

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数 9回）

病院施設番号： 030897

臨床研修病院の名称： 医療法人社団圭春会 小張総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ アイカワ	リュウイチ	小張総合病院	院長	
姓 相川	名 竜一			
フリガナ マキシマ	ノブユキ	小張総合病院	副院長	研修管理委員長 研修実施責任者 および指導医
姓 牧嶋	名 信行			
フリガナ トミオカ	カズユキ	野田ライフケアセンター	施設長	指導医 (地域保健・医療)
姓 富岡	名 一幸			
フリガナ ホウジョウ	フミヒコ	小張総合クリニック	院長	指導医 (地域保健・医療)
姓 北條	名 史彦			
フリガナ オオシマ	マサユキ	小張総合病院	診療統括部長	指導医
姓 大島	名 正行			
フリガナ ヨコヤマ	タケシ	小張総合病院	部長	指導医
姓 横山	名 武史			
フリガナ シマヌキ	ヨウタ	小張総合病院	医長	指導医
姓 島貫	名 洋太			
フリガナ タグチ	マナト	小張総合病院	医長	指導医
姓 田口	名 真人			
フリガナ イザワ	トモアキ	小張総合病院	医長	指導医
姓 井澤	名 智彰			
フリガナ カワゾエ	ケイスケ	小張総合病院	医長	指導医
姓 河添	名 啓介			

※ 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4年度開催回数 9回）

病院施設番号： 030897

臨床研修病院の名称： 医療法人社団圭春会 小張総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ セオ	エミコ	筑波大学附属病院	総合臨床教育センター部長 病院教授	研修実施責任者
姓 瀬尾	名 恵美子			
フリガナ カラサキ	ミチヨ	初石病院	院長	研修実施責任者
姓 唐崎	名 三千代			
フリガナ フカセ	トモユキ	尾崎台クリニック	院長	外部委員
姓 深瀬	名 知之			
フリガナ ホリキリ	タダシ	小張総合病院	事務部長	事務部門責任者
姓 堀切	名 正			
フリガナ オオタ	カツヤ	恩田第二病院	院長	研修実施責任者
姓 太田	名 克也			
フリガナ フジガサキ	ヒロト	東京都立墨東病院	内科部長	研修実施責任者
姓 藤ヶ崎	名 浩人			
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。