

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数 2 回）

病院施設番号： 030874 臨床研修病院の名称： 昭和伊南総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ 姓	ムラカ シスケ 名 紳介	昭和伊南総合病院	院長	研修管理委員長 指導医
フリガナ 姓	モリカ アチ 名 明男	昭和伊南総合病院	副院長、地域連携室長、 臨床研修支援室長	プログラム責任者 研修管理指導医
フリガナ 姓	カミジヨウ ユヅ 名 祐司	信州大学医学部附属病院	卒後臨床研修センター 副センター長	研修実施責任者
フリガナ 姓	シラハタ クミコ 名 久美子	飯田市立病院	総合内科部長	研修実施責任者
フリガナ 姓	ハラタ ユスル 名 謙	長野県立 こころの医療センター駒ヶ根	副院長	研修実施責任者
フリガナ 姓	アキノ ダイシ 名 大司	秋城医院	院長	研修実施責任者
フリガナ 姓	マイザリ ツシ 名 毅	前澤外科内科クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ 姓	ホリウチ アキラ 名 朗	昭和伊南総合病院	内科診療部長 消化器病センター長	研修実施責任者 指導医
フリガナ 姓	材アサ ユキヒロ 名 幸浩	昭和伊南総合病院	麻酔科診療部長	指導医
フリガナ 姓	ススキ トシロ 名 敏洋	昭和伊南総合病院	小児科科長	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入力すること。「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」欄にその旨を入力すること。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4年度開催回数 2回）
 病院施設番号： 030874 臨床研修病院の名称： 昭 and 伊南総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ 姓	イトウ イ藤	昭 and 伊南総合病院	診療技術部長	
フリガナ 姓	イナノ 伊藤	昭 and 伊南総合病院	看護部長	
フリガナ 姓	ナカヤマ 中山	伊那中央病院	副院長、外科部長、診療部長	研修実施責任者
フリガナ 姓	ツチカネ 土金	つちかね整形外科クリニック	院長	外部委員
フリガナ 姓	クラタ 倉田	昭 and 伊南総合病院	事務長	事務部責任者
フリガナ 姓	ヒゲキ 秀樹			
フリガナ 姓	ヒサコ 寿子			
フリガナ 姓	アタル 中			
フリガナ 姓	アキラ 彰			
フリガナ 姓	カシ 貴志			
フリガナ 姓				
フリガナ 姓				
フリガナ 姓				
フリガナ 姓				
フリガナ 姓				
フリガナ 姓				

※ 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。