

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和5年度開催回数3回）

病院施設番号：030153

臨床研修病院の名称：船橋市立医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ フクザワ シゲル		船橋市立医療センター	心臓血管センター副部長 臨床研修センター副部長	研修管理委員長 プログラム責任者 研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 福澤	名 茂			
フリガナ モギ ケンジ		船橋市立医療センター	院長	臨床研修指導医
姓 茂木	名 健司			
フリガナ カジワラ タカヒロ		船橋市医師会	副会長	外部委員
姓 梶原	名 崇弘			
フリガナ ムカサ シンジ		船橋市教育委員会	初任者指導教員	外部委員
姓 向笠	名 真司			
フリガナ カジワラ タカヒロ		板倉病院	理事長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 梶原	名 崇弘			
フリガナ キノシタ コウメイ		きのしたクリニック	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 木下	名 孔明			
フリガナ サトウ ゴロウ		高良消化器内科クリニック	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 佐藤	名 悟郎			
フリガナ エンドウ ツネヒロ		遠藤医院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 遠藤	名 恒宏			
フリガナ ササモト マサト		キッズ・ファミリークリニック ささもと小児科	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 篠本	名 雅人			
フリガナ スギオカ ジュウジ		すぎおかクリニック	理事長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 杉岡	名 充爾			

※ 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3回）

病院施設番号：030153 臨床研修病院の名称：船橋市立医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ クリバヤシ ノブイチ		三咲内科クリニック	理事長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 栗林	名 伸一			
フリガナ ヨシダ コウイチロウ		吉田医院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 吉田	名 幸一郎			
フリガナ コジマ ヒロシゲ		本中山クリニック	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 小島	名 広成			
フリガナ サタケ ナオコ		国立国際医療研究センター 国府台病院	精神系統括診療部門長	
姓 佐竹	名 直子			
フリガナ ニシイケ サトシ		鉦路三慈会病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 西池	名 聡			
フリガナ カワイ シゲノブ		かわい内科クリニック	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 川居	名 重信			
フリガナ シモヤマ タツシ		しもやま内科	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 下山	名 立志			
フリガナ イチノセ シュウジ		一ノ瀬メディカルクリニック	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 一ノ瀬	名 修二			
フリガナ サカイダ コウジ		かりゆし病院	理事長・院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 境田	名 康二			
フリガナ タナカ フミアキ		田中医院	理事長	研修実施責任者
姓 田中	名 文章			

※ 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3回）
 病院施設番号：030153 臨床研修病院の名称：船橋市立医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ミムラ マサヤ	船橋市立医療センター	副院長	臨床研修指導医
姓 三村 名 雅也			
フリガナ ミズモト ヒデアキ	船橋市立医療センター	副院長	臨床研修指導医
姓 水本 名 英明			
フリガナ ナイトウ ヒロミチ	船橋市立医療センター	副院長	臨床研修指導医
姓 内藤 名 博道			
フリガナ タケムラ タエコ	船橋市立医療センター	副院長兼看護局長	
姓 武村 名 妙子			
フリガナ ナカムラ スケユキ	船橋市立医療センター	診療局長・呼吸器内科部長・ 臨床研修センター部長	臨床研修指導医
姓 中村 名 祐之			
フリガナ アルガ タカシ	船橋市立医療センター	診療局技監	臨床研修指導医
姓 有賀 名 隆			
フリガナ カクチ ヒロユキ	船橋市立医療センター	救命救急センター長	臨床研修指導医
姓 角地 名 祐幸			
フリガナ コバヤシ アキトシ	船橋市立医療センター	消化器内科部長	臨床研修指導医
姓 小林 名 照宗			
フリガナ オキノ シンイチ	船橋市立医療センター	循環器内科部長	臨床研修指導医
姓 沖野 名 晋一			
フリガナ ナカムラ ハルキヨ	船橋市立医療センター	代謝内科部長	臨床研修指導医
姓 河村 名 治清			
フリガナ ヒラノ サトシ	船橋市立医療センター	腫瘍内科部長	臨床研修指導医
姓 平野 名 聡			

※ 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。

別紙 1

(No. 4)

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3回）
病院施設番号：030153 臨床研修病院の名称：船橋市立医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ シミズ ヒデキ		船橋市立医療センター	腎臓内科・リウマチ科部長	臨床研修指導医
姓 清水	名 英樹			
フリガナ ウダガワ マサヒコ		船橋市立医療センター	精神科部長	臨床研修指導医
姓 宇田川	名 雅彦			
フリガナ サトウ ジュンイチ		船橋市立医療センター	小児科部長	臨床研修指導医
姓 佐藤	名 純一			
フリガナ ナツメ トシユキ		船橋市立医療センター	外科・消化器外科部長	臨床研修指導医
姓 夏目	名 俊之			
フリガナ サメダ ヒロアキ		船橋市立医療センター	整形外科部長	臨床研修指導医
姓 鮫田	名 寛明			
フリガナ オノ サヤカ		船橋市立医療センター	形成外科部長	臨床研修指導医
姓 小野	名 紗耶香			
フリガナ ハタヤマ カズミ		船橋市立医療センター	脳神経外科部長	臨床研修指導医
姓 畑山	名 和己			
フリガナ アラマキ ナオ		船橋市立医療センター	呼吸器外科部長	臨床研修指導医
姓 荒牧	名 直			
フリガナ サクライ マナブ		船橋市立医療センター	心臓血管外科	臨床研修指導医
姓 桜井	名 学			
フリガナ フカサワ サトシ		船橋市立医療センター	泌尿器科部長	臨床研修指導医
姓 深沢	名 賢			

※ 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3回）

病院施設番号：030153 臨床研修病院の名称：船橋市立医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ササキ ナオキ	船橋市立医療センター	産婦人科部長	臨床研修指導医
姓 佐々木 名 直樹			
フリガナ コバヤシ シンジ	船橋市立医療センター	眼科部長	臨床研修指導医
姓 小林 名 晋二			
フリガナ コバヤシ コウイチ	船橋市立医療センター	耳鼻いんこう科部長	臨床研修指導医
姓 小林 名 皇一			
フリガナ ナカジョウ ヒデノブ	船橋市立医療センター	放射線診断科部長	臨床研修指導医
姓 中條 名 秀信			
フリガナ イソミネ シンジ	船橋市立医療センター	麻酔科部長	臨床研修指導医
姓 五十嶺 名 伸二			
フリガナ シミズ シンイチロウ	船橋市立医療センター	病理診断科部長	臨床研修指導医
姓 清水 名 辰一郎			
フリガナ オオタケ ミツヒロ	船橋市立医療センター	薬剤局長	
姓 大竹 名 満博			
フリガナ オオヤマ マサヤ	船橋市立医療センター	放射線技術科技師長	
姓 大山 名 正哉			
フリガナ スワ ナオキ	船橋市立医療センター	臨床検査科技師長	
姓 諏訪 名 直生			
フリガナ アビコ ツトム	船橋市立医療センター	事務局長	
姓 安孫子 名 勉			

※ 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3回）

病院施設番号：030153 臨床研修病院の名称：船橋市立医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ タニ ヒロユキ		船橋市立医療センター	臨床研修医代表（2年）	
姓 谷	名 拓幸			

※ 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。