

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2020年度開催回数 1回）

病院施設番号：030241

臨床研修病院の名称：武蔵野赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ イズミ ナミキ		武蔵野赤十字病院	院長	研修管理委員長
姓 泉	名 並木			
フリガナ カワチ ヤスユキ		武蔵野赤十字病院	副院長・外科部長 ・教育研修推進室長	
姓 嘉和知	名 靖之			
フリガナ タハラ ヨリオ		田原医院	院長 武蔵野市医師会会長	研修実施責任者
姓 田原	名 順雄			
フリガナ ウイ ヨシノリ		三鷹第一クリニック	院長 三鷹市医師会会長	研修実施責任者
姓 宇井	名 義典			
フリガナ キクチ ケン		井之頭病院	院長	研修実施責任者
姓 菊池	名 健			
フリガナ ヤマカワ ヨウヘイ		なし	元当院事務部長	
姓 山川	名 洋平			
フリガナ オオカシワ ヒデキ		浦河赤十字病院	院長	研修実施責任者
姓 大柏	名 秀樹			
フリガナ ワカバヤシ イナミ		武蔵野赤十字病院	副院長・看護部長	看護部門の責任者
姓 若林	名 稲美			
フリガナ ナガタ カオル		武蔵野赤十字病院	総合診療科部長 臨床研修部長	プログラム責任者
姓 長田	名 薫			
フリガナ スギヤマ トオル		武蔵野赤十字病院	内分泌代謝科部長	副プログラム責任者
姓 杉山	名 徹			

※ 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（2020年度開催回数 1回）

病院施設番号：030241

臨床研修病院の名称：武蔵野赤十字病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ スザキ シンイチロウ 姓 須崎 名 紳一郎	武蔵野赤十字病院	救命救急科部長	救急指導者
フリガナ ミナミ コウタロウ 姓 南 名 浩太郎	武蔵野赤十字病院	麻酔科部長	
フリガナ ウメザワ サトシ 姓 梅澤 名 聡	武蔵野赤十字病院	産婦人科部長	
フリガナ ムトウ ヒトシ 姓 武藤 名 仁志	武蔵野赤十字病院	心療内科・精神科部長	
フリガナ ハラグチ ヒロシ 姓 原口 名 博	武蔵野赤十字病院	事務部長	事務部門の責任者
フリガナ ササキ リエ 姓 佐々木 名 理恵	武蔵野赤十字病院	看護副部長	
フリガナ イノウエ レイコ 姓 井上 名 玲子	武蔵野赤十字病院	看護師長	
フリガナ ヤマガチ ヨシミ 姓 山口 名 佳美	武蔵野赤十字病院	臨床検査部技師長	
フリガナ ヨシダ ショウイチ 姓 吉田 名 正一	三鷹中央病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ナガクラ カズヒコ 姓 長倉 名 和彦	武蔵野陽和会病院	院長	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。