	
フリガナ アサイ アヤノ 姓 浅井 名 彩乃	静岡市立静岡病院	研修医	
フリガナ イトウ フミコ 姓 伊藤 名 史子	静岡市立静岡病院	研修医	
フリガナ イトウ マサノリ 姓 伊藤 名 誠哲	静岡市立静岡病院	研修医	
フリガナ クワハラ ショウタ 姓 栗原 名 正汰	静岡市立静岡病院	研修医	
フリガナ コダイラ トモロウ 姓 小平 名 友郎	静岡市立静岡病院	研修医	
フリガナ シバタ チサ 姓 柴田 名 知佐	静岡市立静岡病院	研修医	
フリガナ シモムラ タケル 姓 下村 名 健	静岡市立静岡病院	研修医	
フリガナ ノザワ マサト 姓 野澤 名 将斗	静岡市立静岡病院	研修医	
フリガナ ヒビ リサコ 姓 日比 名 里彩子	静岡市立静岡病院	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3年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 030379 臨床研修病院の名称： 地方独立行政法人 静岡市立静岡病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ モリタ ヒデノリ 姓 森田 名 英典	静岡市立静岡病院	研修医	
フリガナ ヤスノ ユウキ 姓 安野 名 優樹	静岡市立静岡病院	研修医	
フリガナ ヤマダ タケル 姓 山田 名 健	静岡市立静岡病院	研修医	
フリガナ アラセ コトノ 姓 荒瀬 名 琴乃	静岡市立静岡病院	研修医	
フリガナ ゴウダ リキ 姓 合田 名 理希	静岡市立静岡病院	研修医	
フリガナ タガミ アキユキ 姓 田上 名 暁之	静岡市立静岡病院	研修医	
フリガナ ナカヤマ アキラ 姓 中山 名 暁	静岡市立静岡病院	研修医	
フリガナ ノウソウ ハジメ 姓 能宗 名 新	静岡市立静岡病院	研修医	
フリガナ ハヤシ ダイスケ 姓 林 名 大輔	静岡市立静岡病院	研修医	
フリガナ フジタ ヒデカツ 姓 藤田 名 英憲	静岡市立静岡病院	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3年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 030379 臨床研修病院の名称： 地方独立行政法人 静岡市立静岡病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ フナクボ エイキ 姓 舟久保 名 叡希	静岡市立静岡病院	研修医	
フリガナ ミズタニ カズキ 姓 水谷 名 一貴	静岡市立静岡病院	研修医	
フリガナ ミョウチン ツヨシ 姓 明珍 名 剛志	静岡市立静岡病院	研修医	
フリガナ ムラヤマ ケンタ 姓 村山 名 賢太	静岡市立静岡病院	研修医	
フリガナ モチヅキ ヒロタツ 姓 望月 名 泰建	静岡市立静岡病院	研修医	
フリガナ モトスギ ダイ 姓 本杉 名 大	静岡市立静岡病院	研修医	
フリガナ ヤマシタ リョウ 姓 山下 名 遼	静岡市立静岡病院	研修医	
フリガナ ムラコシ シゲノリ 姓 村越 名 重則	静岡市消防局	救急担当部長	外部委員・有識者
フリガナ コジマ ゼンキチ 姓 小嶋 名 善吉	公益財団法人静岡市体育協会	会長	外部委員・有識者
フリガナ フジイ コウジ 姓 藤井 名 浩治	静岡市立清水病院	病院長	

※ 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（令和3年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 030379 臨床研修病院の名称： 地方独立行政法人 静岡市立静岡病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ムラカミ ナオト 姓 村上 名 直人	静岡県立こころの医療センター	院長	
フリガナ カトウ リョウタ 姓 加藤 名 亮太	医療法人清仁会日本平病院	理事長	
フリガナ ヤマザキ トオル 姓 山崎 名 透	清水駿府病院	院長	
フリガナ ニシムラ ツトム 姓 西村 名 勉	医療法人社団リラ 溝口病院	副病院長	
フリガナ ニシガヤ カズユキ 姓 西ヶ谷 名 和之	共立蒲原総合病院	院長	
フリガナ セキネ ユウジ 姓 関根 名 裕司	静岡県立こども病院	小児救急センター長	
フリガナ クラサワ トヨミ 姓 倉澤 名 豊身	静岡富沢病院	院長	
フリガナ ナカチ ケン 姓 仲地 名 健	翔南病院	病院長	
フリガナ ヒラタ タケオ 姓 平田 名 健雄	医療法人社団正心会岡本石井病院	病院長	
フリガナ ナカダ カズマサ 姓 仲田 名 和正	西伊豆健育会病院	院長	

※ 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（令和3年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 030379 臨床研修病院の名称： 地方独立行政法人 静岡市立静岡病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ タドコロ ヤスユキ 姓 田所 名 康之	熱川温泉病院	院長	
フリガナ タナカ カズナリ 姓 田中 名 一成	静岡市保健所	所長	
フリガナ ツルタ ケンイチ 姓 鶴田 名 憲一	静岡県赤十字血液センター	所長	
フリガナ アキヤマ ジンイチロウ 姓 秋山 名 仁一郎	あきやま呼吸器クリニック	院長	
フリガナ アmano コウジ 姓 天野 名 功二	あおぞら診療所しずおか	院長	
フリガナ イトウ ジュンイチ 姓 伊藤 名 純一	いとう耳鼻咽喉科	院長	
フリガナ イワタ マキコ 姓 岩田 名 真喜子	うえだ小児科	院長	
フリガナ ウチダ テイスケ 姓 内田 名 貞輔	静岡ホームクリニック	理事長	
フリガナ エンドウ ヒロユキ 姓 遠藤 名 博之	たんぽぽ診療所	院長	
フリガナ オモテ シンゴ 姓 表 名 信吾	おもて循環器科	理事長	

※ 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（令和3年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 030379 臨床研修病院の名称： 地方独立行政法人 静岡市立静岡病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ カゲヤマ シンジ 姓 影山 名 慎二	かげやま医院	医院長	
フリガナ カドマ ヨシタカ 姓 門磨 名 義隆	かどまクリニック	理事長	
フリガナ カブラギ サトシ 姓 鎬木 名 敏志	内科・循環器科鎬木医院	院長	
フリガナ ササキ アキトシ 姓 佐々木 名 玲聡	佐々木ハートクリニック	院長	
フリガナ シオカワ カズヒコ 姓 塩川 名 和彦	塩川八幡ヒルズクリニック	理事長	
フリガナ シラカワ キョウスケ 姓 白川 名 京佐	東静岡クリニック	理事長	
フリガナ スガノ ヒロヤ 姓 菅野 名 寛也	菅野医院分院	院長	
フリガナ タカギ マサカズ 姓 高木 名 正和	静清リハビリテーション病院	病院長	
フリガナ タカノ サトシ 姓 高野 名 哲	高野外科胃腸科医院	院長	
フリガナ タカノハシ アキラ 姓 高野橋 名 暁	高野橋医院	医師	

※ 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3年度開催回数 3回）

病院施設番号： 030379 臨床研修病院の名称： 地方独立行政法人 静岡市立静岡病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ タカハシ ケンジ 姓 高橋 名 健二	駿府こころのクリニック	院長	
フリガナ タキナミ シンスケ 姓 瀧浪 名 慎介	梅ヶ島診療所	理事長	
フリガナ タキナミ シンスケ 姓 瀧浪 名 慎介	大河内診療所	理事長	
フリガナ タナカ コウ 姓 田中 名 孝	田中消化器科クリニック	院長	
フリガナ タワラ フミコ 姓 俵 名 史子	俵 I V F クリニック	院長	
フリガナ ハカマダ ユウジ 姓 袴田 名 光治	袴田外科医院	理事長	
フリガナ ハラダ マサキ 姓 原田 名 昌樹	原田医院	理事長	
フリガナ ヒノ ユウスケ 姓 日野 名 佑介	城西クリニック	院長	
フリガナ ヒビノ マサユキ 姓 日比野 名 正幸	ひびのクリニック	院長	
フリガナ ヒラノ シュウタ 姓 平野 名 周太	平野医院	院長	

※ 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（令和3年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 030379 臨床研修病院の名称： 地方独立行政法人 静岡市立静岡病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ フキタ ヒロユキ 姓 吹田 名 浩之	みどりのふきたクリニック	院長	
フリガナ フクダ アキノブ 姓 福田 名 明伸	ふくだ整形外科リウマチ科	理事長	
フリガナ フクチ ヤスノリ 姓 福地 名 康紀	東新田福地診療院	院長	
フリガナ ホッタ ムネフミ 姓 堀田 名 宗文	堀田内科医院	院長	
フリガナ マツキ ケイ 姓 松木 名 啓	松木消化器内科クリニック	院長	
フリガナ マツダ マサユキ 姓 松田 名 昌幸	松田消化器内科クリニック	院長	
フリガナ マツナリ ノブヒコ 姓 松成 名 信彦	松成内科クリニック	理事長	
フリガナ ミズタニ アキヒト 姓 水谷 名 彰仁	水谷痛みのクリニック	理事長	
フリガナ ミナト アキコ 姓 湊 名 晃子	こどもクリニックみなと	院長	
フリガナ ヤマナカ カオル 姓 山中 名 芳	山中整形外科	理事長	

※ 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（令和3年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 030379 臨床研修病院の名称： 地方独立行政法人 静岡市立静岡病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ヨシイ ジン 姓 吉井 名 仁	J I Nクリニック	理事長	
フリガナ ワキ リイチロウ 姓 脇 名 理一郎	脇理一郎クリニック	院長	
フリガナ サノ タダシ 姓 佐野 名 正	キッズクリニックさの	理事長	
フリガナ ミタ トモコ 姓 三田 名 智子	パルモこども診療所	院長	
フリガナ イクノ マサシ 姓 生野 名 雅史	ときわ公園クリニック	理事長	
フリガナ ワタナベ ケンジ 姓 渡辺 名 憲治	わたなベクリニック	理事長	
フリガナ フルカワ ケンイチ 姓 古川 名 憲一	ふるかわ北安東クリニック	理事長	
フリガナ コジマ ヤスノリ 姓 小嶋 名 康則	静岡リハビリテーション病院	理事長	
フリガナ ヤマダ トシオ 姓 山田 名 敏生	静岡共立クリニック	院長	
フリガナ クサフカ ジュンイチ 姓 草深 名 純一	するがこどもクリニック	院長	

※ 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（令和3年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 030379 臨床研修病院の名称： 地方独立行政法人 静岡市立静岡病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ コナガイ ダイスケ		静岡ななつ星メンタルクリニック	院長	
姓 小長井	名 大輔			
フリガナ スズキ ケンイチロウ		鈴木内科医院	理事長	
姓 鈴木	名 研一郎			
フリガナ ハマモト ヨウスケ		浜本整形外科医院	副院長	
姓 濱本	名 洋輔			
フリガナ モリシタ ユウダイ		もりもりキッズ・アレルギークリニック	院長	
姓 森下	名 雄大			
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。