

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4回）

病院施設番号：030173

臨床研修病院の名称：東京遞信病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ シイオ ヤスシ	東京遞信病院	副院長兼神経内科部長	研修管理委員長 プログラム責任者・指導医
姓 椎尾	名 康		
フリガナ ヤマソバ タツヤ	"	院長	研修実施責任者 指導医
姓 山畠	名 達也		
フリガナ セキ タイセイ	"	神経内科主任医長	副プログラム責任者・指導医
姓 関	名 大成		
フリガナ ヒラオカ ヒサタダ	"	整形外科部長	研修管理副委員長 指導医
姓 平岡	名 久忠		
フリガナ ミツイ ヒロシ	"	皮膚科部長	指導医
姓 三井	名 浩		
フリガナ オオクボ トシユキ	"	放射線科部長	
姓 大久保	名 敏之		
フリガナ キシダ ユキコ	"	病理科部長	指導医
姓 岸田	名 由起子		
フリガナ アサカワ マサヒロ	"	内分泌・代謝内科医長	指導医
姓 浅川	名 雅博		
フリガナ タケダ マサコ	"	麻酔科主任医長	
姓 武田	名 昌子		
フリガナ ナミキ ミチヒロ	"	薬剤部長	
姓 並木	名 路広		

※ 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（2024年度開催回数4回）

病院施設番号：030173

臨床研修病院の名称：東京通信病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ フクナガ トモミ	東京通信病院	看護部副看護部長	
姓 福永	名 智美		
フリガナ ナカイ タツロウ	東京通信病院	臨床検査科技師長	
姓 中井	名 達郎		
フリガナ イシカワ カツヒコ	東京通信病院	事務長	
姓 石川	名 勝久		
フリガナ ナカオ マコト	東京通信病院	経営管理課長	
姓 中尾	名 誠人		
フリガナ ホウジョウ リンタロウ	東京都立広尾病院	循環器内科医長	研修実施責任者 指導医
姓 北條	名 林太郎		
フリガナ ホリコシ ツグヒロ	大森赤十字病院	産科部長	研修実施責任者 指導医
姓 堀越	名 翠博		
フリガナ フジガサキ ヒロト	東京都立豊島病院	副院長	研修実施責任者 指導医
姓 藤ヶ崎	名 浩人		
フリガナ スナガ シンジ	調布東山病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 須永	名 真司		
フリガナ タカノ マナミ	貝坂クリニック	院長	研修実施責任者 指導医
姓 高野	名 学美		
フリガナ サイキ ミスズ	たいとう診療所	センター長	研修実施責任者
姓 斎木	名 三鈴		

※ 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（2024年度開催回数4回）

病院施設番号：030173

臨床研修病院の名称：東京遞信病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ヨコヤマ タカヒロ	四谷内科	院長	研修実施責任者 指導医
姓 横山	名 貴博		
フリガナ シモヤマ ユウジン	あけぼの診療所	院長	研修実施責任者 指導医
姓 下山	名 祐人		
フリガナ ヤザワ サトシ	矢澤クリニック渋谷	院長	研修実施責任者
姓 矢澤	名 聰		
フリガナ ナカムラ テツヤ	医療法人社団 こころとからだ の元氣プラザ	院長	研修実施責任者 指導医
姓 中村	名 哲也		
フリガナ フジタ (ヨゴウ) マキコ	曙ホームクリニック	理事長	研修実施責任者 指導医
姓 藤田(余郷)	名 麻希子		
フリガナ サトウ ダイスケ	プライムクリニック	院長	研修実施責任者
姓 佐藤	名 大介		
フリガナ オガサワラ マサヒコ	同善病院・同善クリニック	院長	研修実施責任者 指導医
姓 小笠原	名 雅彦		
フリガナ ムタ アツシゲ	麹町消防署	警防課長	研修実施責任者
姓 牟田	名 敦臣		
フリガナ ミヤイリ マコト	千代田区医師会理事 (宮入内科)	院長	外部委員
姓 宮入	名 誠		
フリガナ ツボイ ヒデハル	日本郵政株式会社 病院管理部	企画役	外部委員
姓 坪井	名 秀晴		

※ 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。