

## 6. 研修管理委員会（令和4年度開催回数 3回）

構成員の氏名等 病院施設番号： 030201 臨床研修病院の名称： 東京新宿メディカルセンター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ セネ ノオ 姓 関根 名 信夫	東京新宿メディカルセンター	院長	病院管理者（院長）・指導医
フリガナ オセ ヲト 姓 大瀬 名 貴元	東京新宿メディカルセンター	腎臓内科診療部長	研修管理委員会委員長・指導医 総合コースプログラム責任者
フリガナ ヤマタ セイイチ 姓 山形 名 誠一	東京新宿メディカルセンター	副院長	外科重点コースプログラム責任者
フリガナ ナガワ サトシ 姓 中澤 名 聡	東京新宿メディカルセンター	総務企画課長	事務部門責任者
フリガナ アカハ コウイチロウ 姓 赤倉 名 功一郎	東京新宿メディカルセンター	副院長・泌尿器科部長	指導医
フリガナ ミマ シンヅ 姓 三島 名 真彌	東京新宿メディカルセンター	院長補佐・整形外科部長	指導医
フリガナ オノ タカシ 姓 小野 名 貴司	東京新宿メディカルセンター	脊椎脊髄外科部長	指導医
フリガナ イムラ ヤシ 姓 室生 名 祥	東京新宿メディカルセンター	リハビリテーション科部長	指導医
フリガナ ヤベ ヲウイチロウ 姓 矢部 名 裕一郎	東京新宿メディカルセンター	リウマチ科部長	指導医
フリガナ イマイ ヒデアキ 姓 今井 名 英明	東京新宿メディカルセンター	脳神経外科部長	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。

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名等 病院施設番号： 030201 臨床研修病院の名称： 東京新宿メディカルセンター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ イウ アサ 姓 伊藤 名 亜理紗	東京新宿メディカルセンター	皮膚科部長	
フリガナ マヤマ ヒロ 姓 間山 名 千尋	東京新宿メディカルセンター	眼科部長	指導医
フリガナ ツギタ テトシ 姓 月舘 名 利治	東京新宿メディカルセンター	耳鼻咽喉科部長	
フリガナ シライ カコ 姓 白井 名 加奈子	東京新宿メディカルセンター	小児科部長	指導医
フリガナ カサキ ケンゾウ 姓 黒沢 名 顕三	東京新宿メディカルセンター	精神科部長	指導医
フリガナ ヨネウラ イチウ 姓 米倉 名 一郎	東京新宿メディカルセンター	I C U科部長	指導医
フリガナ コタマ リサ 姓 児玉 名 里砂	東京新宿メディカルセンター	麻酔科部長	指導医
フリガナ コエ ヨシマサ 姓 堀江 名 美正	東京新宿メディカルセンター	内科診療部長	指導医
フリガナ ヒガシ ヒサト 姓 東 名 久登	東京新宿メディカルセンター	部長	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。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名等 病院施設番号： 030201 臨床研修病院の名称： 東京新宿メディカルセンター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ シムラ ジュンコ 姓 島村 名 純子	東京新宿メディカルセンター	副看護部長	看護部門責任者
フリガナ ナガワ サシ 姓 中澤 名 聡	東京新宿メディカルセンター	総務企画課長	事務部門責任者
フリガナ コヤマ ヒロシ 姓 小山 名 博史	東京新宿メディカルセンター	臨床検査技師長	コメディカル部門責任者
フリガナ ナカジマ ヒロミチ 姓 中島 名 弘道	千葉県こども病院	病院長	研修実施責任者
フリガナ ヤノ テツ 姓 矢野 名 哲	東京山手メディカルセンター	院長	研修実施責任者
フリガナ マサザワ トシヒデ 姓 増澤 名 利秀	聖母病院	部長	研修実施責任者
フリガナ カ アキラ 姓 岡 名 明	埼玉県立小児医療センター	病院長	研修実施責任者
フリガナ コトノ リヒロ 姓 国土 名 典宏	国立国際医療研究センター	院長	研修実施責任者
フリガナ スギムラ ヨシ 姓 杉村 名 洋一	河北総合病院	院長	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。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名等 病院施設番号： 030201 臨床研修病院の名称： 東京新宿メディカルセンター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ 姓 関 名 常司	焼津市立総合病院	院長	研修実施責任者
フリガナ 姓 高塩 名 理	昭和大学附属烏山病院	准教授	研修実施責任者
フリガナ 姓 内藤 名 浩	群馬中央病院	院長	研修実施責任者
フリガナ 姓 大塚 名 正彦	川口市立医療センター	院長	研修実施責任者
フリガナ 姓 内藤 名 浩	群馬中央病院	院長	研修実施責任者
フリガナ 姓 及川 名 信哉	昭和大学附属烏山病院	准教授	研修実施責任者
フリガナ 姓 渡部 名 昌平	宇和島病院	院長	研修実施責任者
フリガナ 姓 高嶋 名 修太郎	高岡ふしき病院	院長	研修実施責任者
フリガナ 姓 高塩 名 理	コンフォガーデンクリニック	理事長	研修実施責任者
フリガナ 姓 武藤 名 真祐	医療法人社団鉄祐会 祐ホームクリニック千石	理事長	研修実施責任者
フリガナ 姓 英 名 裕雄	新宿ヒロクリニック	院長	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 材ツカ ヒロリ	秋田病院	院長	研修実施責任者
姓 大塚 名 博徳			
フリガナ 茂木 マユミ	JCHO 横浜中央病院附属看護専門	看護部長	外部委員
姓 茂木 名 真由美	学校		

※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。