６．研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（　　令和５年度　開催回数　　２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　ワタナベ　　ナオヒコ 姓　渡辺　名　直彦	星総合病院	病院長	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　キジマ　　ミキヒロ 姓　木島　名　幹博	星総合病院	特任病院長	臨床研修指導医
フリガナ　ノミズ　　タダシ 姓　野水　名　整	星総合病院	総長院長	
フリガナ　サカモト　　ケイジ 姓　坂本　名　圭司	星総合病院	心臓病センター副所長	プログラム責任者 臨床研修指導医
フリガナ　ヤシマ　　レイ 姓　八島　名　玲	星総合病院	消化器外科統括部長	副プログラム責任者 臨床研修指導医
フリガナ　タケウチ　　サトシ 姓　竹内　名　賢	星ヶ丘病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ　オオノ　　ノゾミ 姓　大野　名　望	星ヶ丘病院	診療部長	臨床研修指導医
フリガナ　ワタナベ　　フミアキ 姓　渡辺　名　文明	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・臨床研修指導医
フリガナ　セイノ　　ヨシタネ 姓　清野　名　義胤	公立小野町地方綜合病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ　サゼ　　ミチロウ 姓　佐瀬　名　道郎	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・臨床研修指導医

※　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５年度開催回数　　２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　ハマグチ　スギヒロ 姓　濱口　名　杉大	公立大学法人福島県立医科大学附属病院	副病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ　マツウラ　ヨシフミ 姓　松浦　名　圭文	太田西ノ内病院	呼吸器内科センター長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ　オガワ　ヒロシ 姓　小川　名　洋	福島県立医科大学会津医療センター	耳鼻咽喉科学講座　教授	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ　コバヤシ　タツホ 姓　小林　名　辰輔	会津中央病院	救命救急センター長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ　タカイ　ユウジロウ 姓　髙井　名　雄二郎	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	臨床研修指導医
フリガナ　フルタ　シゲユキ 姓　古田　名　繁行	聖マリアンナ医科大学病院	臨床研修センター長	臨床研修指導医
フリガナ　ホシ　ゴロウ 姓　星　名　吾朗	ほし横塚クリニック	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ　スミコシ　カツコ 姓　隅越　名　かつ子	古川産婦人科	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ　イガラシ　タダユキ 姓　五十嵐　名　忠行	いがらし内科外科クリニック	理事長	研修実施責任者
フリガナ　カネコ　ヒロノリ 姓　金子　名　博智	いがらし内科外科クリニック	院長	臨床研修指導医

※　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５年度開催回数　　２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 姓　池田　名　良彦	池田内科医院	院長	研修実施責任者
フリガナ　サトウ　エイイチ 姓　佐藤　名　栄一	さかえ内科クリニック	理事長	研修実施責任者
フリガナ　フクイ　ケン 姓　福井　名　謙	モミの木クリニック	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ　ヨコヤマ　シュウジ 姓　横山　名　秀二	福島県立宮下病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ　ヨシダ　ツネユキ 姓　吉田　名　典行	福島県立南会津病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ　ワカヤマ　タカシ 姓　若山　名　隆	只見町国民健康保険朝日診療所	所長	研修実施責任者
フリガナ　オオヌキ　シュカ 姓　大貫　名　朱夏	介護老人保健施設オリオン	施設長	研修実施責任者
フリガナ　グンジ　マリコ 姓　郡司　名　真理子	郡山市保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ　カンバヤシ　ヒロユキ 姓　神林　名　裕行	福島県赤十字血液センター	所長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ　ハラ　ヒサオ 姓　原　名　寿夫	郡山市医療介護病院	病院長	外部委員

※　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５年度開催回数　　２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　オオツキ　マコト 姓　大槻　　姓　誠	星総合病院	法人事務統轄	事務部門責任者
フリガナ　サイトウ　ユウコ 姓　齋藤　　姓　裕子	星総合病院	法人総務人事部長	
フリガナ　イワイ　ミユキ 姓　岩井　　姓　美由紀	星総合病院	看護部長	
フリガナ　ワタナベ　ハルオ 姓　渡辺　　姓　治夫	星総合病院	事務長	
フリガナ　タケウチ　　ゲントク 姓　竹内　　名　玄徳	星総合病院	法人教育研修センター 副センター長	
フリガナ　ミウラ　ムツミ 姓　三浦　　名　睦実	星総合病院	法人教育研修センター　主任	

※　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。