

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 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 マルヤマ タカシ		船橋市立医療センター	院長	臨床研修指導医
姓 丸山	名 尚嗣			
フリガナ (未定)		船橋市医師会	理事	
姓	名			
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	
姓 向笠	名 真司			
フリガナ カジワラ タカヒロ		板倉病院	院長	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	院長	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 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 コジマ ヒロシゲ 姓 小島 名 広成	本中山クリニック	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ 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 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	副院長兼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 ニシイケ ジュン 姓 西池 名 淳	鉦路三慈会病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ 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 シモヤマ タツシ 姓 下山 名 立志	しもやま内科	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 ツツイ マサル 姓 筒井 名 勝	船橋市保健所	所長	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 ニワ アツコ		船橋市立医療センター	副院長	
姓 丹羽	名 淳子			
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 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			
フリガナ タケムラ タエコ		船橋市立医療センター	副院長、看護局長兼務	
姓 武村	名 妙子			
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 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	研修実施責任者 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	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 小林	名 照宗			
フリガナ カワムラ ハルキヨ		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 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	研修実施責任者 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。

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	研修実施責任者 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	研修実施責任者 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	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 佐藤	名 純一			
フリガナ タナカ ハジメ		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
姓 田中	名 元			
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 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 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 アラマキ ナオ		船橋市立医療センター	呼吸器外科部長	研修実施責任者
姓 荒牧	名 直			
フリガナ マル ユウゴ		船橋市立医療センター	皮膚科部長	
姓 丸	名 裕吾			
フリガナ サトウ ノブオ		船橋市立医療センター	泌尿器科部長	
姓 佐藤	名 信夫			

※ 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 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	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	耳鼻いんこう科部長	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	臨床研修指導医
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 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	病理診断科部長	臨床研修指導医
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 オオヤマ マサヤ 姓 大山 名 正哉	船橋市立医療センター	放射線技術科技師長	
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 アビコ ツトム 姓 安孫子 名 勉	船橋市立医療センター	事務局長	

※ 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		船橋市立医療センター	臨床研修医代表（2年）	
姓（未定）	名			

※ 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。