

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2022年度開催回数 3回）

病院施設番号： 031550 臨床研修病院の名称： 新潟県厚生農業協同組合連合会 上越総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ カゴシマ ミツル 姓 籠 島 姓 充	上越総合病院	病院長	臨床研修管理委員長
フリガナ オオホリ タカシ 姓 大 堀 姓 高 志	上越総合病院	総合診療科部長	プログラム責任者
フリガナ フジタ ノブヒロ 姓 藤 田 姓 亘 浩	上越総合病院	副院長（外科）	副プログラム責任者
フリガナ カメダ シゲミ 姓 亀 田 姓 茂 美	上越総合病院	副院長（腎・糖尿病内科）	副プログラム責任者
フリガナ アサヒ タケヒサ 姓 朝 日 姓 丈 尚	上越総合病院	副院長（麻酔科）	副プログラム責任者
フリガナ サトウ トモミ 姓 佐 藤 姓 知 巳	上越総合病院	副院長（消化器内科）	副プログラム責任者
フリガナ タナカ トシハル 姓 田 中 姓 敏 春	上越総合病院	副院長（救急科）	副プログラム責任者
フリガナ サトウ ショウイチ 姓 佐 藤 姓 昭 一	上越総合病院	副院長（眼科）	指導医
フリガナ シミズ タカシ 姓 清 水 姓 崇	上越総合病院	内科部長（呼吸器内科）	指導医
フリガナ サカイ ケンジ 姓 坂 井 姓 健 二	上越総合病院	神経内科部長	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（2022年度開催回数 3回）

病院施設番号： 031550 臨床研修病院の名称： 新潟県厚生農業協同組合連合会 上越総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ツカダ シュンイチ		上越総合病院	循環器内科部長	指導医
姓 塚田	名 俊一			
フリガナ サカイ トモノリ		上越総合病院	小児科医長	指導医
姓 坂井	名 知倫			
フリガナ オバタ ヒロアキ		上越総合病院	産婦人科部長	指導医
姓 小幡	名 宏昭			
フリガナ アラカワ ヤスアキ		上越総合病院	脳神経外科部長	指導医
姓 荒川	名 泰明			
フリガナ アイバ トモヒロ		上越総合病院	整形外科部長	指導医
姓 相場	名 知宏			
フリガナ イイダ ヒロアキ		上越総合病院	泌尿器科部長	指導医
姓 飯田	名 裕朗			
フリガナ タケガミ ヨシアキ		上越総合病院	皮膚科部長	指導医
姓 竹上	名 與志昌			
フリガナ カトウ ヒロシ		上越総合病院	放射線診断科部長	指導医
姓 加藤	名 洋			
フリガナ セキヤ マサオ		上越総合病院	病理診断科部長	指導医
姓 関谷	名 政雄			
フリガナ マエダ チヒロ		上越総合病院	耳鼻咽喉科医長	上級医
姓 前田	名 千尋			

※ 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（2022年度開催回数 3回）

病院施設番号： 031550 臨床研修病院の名称： 新潟県厚生農業協同組合連合会 上越総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ハセガワ タカシ		新潟大学医歯学総合病院	総合臨床研修センター長	協力病院研修実施責任者
姓 長谷川	姓 隆 志			
フリガナ シミズ キミヒロ		信州大学医学部附属病院	医学教育研修センター 臨床研修部門長	協力病院研修実施責任者
姓 清 水	名 公 裕			
フリガナ ヨシザキ トモカズ		金沢大学附属病院	副病院長 研修医・専門医総合教育センター長	協力病院研修実施責任者
姓 吉 崎	名 智 一			
フリガナ ハヤシ アツシ		富山大学附属病院	病院長	協力病院研修実施責任者
姓 林	名 篤 志			
フリガナ サクマ ヒロユキ		さいがた医療センター	病院長	協力病院研修実施責任者
姓 佐久間	名 寛 之			
フリガナ デンダ ヒロシ		新潟労災病院	病院長	協力病院研修実施責任者
姓 傳 田	名 博 司			
フリガナ ハセガワ マサキ		新潟県立中央病院	病院長	協力病院研修実施責任者
姓 長谷川	名 正 樹			
フリガナ スズキ カズオ		新潟県立松代病院	病院長	協力病院研修実施責任者
姓 鈴 木	名 和 夫			
フリガナ オオタ キュウマ		新潟県立柿崎病院	病院長	協力病院研修実施責任者
姓 太 田	名 求 磨			
フリガナ ヤマギシ フミノリ		糸魚川総合病院	病院長	協力病院研修実施責任者
姓 山 岸	名 文 範			

※ 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（2022年度開催回数 3回）

病院施設番号： 031550 臨床研修病院の名称： 新潟県厚生農業協同組合連合会 上越総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヒラノ マサアキ		けいなん総合病院	病院長	協力病院研修実施責任者
姓 平野	名 正明			
フリガナ アイダ ヒロシ		柏崎総合医療センター	病院長	協力病院研修実施責任者
姓 相田	名 浩			
フリガナ サカモト タカユキ		三交病院	病院長	協力病院研修実施責任者
姓 坂本	名 隆行			
フリガナ カワムロ ユウ		川室記念病院	病院長	協力病院研修実施責任者
姓 川室	名 優			
フリガナ カワムロ ユウ		高田西城病院	病院長	協力病院研修実施責任者
姓 川室	名 優			
フリガナ スズキ ユキオ		上越保健所	所長	協力施設研修実施責任者
姓 鈴木	名 幸雄			
フリガナ タカハシ ケイイチ		上越医師会	会長	外部委員
姓 高橋	名 慶一			
フリガナ ウエキ イサオ		直江津中等教育学校	学校長	外部委員
姓 植木	名 勲			
フリガナ マツオカ リサ		上越総合病院	研修医	
姓 松岡	姓 里咲			
フリガナ ハヤシダ タカシ		上越総合病院	研修医	
姓 林田	名 高志			

※ 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（2022年度開催回数 3回）

病院施設番号： 031550 臨床研修病院の名称： 新潟県厚生農業協同組合連合会 上越総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	ワタナベ タカシ	けいなん総合病院	事務長	
姓	渡邊 名 孝			
フリガナ	アサイ チヨコ	柏崎総合医療センター	看護部長	
姓	浅井 名 千代子			
フリガナ	ヤマモト ツヨシ	上越総合病院	薬剤部長	
姓	山本 名 剛			
フリガナ	トクヤマ カツイチ	上越総合病院	診療放射線技師長	
姓	徳山 名 克一			
フリガナ	フジタ カツヨシ	上越総合病院	臨床検査科技師長	
姓	藤田 名 勝嘉			
フリガナ	ヨコタ ツヨシ	上越総合病院	リハビリテーション技師長	
姓	横田 名 剛			
フリガナ	ニイツ モモコ	上越総合病院	栄養科長	
姓	新津 名 百子			
フリガナ	イガラシ シンジ	上越総合病院	臨床工学技士長	
姓	五十嵐 名 眞二			
フリガナ	イシザキ カオリ	上越総合病院	医療ソーシャルワーカー	
姓	石崎 名 香織			
フリガナ	コンドウ トシキ	上越総合病院	総務課長	
姓	近藤 名 俊樹			

※ 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（2022年度開催回数 3回）

病院施設番号： 031550 臨床研修病院の名称： 新潟県厚生農業協同組合連合会 上越総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ サトウ マユミ		上越総合病院	教育研修センター課長	課長
姓 佐藤	名 真由美			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			

※ 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。