

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和3年度開催回数 2回）

病院施設番号： 030190

臨床研修病院の名称： 公益財団法人東京都保健医療公社荏原病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ノヅ フミヒコ		公益財団法人東京都保健医療公社荏原病院	副院長	臨床研修管理委員会委員長 医師
姓 野津	名 史彦			
フリガナ ヒヨシ ヤスナガ		公益財団法人東京都保健医療公社荏原病院	部長	プログラム責任者 臨床研修管理委員会副委員長 医師、救急指導者
姓 日吉	名 康長			
フリガナ ミズタニ マサル		公益財団法人東京都保健医療公社荏原病院	部長	医師、臨床研修指導医
姓 水谷	名 勝			
フリガナ ヨシトシ ケンジ		公益財団法人東京都保健医療公社荏原病院	部長	医師、臨床研修指導医
姓 吉利	名 賢治			
フリガナ タキ モトヒロ		公益財団法人東京都保健医療公社荏原病院	部長	医師、臨床研修指導医
姓 滝	名 元宏			
フリガナ ヨシノ ヨシコ		公益財団法人東京都保健医療公社荏原病院	部長	医師、臨床研修指導医
姓 吉野	名 佳子			
フリガナ ハセガワ シロウ		公益財団法人東京都保健医療公社荏原病院	部長	医師、臨床研修指導医
姓 長谷川	名 士郎			
フリガナ ナルシマ ケンジ		公益財団法人東京都保健医療公社荏原病院	部長	医師、臨床研修指導医
姓 成島	名 健二			
フリガナ カトウ タカフミ		公益財団法人東京都保健医療公社荏原病院	医長	医師
姓 加藤	名 隆文			
フリガナ オカダ ヨウイチ		公益財団法人東京都保健医療公社荏原病院	部長	医師
姓 岡田	名 洋一			

※ 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（令和3年度開催回数 2回）

病院施設番号： 030190

臨床研修病院の名称： 公益財団法人東京都保健医療公社荏原病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ タカハシ マナブ		公益財団法人東京都保健医療公社荏原病院	医長	医師
姓 高橋	名 学			
フリガナ ウメモト ケンゾウ		公益財団法人東京都保健医療公社荏原病院	副看護部長	看護師
姓 梅本	名 健三			
フリガナ タベイ テルミ		公益財団法人東京都保健医療公社荏原病院	技師長	放射線技師、
姓 田部井	名 照美			
フリガナ エノモト ケンジ		公益財団法人東京都保健医療公社荏原病院	技師長	臨床検査技師
姓 榎本	名 健児			
フリガナ オキタ ナオミ		公益財団法人東京都保健医療公社荏原病院	科長	薬剤師
姓 沖田	名 直美			
フリガナ アカイシ アキコ		公益財団法人東京都保健医療公社荏原病院	科長	管理栄養士
姓 赤石	名 明子			
フリガナ ワカツキ マサヒロ		公益財団法人東京都保健医療公社荏原病院	庶務課長	事務部門責任者
姓 若月	名 雅博			
フリガナ イデ シュウヘイ		北療育センター城南分園	分園長	外部委員
姓 井出	名 秀平			
フリガナ スズキ キョウコ		東京都立荏原看護専門学校	校長	外部委員
姓 鈴木	名 教子			
フリガナ フジガサキ ヒロト		東京都立墨東病院	部長	研修実施責任者、医師
姓 藤ヶ崎	名 浩人			

※ 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（令和3年度開催回数 2回）

病院施設番号： 030190 臨床研修病院の名称： 公益財団法人東京都保健医療公社荏原病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ハラ ユキコ 姓 原 名 由紀子	公益財団法人東京都保健医療公社大久保病院	部長	研修実施責任者、医師
フリガナ シマダ ナガト 姓 島田 名 長人	東邦大学医療センター大森病院	臨床教授	研修実施責任者、医師
フリガナ ナミキ アツシ 姓 並木 名 温	東邦大学医学部	卒後臨床研修/生涯教育センター長 教授	研修実施責任者、医師
フリガナ セガワ タカシ 姓 瀬川 名 貴	瀬川医院	院長	研修実施責任者、医師
フリガナ コバヤシ ヒデキ 姓 小林 名 秀規	荏原内科・外科クリニック	院長	研修実施責任者、医師
フリガナ ワカヤマ タツロウ 姓 若山 名 達郎	蒲田クリニック	院長	研修実施責任者、医師
フリガナ モリ エイジ 姓 森 名 英二	山王リハビリ・クリニック	院長・理事長	研修実施責任者、医師
フリガナ カシワザキ コウイチ 姓 柏崎 名 耕一	戸越パーククリニック	院長	研修実施責任者、医師
フリガナ オザワ アツシ 姓 小沢 名 敦	ファミリークリニック馬込	院長	研修実施責任者、医師
フリガナ セトグチ ケイゴ 姓 瀬戸口 名 京吾	東京都立駒込病院	部長	研修実施責任者、医師

※ 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