

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和元年度開催回数 3回）

病院施設番号： 030158 臨床研修病院の名称： 松戸市立総合医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	ウミベ タケシ	松戸市立総合医療センター	教育研究センター所長兼内科部長	研修管理委員長 プログラム責任者 臨床研修指導医（指導医）
姓	海辺 剛志			
フリガナ	カラスダニ ヒロヒデ	松戸市立総合医療センター	病院長	臨床研修指導医（指導医）
姓	烏谷 博英			
フリガナ	カネコ タカアキ	松戸市立総合医療センター	教育研究センター 医療教育研究部部長	副プログラム責任者 臨床研修指導医（指導医）
姓	金子 高明			
フリガナ	シノヅカ シュンスケ	松戸市立総合医療センター	教育研究センター 医療教育研究部医長	臨床研修指導医（指導医）
姓	篠塚 シュンスケ			
フリガナ	オガタ アキラ	松戸市立総合医療センター	副院長兼医療安全局長兼外科	臨床研修指導医（指導医）
姓	尾形 章			
フリガナ	コモリ イサオ	松戸市立総合医療センター	副院長兼院内感染対策室長	臨床研修指導医（指導医）
姓	小森 功			
フリガナ	サエグサ タカコ	松戸市立総合医療センター	副院長兼看護局長	
姓	三枝 多可子			
フリガナ	トキナガ コウタロウ	松戸市立総合医療センター	診療局長	臨床研修指導医（指導医）
姓	時永 耕太郎			
フリガナ	イイダ サトシ	松戸市立総合医療センター	副診療局長兼医療技術局長	臨床研修指導医（指導医）
姓	飯田 哲			
フリガナ	イクシマ ゴロウ	松戸市立総合医療センター	薬局長	研修実施責任者
姓	生島 五郎			

※ 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（ 年度開催回数 回）

病院施設番号：

臨床研修病院の名称：

氏名		所属	役職	備考
フリガナ イガラシ マサシ		松戸市立総合医療センター	中央放射線科技師長	研修実施責任者
姓 五十嵐	名 正志			
フリガナ キツタカ ヒロヨシ		松戸市立総合医療センター	臨床検査科技師長	研修実施責任者
姓 橋高	名 拓悦			
フリガナ ヨコヤマ リョウ		松戸市立総合医療センター	病理診断科副主任技師	研修実施責任者
姓 横山	名 綾			
フリガナ モリムラ サトシ		松戸市立総合医療センター	臨床工学科技師長	
姓 森村	名 智			
フリガナ ウエノ アカリ		松戸市立総合医療センター	医療福祉相談室副主任	研修実施責任者
姓 上野	名 朱里			
フリガナ ムラタ キヨシ		松戸市立総合医療センター	救命救急科センター所長	臨床研修指導医（指導医）
姓 村田	名 希吉			
フリガナ ウンノ ヨウイチ		松戸市立総合医療センター	産婦人科部長	臨床研修指導医（指導医）
姓 海野	名 洋一			
フリガナ タケウチ ダン		松戸市立総合医療センター	外科部長	臨床研修指導医（指導医）
姓 竹内	名 男			
フリガナ オカベ シンイチロウ		松戸市立総合医療センター	消化器内科部長	臨床研修指導医（指導医）
姓 岡部	名 真一郎			
フリガナ フクシマ タケシ		松戸市立総合医療センター	脳神経内科部長	臨床研修指導医（指導医）
姓 福島	名 剛志			

※ 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（ 年度開催回数 回）

病院施設番号：

臨床研修病院の名称：

氏名		所属	役職	備考
フリガナ フナバシ ヒデミツ		松戸市立総合医療センター	呼吸内科部長	臨床研修指導医（指導医）
姓 船橋	名 秀光			
フリガナ フジカワ カズヒサ		松戸市立総合医療センター	血液内科部長	臨床研修指導医（指導医）
姓 藤川	名 一壽			
フリガナ フクシマ ケンイチ		松戸市立総合医療センター	循環器内科部長	臨床研修指導医（指導医）
姓 福島	名 賢一			
フリガナ ヒラモト リュウゴ		松戸市立総合医療センター	小児医療センター所長	臨床研修指導医（指導医）
姓 平本	名 龍吾			
フリガナ モリ マサト		松戸市立総合医療センター	小児科部長	臨床研修指導医（指導医）
姓 森	名 雅人			
フリガナ キタムラ ユウジ		松戸市立総合医療センター	麻酔科部長	研修実施責任者
姓 北村	名 祐司			
フリガナ カワモト ヤスナリ		松戸市立総合医療センター	整形外科部長	臨床研修指導医（指導医）
姓 河本	名 泰成			
フリガナ ノロ マサヒロ		松戸市立総合医療センター	病理診断科部長	臨床研修指導医（指導医）
姓 野呂	名 昌弘			
フリガナ コイズミ リョウタ		松戸市立総合医療センター	総務課人事係 係長	事務責任者
姓 小泉	名 良太			
フリガナ エンドウ ヨシイ		松戸市立総合医療センター	医療安全推進室師長	
姓 遠藤	名 可衣			

※ 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（ 年度開催回数 回）

病院施設番号：

臨床研修病院の名称：

氏名		所属	役職	備考
フリガナ アキヤマ ジュンコ		松戸市立総合医療センター	院内感染対策室師長	
姓 秋山	名 純子			
フリガナ シミズ ミユキ		松戸市立総合医療センター	初期研修医師	
姓 清水	名 望由紀			
フリガナ フタガワ ヤスト		松戸市立総合医療センター	初期研修医師	
姓 二川	名 泰人			
フリガナ ミヤハラ アンナ		松戸市立総合医療センター	初期研修医師	
姓 宮原	名 杏奈			
フリガナ ミソノ アキオ		松戸市立総合医療センター	初期研修医師	
姓 御園	名 覚夫			
フリガナ カンノ ヒデオ		松戸市消防局 救急課	課長	外部委員
姓 菅野	名 英朗			
フリガナ カリノ トシカズ		国立国際医療研究センター 国府台病院	医療教育臨床研究支援部門長	研修実施責任者
姓 莉野	名 俊和			
フリガナ カワゴエ ショウヘイ		あおぞら診療所	院長	研修実施責任者
姓 川越	名 正平			
フリガナ オノ カズノリ		おのクリニック	院長	研修実施責任者
姓 小野	名 和則			
フリガナ ドウタレ シンジ		どうたれ内科診療所	院長	研修実施責任者
姓 堂垂	名 伸治			

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の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入力すること。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. )」欄にページ数を入力すること。

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（ 年度開催回数 回）

病院施設番号： 臨床研修病院の名称：

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ハヤカワ トオル 姓 早川 名 徹	早川整形外科クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ ハヤシ タツヤ 姓 林 名 龍哉	林こどもクリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ イシゲ ノリユキ 姓 石毛 名 徳之	松戸整形外科病院	院長	研修実施責任者
フリガナ イズミ ノリヒコ 姓 和泉 名 紀彦	いずみホームケアクリニック	副院長	研修実施責任者
フリガナ マナベ フミオ 姓 眞鍋 名 文雄	桐友クリニック新松戸	理事長	研修実施責任者
フリガナ アサヒ トシオミ 姓 旭 名 俊臣	旭神経内科リハビリテーション 病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ウチノ タカシ 姓 内野 名 敬	東葛クリニック病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ フジツカ ミツヨシ 姓 藤塚 名 光慶			外部委員
フリガナ イシカワ タケシ 姓 石川 名 剛	八柱皮膚科	院長	研修実施責任者
フリガナ ウメムラ タケヒロ 姓 梅村 名 武寛	沖縄県立南部医療センター・こども医療センター	臨調研修管理委員長	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（ 年度開催回数 回）

病院施設番号： 臨床研修病院の名称：

氏名		所属	役職	備考
フリガナ モトナガ エイジ		沖縄県立宮古病院	病院長	研修実施責任者
姓 本永	名 英治			
フリガナ クシ ヤスノリ		沖縄徳洲会与論徳洲会病院	病院長	研修実施責任者
姓 久志	名 安範			
フリガナ シン レイコ		松戸健康福祉センター (松戸保健所)	センター長	研修実施責任者
姓 新	名 玲子			
フリガナ モリモト フミオ		松戸市立福祉医療センター 東松戸病院	副院長	研修実施責任者
姓 森本	名 文雄			
フリガナ キムラ アキラ		松戸市立福祉医療センター 東松戸病院	病院長	
姓 木村	名 亮			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			

※ 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。