

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2025 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030389 臨床研修病院の名称： 磐田市立総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ イモカワ シロウ		磐田市立総合病院	副病院長（呼吸器内科）	研修管理委員長 研修実施責任者 プログラム責任者
姓 妹川	名 史朗			
フリガナ サカグチ タカノリ		磐田市立総合病院	副病院長（消化器外科）	研修管理副委員長 指導医
姓 坂口	名 孝宣			
フリガナ タムラ サトシ		磐田市立総合病院	消化器内科 科長	研修管理副委員長 指導医
姓 田村	名 智			
フリガナ フカサワ ヒロタカ		磐田市立総合病院	理事（腎臓内科）	副プログラム責任者 指導医
姓 深澤	名 洋敬			
フリガナ ヤマザキ カオル		磐田市立総合病院	病院長	指導医
姓 山崎	名 薫			
フリガナ オオツカ アツシ		磐田市立総合病院	副病院長（泌尿器科）	研修実施責任者 指導医
姓 大塚	名 篤史			
フリガナ オオタカ コウノスケ		磐田市立総合病院	第 1 医療副部長（小児科）	研修実施責任者 指導医
姓 大高	名 幸之助			
フリガナ マツナガ マサキ		磐田市立総合病院	理事（循環器内科）	研修実施責任者 指導医
姓 松永	名 正紀			
フリガナ トクナガ ナオキ		磐田市立総合病院	第 2 医療部副部長（産婦人科）	研修実施責任者 指導医
姓 徳永	名 直樹			
フリガナ ヤマグチ マサカズ		磐田市立総合病院	第 3 医療副部長（麻酔科）	研修実施責任者 指導医
姓 山口	名 昌一			

※ 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（2025 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030389 臨床研修病院の名称： 磐田市立総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ フジモト	タケヒロ	磐田市立総合病院	歯科口腔外科 科長	研修実施責任者 指導医
姓 藤本	名 雄大			
フリガナ イチタニ	シンイチ	磐田市立総合病院	救命救急センター長	研修実施責任者 指導医
姓 一谷	名 真一			
フリガナ カワバタ	トシキ	磐田市立総合病院	消化器外科 科長	臨床研修センター副センター長 指導医
姓 川端	名 俊貴			
フリガナ オオタ	アツヨ	磐田市立総合病院	薬剤部部長	研修実施責任者
姓 太田	名 敦代			
フリガナ オオイシ	ユミコ	磐田市立総合病院	看護部 副看護部長	研修実施責任者
姓 大石	名 由美子			
フリガナ クリタ	ケイコ	磐田市立総合病院	副病院長兼事務部長	
姓 栗田	名 恵子			
フリガナ ワカオ	カズタカ	磐田市立総合病院	病院総務課 グループ長	
姓 若尾	名 和孝			
フリガナ サイトウ	フミタカ	磐田市立総合病院	教育研修室 室長	
姓 西藤	名 文孝			
フリガナ フタミ	ハジメ	菊川市立総合病院	副病院長	研修実施責任者 指導医
姓 二見	名 肇			
フリガナ ハン	シズナリ	菊川家庭医療センター	指導医	研修実施責任者 指導医
姓 潘	名 鎮敬			

※ 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（2025 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030389 臨床研修病院の名称： 磐田市立総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ タナハシ ノブコ	森町家庭医療クリニック	所長	研修実施責任者 指導医
姓 棚橋 名 信子			
フリガナ ナカムラ マサキ	公立森町病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 中村 名 昌樹			
フリガナ ヨシノ ヒロシ	御前崎家庭医療センター	所長	研修実施責任者 指導医
姓 吉野 名 弘			
フリガナ オオキ フミタカ	福田西病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 大木 名 史隆			
フリガナ ヤマナ ジュンイチ	服部病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 山名 名 純一			
フリガナ フクモト カズヒコ	磐田在宅医療クリニック	理事長	研修実施責任者 指導医
姓 福本 名 和彦			
フリガナ アンマ アキヒロ	えん在宅医療クリニック	院長	研修実施責任者 指導医
姓 安間 名 章裕			
フリガナ タケウチ ヒロシ	浜松医科大学	特任教授	外部委員
姓 竹内 名 浩視			
フリガナ ヤマグチ タカヒロ	磐周歯科医師会	磐田支部長	外部委員
姓 山口 名 貴弘			
フリガナ ミワ クニコ	地域医療いわた	団体代表	外部委員
姓 三輪 名 邦子			

※ 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。