

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和7年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 030281 臨床研修病院の名称：藤沢市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヤマギシ	シゲル	藤沢市民病院	副院長	プログラム責任者 研修管理委員長
姓 山岸	名 茂			
フリガナ イワセ	シゲル	藤沢市民病院	院長	研修実施責任者 研修管理委員
姓 岩瀬	名 滋			
フリガナ アカサカ	オサム	藤沢市民病院	副院長	臨床研修指導医
姓 赤坂	名 理			
フリガナ サカイ	マサシ	藤沢市民病院	診療部長	プログラム副責任者 臨床研修指導医
姓 酒井	名 政司			
フリガナ コンドウ	タツヤ	藤沢市民病院	診療科主任部長	臨床研修指導医
姓 近藤	名 竜也			
フリガナ サコン	タクマ	藤沢市民病院	診療科主任部長	臨床研修指導医
姓 佐近	名 琢磨			
フリガナ スガエ	サダトシ	藤沢市民病院	診療科主任部長	臨床研修指導医
姓 菅江	名 貞亨			
フリガナ クニヤ	ヒロシ	藤沢市民病院	診療科部長	臨床研修指導医
姓 國谷	名 洋			
フリガナ モチマル	アヤ	藤沢市民病院	診療科部長	臨床研修指導医
姓 持丸	名 綾			
フリガナ フジマキ	カツミチ	藤沢市民病院	診療科主任部長	臨床研修指導医
姓 藤巻	名 克通			

※ 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。

病院施設番号： 030281 臨床研修病院の名称：藤沢市民病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ヨコヤマ ムツミ	藤沢市民病院	診療科部長	臨床研修指導医
姓 横山 名 睦美			
フリガナ ツカハラ ケンゴ	藤沢市民病院	診療科主任部長	臨床研修指導医
姓 塚原 名 健吾			
フリガナ コmano ヨシコ	藤沢市民病院	看護部長	研修管理委員
姓 駒野 名 美子			
フリガナ キコ ヤスヒロ	藤沢市民病院	薬局長	研修管理委員
姓 喜古 名 康博			
フリガナ サワハタ リョウイチ	藤沢市民病院	検査技師長	研修管理委員
姓 澤畑 姓 良一			
フリガナ ヤナイ タケシ	藤沢市民病院	事務局長	事務部門の責任者
姓 矢内 姓 健			
フリガナ スズキ ソウタロウ	元東邦大学医学部教授	医師	外部委員
姓 鈴木 名 荘太郎			
フリガナ アナン ヤヨイコ	藤沢市保健所	保健所長	研修実施責任者 研修管理委員
姓 阿南 名 弥生子			
フリガナ ミヤウチ マサトシ	横浜市立大学附属病院 精神医学教室	講師	研修実施責任者
姓 宮内 名 雅利			
フリガナ タムラ コウイチ	横浜市立大学附属 市民総合医療センター	病院長	研修実施責任者
姓 田村 名 功一			

※ 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。

病院施設番号： 030281 臨床研修病院の名称：藤沢市民病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ カタクラ シゲキ 姓 片倉 名 茂樹	片瀬こどもクリニック	院長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ イシワタ トシジ 姓 石渡 名 俊次	クローバーホスピタル	院長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ フクダ ツトム 姓 福田 名 勉	湘南ホスピタル	院長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ ヤマグチ クニヒコ 姓 山口 名 邦彦	山口クリニック	院長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ クリハラ ユウジ 姓 栗原 名 雄司	山内病院	院長	研修実施責任者 研修管理委員
フリガナ ムラタ タカヒコ 姓 村田 名 尚彦	村田会湘南台内科クリニック	管理者	研修実施責任者 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。