

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和1年度開催回数 4 回）

病院施設番号：031058 臨床研修病院の名称：新松戸中央総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ マツオ リョウタ 姓 松尾 名 亮太	新松戸中央総合病院	病院長	研修管理委員長 臨床研修指導医
フリガナ アベ ヒロシ 姓 安部 名 宏	新松戸中央総合病院	臨床研修管理責任者	プログラム責任者 臨床研修指導医
フリガナ フジムラ ナオヨ 姓 藤村 名 尚代	松戸市立総合医療センター	周産期母子医療センター所長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ オオタ カツヤ 姓 太田 名 克也	恩田第2病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ イシダ トモヒコ 姓 石田 名 友彦	板橋中央総合病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ カネマル ミネオ 姓 金丸 名 峯雄	明理会中央総合病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ホシノ ヤマト 姓 星野 名 大和	おそぞら診療所新松戸	院長	研修実施責任者
フリガナ オノ カズノリ 姓 小野 名 和則	おのクリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ サカキバラ マサヨシ 姓 榊原 名 雅義	イムス葛飾ハートセンター	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1年度開催回数 4 回）

病院施設番号：031058 臨床研修病院の名称：新松戸中央総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ イワサキ ヨシアキ 姓 岩崎 名 善毅	イムス東京葛飾総合病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ エンドウ シンジ 姓 遠藤 名 慎治	新松戸中央総合病院	副院長 危機管理統括部長	臨床研修指導医
フリガナ ツシマ ユキオ 姓 都島 名 由紀雄	新松戸中央総合病院	副院長 外科統括部長	臨床研修指導医
フリガナ サトウ エイイチ 姓 佐藤 名 英一	新松戸中央総合病院	内科統括部長	臨床研修指導医
フリガナ ナカオ ヤスヒデ 姓 中尾 名 安秀	新松戸中央総合病院	ER 室長/感染症内科部長	臨床研修指導医
フリガナ タドコロ ジロウ 姓 田所 名 治朗	新松戸中央総合病院	血液内科部長	臨床研修指導医
フリガナ イノウエ ケイイチ 姓 井上 名 恵一	新松戸中央総合病院	呼吸器内科部長	臨床研修指導医
フリガナ カトウ ジョウジ 姓 加藤 名 丈二	新松戸中央総合病院	循環器内科部長	臨床研修指導医
フリガナ ウエムラ ヨシヒコ 姓 上村 名 喜彦	新松戸中央総合病院	脳神経外科部長	臨床研修指導医
フリガナ クニマサ ケンヤ 姓 國政 名 賢哉	新松戸中央総合病院	麻酔科医長	臨床研修指導医

※ 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（令和1年度開催回数 4 回）

病院施設番号：031058 臨床研修病院の名称：新松戸中央総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ タムラ マリコ 姓 田村 名 まり子	新松戸中央総合病院	小児科部長	臨床研修指導医
フリガナ カトウ ケイゾウ 姓 加藤 名 慶三	新松戸中央総合病院	消化器肝臓内科部長	臨床研修指導医
フリガナ シミズ ショウヘイ 姓 清水 名 晶平	新松戸中央総合病院	消化器肝臓内科部長	臨床研修指導医
フリガナ アキタ マサフミ 姓 秋田 名 雅史	新松戸中央総合病院	心臓血管外科部長	臨床研修指導医
フリガナ ヤナギタ ユミコ 姓 柳田 名 由美子	新松戸中央総合病院	看護部長	
フリガナ フリハタ タツヤ 姓 降畑 名 達也	新松戸中央総合病院	事務長	
フリガナ コヅカ ヒロユキ 姓 小塚 名 寛之	新松戸中央総合病院	臨床研修事務	
フリガナ オオタニ タカヒロ 姓 大谷 名 尚弘	新松戸中央総合病院	臨床研修事務	
フリガナ タワ ヨシユキ 姓 田和 名 良行	イムス三芳総合病院	院長	臨床研修指導医 外部委員

※ 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。