6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2024 年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 030378 臨床研修病院の名称： 静岡県立総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ イノウエ タツヒデ 井上 達秀	静岡県立総合病院	院長	委員長
フリガナ シライ トシヒロ 白井 敏博	静岡県立総合病院	副院長兼教育研修部長	プログラム責任者、副委員長
フリガナ ツネヨシ ヒロシ 恒吉 裕史	静岡県立総合病院	院長補佐兼教育研修部長代理	教育研修担当
フリガナ ハカマタ ヤスヒロ 袴田 康弘	静岡県立総合病院	国際交流部長	副プログラム責任者
フリガナ ミヤケ アキヒロ 三宅 章公	静岡県立総合病院	救命救急科部長兼教育研修室長	教育研修室長
フリガナ サトウ シンスケ 佐藤 真輔	静岡県立総合病院	主任医長	教育研修担当
フリガナ コサカ ケンゾウ 小阪 謙三	静岡県立総合病院	副院長兼診療支援部長	臨床研修指導医
フリガナ アツミ カズユキ 渥美 和之	静岡県立総合病院	手術部長	臨床研修指導医
フリガナ トサカ ナオキ 登坂 直規	静岡県立総合病院	救急診療部長	臨床研修指導医
フリガナ ハラザキ マサシ 原崎 正士	静岡県立総合病院	科部長	臨床研修指導医

※ 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（2024 年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 030378 臨床研修病院の名称： 静岡県立総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ コサカ ケンゾウ 高村 明宏	静岡県立総合病院	主任医長	臨床研修指導医
フリガナ イケダ ヒトミ 池田 仁美	静岡県立総合病院	看護部長	
フリガナ サクライ カズコ 櫻井 和子	静岡県立総合病院	薬剤部長	
フリガナ ナカムラ モトキ 中村 元哉	静岡県立総合病院	放射線技術室技師長	
フリガナ シラカワ ルミ 白川 るみ	静岡県立総合病院	検査技術室技師長	
フリガナ オギソ ヒロシ 小木曾 弘	静岡県立総合病院	リハビリテーション科技師長	
フリガナ ハラダ シュン 原田 駿	静岡県立総合病院	研修医 2 年次	
フリガナ アラマキ カオル 新槇 郁	静岡県立総合病院	研修医 1 年次	
フリガナ サコ ヨシヤス 佐古 伊康	(財)しずおか健康長寿財団	理事長	有識者
フリガナ タケウチ ヒロミ 竹内 浩視	静岡県医師会	理事	有識者

※ 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（2024 年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 030378 臨床研修病院の名称： 静岡県立総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ホシノ キヨエ 星野 希代絵	あけぼの静岡	代表	患者代表
フリガナ ヤマモト ジュンキ 山本 淳樹	静岡新聞社・静岡放送	編集局生活報道部長	マスメディア代表
フリガナ フクダ タカヒロ 福田 敬弘	ひかり法律会計事務所	所長	法曹界代表
フリガナ オキツ アユム 興津 歩	静岡市立城北小学校	校長	地域代表
フリガナ オウ テンネイ 黄 天寧	静岡県立こころの医療センター	救急病棟診療科医長	協力病院臨床研修指導医
フリガナ マツバヤシ トモコ 松林 朋子	静岡県立こども病院	研修推進センター長	協力病院臨床研修指導医
フリガナ テラダ オサム 寺田 修	医療法人社団リラ溝口病院	院長	協力病院研修実施責任者
フリガナ ヤマザキ トオル 山崎 透	医療法人社団宗美会清水駿府病院	院長	協力病院研修実施責任者
フリガナ ゴジョウ トシオ 五條 壽夫	医療法人清仁会日本平病院	院長	協力病院研修実施責任者
フリガナ スギウラ アキラ 杉浦 明	静岡てんかん・神経医療センター	脳神経内科医長	協力病院臨床研修指導医

※ 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（2024 年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 030378 臨床研修病院の名称： 静岡県立総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ アラカワ ヨウイチ 荒川 洋一	伊東市民病院	臨床研修センター長	協力病院研修実施責任者
フリガナ クライ ハナコ 倉井 華子	静岡県立静岡がんセンター	感染症内科部長	協力病院研修実施責任者
フリガナ タナカ カズナリ 田中 一成	静岡市保健所	所長	協力施設研修実施責任者
フリガナ モリ ノリコ 森 典子	JCHO 清水さくら病院	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ ナルシマ ミチキ 成島 道樹	J A 静岡厚生連清水厚生病院	副院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ イトウ カズユキ 伊藤 和幸	下田メディカルセンター	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ ヨシダ タケシ 吉田 剛	伊豆赤十字病院	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ オダ カズヒロ 小田 和弘	伊豆今井浜病院	名誉院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ サエグサ トモヒロ 三枝 智宏	浜松市国民健康保険佐久間病院	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ モリシタ タケヒロ 森下 雄大	もりもりキッズ・アレルギークリニッック	院長	協力施設研修実施責任者

※ 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（2024 年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 030378 臨床研修病院の名称： 静岡県立総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ スズキ ケンイチロウ 鈴木 研一郎	鈴木内科医院	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ ハマモト ヨウスケ 濱本 洋輔	浜本整形外科医院	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ ミタト トモコ 三田 智子	パルモこども診療所	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ ヒノ ユウスケ 日野 佑介	城西クリニック	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ タキナミ シンスケ 瀧浪 慎介	梅ヶ島診療所	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ マツナリ ノブヒコ 松成 信彦	松成内科クリニック	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ ウスイ ヨウスケ 臼井 要介	静岡リハビリペインクリニック	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ アキヤマ ジンイチロウ 秋山 仁一郎	あきやま呼吸器クリニック	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ イトウ ジュンイチ 伊藤 純一	いとう耳鼻咽喉科	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ イワタ マキコ 岩田 真喜子	うえだ小児科	院長	協力施設研修実施責任者

※ 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（2024 年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 030378 臨床研修病院の名称： 静岡県立総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ササキ アキトシ 佐々木 玲聡	佐々木ハートクリニック	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ フクチ ヤスノリ 福地 康紀	東新田福地診療院	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ ハラダ マサキ 原田 昌樹	原田医院	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ マツダ マサユキ 松田 昌幸	松田消化器内科クリニック	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ ワキ リイチロウ 脇 理一郎	脇理一郎クリニック	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ ハカマタ コウジ 袴田 光治	袴田外科医院	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ タカギ マサカズ 高木 正和	静清リハビリテーション病院	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ カゲヤマ シンジ 影山 慎二	かげやま医院	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ ヤマナカ ヒロシ 山中 芳	山中整形外科	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ アmano コウジ 天野 功二	あおぞら診療所しずおか	院長	協力施設研修実施責任者

※ 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（2024 年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 030378 臨床研修病院の名称： 静岡県立総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ウチダ サダスケ 内田 貞輔	静岡ホームクリニック	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ カドマ ヨシタカ 門磨 義隆	かどまクリニック	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ タワラ フミコ 俵 史子	俵 I V F クリニック	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ ヨシイ ジン 吉井 仁	JIN クリニック	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ ヒラノ シュウタ 平野 周太	平野医院	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ フキタ ヒロユキ 吹田 浩之	みどりのふきたクリニック	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ フクダ アキノブ 福田 明伸	ふくだ整形外科リウマチ科	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ ミナト アキコ 湊 晃子	こどもクリニックみなと	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ イケガヤ ケンタロウ 池谷 賢太郎	田中消化器科クリニック	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ スガノ カツヒロ 菅野 勝寛	菅野医院分院	院長	協力施設研修実施責任者

※ 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（2024 年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 030378 臨床研修病院の名称： 静岡県立総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ シオカワ カズヒコ 塩川 和彦	塩川八幡ヒルズクリニック	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ タキナミ シンスケ 瀧浪 慎介	大河内診療所	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ シラカワ キョウスケ 白川 京佐	東静岡クリニック	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ タカノハシ アキラ 高野橋 暁	高野橋医院	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ クサブカ ジュンイチ 草深 純一	するがこどもクリニック	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ アベ タケフミ 阿部 岳文	とやまクリニック	医院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ フルカワ ケンイチ 古川 憲一	ふるかわ北安東クリニック	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ ヒビノ マサユキ 日比野 正幸	ひびのクリニック	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ ナカシマ ヨシハル 仲島 義治	竜南泌尿器科クリニック	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ ニシザワ カズヨシ 西澤 和倫	こどものこころとからだのにしざわクリニック	院長	協力施設研修実施責任者

※ 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（2024 年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 030378 臨床研修病院の名称： 静岡県立総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ サノ タスク 佐野 佑	佐野ヒフ科クリニック	理事	協力施設研修実施責任者
フリガナ ムラカミ マサコ 村上 雅子	七間町 村上内科クリニック	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ カナザワ タカモリ 金沢 貴安	にしなこどもクリニック	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ コンドウ ヤスユキ 近藤 泰之	手越クリニック	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ トミタ ツトム 富田 努	富田内科	院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ アラキ ヤスキヨ 荒木 保清	渡辺内科医院	理事長兼院長	協力施設研修実施責任者
フリガナ			

※ 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。