

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（平成 31 年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 031330 臨床研修病院の名称： 友愛記念病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ 兼信	マサキ 正明	友愛記念病院	副院長	研修管理委員長 指導医
姓 兼信	名 正明			
フリガナ 加藤	カトー 奨一	"	院長	プログラム責任者 指導医
姓 加藤	名 奨一			
フリガナ 椿	ツバキ 昌裕	"	副院長	
姓 椿	名 昌裕			
フリガナ 杉山	スギヤマ 節郎	"	副院長 小児科部長	指導医
姓 杉山	名 節郎			
フリガナ 尾本	オノモト 和	"	乳腺外科部長 医局長	研修実施責任者
姓 尾本	名 和			
フリガナ 大木	オホキ 清司	"	内科部長	指導医
姓 大木	名 清司			
フリガナ 小菅	コサゲ 敏夫	"	内科部長	指導医
姓 小菅	名 敏夫			
フリガナ 神代	カミロ 祐至	"	外科部長	
姓 神代	名 祐至			
フリガナ 仲間	ナカマ 秀幸	"	脳神経外科部長	
姓 仲間	名 秀幸			
フリガナ 山内	ヤマウチ 文武	"	循環器内科部長	
姓 山内	名 文武			
フリガナ 豊島	トヨシマ 豊照	"	泌尿器科部長	
姓 豊島	名 豊照			

※ 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（平成 31 年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 031330 臨床研修病院の名称： 友愛記念病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ アベ	ヒゲキ	友愛記念病院	泌尿器科部長	指導医
姓 阿部	名 英行			
フリガナ 茂	サミ	"	整形外科部長	
姓 茂呂	名 貞美			
フリガナ イハラ	カツシ	"	放射線科部長	
姓 石原	名 克俊			
フリガナ オザワ	ヨシ	"	麻酔科部長	指導医
姓 尾澤	名 芳子			
フリガナ ミヨシ	タカノ	"	呼吸器外科部長	指導医
姓 三好	名 孝典			
フリガナ コンドウ	ツカサ	"	救急科部長	指導医
姓 近藤	名 司			
フリガナ オノ	ゼンタロウ	"	呼吸器内科部長	指導医
姓 大野	名 善太郎			
フリガナ キチ	タケ	"	皮膚科部長	
姓 菊池	名 剛彰			
フリガナ タカ	シンイチ	"	病理診断科部長	指導医
姓 高田	名 晋一			
フリガナ ヒライシ	ユウコ	"	事務部長	
姓 平石	名 祐子			
フリガナ ナカザワ	マサノリ	"	放射線腫瘍科部長	
姓 仲澤	名 聖則			

※ 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（平成 31 年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 031330 臨床研修病院の名称： 友愛記念病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ミヤザキ トル		友愛記念病院	緩和ケア科部長	
姓 宮崎	名 享			
フリガナ ヤマガチ ユキヒサ		"	眼科部長	
姓 山口	名 幸寿			
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			
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。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（平成 31 年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 031330 臨床研修病院の名称： 友愛記念病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ イヅカ タツシ		茨城西南医療センター病院	副院長兼整形外科部長	研修実施責任者
姓 飯塚	名 正			
フリガナ スズキ ショウジ		霞ヶ浦医療センター	病院長	研修実施責任者
姓 鈴木	名 祥司			
フリガナ ヤマト タカフミ		JA とりで総合医療センター	副院内科部長	研修実施責任者
姓 山本	名 貴信			
フリガナ アキハ カズヒロ		医療法人慈愛会 秋葉産婦人科病院	病院長	研修実施責任者
姓 秋葉	名 和敬			
フリガナ 材がキ ユウコ		医療法人慈政会 小柳病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 大垣	名 悠子			
フリガナ 榎 エミコ		筑波大学附属病院	病院教授	研修実施責任者
姓 瀬尾	名 恵美子			
フリガナ コンドウ トモシ		医療法人社団友志会 リハビリテーション花の舎病院	院長	研修実施責任者
姓 近藤	名 智善			
フリガナ イワシ タシ		医療法人仁寿会 総和中央病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 岩下	名 清志			
フリガナ 材知 ミキノブ		茨城県古河保健所	所長	研修実施責任者
姓 大谷	名 幹伸			
フリガナ オオタ タダシ		太田内科・糖尿病内科医院	古河市医師会 理事	外部委員
姓 太田	名 正			
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。