

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 11回）

(No.1)

氏名		所属	役職	備考
フリガナ コンドウ ハルヒコ		杏林大学医学部付属病院	病院長 呼吸器・甲状腺外科 教授	指導医
姓近藤	名晴彦			
フリガナ トミタ ヤスヒコ		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
姓富田	名泰彦			
フリガナ ヨロズ トモコ		杏林大学医学部付属病院	総合研修センター センター長 麻酔科 教授	指導医
姓萬	名知子			
フリガナ マツダ タケアキ		杏林大学医学部付属病院	理事長 救急総合診療科 教授	指導医
姓松田	名剛明			
フリガナ タニガキ シンジ		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産婦人科・小児科重点コースプログラム責任者
姓谷垣	名伸治			
フリガナ ミズカワ リョウコ		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
姓水川	名良子			
フリガナ コウノ タカシ		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
姓河野	名隆志			
フリガナ ナカザワ ハルマサ		杏林大学医学部付属病院	麻酔科 准教授	副プログラム責任者
姓中澤	名春政			
フリガナ ワタナベ コウイチロウ		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
姓渡邊	名衡一郎			
フリガナ タナカ リョウタ		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 呼吸器・甲状腺外科 准教授	副プログラム責任者
姓田中	名良太			

※ 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。

フリガナ ホソイ ケンイチロウ			
姓細井	名健一郎	杏林大学医学部付属病院	小児科 准教授
フリガナ セキグチ シンイチロウ			
姓関口	名進一郎	杏林大学医学部付属病院	総合研修センター 学内講師
フリガナ ハヤシ ケイコ			
姓林	名啓子	杏林大学医学部付属病院	看護部副部長
フリガナ テンラ イサオ			
姓天良	名功	杏林大学医学部付属病院	事務部部長
フリガナ ハシヅメ タカシ			
姓橋詰	名崇	杏林大学医学部付属病院	庶務課課長
フリガナ エノモト ムツオ			
姓榎本	名睦郎	調布市医師会	調布市医師会理事
フリガナ ウチハラ マサカツ			
姓内原	名正勝	三鷹市医師会	三鷹市医師会会長
フリガナ アカギ ミチオ			
姓赤木	名美智男	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。

(No.3)

フリガナ イナバ サトシ 姓稲葉 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 フジイ ワタル 姓藤井 名渉	滝川市立病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ フジヤス ヒロアキ 姓藤保 名洋明	富良野病院	診療部長	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 イリヨシ ヒロキ 姓入吉 名宏紀	橈原町立国民健康保険橈原病院	院長	研修実施責任者
フリガナ サノ マサユキ 姓佐野 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 ムコウバラ シゲアキ 姓向原 名茂明	長崎県壱岐病院	院長	研修実施責任者・指導医
フリガナ クリハラ リュウジ 姓栗原 名隆二	小値賀町国民健康保険診療所	医師	研修実施責任者
フリガナ イチミヤ ケニノリ 姓一宮 名邦訓	上五島病院	院長	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。

(No.4)

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 フミナオ 姓竹島 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 ホントウ タツヤ 姓本東 名達也	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 アキヤマ チエコ 姓秋山 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 イノウエ ダイスケ 姓井上 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 カオル 姓小口 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 トシノリ 姓神山 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 ノブヒコ 姓藤田 名進彦	吉祥寺・藤田クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ タカハシ マサヒコ 姓高橋 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 ハセガワ ノリコ 姓長谷川 名典子	久我山病院	小児科部長	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。

フリガナ スズキ セイゴ			
姓鈴木	名省悟	境橋クリニック	院長
フリガナ マツダ トモコ			
姓松田	名朝子	新川すみれクリニック	院長
フリガナ ヤマグチ リュウイチ			
姓山口	名竜一	仙川脳神経外科クリニック	院長
フリガナ クロダ タダヒデ			
姓黒田	名忠英	浅草寺病院	院長
フリガナ キウチ マキオ			
姓木内	名巻男	太陽こども病院	病院長
フリガナ トサカ アツシ			
姓登坂	名淳	TOWN訪問診療所三鷹	院長
フリガナ アユサワ ヨシカズ			
姓鮎澤	名慶一	多摩川病院	副院長
フリガナ カナイ フミヒコ			
姓金井	名文彦	ちとせクリニック	院長
フリガナ ヤマダ アヤ			
姓山田	名亜矢	調布病院	院長
フリガナ スナガ シンジ			
姓須永	名眞司	調布東山病院	院長

※ 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。

フリガナ サトウ フミヤ			
姓 佐藤	名 文哉	野村病院	病院長
フリガナ ウイ ヨシノリ			
姓 宇井	名 義典	三鷹第一クリニック	院長
フリガナ ヨシダ マサカズ			
姓 吉田	名 正一	三鷹中央病院	院長
フリガナ ヒルカワ イチロウ			
姓 肥留川	名 一郎	武蔵野みどり診療所	院長
フリガナ ナガクラ カズヒコ			
姓 長倉	名 和彦	武蔵野陽和会病院	理事長
フリガナ ハルキ タケノリ			
姓 春木	名 武徳	春木医院	理事長
フリガナ ユカワ ソウノスケ			
姓 湯川	名 宗之介	湯川リウマチ内科クリニック	院長
フリガナ ワタナベ ナオユキ			
姓 渡邊	名 直幸	渡辺こどもクリニック	院長
フリガナ イシイ アツシ			
姓 石井	名 敦	かしま病院	病院長
フリガナ シオダ ヨシノブ			
姓 塩田	名 吉宣	塩田病院	院長

※ 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。

(No.7)

フリガナ サトウ ハジメ			
姓佐藤	名一	岩手県立千厩病院	院長
フリガナ スズキ ユウ			
姓鈴木	名雄	岩手県立遠野病院	院長兼外科長
フリガナ マツウラ カズヒロ			
姓松浦	名和博	岩手県立東和病院	院長兼地域医療福祉連携室長
フリガナ カチ エイセイ			
姓加地	名英生	朝日町クリニック	院長
フリガナ マスコ シンタロウ			
姓増古	名紳太郎	仙川腎リウマチ・内科クリニック	院長
フリガナ キクチ タイヨウ			
姓菊池	名太陽	みたかの森クリニック	理事長・院長
フリガナ タベイ コウイチ			
姓田部井	名弘一	しもたかいどホームドクタークリニック	院長
フリガナ ハタ ヒデユキ			
姓畑	名英行	つつじヶ丘ホームドクタークリニック	院長

※ 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。