

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数(2020年度開催回数1回)  
 病院施設番号:031532 臨床研修病院の名称:信楽園病院

別紙1  
(No.1)

氏名		所属	役職	備考
フリガナタカサワ	テツヤ	信楽園病院	院長	研修実施責任者、研修管理委員長、 臨床研修指導医
姓 高澤	名 哲也			
フリガナマツバラ	タク	信楽園病院	副院長	プログラム責任者、臨床研修指導医
姓 松原	名 琢			
フリガナタナカ	ハジメ	信楽園病院	副院長	
姓 田中	名 一			
フリガナシマダ	ヒサキ	信楽園病院	腎臓内科部長	臨床研修指導医
姓 島田	名 久基			
フリガナカムラ	タケシ	信楽園病院	放射線診断科部長	
姓 加村	名 毅			
フリガナコヤマ	ミヤコ	信楽園病院	脳神経外科部長	臨床研修指導医
姓 小山	名 京			
フリガナサイトウ	ノリコ	信楽園病院	腎臓内科部長	臨床研修指導医
姓 齋藤	名 徳子			
フリガナカワサキ	サトシ	信楽園病院	呼吸器内科部長	副プログラム責任者、臨床研修指導医
姓 川崎	名 聡			
フリガナイマイ	シュンスケ	信楽園病院	循環器内科部長	臨床研修指導医
姓 今井	名 俊介			
フリガナワグリ	ノリコ	信楽園病院	麻酔科部長	臨床研修指導医
姓 和栗	名 紀子			

※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(2020年度開催回数1回)  
 病院施設番号:031532 臨床研修病院の名称:信楽園病院

別紙1  
(No.2)

フリガナハタダ	カツハル	信楽園病院	循環器内科部長	臨床研修指導医
姓 畑田	名 勝治			
フリガナカミムラ	タカシ	信楽園病院	糖尿病・内分泌内科部長	臨床研修指導医
姓 上村	名 宗			
フリガナツノダ	カズヒコ	信楽園病院	外科部長	臨床研修指導医
姓 角田	名 和彦			
フリガナシモハタ	ミツテル	信楽園病院	脳神経内科部長	副プログラム責任者、臨床研修指導医
姓 下畑	名 光輝			
フリガナワタナベ	シロウ	信楽園病院	消化器内科部長	臨床研修指導医
姓 渡邊	名 史郎			
フリガナコカイ	ヒデナカ	信楽園病院	外科部長	副プログラム責任者、臨床研修指導医
姓 小海	名 秀央			
フリガナネモト	ケイイチ	信楽園病院		
姓 根本	名 啓一			
フリガナワダ	ケイオウ	信楽園病院	事務長	
姓 和田	名 圭央			
フリガナヨネモチ	タエコ	信楽園病院	副院長(看護部長)	
姓 米持	名 妙子			
フリガナオダ	アキラ	信楽園病院	薬剤部長	
姓 小田	名 明			
フリガナハセガワ	タカシ	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
姓 長谷川	名 隆志			

※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(2020年度開催回数1回)  
 病院施設番号:031532 臨床研修病院の名称:信楽園病院

別紙1  
(No.3)

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			
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			
フリガナホリカワ	シンスケ	堀川内科・神経内科医院	院長	外部委員
姓 堀川	名 伸介			

※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。