

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和元年度開催回数 2回）

病院施設番号：030333 臨床研修病院の名称：福井県済生会病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ワカマツ コウイチ		社会福祉法人恩賜財団済生会福井 県済生会病院	副院長	研修管理委員長
姓 若松	弘一			
フリガナ タカバタケ ヤスシ		社会福祉法人恩賜財団済生会福井 県済生会病院	脳神経外科部長	プログラム責任者
姓 高島	名 靖志			
フリガナ カネシマ ミツオ		社会福祉法人恩賜財団済生会福井 県済生会病院	産婦人科主任部長	指導医
姓 金嶋	名 光夫			
フリガナ ヤマモト ヒデカズ		社会福祉法人恩賜財団済生会福井 県済生会病院	泌尿器科主任部長	指導医
姓 山本	名 秀和			
フリガナ ミヤヤマ シロウ		社会福祉法人恩賜財団済生会福井 県済生会病院	中央放射線診断部長・ 放射線主任部長	指導医
姓 宮山	名 士朗			
フリガナ ハセガワ ヨシノリ		社会福祉法人恩賜財団済生会福井 県済生会病院	皮膚科主任部長	指導医
姓 長谷川	名 義典			
フリガナ タナハシ トシロウ		社会福祉法人恩賜財団済生会福井 県済生会病院	眼科主任部長	指導医
姓 棚橋	名 俊郎			
フリガナ ゴノジ ユキオ		社会福祉法人恩賜財団済生会福井 県済生会病院	整形外科主任部長	指導医
姓 五之治	名 行雄			
フリガナ ムカイ ヒロノブ		社会福祉法人恩賜財団済生会福井 県済生会病院	脳神経外科主任部長	指導医
姓 向井	名 裕修			
フリガナ シンエ サトシ		社会福祉法人恩賜財団済生会福井 県済生会病院	麻酔科主任部長	指導医
姓 新江	名 聡			

※ 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（令和元年度開催回数 2回）

病院施設番号：030333 臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団済生会福井県済生会病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ イワイ カズユキ		社会福祉法人恩賜財団済生会福井 県済生会病院	小児科主任部長	指導医
姓 岩井	名 和之			
フリガナ シミズ ヨシノリ		社会福祉法人恩賜財団済生会福井 県済生会病院	耳鼻咽喉科主任部長代行	指導医
姓 清水	名 良憲			
フリガナ カネハラ ヒデオ		社会福祉法人恩賜財団済生会福井 県済生会病院	内科副部長	指導医
姓 金原	名 秀雄			
フリガナ アマヤ ススム		社会福祉法人恩賜財団済生会福井 県済生会病院	外科医長	指導医
姓 天谷	名 奨			
フリガナ マタノ ヒデユキ		社会福祉法人恩賜財団済生会福井 県済生会病院	救急センター医長	指導医
姓 又野	名 秀行			
フリガナ タケゴシ ヤスオ		社会福祉法人恩賜財団済生会福井 県済生会病院	臨床研修指導部長	指導医
姓 竹越	名 靖夫			
フリガナ ミナミカワ タカヒロ		社会福祉法人恩賜財団済生会福井 県済生会病院	臨床研修医	研修医代表
姓 南川	名 貴大			
フリガナ ワキ カズエ		社会福祉法人恩賜財団済生会福井 県済生会病院	看護部長	看護部門責任者
姓 脇	名 和枝			
フリガナ タカシマ コウジロウ		社会福祉法人恩賜財団済生会福井 県済生会病院	薬剤部長	診療技術部門責任者
姓 高嶋	名 幸次郎			
フリガナ サイトウ テツヤ		社会福祉法人恩賜財団済生会福井 県済生会病院	事務部長	事務部門責任者
姓 齋藤	名 哲哉			

※ 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（令和元年度開催回数 2回）

病院施設番号：030333 臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団済生会福井県済生会病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ツチダ サナエ 姓 土田 名 早苗	社会福祉法人恩賜財団済生会福井 県済生会病院	人事室主事	事務担当者
フリガナ ナカムラ シンイチ 姓 中村 名 伸一	おおい町国民健康保険名田庄診療 所	所長	研修実施責任者
フリガナ モリ ミツホ 姓 森 名 満穂	国民健康保険池田町診療所	所長	研修実施責任者
フリガナ クズミ ケンイチ 姓 久住 名 健一	福井県奥越健康福祉センター	医幹	研修実施責任者
フリガナ オオニシ ヨシユキ 姓 大西 名 良之	福井県丹南健康福祉センター	所長	研修実施責任者
フリガナ ムトウ シン 姓 武藤 名 眞	福井県赤十字血液センター	所長	研修実施責任者
フリガナ カミタニ ナオユキ 姓 紙谷 名 尚之	介護老人保健施設 ケアホーム・ さいせい	施設長	研修実施責任者
フリガナ オイワケ サヨコ 姓 追分 名 小夜子	特別養護老人ホーム 聖和園	園長	研修実施責任者
フリガナ ハシモト サチヨ 姓 橋本 名 幸代	福井県済生会 乳児院	院長	研修実施責任者
フリガナ ハヤシ ヒロユキ 姓 林 名 寛之	福井大学医学部附属病院	教授	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（令和元年度開催回数 2回）

(No. 4)

病院施設番号：030333 臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団済生会福井県済生会病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヨシザキ トモカズ		金沢大学附属病院	教授	研修実施責任者
姓 吉崎	名 智一			
フリガナ ヤマダ ジュンジ		公益財団法人 松原病院	副院長	研修実施責任者
姓 山田	名 淳二			
フリガナ ヤマザキ モトヤス		神奈川県済生会横浜市東部病院	副院長	研修実施責任者
姓 山崎	名 元靖			
フリガナ シバノ ヨシヒロ		岩手県済生会岩泉病院	院長	研修実施責任者
姓 柴野	名 良博			
フリガナ タチバナ ヨシヤ		橘医院	院長	院外有識者
名 橘	名 良哉			
フリガナ				
名	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。