

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和2年度 開催回数 2 回）

病院施設番号：060003 臨床研修病院の名称： 秦野赤十字病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ タナカ カツアキ 姓 田中 姓 克明	秦野赤十字病院	院長	研修管理委員長 研修実施責任者、臨床研修指導医
フリガナ サワダ レイミン 姓 澤田 姓 玲民	秦野赤十字病院	副院長	プログラム責任者 臨床研修指導医
フリガナ クサヤマ タケシ 姓 草山 名 毅	秦野赤十字病院	管理監	臨床研修指導医
フリガナ タニガワ アキヨ 姓 谷川 姓 明代	秦野赤十字病院	院長補佐、部長	臨床研修指導医
フリガナ オサラギ トモヒコ 姓 大佛 姓 智彦	秦野赤十字病院	部長	臨床研修指導医
フリガナ タキザワ トシカズ 姓 瀧沢 姓 利一	秦野赤十字病院	部長	臨床研修指導医
フリガナ ヒョウドウ ヒロミ 姓 兵頭 名 裕美	秦野赤十字病院	副部長	臨床研修指導医
フリガナ ナカヤマ ユウスケ 姓 中山 名 祐介	横浜市立みなと赤十字病院	救急部長	研修実施責任者
フリガナ タカハシ シンジ 姓 高橋 名 慎治	横浜市立みなと赤十字病院	産婦人科部長	研修実施責任者
フリガナ スズキ ヒデカズ 姓 鈴木 名 秀和	東海大学医学部附属病院	臨床研修部長	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（令和2年度 開催回数 2回）

病院施設番号：060003 臨床研修病院の名称： 秦野赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カトウ ヨシオ		神奈川県立足柄上病院	副院長	研修実施責任者
姓 加藤	名 佳央			
フリガナ カサハラ トモユキ		秦野病院	院長	研修実施責任者
姓 笠原	名 友幸			
フリガナ コガ トシヒロ		古閑医院	院長	研修実施責任者
姓 古閑	名 俊浩			
フリガナ モロホシ トシオ		老人保健施設みかん	施設長	研修実施責任者
姓 諸星	名 利男			
フリガナ ヤナギダ ユキオ		秦野赤十字病院	事務部長	事務部門責任者
姓 柳田	名 幸夫			
フリガナ エジリ マサコ		秦野赤十字病院	看護部長	看護部門責任者
姓 江尻	名 昌子			
フリガナ ノジマ トシロウ		秦野赤十字病院	事務副部長	
姓 野島	名 敏朗			
フリガナ サイトウ キヨシ		神奈川県赤十字血液センター	検診医	外部委員
姓 斎藤	名 清			
フリガナ ヤマザキ エイジ		秦野赤十字病院	総務係長	
姓 山崎	名 英二			
フリガナ フジタ ケンジ		秦野赤十字病院	総務課主事	
姓 藤田	名 健司			

※ 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。