

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和6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 シングウ キヨシ		飯田市立病院	院長	研修管理委員長
姓 新宮	姓 聖士			指導医
フリガナ カタギリ ユウイチ		飯田市立病院	副院長 心臓血管内科部長	指導医
姓 片桐	名 有一			
フリガナ モモイ ヒロキ		飯田市立病院	副院長 脳神経内科部長	指導医
姓 桃井	名 浩樹			
フリガナ コバヤシ スミオ		飯田市立病院	副院長 脳神経外科部長	指導医
姓 小林	名 澄雄			
フリガナ ヤマモト ヒロシ		飯田市立病院	副院長 呼吸器内科部長	指導医
姓 山本	名 洋			
フリガナ シラハタ クミコ		飯田市立病院	副院長 総合内科部長 臨床研修センター長	プログラム責任者
姓 白旗	名 久美子			指導医
フリガナ ナカジマ コウジ		飯田市立病院	技監 内分泌内科部長	指導医
姓 中嶋	名 恒二			
フリガナ イトウ ヒデヒロ		飯田市立病院	技監 整形外科部長	指導医
姓 伊東	名 秀博			
フリガナ ヒラグリ マナブ		飯田市立病院	診療部長 外科部長	指導医
姓 平栗	名 学			

※ 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 6 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 タカハシ トシハル		飯田市立病院	副診療部長	指導医
姓 高橋	名 俊晴		内科部長 消化器内科部長	
フリガナ アベ ナオキ		飯田市立病院	副診療部長	指導医
姓 阿部	名 直樹		形成外科部長	
フリガナ イケダ エリ		飯田市立病院	産科部長	指導医
姓 池田	名 枝里		臨床研修副センター長	
フリガナ ハギモト ロクロウ		飯田市立病院	小児科部長	指導医
姓 萩元	名 緑朗			
フリガナ ツカモト コウジ		飯田市立病院	耳鼻咽喉科部長	指導医
姓 塚本	名 耕二			
フリガナ ワタナベ トモフミ		飯田市立病院	放射線診断科部長	指導医
姓 渡邊	名 智文			
フリガナ コバヤシ タカシ		飯田市立病院	救急科部長	指導医
姓 小林	名 尊志		救命救急センター長	
フリガナ イワサワ ケン		飯田市立病院	麻酔科部長	指導医
姓 岩澤	名 健			
フリガナ カミジョウ フミナオ		飯田市立病院	皮膚科部長	指導医
姓 上條	名 史尚			
フリガナ ナカトウ リョウ		飯田市立病院	泌尿器科部長	指導医
姓 中藤	名 亮			

※ 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 6 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		飯田市立病院	病理診断科部長	指導医
姓 佐野	名 健司			
フリガナ イシカワ マサヒデ		飯田市立病院	放射線技術科長	
姓 石川	名 雅英			
フリガナ シノハラ ナツコ		飯田市立病院	副看護部長	
姓 篠原	名 夏子			
フリガナ サイトウ ヒロシ		飯田市立病院	事務局長	事務部門の責任者
姓 齊藤	名 浩			

※ 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6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 タテイシ トオル	飯田医師会	会長	外部委員
姓 建石 名 徹			
フリガナ ハラダ ユズル	地方独立行政法人長野県立病院機構	副院長	精神科研修実施責任者
姓 原田 名 謙	長野県立こころの医療センター駒ヶ根		指導医
フリガナ ハエバラ ヤスシ	社会医療法人栗山会飯田病院	副院長	精神科研修実施責任者
姓 南風原 名 泰			指導医
フリガナ タナカ マサト	地方独立行政法人長野県立病院機構	院長	地域医療研修実施責任者
姓 田中 名 雅人	長野県立阿南病院		指導医
フリガナ ホソカワ ケン	長野県厚生農業協同組合連合会	副部長	地域医療研修実施責任者
姓 細川 名 研	下伊那厚生病院		指導医
フリガナ シモダイラ タカヒロ	医療法人輝山会記念病院	内科医長	地域医療研修実施責任者
姓 下平 名 隆寛			指導医
フリガナ カミジョウ ユウジ	信州大学医学部附属病院	卒後臨床研修センター副センター長	
姓 上條 名 祐司			
フリガナ オダ アラタ	地方独立行政法人長野県立病院機構	新生児科部長	
姓 小田 名 新	長野県立こども病院		

※ 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。