

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2020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 ｶﾞﾆｼ	ﾐｽｲ	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 ｶｶﾞﾁ	ｱｯｼ	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 ﾌｼﾞﾀ	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	ﾀｸﾞ	公立昭和病院	小児科部長	指導医
姓 香取	名 竜生			
フリガナ ｶｶﾞ	ﾔｽｲ	公立昭和病院	救命救急センター長	指導医
姓 岡田	名 保誠			
フリガナ ﾀﾞｲ	ｷﾐﾛ	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 ﾐﾔｶﾞﾗ	ﾋﾚｼ	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	ｼﾖｼﾞ	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 ﾎﾝﾀ	ｶｽﾞﾊﾙ	公立昭和病院	薬剤部長	
姓 本田	姓 一春			
フリガナ ｻｸﾗｲ	ｻｷ	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（2020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 ウノ トシキ		公立昭和病院	放射線担当部長	
姓 海野	姓 俊之			
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 ハラガチ ヒロシ		公立昭和病院	事務局長	
姓 原口	姓 博			
フリガナ ノグチ マサミ		公立昭和病院	総務課長	
姓 野口	姓 尚巳			
フリガナ カコメ 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 イハシ ユキゾ		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 オノ 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 タヤ		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 マサノブ		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 マサヲ		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 タカヲ		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 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 名 和俊	フリガナ 姓 尾崎			
フリガナ 姓 尾崎	名 治夫	おざき内科循環器科クリニック	院長	指導医・研修実施責任者
フリガナ 名 治夫	フリガナ 姓 田中			
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 名 良明	フリガナ 姓 中島			
フリガナ 姓 中島	名 美知子	中島医院	院長	指導医・研修実施責任者
フリガナ 名 美知子	フリガナ 姓 吉良			
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 有二				
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。