

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2024年度開催回数 12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	透析センター長	プログラム副責任者
フリガナ スダ アキラ 姓 須田 名 明	津田沼中央総合病院	院長（内科医）	指導医
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	顧問（脳神経外科医）	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 ササキ ジュンイチ 姓 佐々木 名 純一	津田沼中央総合病院	副院長（外科医）	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	内科副部長	指導医
フリガナ ワカバヤシ ムツミ 姓 若林 名 睦	津田沼中央総合病院	内科副部長	指導医
フリガナ トミタ シュンヤ 姓 富田 名 俊也	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

※ 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（2024年度開催回数 12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 イシモリ ノリコ 姓 石森 名 紀子	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	脳神経外科医	指導医
フリガナ トヨタ ツヨシ 姓 豊田 名 剛	津田沼中央総合病院	外科部長代行	指導医
フリガナ サカイ タカシ 姓 堺 名 崇	津田沼中央総合病院	外科副部長	指導医
フリガナ トヨタ ナオユキ 姓 豊田 名 真之	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 タカダ トモヒコ 姓 高田 名 朋彦	津田沼中央総合病院	麻酔科医長	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 部長代行	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（2024年度開催回数 12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 ホシアイ リュウジ 姓 星合 名 隆次	津田沼中央総合病院	小児科医長	指導医
フリガナ オダ ヒデアキ 姓 小田 名 秀明	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 モリ サトコ 姓 森 名 怜子	津田沼中央総合病院	形成外科医長	指導医
フリガナ ヒラオカ タケオ 姓 平岡 名 毅郎	津田沼中央総合病院	泌尿器科部長代行	指導医
フリガナ サクライ フミノリ 姓 桜井 名 文紀	津田沼中央総合病院	泌尿器科医長	指導医
フリガナ タムラ アイコ 姓 田村 名 愛子	津田沼中央総合病院	皮膚科医長	指導医
フリガナ キクチ ケン 姓 菊池 名 健	津田沼中央総合病院	事務長	事務部責任者
フリガナ イイボシ マサトシ 姓 飯干 名 雅敏	津田沼中央総合病院	看護部長	看護部責任者
フリガナ サイトウ タクユキ 姓 齋藤 名 貴之	津田沼中央総合病院	統括課長	事務部門担当者

※ 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（2024年度開催回数 12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 スズキ ナオミ 姓 鈴木 名 尚美	津田沼中央総合病院	看護副部長	看護部門担当者
フリガナ イトウ ミホ 姓 伊東 名 美歩	津田沼中央総合病院	薬剤科長	薬剤科責任者
フリガナ オオクボ ヒロシ 姓 大久保 名 裕史	津田沼中央総合病院	医事課長	事務部門担当者
フリガナ ワダ ミドリ 姓 和田 名 みどり	津田沼中央総合病院	健康管理課係長	事務部門担当者
フリガナ カメヤ ハルキ 姓 亀屋 名 春樹	津田沼中央総合病院	総務課係長	事務部門担当者
フリガナ コムラ マコト 姓 古村 名 眞	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 フジト タツマ 姓 藤渡 名 辰馬	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 チカフサ 姓 門脇 名 親房	杉並リハビリテーション病院		研修実施責任者
フリガナ トライ ヨリコ 姓 戸来 名 依子	三郷中央総合病院	医長（内科）	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（2024年度開催回数 12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 オガワ マサキ 姓 小川 名 正樹	八千代医療センター	教授（産婦人科医）	研修実施責任者
フリガナ ミヤタ アキヒロ 姓 宮田 名 明宏	千葉県総合救急災害医療センター	院長（外医）	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 タナカ ヒロシ 姓 田中 名 裕	順天堂大学医学部浦安病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ウミベ タケシ 姓 海辺 名 剛志	松戸市立総合医療センター	教育研修センター長兼内科部長	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。