

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和2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	臨床研修センター長 心臓血管センター長	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 イワオカ ヒデアキ		船橋市立医療センター	代謝内科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 岩岡	名 秀明			
フリガナ ミズモト ヒデアキ		船橋市立医療センター	診療局長	臨床研修指導医
姓 水本	名 英明			
フリガナ ナカムラ スケユキ		船橋市立医療センター	診療局技監 呼吸器内科部長 臨床研修センター部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 中村	名 祐之			
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	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 佐藤	名 純一			
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	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 鮫田	名 寛明			
フリガナ ナイトウ ヒロミチ		船橋市立医療センター	脳神経外科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 内藤	名 博道			
フリガナ モギ ケンジ		船橋市立医療センター	副院長 心臓血管外科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 茂木	名 健司			

※ 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（令和元年度開催回数 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 サトウ ノブオ 姓 佐藤 名 信夫	船橋市立医療センター	泌尿器科部長	研修実施責任者
フリガナ サイトウ トシオ 姓 齊藤 名 俊雄	船橋市立医療センター	産婦人科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ シミズ シンイチロウ 姓 清水 名 辰一郎	船橋市立医療センター	臨床病理部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ウダガワ マサヒコ 姓 宇田川 名 雅彦	船橋市立医療センター	精神科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ コバヤシ コウイチ 姓 小林 名 皇一	船橋市立医療センター	耳鼻咽喉科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ コバヤシ シンジ 姓 小林 名 晋二	船橋市立医療センター	眼科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ タナカ ハジメ 姓 田中 名 元	船橋市立医療センター	外科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ イチノセ シュウジ 姓 一ノ瀬 名 修二	船橋市立医療センター	呼吸器外科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ マル ユウゴ 姓 丸 名 裕吾	船橋市立医療センター	皮膚科部長	研修実施責任者

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の名等を入力すること。「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入力すること。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」欄にその旨を入力すること。欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を入力すること。

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和元年度開催回数 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 イソミネ シンジ 姓 五十嶺 名 伸二	船橋市立医療センター	麻酔科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ カクチ ヒロユキ 姓 角地 名 祐幸	船橋市立医療センター	救命救急センター長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ エンドウ ツネヒロ 姓 遠藤 名 恒宏	遠藤医院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ニシイケ ジュン 姓 西池 名 淳	釧路三慈会病院	院長	
フリガナ サトウ ゴロウ 姓 佐藤 名 悟郎	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
フリガナ クリバヤシ ノブイチ 姓 栗林 名 伸一	三咲内科クリニック	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ヨシダ コウイチロウ 姓 吉田 名 幸一郎	吉田医院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ササモト マサト 姓 篠本 名 雅人	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
フリガナ キノシタ コウメイ 姓 木下 名 孔明	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

※ 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（令和元年度開催回数 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 ヤスマ ヨシヒデ 姓 安間 名 芳秀	やすまクリニック	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ カジワラ タカヒロ 姓 梶原 名 崇弘	板倉病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ スギオカ ジュウジ 姓 杉岡 名 充爾	すぎおかクリニック	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ コジマ ヒロシゲ 姓 小島 名 広成	本中山内科クリニック	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ナカジョウ ヒデノブ 姓 中條 名 秀信	船橋市立医療センター	放射線診断科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ニワ アツコ 姓 丹羽 名 淳子	船橋市立医療センター	副院長	
フリガナ マルヤマ タカシ 姓 丸山 名 尚嗣	船橋市立医療センター	院長	臨床研修指導医
フリガナ ミムラ マサヤ 姓 三村 名 雅也	船橋市立医療センター	副院長	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（令和元年度開催回数 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 タケムラ タエコ 姓 武村 名 妙子	船橋市立医療センター	看護局長	
フリガナ ムラタ シンジ 姓 村田 名 真二	船橋市立医療センター	事務局長	
フリガナ ヒラノ サトシ 姓 平野 名 聡	船橋市立医療センター	腫瘍内科部長	臨床研修指導医
フリガナ シミズ ヒデキ 姓 清水 名 英樹	船橋市立医療センター	腎臓内科・リウマチ科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ スワ ナオキ 姓 諏訪 名 直生	船橋市立医療センター	臨床検査科技師長	
フリガナ オオタケ ミツヒロ 姓 大竹 名 満博	船橋市立医療センター	薬剤局長	
フリガナ ハヤカワ タツロウ 姓 早川 名 達郎	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	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ カワイ シゲノブ 姓 川居 名 重信	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
フリガナ タナカ フミアキ 姓 田中 名 文章	田中医院	理事長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ムラコソ アユミ 姓 村社 名 歩美	船橋市医師会 トレポンテこどもクリニック	理事 院長	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。

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和元年度開催回数 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 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	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 小林	名 照宗			
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	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 小野	名 紗耶香			
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 ムカサ シンジ		船橋市教育委員会	学校教育部保健体育課嘱託員	外部委員
姓 向笠	名 真司			
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 ツツイ マサル		船橋市保健所	所長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 筒井	名 勝			
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			

※ 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。