

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： 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）	指導医
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（ 2024 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	循環器内科部長	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 ヤマダ タカヒロ		上越総合病院	耳鼻咽喉科医長	上級医
姓 山 田	名 貴 裕			

※ 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： 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 クドウ リサ		新潟大学医歯学総合病院	医師研修センター長	協力病院研修実施責任者
姓 工 藤	姓 梨沙			
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 ヤマモト ヨシヒロ		富山大学附属病院	病院長	協力病院研修実施責任者
姓 山 本	名 善 裕			
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 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 ヨシミネ フミトシ		新潟県立松代病院	病院長	協力病院研修実施責任者
姓 吉 嶺	名 文 俊			
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			
フリガナ コガ アキオ		上越地域医療センター病院	病院長	協力病院研修実施責任者
姓 古 賀	名 昭 夫			
フリガナ キシモト ヒデフミ		新潟県立妙高病院	院長	協力病院研修実施責任者
姓 岸 本	名 秀 文			

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： 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 ナガイ タツヤ		川室記念病院	精神科診療部長	協力病院研修実施責任者
姓 永 井	名 達 哉			
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 ナカムラ ヨウシン		新潟県庁	福祉保健部部長	協力施設研修実施責任者
姓 中 村	名 洋 心			
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			
フリガナ ミヤザキ リュウ		上越総合病院	研修医	
姓 宮 崎	名 龍			

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： 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 マルタ ナオミ		上越総合病院	看護部長	
姓 丸 田	名 直 美			
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 エグチ カツヤ		上越総合病院	臨床検査科技師長	
姓 江 口	名 克 也			
フリガナ エグチ タツヒト		上越総合病院	リハビリテーション技師長	
姓 江 口	名 竜 人			
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 カトウ タカシ		上越総合病院	臨床工学技士長	
姓 加 藤	名 崇			
フリガナ サイトウ ケン		上越総合病院	医療ソーシャルワーク科長	
姓 齋 藤	名 謙			
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（ 2024 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			
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。