

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（7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	研修実施責任者
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
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
フリガナ コウノ モトヨリ 姓 中戸川 名 知頼	茅ヶ崎市立病院	中央診療部長	臨床研修指導医
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、
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	腎臓内科部長	プログラム責任者、臨床研修指導医、
フリガナ ミカミ タロウ 姓 三上 名 太郎	茅ヶ崎市立病院	形成外科部長	副プログラム責任者
フリガナ タナカ ヤスコ 姓 田中 名 恭子	茅ヶ崎市立病院	耳鼻いんこう科部長	副プログラム責任者
フリガナ ツカハラ トシノリ 姓 塚原 名 利典	茅ヶ崎市立病院	呼吸器内科部長	副プログラム責任者
フリガナ カタヤマ ノブコ 姓 片山 名 暢子	茅ヶ崎市立病院	小児科副科部長	副プログラム責任者

※ 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。「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。「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（7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 ヤマオカ スミヨ 姓 山岡 名 澄代	茅ヶ崎市立病院	看護部長兼副院長	看護部門の責任者
フリガナ コジマ アツシ 姓 小島 名 敦	茅ヶ崎市立病院	事務局長・副院長	事務部門の責任者
フリガナ ハヤマ サトル 姓 端山 名 智	茅ヶ崎市立病院	薬局長	薬局部門の責任者
フリガナ オオクボ イチロウ 姓 大久保 名 一郎	茅ヶ崎市保健所	保健所長	研修実施施設責任者
フリガナ イブキ リュウ 姓 伊吹 名 龍	医療法人社団朋友会 けやきの森病院	病院長	研修実施施設責任者
フリガナ イケダ マサヨシ 姓 池田 名 全良	医療法人社団若林会 湘南中央病院	病院長	研修実施施設責任者
フリガナ ナガオカ ケンスケ 姓 長岡 名 健介	医療法人社団湘南健友会 長岡病院	病院長	研修実施施設責任者
フリガナ キン クニトモ 姓 金 名 國鍾	医療法人慈心会 ライフクリニック	院長	茅ヶ崎医師会推薦委員
フリガナ スガワラ イチロウ 姓 菅原 名 一朗	医療法人行徳会 鶴が台菅原医院	副院長	研修実施施設責任者
フリガナ アカヌマ マサオ 姓 赤沼 名 真夫	医療法人社団五陽会 愛生会クリニック	院長	研修実施施設責任者

※ 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。「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。「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（7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 タカハシ コズエ		医療法人湘南良心会	院長	研修実施施設責任者
姓 高橋	名 こずえ	小沢整形外科・こずえ心療クリニック		
フリガナ ヒラノ ミキヒト		平野こどもクリニック	院長	研修実施施設責任者
姓 平野	名 幹人			
フリガナ カノウ ケンジ		加納外科・整形外科医院	副院長	研修実施施設責任者
姓 加納	名 健司			
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			
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。「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。「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。