

## 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 2回）

病院施設番号： 030808

臨床研修病院の名称： 茅ヶ崎市立病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ フジナミ キヨシ 姓 藤浪 名 潔	茅ヶ崎市立病院	病院長	研修管理委員長
フリガナ クリヤマ ヒトシ 姓 栗山 名 仁	茅ヶ崎市立病院	副院長	臨床研修指導医、研修管理委員
フリガナ マスハラ ナミ 姓 益原 名 奈美	茅ヶ崎市立病院	診療部長	臨床研修指導医、研修管理委員
フリガナ ナカトガワ トモヨリ 姓 中戸川 名 知頼	茅ヶ崎市立病院	診療部長	臨床研修指導医、研修管理委員
フリガナ コウノ モトノリ 姓 河野 名 心範	茅ヶ崎市立病院	中央診療部長	臨床研修指導医、研修管理委員
フリガナ マスダ シンイチロウ 姓 増田 名 真一朗	茅ヶ崎市立病院	科部長	プログラム責任者、臨床研修指導医、研修管理委員
フリガナ ミカミ タロウ 姓 三上 名 太郎	茅ヶ崎市立病院	科部長	副プログラム責任者、臨床研修指導医、研修管理委員
フリガナ ハセベ マサノリ 姓 長谷部 名 正紀	茅ヶ崎市立病院	科部長	副プログラム責任者、臨床研修指導医、研修管理委員
フリガナ カタヤマ ノブコ 姓 片山 名 暢子	茅ヶ崎市立病院	副科部長	副プログラム責任者、臨床研修指導医、研修管理委員

※ 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 2回）

別紙1

病院施設番号： 030808

臨床研修病院の名称： 茅ヶ崎市立病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヤマオカ スミヨ		茅ヶ崎市立病院	看護部長	看護部門の責任者、研修管理委員
姓 山岡	名 澄代			
フリガナ ハヤマ サトル		茅ヶ崎市立病院	薬局長	薬局部門の責任者、研修管理委員
姓 端山	名 智			
フリガナ イワサワ ケンジ		茅ヶ崎市立病院	事務局長	事務部門の責任者、研修管理委員
姓 岩澤	名 健治			
フリガナ ハマ タカシ		茅ヶ崎市保健所	保健所長	研修管理委員
姓 濱	名 卓至			
フリガナ イブキ リュウ		医療法人社団朋友会 けやきの森病院	院長	研修管理委員
姓 伊吹	名 龍			
フリガナ イケダ マサヨシ		医療法人社団若林会 湘南中央病院	院長	研修管理委員
姓 池田	名 全良			
フリガナ ナガオカ ケンスケ		医療法人社団湘南健友会 長岡病院	院長	研修管理委員
姓 長岡	名 健介			
フリガナ ミズヌマ ノブユキ		水沼医院	院長	研修管理委員
姓 水沼	名 信之			
フリガナ スガワラ イチロウ		鶴が台菅原医院	院長	研修管理委員
姓 菅原	名 一朗			

※ 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 2回）

病院施設番号： 030808

臨床研修病院の名称： 茅ヶ崎市立病院

別紙1

氏名	所属	役職	備考
フリガナ オザサ タカオ 姓 小笹 名 貴夫	おざさ医院	院長	研修管理委員
フリガナ タカハシ コズエ 姓 高橋 名 こずえ	医療法人湘南良心会 小沢整形 外科・こずえ心療クリニック	院長	研修管理委員
フリガナ アカヌマ マサオ 姓 赤沼 名 真夫	愛生会クリニック	院長	研修管理委員
フリガナ ヒラノ ミキヒト 姓 平野 名 幹人	平野こどもクリニック	院長	研修管理委員
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。