

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（ 2022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 ㏱㏱㏱	㏱㏱㏱	公立昭和病院	院長	研修管理委員長
姓 坂本	名 哲也			
フリガナ ㏱㏱㏱	㏱㏱㏱	公立昭和病院	副院長	プログラム責任者
姓 川口	名 淳			
フリガナ ㏱㏱㏱	㏱㏱㏱	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 ㏱㏱㏱	㏱㏱㏱	公立昭和病院	事務局長	事務部門責任者
姓 原口	名 博			
フリガナ ㏱㏱㏱	㏱㏱㏱	公立昭和病院	人事課長	事務部門責任者
姓 笹野	名 孝			
フリガナ ㏱㏱㏱	㏱㏱㏱	公立昭和病院	小児科部長	指導医
姓 香取	名 竜生			
フリガナ ㏱㏱㏱	㏱㏱㏱	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 ㏱㏱㏱	㏱㏱㏱	公立昭和病院	腎臓内科部長	指導医
姓 宮川	名 博			
フリガナ ㏱㏱㏱	㏱㏱㏱	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 ㏱㏱㏱	㏱㏱㏱	公立昭和病院	放射線担当部長	指導医
姓 海野	名 俊之			

※ 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（ 2022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 サライ	ナキ	公立昭和病院	臨床検査科医長	
姓 櫻井	名 幸			
フリガナ ヤマト	ミ	公立昭和病院	看護部長	
姓 山本	名 由美			
フリガナ ホンダ	カス ハル	公立昭和病院	薬剤部長	
姓 本田	名 一春			
フリガナ カコメ	カス ナキ	国立精神・神経医療研究センター病院	理事長	指導医・研修実施責任者
姓 中込	名 和幸			
フリガナ マツイ	ヒロシ	国立病院機構東京病院	院長	指導医・研修実施責任者
姓 松井	名 弘稔			
フリガナ 田中	ヨシキ	複十字病院	臨床医学研修部長	指導医・研修実施責任者
姓 田中	名 良明			
フリガナ 岡ノ	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	名 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	名 潔			
フリガナ アサハ	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	名 禮治			
フリガナ シズ	ユウカ	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			

※ 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（ 2022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 タヤ ^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 マサス ^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 フミオ		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 カス ^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 ロウロウ		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			
フリガナ 滝カワ カス ^ト		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
姓 瀧川	名 和俊			

※ 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（ 2022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 オザキ	ハチ	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
姓 尾崎	名 治夫			
フリガナ イシバシ	イシバシ	石橋クリニック	院長	指導医・研修実施責任者
姓 石橋	名 幸滋			
フリガナ ナカジマ	ミチコ	中島医院	院長	指導医・研修実施責任者
姓 中島	名 美知子			
フリガナ リカワ	ヒデトモ	滝山クリニック	院長	指導医・研修実施責任者
姓 陸川	名 秀智			
フリガナ ヒガキ	マナブ	黒目川診療所	院長	指導医・研修実施責任者
姓 檜垣	名 学			
フリガナ テラ	マサリ	赤塚園	施設長	外部委員
姓 照屋	名 正則			
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。