

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 6 回）

病院施設番号：030078

臨床研修病院の名称：公益財団法人 星総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ノミズ タダシ		星総合病院	病院長	委員長
姓 野水	名 整			
フリガナ キジマ ミキヒロ		星総合病院	特任病院長	臨床研修指導医
姓 木島	名 幹博			
フリガナ サカモト ケイジ		星総合病院	救急医療センター副センター長 兼 心臓病センター循環器内科診療部長	プログラム責任者
姓 坂本	名 圭司			
フリガナ ヤシマ レイ		星総合病院	消化器外科部長	副プログラム責任者
姓 八島	名 玲			
フリガナ ワタナベ ナオヒコ		星総合病院	病院長代行	臨床研修指導医
姓 渡辺	名 直彦			
フリガナ タケウチ サトシ		星ヶ丘病院	病院長	研修実施責任者
姓 竹内	名 賢			
フリガナ オオノ ノゾミ		星ヶ丘病院	診療部長	臨床研修指導医
姓 大野	名 望			
フリガナ ワタナベ フミアキ		三春町立三春病院	病院長	指定管理者 星総合病院 研修実施責任者
姓 渡辺	名 文明			
フリガナ セイノ ヨシタネ		公立小野町地方総合病院	病院長	研修実施責任者
姓 清野	名 義胤			
フリガナ サゼ ミチオ		たむら市民病院	病院長	指定管理者 星総合病院 研修実施責任者
姓 佐瀬	名 道郎			

※ 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 6 回）

病院施設番号：030078

臨床研修病院の名称：公益財団法人 星総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ スズキ ヒロユキ		公立大学法人福島県立医科大学	病院長	研修実施責任者
姓 鈴木	弘行			
フリガナ マツウラ ヨシフミ		太田西ノ内病院	呼吸器内科センター長	研修実施責任者
姓 松浦	名 圭文			
フリガナ ヤマナカ カツオ		福島県立医科大学会津医療センター	総合内科学講座教授	研修実施責任者
姓 山中	名 克郎			
フリガナ コバヤシ タツホ		会津中央病院	救命救急センター長	研修実施責任者
姓 小林	名 辰輔			
フリガナ ナミキ アツシ		東邦大学医療センター	卒後臨床研修/生涯教育センター長	
姓 並木	名 温			
フリガナ ハセガワ コウイチ		ほし横塚クリニック	院長	研修実施責任者
姓 長谷川	名 浩一			
フリガナ ホシ ゴロウ		ほし横塚クリニック	内科医長	臨床研修指導医
姓 星	名 吾朗			
フリガナ フルカワ センジ		古川産婦人科	理事長	研修実施責任者
姓 古川	名 宣二			
フリガナ イガラシ タダユキ		いがらし内科外科クリニック	理事長	研修実施責任者
姓 五十嵐	名 忠行			
フリガナ カネコ ヒロノリ		いがらし内科外科クリニック	院長	
姓 金子	名 博智			

※ 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 6回）

病院施設番号：030078

臨床研修病院の名称：公益財団法人 星総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ イケダ ヨシヒコ		池田内科医院	院長	研修実施責任者
姓 池田	名 良彦			
フリガナ サトウ エイイチ		さかえ内科クリニック	理事長	研修実施責任者
姓 佐藤	名 栄一			
フリガナ ヤマモト ジュン		山本内科医院	院長	研修実施責任者
姓 山本	名 純			
フリガナ フクイ ケン		モミの木クリニック	理事長	研修実施責任者
姓 福井	名 謙			
フリガナ ヨコヤマ シュウジ		福島県立宮下病院	院長	研修実施責任者
姓 横山	名 秀二			
フリガナ サタケ マサタカ		福島県立南会津病院	院長	研修実施責任者
姓 佐竹	名 賢仰			
フリガナ ワカヤマ タカシ		只見町国民健康保険朝日診療所	所長	研修実施責任者
姓 若山	名 隆			
フリガナ オオヌキ シュカ		介護老人保健施設オリオン	施設長	研修実施責任者
姓 大貫	名 朱夏			
フリガナ ツカハラ タロウ		郡山市保健所	所長	研修実施責任者
姓 塚原	名 太郎			
フリガナ カンバヤシ ヒロユキ		福島県赤十字血液センター	所長	研修実施責任者
姓 神林	名 裕行			

※ 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 6回）

病院施設番号：030078

臨床研修病院の名称：公益財団法人 星総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ハラ ヒサオ		郡山市医療介護病院	病院長	外部委員
姓 原	名 寿夫			
フリガナ オオツキ マコト		星総合病院	法人事務統轄	事務部門責任者
姓 大槻	名 誠			
フリガナ シマダ ノリエ		星総合病院	法人総務人事部部長	
姓 島田	名 紀江			
フリガナ トサキ アキコ		星総合病院	法人看護部長	
姓 戸崎	名 亜紀子			
フリガナ ワタナベ ハルオ		星総合病院	事務長	
姓 渡辺	名 治夫			
フリガナ ワタナベ ミホコ		星総合病院	法人教育研修センター 課長	
姓 渡辺	名 美保子			
フリガナ セキネ ヨシミ		星総合病院	法人教育研修センター 副主任	
姓 関根	名 良美			
フリガナ シマダ ナガト		東邦大学医療センター大森病院	臨床教授	研修実施責任者
姓 島田	名 長人			
フリガナ イワブチ サトシ		東邦大学医療センター大橋病院	教授	研修実施責任者
姓 岩淵	名 聡			
フリガナ ナガオ タケキ		東邦大学医療センター佐倉病院	教授	研修実施責任者
姓 長尾	名 建樹			

※ 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。