

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 2 回）

病院施設番号： 030842

臨床研修病院の名称：寿泉堂総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	サクマ ジュン	寿泉堂総合病院	院長	研修管理委員長
姓	佐久間 潤			
フリガナ	イマイズミ シュウイチ	寿泉堂松南病院	院長	研修実施責任者
姓	今泉 修一			
フリガナ	シバ ノブユキ	寿泉堂香久山病院	院長	研修実施責任者
姓	柴 信行			
フリガナ	サイトウ タクロウ	福島県赤十字血液センター	所長	研修実施責任者
姓	齋藤 拓朗			
フリガナ	マシト ヤスフミ	増戸医院	院長	研修実施責任者
姓	増戸 康文			
フリガナ	マツモト ヒサナガ	まつもと内科クリニック	理事長	研修実施責任者
姓	松本 寿永			
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 謙			
フリガナ	ハマグチ スギヒロ	福島県立医科大学附属病院	副院長	研修管理委員長
姓	濱口 杉大			
フリガナ	ジョウ ダイスケ	只見町国民健康保険朝日診療所	所長	研修実施責任者
姓	城 大祐			
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 秀二			

※ 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 2 回）

病院施設番号： 030842

臨床研修病院の名称：寿泉堂綜合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヨシダ	ツネユキ	福島県立南会津病院	院長	研修実施責任者
姓 吉田	名 典行			
フリガナ カンバヤシ	ヒロユキ	福島県医療介護病院	院長	外部委員
姓 神林	名 裕行			
フリガナ コウノ	ヒロシ	寿泉堂綜合病院	副院長	プログラム責任者
姓 鴻野	名 浩			
フリガナ オカモト	マサトシ	寿泉堂綜合病院	主任部長	副プログラム責任者
姓 岡本	名 正俊			
フリガナ ユアサ	ヒロオ	寿泉堂綜合病院	理事長	
姓 湯浅	名 大郎			
フリガナ フジタ	エリコ	寿泉堂綜合病院	事務長	事務部門の責任者
姓 藤田	名 恵里子			

※ 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。