

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2019年度開催回数 2回）

病院施設番号： 030245 臨床研修病院の名称： 公立昭和病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カニシ	ミチ	公立昭和病院	院長	研修管理委員長
姓 上西	名 紀夫			
フリガナ カガチ	アツシ	公立昭和病院	内視鏡センター長	プログラム責任者
姓 川口	名 淳			
フリガナ フジタ	アキラ	公立昭和病院	副院長	副プログラム責任者
姓 藤田	名 彰			
フリガナ カトリ	タカ	公立昭和病院	小児科部長	指導医
姓 香取	名 竜生			
フリガナ カガ	ヤスセイ	公立昭和病院	救急科部長	指導医
姓 岡田	名 保誠			
フリガナ タチ	キミヒロ	公立昭和病院	産婦人科部長	指導医
姓 武知	名 公博			
フリガナ ミヤカワ	ヒロシ	公立昭和病院	腎臓内科部長	指導医
姓 宮川	名 博			
フリガナ ハ	ショウジロウ	公立昭和病院	外科・消化器外科医長	指導医
姓 秦	名 正二郎			
フリガナ ホンダ	カズハル	公立昭和病院	薬剤部長	
姓 本田	姓 一春			
フリガナ サライ	ユキ	公立昭和病院	臨床検査科医長	
姓 櫻井	名 幸			

※ 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（2019年度開催回数 2回）

病院施設番号： 030245 臨床研修病院の名称： 公立昭和病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ワタナベ	トシキ	公立昭和病院	放射線部長	
姓 渡邊	姓 俊明			
フリガナ コマツ	マリコ	公立昭和病院	看護部長	
姓 小松	姓 まり子			
フリガナ モリタ	ハジメ	公立昭和病院	事務局長	
姓 森下	姓 一			
フリガナ 川田	マリコ	公立昭和病院	人事担当課長	
姓 川田	姓 真理子			
フリガナ ナカノ	カズキ	国立精神・神経医療研究センター 一病院	院長	指導医・研修実施責任者
姓 中込	姓 和幸			
フリガナ マツイ	ヒロシ	国立病院機構東京病院	副院長	指導医・研修実施責任者
姓 松井	姓 弘稔			
フリガナ イシハシ	ユキズメ	石橋クリニック	院長	指導医・研修実施責任者
姓 石橋	姓 幸滋			
フリガナ 岡野	リョウ	おかの内科クリニック	院長	指導医・研修実施責任者
姓 岡野	姓 良			
フリガナ ヒルマ	キヨシ	比留間医院	院長	指導医・研修実施責任者
姓 比留間	姓 潔			
フリガナ アサハラ	レイジ	くにたち南口診療所	所長	指導医・研修実施責任者
姓 浅倉	姓 禮治			

※ 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（2019年度開催回数 2回）

病院施設番号： 030245 臨床研修病院の名称： 公立昭和病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ シス ^ス ヲカ		しみず内科循環器クリニック	院長	指導医・研修実施責任者
姓 清水	名 寛			
フリガナ シス ^ス タケ		清水小児科内科医院	院長	指導医・研修実施責任者
姓 清水	名 達也			
フリガナ ムヤマ キョウイチ		エム・クリニック	院長	指導医・研修実施責任者
姓 村山	名 享一			
フリガナ ススキ マサキ		鈴木小児科内科医院	院長	指導医・研修実施責任者
姓 鈴木	名 昌和			
フリガナ ヤマザキ アキラ		ケアタウン小平クリニック	院長	指導医・研修実施責任者
姓 山崎	名 章郎			
フリガナ キムラ カズマ		多摩あおば病院	副院長	指導医・研修実施責任者
姓 木村	名 一優			
フリガナ サカイ シュンタ		酒井医院	院長	指導医・研修実施責任者
姓 酒井	名 俊太			
フリガナ マツカ タケヲ		松岡内科クリニック	院長	指導医・研修実施責任者
姓 松岡	名 祿郎			
フリガナ コンドウ ヒロコ		近藤医院	院長	指導医・研修実施責任者
姓 近藤	名 弘子			
フリガナ ヤグチ マコト		矢口内科クリニック	院長	指導医・研修実施責任者
姓 矢口	名 誠			

※ 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（2019年度開催回数 2回）

病院施設番号： 030245 臨床研修病院の名称： 公立昭和病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ 姓 瀧川	名 和俊	久米川内科循環器クリニック	院長	指導医・研修実施責任者
フリガナ 姓 尾崎	名 治夫			
フリガナ 姓 田中	名 良明	複十字病院	臨床医学研修部長	指導医・研修実施責任者
フリガナ 姓 中島	名 美知子			
フリガナ 姓 吉良	姓 有二	賛育会病院	健康管理クリニック所長	外部委員
フリガナ 姓	名			
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。

