

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

令和 2 年 7 月 13 日変更

氏名	所属	役職	備考
フリガナ フクザワ シゲル 姓 福澤 名 茂	船橋市立医療センター	臨床研修センター長 循環器内科部長 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
フリガナ タベタ ヒロシ 姓 多部田 名 弘士	船橋市立医療センター	副院長 内科部長 緩和ケアセンター長	研修実施責任者
フリガナ イワオカ ヒデアキ 姓 岩岡 名 秀明	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
フリガナ ミズモト ヒデアキ 姓 水本 名 英明	船橋市立医療センター	診療局長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ナカムラ スケユキ 姓 中村 名 祐之	船橋市立医療センター	診療局技監 呼吸器内科部長 臨床研修センター一部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ サトウ ジュンイチ 姓 佐藤 名 純一	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
フリガナ タカセ カン 姓 高瀬 名 完	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
フリガナ ナイトウ ヒロミチ 姓 内藤 名 博道	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
フリガナ モギ ケンジ 姓 茂木 名 健司	船橋市立医療センター	診療局技監 心臓血管外科部長	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 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

※ 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 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	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	研修実施責任者 臨床研修指導医
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	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 イトウ ジュンコ		船橋市立医療センター	副院長 看護局長	
姓 伊藤	名 淳子			
フリガナ ムラタ シンジ		船橋市立医療センター	事務局長	
姓 村田	名 真二			
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			
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	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 清水	名 英樹			
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 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 ハヤカワ タツロウ		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
姓 早川	名 達郎			
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 タナカ フミアキ		田中医院	理事長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 田中	名 文章			
フリガナ ムラコソ アユミ		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
姓 村社	名 歩美			

※ 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	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	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			

※ 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。