

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和5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 ニシカワ マサノリ		藤沢市民病院	院長	研修実施責任者 研修管理委員
姓 西川	名 正憲			
フリガナ イワセ シゲル		藤沢市民病院	副院長	臨床研修指導医
姓 岩瀬	名 滋			
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 マツオ コウスケ		藤沢市民病院	診療科主任部長	臨床研修指導医
姓 松尾	名 光祐			
フリガナ カタヤマ カヨ		藤沢市民病院	専門委員長	研修管理委員
姓 片山	名 佳代			
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			
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			

※ 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 ツカハラ ケンゴ 姓 塚原 名 健吾	藤沢市民病院	診療科主任部長	臨床研修指導医
フリガナ コマノ ヨシコ 姓 駒野 名 美子	藤沢市民病院	看護部長	研修管理委員
フリガナ ミネ コウタロウ 姓 峯 名 浩太郎	藤沢市民病院	事務局長	事務部門の責任者
フリガナ ノモト ムネタカ 姓 野本 姓 宗孝	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
フリガナ サカキバラ ヒデヤ 姓 榊原 姓 秀也	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
フリガナ タムラ イサオ 姓 田村 名 功	財団法人同友会 介護老人保健 施設 藤沢ケアセンター	施設長（医師）	研修実施責任者
フリガナ スズキ ソウタロウ 姓 鈴木 名 荘太郎	藤沢市保健医療センター非常勤 元東邦大学医学部教授	医師	外部委員
フリガナ スズキ ユウゾウ 姓 鈴木 名 勇三	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 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 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

※ 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。

