

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和 6 年度 開催回数 1 回）

病院施設番号：030323 臨床研修病院の名称：市立砺波総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ カワイ ヒロシ	市立砺波総合病院	院長	研修管理委員長 指導医
姓 河合 名 博志			
フリガナ シライシ コウイチ	市立砺波総合病院	臨床研修センター部長	研修管理委員 プログラム責任者 指導医
姓 白石 名 浩一			
フリガナ アサウミ ヨシヒデ	市立砺波総合病院	臨床研修センター副部長	研修管理委員 副プログラム責任者 指導医
姓 浅海 名 吉傑			
フリガナ ハヤシ ヒロユキ	市立砺波総合病院	臨床研修センター副部長	研修管理委員 副プログラム責任者 指導医
姓 林 名 寛之			
フリガナ イナダ クミコ	市立砺波総合病院	臨床研修センター副部長	研修管理委員 副プログラム責任者 指導医
姓 稲田 名 貢三子			
フリガナ カトウ ケンイチロウ	市立砺波総合病院	臨床研修センター副部長	研修管理委員 副プログラム責任者 指導医
姓 加藤 名 健一郎			
フリガナ ヒロタ コウジロウ	市立砺波総合病院	副院長 集中治療・災害医療部長	研修管理委員 指導医
姓 廣田 名 幸次郎			
フリガナ オグラ サトミ	市立砺波総合病院	看護部部長	研修管理委員
姓 小倉 名 里美			
フリガナ シマムラ アキラ	市立砺波総合病院	事務部門の責任者	研修管理委員
姓 嶋村 名 明			
フリガナ ヨシダ ミツヒロ	国立病院機構北陸病院	院長	研修管理委員 研修実施責任者 指導医
姓 吉田 名 光宏			
フリガナ キヨハラ カオル	砺波サンシャイン病院	院長	研修管理委員 研修実施責任者 指導医
姓 清原 名 薫			

※ 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 6 年度 開催回数 1 回）

病院施設番号：030323 臨床研修病院の名称：市立砺波総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ナガセ ヒロフミ	砺波厚生センター	所長	研修管理委員 研修実施責任者
姓 長瀬 名 博文			
フリガナ ミズキ アツシ	特別養護老人ホームやなぜ苑	介護長代理	研修管理委員 研修実施責任者
姓 水木 名 淳司			
フリガナ スギモト タツホ	ケアポート庄川	施設長	研修管理委員 研修実施責任者
姓 杉本 名 立甫			
フリガナ ヨコガワ ヒロシ	富山県赤十字血液センター	所長	研修管理委員 研修実施責任者
姓 横川 名 博			
フリガナ サトウ ノブヒコ	医療法人社団ナラティブホーム ものがたり診療所	所長	研修管理委員 研修実施責任者
姓 佐藤 名 伸彦			
フリガナ ベッショ リュウゾウ	日本医科大学千葉北総病院	院長	研修管理委員 研修実施責任者
姓 別所 名 竜蔵			
フリガナ シミズ ユキヒロ	南砺市民病院	院長	研修管理委員 研修実施責任者 指導医
姓 清水 名 幸裕			
フリガナ オトワ カンイチ	富山県立中央病院	部長	研修管理委員 研修実施責任者 指導医
姓 音羽 名 勘一			
フリガナ オカジマ マサキ	金沢大学附属病院	研修医・専門医総合教育センター長	研修管理委員 研修実施責任者 指導医
姓 岡島 名 正樹			
フリガナ ナカシマ アキトシ	富山大学附属病院	卒後臨床研修センター長	研修管理委員 研修実施責任者 指導医
姓 中島 名 彰俊			
フリガナ シミズ ヨウスケ	南砺地域家庭医療センター	所長	研修管理委員 研修実施責任者
姓 清水 名 洋介			

※ 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 1 回）

病院施設番号：030323 臨床研修病院の名称：市立砺波総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ アミタニ シゲキ	公益社団法人砺波医師会	会長	外部委員
姓 網谷 名 茂樹			

※ 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。