

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2024 年度開催回数 2 回）

病院施設番号：030252 臨床研修病院の名称：一般財団法人神奈川県警友会けいゆう病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ セキ ユキ		一般財団法人神奈川県警友会 けいゆう病院	総合内科部長 兼 感染制御センタ ー長	研修管理委員長 プログラム責任者
姓 関	名 由 喜			
フリガナ マツモト ヒデトシ		〃	院長	臨床研修指導医
姓 松本	名 秀年			
フリガナ オカザワ アキラ		〃	副院長	副委員長 臨床研修指導医
姓 岡沢	名 啓			
フリガナ フジタ ヒロフミ		〃	副院長	臨床研修指導医
姓 藤田	名 浩文			
フリガナ マツダ ヒロト		〃	内科部長	臨床研修指導医
姓 松田	名 洋人			
フリガナ セキグチ オサム		〃	副院長	
姓 関口	名 治			
フリガナ ニシ トモヒコ		〃	外科部長	臨床研修指導医
姓 西	名 知彦			
フリガナ タケシ キョアキ		〃	精神科部長	臨床研修指導医
姓 武士	名 清昭			
フリガナ ツムラ ユキ		〃	小児科部長	臨床研修指導医
姓 津村	名 由紀			
フリガナ ヤマネ ジュンイチ		〃	整形外科部長	
姓 山根	名 淳一			

※ 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。

病院施設番号：030252 臨床研修病院の名称：一般財団法人神奈川県警友会けいゆう病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カワハラ ヨシエ		一般財団法人神奈川県警友会 けいゆう病院	皮膚科部長	臨床研修指導医
姓 河原	名 由恵			
フリガナ タムラ コウエツ		〃	泌尿器科部長	臨床研修指導医
姓 田村	名 高越			
フリガナ アラセ トオル		〃	産婦人科部長	臨床研修指導医
姓 荒瀬	名 透			
フリガナ スズキ コウタロウ		〃	眼科部長	臨床研修指導医
姓 鈴木	名 浩太郎			
フリガナ ヤマダ ヒロユキ		〃	耳鼻咽喉科部長	臨床研修指導医
姓 山田	名 浩之			
フリガナ マツモト シュンスケ		〃	放射線診断科部長	臨床研修指導医
姓 松本	名 俊亮			
フリガナ ドウモト ヒデハル		〃	病理診断科部長	
姓 堂本	名 英治			
フリガナ ツチャ タツユキ		〃	臨床検査科部長	臨床研修指導医
姓 土屋	名 達行			
フリガナ オオゴシ ユウイチ		〃	麻酔科部長	臨床研修指導医
姓 大越	名 有一			
フリガナ コウゴ カヨコ		〃	看護部長	
姓 向後	名 加代子			
フリガナ ヨコヤマ アヤ		〃	師長	
姓 横山	名 亜矢			
フリガナ ヨシダ オサム		〃	薬剤部長	
姓 吉田	名 理			

病院施設番号：030252 臨床研修病院の名称： 一般財団法人神奈川県警友会けいゆう病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ナカムラ ケイスケ		一般財団法人神奈川県警友会 けいゆう病院	人事課長	事務部門の責任者
姓 中村	名 圭輔			
フリガナ クボタ キミコ		〃	人事課長補佐	
姓 久保田	名 希美子			
フリガナ サイトウ マキコ		〃	人事課員	
姓 齋藤	名 真貴子			
フリガナ マスダ ヒデアキ		横浜市西区医師会	医師会長	外部委員
姓 増田	名 英明			
フリガナ タカイ ユウジロウ		東邦大学医学部卒後臨床研修/生涯 教育センター	センター長	
姓 高井	名 雄二郎			
フリガナ キウチ シュンスケ		東邦大学医療センター大森病院	院長補佐・准教授	研修実施責任者
姓 木内	名 俊介			
フリガナ ジョウキ ノブヒコ		東邦大学医療センター大橋病院	教授	研修実施責任者
姓 常喜	名 信彦			
フリガナ マツオカ カツヨシ		東邦大学医療センター佐倉病院	教授・副院長	研修実施責任者
姓 松岡	名 克善			
フリガナ ナカヤマ ユウスケ		横浜市立みなと赤十字病院	救急部長	研修実施責任者
姓 中山	名 祐介			
フリガナ マツシタ サチオ		久里浜医療センター	院長	研修実施責任者
姓 松下	名 幸生			
フリガナ ヨシムラ アシオ		横浜第一病院	院長	研修実施責任者
姓 吉村	名 吾志夫			

病院施設番号：030252 臨床研修病院の名称： 一般財団法人神奈川県警友会けいゆう病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ワタナベ コウスケ		のげ内科・脳神経内科クリニック	院長	研修実施責任者
姓 渡邊	名 耕介			
フリガナ オノセ アキラ		ななしまクリニック	院長	研修実施責任者
姓 小野瀬	名 輝			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	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。