

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2023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		上越総合病院	病院長	臨床研修管理委員長
姓 籠島	姓 充			
フリガナ オオホリ タカシ		上越総合病院	総合診療科部長	プログラム責任者
姓 大堀	姓 高志			
フリガナ フジタ ノブヒロ		上越総合病院	副院長（外科）	副プログラム責任者
姓 藤田	姓 亘浩			
フリガナ カメダ シゲミ		上越総合病院	副院長（腎・糖尿病内科）	副プログラム責任者
姓 亀田	姓 茂美			
フリガナ アサヒ タケヒサ		上越総合病院	副院長（麻酔科）	副プログラム責任者
姓 朝日	姓 丈尚			
フリガナ サトウ トモミ		上越総合病院	副院長（消化器内科）	副プログラム責任者
姓 佐藤	姓 知巳			
フリガナ タナカ トシハル		上越総合病院	副院長（救急科）	副プログラム責任者
姓 田中	姓 敏春			
フリガナ サトウ ショウイチ		上越総合病院	副院長（眼科）	指導医
姓 佐藤	姓 昭一			
フリガナ シミズ タカシ		上越総合病院	内科部長（呼吸器内科）	指導医
姓 清水	姓 崇			
フリガナ サカイ ケンジ		上越総合病院	神経内科部長	指導医
姓 坂井	姓 健二			

※ 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（2023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 ショウイン ワタル		上越総合病院	循環器内科医長	指導医
姓 正 印	名 航			
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	指導医
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（2023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 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	オカジマ マサキ	金沢大学附属病院	救急科科長	協力病院研修実施責任者
姓	岡島 名正樹			
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	タベ ヒロユキ	新潟県立中央病院	病院長	協力病院研修実施責任者
姓	田部 名浩行			
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（2023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 ヤマザキ オサム		上越保健所	所長	協力施設研修実施責任者
姓 山崎	名 理			
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 ハヤシダ タカシ		上越総合病院	研修医	
姓 林田	姓 高志			
フリガナ コバヤシ ヒロヤス		上越総合病院	研修医	
姓 小林	名 弘靖			

※ 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（2023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 イガラシ ヤスシ		上越総合病院	事務長	
姓 五十嵐	名 泰史			
フリガナ アサイ チヨコ		上越総合病院	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 アラカワ カズヤ		上越総合病院	医療ソーシャルワーク科長	
姓 荒川	名 和也			
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（2023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。