

## 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： 030991 臨床研修病院の名称： 津田沼中央総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ モトオリ ケン 姓 本折 名 健	津田沼中央総合病院	副院長（放射線科医）	臨床研修管理委員長 プログラム責任者
フリガナ ハタノ ミノル 姓 波多野 名 稔	津田沼中央総合病院	外科副部長	プログラム副責任者
フリガナ ニシダ カツノリ 姓 西田 名 勝則	津田沼中央総合病院	院長	指導者
フリガナ スナダ ソウイチ 姓 砂田 名 荘一	津田沼中央総合病院	副院長（脳神経外科医）	指導医
フリガナ カワムラ ユタカ 姓 河村 名 裕	津田沼中央総合病院	副院長（外科医）	指導医
フリガナ スダ アキラ 姓 須田 名 明	津田沼中央総合病院	副院長（内科医）	指導医
フリガナ サクライ ケンジ 姓 櫻井 名 健二	津田沼中央総合病院	内科部長	指導医
フリガナ サナカ マサキ 姓 佐仲 名 雅樹	津田沼中央総合病院	内科医長	指導医
フリガナ タドコロ ヒロユキ 姓 田所 名 洋行	津田沼中央総合病院	内科医長	指導医
フリガナ カマガタ ミツヤス 姓 鎌形 名 充泰	津田沼中央総合病院	脳外科医長	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： 030991 臨床研修病院の名称： 津田沼中央総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ テラオ タケシ 姓 寺尾 名 健	津田沼中央総合病院	脳外科医長	指導者
フリガナ ササキ ジュンイチ 姓 佐々木 名 純一	津田沼中央総合病院	外科医長	指導医
フリガナ アライ ミチヒロ 姓 新井 名 通浩	津田沼中央総合病院	整形外科部長	指導医
フリガナ ツシマ ヒデユキ 姓 津島 名 秀行	津田沼中央総合病院	整形外科副部長	指導医
フリガナ フカイ アキラ 姓 深井 名 彰	津田沼中央総合病院	整形外科医長	指導医
フリガナ サトウ ヤスオ 姓 佐藤 名 泰雄	津田沼中央総合病院	麻酔科部長代行	指導医
フリガナ ホシアイ リュウジ 姓 星合 名 龍次	津田沼中央総合病院	小児科医長	指導者
フリガナ シガ ジュンジ 姓 志賀 名 淳一	津田沼中央総合病院	病理センター長	指導医
フリガナ イトウ レイ 姓 伊藤 名 玲	津田沼中央総合病院	眼科医長	指導医
フリガナ ヨコヤマ ミチオ 姓 横山 名 通夫	津田沼中央総合病院	リハビリテーション科医長	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： 030991 臨床研修病院の名称： 津田沼中央総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ モリ ユウイチ 姓 森 名 雄一	津田沼中央総合病院	事務長	事務部門責任者
フリガナ スミヤ マユミ 姓 住谷 名 真由美	津田沼中央総合病院	看護部長	看護部門責任者
フリガナ ヒラハラ カズヤ 姓 平原 名 一也	津田沼中央総合病院	薬剤科長	薬剤部門責任者
フリガナ フジノ タカヒロ 姓 藤野 名 貴啓	津田沼中央総合病院	総務課長	事務部門担当者
フリガナ コムラ マコト 姓 古村 名 真	埼玉医科大学病院	教授	外部委員
フリガナ クロサワ ヨシヒロ 姓 黒澤 名 祥浩	上尾中央総合病院	臨床研修センター長（小児科医）	研修実施責任者
フリガナ ヨシダ カツアキ 姓 吉田 名 勝明	横浜相原病院	院長（精神科医）	研修実施責任者
フリガナ カドワキ 姓 門脇 名 親房	杉並リハビリテーション病院	院長（リハビリ科医）	研修実施責任者
フリガナ アラキ カズノリ 姓 荒木 名 和憲	柏厚生総合病院	副院長（小児科医）	研修実施責任者
フリガナ トクヒロ ケイイチ 姓 徳弘 名 圭一	三郷中央総合病院	院長（心臓血管外科医）	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（2019年度開催回数 2回）

病院施設番号： 030991 臨床研修病院の名称： 津田沼中央総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ミタニ ミノル 名 三谷 名 穰	八千代医療センター	准教授（産婦人科医）	研修実施責任者
フリガナ フカミ ゴロウ 名 深見 名 悟郎	千葉県精神科医療センター	院長（精神科医）	研修実施責任者
フリガナ スガ ハルヒコ 名 須賀 名 晴彦	富家千葉病院	院長（内科医）	研修実施責任者
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			
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。