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 12 回) 病院施設番号:030243 臨床研修病院の名称: 杏林大学医学部付属病院

氏名	所属		備考
フリガナ イチムラ ショウイチ 姓市村 名正一	杏林大学医学部付属病院	病院長 整形外科 教授	指導医
フリガナ トミタ ヤスヒコ 姓冨田 名泰彦	杏林大学医学部付属病院	総合研修センター 副センター長	研修管理委員長/杏林大学医学部付 属病院一般コースプログラム責任者
フリガナ カナメ シンヤ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	·杏林大学医学部付属病院	総合研修センター センター長 腎臓・リウマチ膠原病内科 教授	
フリガナ マツダ タケアキ	·杏林大学医学部付属病院	救急総合診療科 教授	指導医
フリガナ タニガギ シンジ 姓谷垣 名伸治	·杏林大学医学部付属病院	産婦人科 臨床教授	杏林大学医学部付属病院周産期重 点コースプログラム責任者
フリガナ ミズカワ リョウコ 姓水川 名良子	·杏林大学医学部付属病院	皮膚科 臨床教授	副プログラム責任者(一般コー ス)
フリガナ コウノ タカシ 姓河野 名隆志	杏林大学医学部付属病院	循環器内科 臨床教授	副プログラム責任者(一般コー ス)
フリガナ ウザワ コウジ 生鵜澤 名康二	·杏林大学医学部付属病院	麻酔科 助教	副プログラム責任者(一般コー ス)
フリガナ ワタナベ コウイチロウ 姓渡邊 名衡一郎	·杏林大学医学部付属病院	精神神経科 教授	副プログラム責任者(一般コー ス)
フリガナ タナカ リョウタ 姓田中 名良太	·杏林大学医学部付属病院	呼吸器・甲状腺外科 准教授	副プログラム責任者(一般コー ス)

^{※ 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。

氏名	名	所属	役職	備考
i	名知治	杏林大学医学部付属病院	総合研修センター 臨床教授	指導医
フリガナ ホソイ ケ		杏林大学医学部付属病院	小児科 講師	副プログラム責任者(一般コー ス)
フリガナ セキグチ 姓関口 名		杏林大学医学部付属病院	総合研修センター 助教	副プログラム責任者(一般コー ス)
フリガナ ハヤシ ケ 		杏林大学医学部付属病院	看護部副部長	看護教育研修担当者
フリガナ ノジリ カー・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	•	杏林大学医学部付属病院	事務部部長	事務部門責任者
フリガナ コヤマ シ 姓小山 名		杏林大学医学部付属病院	庶務課長	事務部門責任者
フリガナ エノモト 姓榎本	-	調布市医師会	調布市医師会理事	外部委員
フリガナ ウチハラ 性内原		三鷹市医師会	三鷹市医師会会長	外部委員
フリガナ アカギ ミ	· -	シティタワーわらびキッズクリニック	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。

		所属	役職	備考
フリガナ イナバ <u>サ稲葉</u>	サトシ 名 聡	J A 北海道厚生連 遠軽厚生病院	院長	研修実施責任者・指導医
フリガナ サノ ヒ <u></u> 姓 佐野	ロアキ 名博昭	佐野病院	院長	研修実施責任者
フリガナ マツハシ 姓松橋	! ヒロノブ 名 浩 伸	·滝川市立病院	院長	研修実施責任者
フリガナ オサナイ 姓 小山内	ヒロアキ 名裕昭	富良野病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ミゾブ チ トシミ 姓 溝渕	名敏水	渭南病院	理事長・院長	研修実施責任者・指導医
フリガナ タナカ キミアキ 姓田中	名公章	大井田病院	院長	研修実施責任者・指導医
フリガナ イケダ <u>サ</u> 池田	ミキヒコ 名幹彦	梼原町立国民健康保険梼原病院	院長	研修実施責任者・指導医
フリガナ サノ マ 姓 佐野	オーキ 名正幸	本山町立国保嶺北中央病院	院長	研修実施責任者・指導医
フリガナ ムコウバ 姓 向原	バラ シゲアキ	長崎県壱岐病院	所長	研修実施責任者・指導医
フリガナ タナカ 姓田中	トシキ 名敏己	小値賀町国民健康保険診療所	所長	研修実施責任者・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。

氏	:名	所属	役職	備考
フリガナ カンダ 	サトシ 名聡	-上五島病院	院長	研修実施責任者・指導医
フリガナ コハラ ノリヒロ 姓 小原	名則博	-富江病院	院長	研修実施責任者
フリガナ タケシマ 姓竹島	フミナオ 名史直	五島中央病院附属診療所 奈留医療センター	所長	研修実施責任者・指導医
フリガナ 姓 徳野	名隼人	-三宅村国民健康保険直営中央診療所	所長	研修実施責任者
フリガナ マツオカ 姓松岡	カオリ 名かおり	- いけだ病院	院長	研修実施責任者
フリガナ アキヤマ	チェコ 名千枝子	- あきやま子どもクリニック	院長	研修実施責任者・指導医
フリガナ イノウェ 姓井上	- ダイスケ 名 大輔	- 奥多摩病院	院長	研修実施責任者・指導医
フリガナ オグチ 姓 小 口	カオル名薫	かえでこどもクリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ カミヤマ 姓神山	トシノリ 名 俊典	-かみやま内科クリニック	院長	研修実施責任者・指導医
フリガナ フジタ 姓藤田	フブヒコ 名 進彦	-吉祥寺・藤田クリニック	院長	研修実施責任者

^{※ 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。

E	· 氏名	所属	役職	備考
フリガナ タカハシ マサヒコ		***********	nd E	可複字伝書パネ
姓髙橋	名正彦	吉祥寺メディカルクリニック 	院長	研修実施責任者
フリガナ ハセガ'		カ ボ . L . 产 ()ウ	小児科部長	研修実施責任者
姓長谷川	_名 典子	久我山病院 		
フリガナ スズキ	セイゴ	拉 塔 5	n. =	研修実施責任者
姓鈴木	名省悟	<mark>境橋クリニック</mark>	院長	
フリガナ ネモト	シオリ		院長	研修実施責任者・指導医
姓根本	名しおり	しおり小児科		
フリガナ マツダ		<u> </u>	院長	研修実施責任者・指導医
姓松田	名朝子	 新川すみれクリニック 		
フリガナ ヤマグ・	チ リュウイチ	ALTERVATOR NOTES AND A STATE OF THE STATE O	院長	研修実施責任者・指導医
姓山口	名竜一	仙川脳神経外科クリニック 		
フリガナ クロダ	タダヒデ	2+ + . _	院長	研修実施責任者
姓黒田	名忠英	∹⊰浅草寺病院		
フリガナ タニグ・	チ リョウイチ	生 医哈	rich E	TTW中央主に来
姓谷口	名亮一	 第一医院 	院長	研修実施責任者
フリガナ キウチ	マキオ	太陽こども病院	院長	研修実施責任者
姓木内	名巻男			
フリガナ トサカ	アツシ	TOWN=+ 88=40,	 	开放中长丰人老
姓登坂	名淳	TOWN訪問診療所三鷹	院長	研修実施責任者

^{※ 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。

氏名	所属	役職	備考
フリガナ アユサワ ヨシカズ 	多摩川病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ カナイ フミヒコ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	ちとせクリニック	院長	研修実施責任者・指導医
フリガナ ヤマダ アヤ 	調布病院	 院長	研修実施責任者
フリガナ スナガ シンジ		 院長	
姓須永 名眞司 フリガナ ヨシノ ヒデアキ		院長	研修実施責任者・指導医
姓吉野 名秀朗 フリガナ ウイ ヨシノリ			
姓宇井 名義典 フリガナ ヨシダ マサカズ	三鷹第一クリニック 	院長	研修実施責任者
#吉田 名正一 フリガナ ヒルカワ イチロウ	三鷹中央病院	院長	研修実施責任者・指導医
姓肥留川 名一郎	武蔵野みどり診療所	院長	研修実施責任者
フリガナ エンドウ テツヤ 姓遠藤 名哲也	武蔵野陽和会病院	医長	研修実施責任者
フリガナ サイトウ カズノリ 生齊藤 名一典	八幡診療所	院長	研修実施責任者

^{※ 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。

氏名	所属	役職	備考
姓音小 名以18	春木医院	院長	研修実施責任者
	湯川リウマチ内科クリニック	院長	研修実施責任者・指導医
フリガナ ワタナベ ナオユキ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	渡辺こどもクリニック	院長	研修実施責任者

^{※ 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。