

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2019年度開催回数 4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 タマイ ノブアキ		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	研修管理委員長 プログラム責任者
姓 玉井	名 伸明			
フリガナ タグチ ノブヒコ		"	小児科部長	副委員長 臨床研修指導医
姓 田口	名 暢彦			
フリガナ フジイ ヨシアキ		"	院長	臨床研修指導医
姓 藤井	名 芳明			
フリガナ ナガミ ケイイチ		"	副院長	
姓 永見	名 圭一			
フリガナ マツモト ヒデトシ		"	副院長	臨床研修指導医
姓 松本	名 秀年			
フリガナ ユアサ ヒロシ		"	救急センター長	臨床研修指導医
姓 湯浅	名 洋司			
フリガナ フジタ ヒロフミ		"	内科部長	臨床研修指導医
姓 藤田	名 浩文			
フリガナ セキグチ オサム		"	整形外科部長	臨床研修指導医
姓 関口	名 治			
フリガナ キノシタ ノリヒサ		"	精神科部長	
姓 木下	名 徳久			
フリガナ カワハラ ヨシエ		"	皮膚科部長	臨床研修指導医
姓 河原	名 由恵			

※ 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 タムラ コウエツ		一般財団法人神奈川県警友会 けいゆう病院	泌尿器科部長	
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 スズキ コウジ		"	放射線科部長	臨床研修指導医
姓 鈴木	名 孝司			
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 クボ アイリーンナオミ		"	麻酔科部長	
姓 久保	名 アイリーン尚美			
フリガナ タカハシ ミナミ		"	内科医員	
姓 高橋	名 みなみ			
フリガナ ミフネ ノリコ		"	看護部長	
姓 御船	名 のり子			
フリガナ タカヤ カズエ		"	副看護部長	
姓 高谷	名 一枝			
フリガナ ハヤシ セイイチ		"	薬剤部長	
姓 林	名 誠一			

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 オダ シゲヒト 姓 小田 名 重人	一般財団法人神奈川県警友会 けいゆう病院	事務局長	事務部門の責任者
フリガナ イワオカ ユタカ 姓 岩岡 名 豊	"	庶務課長	
フリガナ クボタ キミコ 姓 久保田 名 希美子	"	庶務課係長	
フリガナ ナカハラ カツヒコ 姓 中原 名 克彦	神奈川運輸業健康保険組合保健セン ター	センター長	外部委員
フリガナ ナミキ アツシ 姓 並木 名 温	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	
フリガナ シマダ ナガヒト 姓 島田 名 長人	東邦大学医療センター大森病院	教育企画部部長	研修実施責任者
フリガナ タカハシ ケイ 姓 高橋 名 啓	東邦大学医療センター大橋病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ タツノ イチロウ 姓 龍野 名 一郎	東邦大学医療センター佐倉病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ ナカヤマ ユウスケ 姓 中山 名 祐介	横浜市立みなと赤十字病院	救急部長	研修実施責任者
フリガナ マツシタ ユキオ 姓 松下 名 幸生	久里浜医療センター	副院長	研修実施責任者

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 ウキタ ナオヤ		岡山東部脳神経外科病院	院長	研修実施責任者
姓 浮田	名 直也			
フリガナ ナカニシ ユタカ		赤磐市国民健康保険熊山診療所	所長	研修実施責任者
姓 中西	名 豊			
フリガナ ヨシイ マサノリ		吉井外科内科クリニック	院長	研修実施責任者
姓 吉井	名 將哲			
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			

※ 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。