

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和元年度開催回数 12 回）

病院施設番号： 030344 臨床研修病院の名称： 飯田市立病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ホリゴメ ナオト 姓 堀米 名 直人	飯田市立病院	院長	研修管理委員長 指導医
フリガナ ナカムラ ヨシユキ 姓 中村 名 喜行	飯田市立病院	副院長	指導医
フリガナ ハラ カツミ 姓 原 名 克実	飯田市立病院	副院長 手術室長	指導医
フリガナ コバヤシ ムツヒロ 姓 小林 名 睦博	飯田市立病院	副院長 内科部長 糖尿病代謝内科部長	指導医
フリガナ ヤマシタ トシオ 姓 山下 名 俊郎	飯田市立病院	副院長 泌尿器科部長	指導医
フリガナ ヤマモト カズヤ 姓 山本 名 一也	飯田市立病院	副院長 診療部長 心臓血管センター長	指導医
フリガナ コウズ サダヒコ 姓 神頭 名 定彦	飯田市立病院	技監 救命救急センター長	指導医
フリガナ シングウ キヨシ 姓 新宮 名 聖士	飯田市立病院	技監 外科部長 乳腺内分泌外科部長 がん診療・緩和ケアセンター長	指導医

※ 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（令和元年度開催回数 12 回）

病院施設番号： 030344 臨床研修病院の名称： 飯田市立病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ サノ ケンジ 姓 佐野 名 健司	飯田市立病院	技監 病理診断科部長	指導医
フリガナ シラハタ クミコ 姓 白旗 名 久美子	飯田市立病院	教育診療技幹 総合内科部長 臨床研修センター長	プログラム責任者 指導医
フリガナ イトウ ヒデヒロ 姓 伊東 名 秀博	飯田市立病院	整形外科部長	指導医
フリガナ アベ ナオキ 姓 阿部 名 直樹	飯田市立病院	形成外科部長	指導医
フリガナ ツカモト コウジ 姓 塚本 名 耕二	飯田市立病院	耳鼻咽喉科部長	指導医
フリガナ ハギモト ロクロウ 姓 萩元 名 緑朗	飯田市立病院	小児科部長	指導医
フリガナ オオヒラ サトシ 姓 大平 名 哲史	飯田市立病院	産科部長 周産期センター長	指導医
フリガナ タケイ カズヨシ 姓 武井 名 一喜	飯田市立病院	診療技幹 放射線治療部長	指導医

※ 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（令和元年度開催回数 12 回）

病院施設番号： 030344 臨床研修病院の名称： 飯田市立病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ オギワラ ヒロアキ 姓 荻原 名 裕明	飯田市立病院	臨床研修センター副センター長 外科副部長	指導医
フリガナ コマツ アキヒコ 姓 小松 名 昭彦	飯田市立病院	副診療技術部長 放射線技術科長	
フリガナ スギヤマ ミドリ 姓 杉山 名 みどり	飯田市立病院	副看護部長	
フリガナ ミヤウチ ミノル 姓 宮内 名 稔	飯田市立病院	事務局長	事務部門の責任者
フリガナ ハラ マサヒロ 姓 原 名 政博	飯田医師会	会長	外部委員
フリガナ ハエバラ ヤスシ 姓 南風原 名 泰	社会医療法人栗山会飯田病院	精神科部長	精神科研修実施責任者 指導医
フリガナ ハラダ ユズル 姓 原田 名 謙	地方独立行政法人長野県立病院機構 長野県立こころの医療センター 駒ヶ根	副院長	精神科研修実施責任者 指導医
フリガナ タナカ マサト 姓 田中 名 雅人	地方独立行政法人長野県立病院機構 長野県立阿南病院	院長	地域医療研修実施責任者 指導医
フリガナ ホソカワ ケン 姓 細川 名 研	長野県厚生農業協同組合連合会 下伊那厚生病院	内科医長	地域医療研修実施責任者 指導医

※ 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（令和元年度開催回数 12 回）

病院施設番号： 030344 臨床研修病院の名称： 飯田市立病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ シミズ ヤスヒロ 姓 清水 名 康裕	医療法人輝山会記念病院	リハビリテーション部門統括部長	地域医療研修実施責任者 指導医
フリガナ マスダ ユウイチ 姓 増田 名 雄一	信州大学医学部付属病院	卒後臨床研修センター副センター長	
フリガナ イナバ ユウジ 姓 稲葉 名 雄二	地方独立行政法人長野県立病院機構 長野県立こども病院	神経小児科 部長兼副院長	
フリガナ 姓 姓			
フリガナ 姓 姓			
フリガナ 姓 姓			
フリガナ 姓 姓			
フリガナ 姓 姓			

※ 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。