

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和元年度開催回数 2回）

病院施設番号：031067 臨床研修病院の名称：公益財団法人日産厚生会玉川病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ チョウ	コウヘイ	玉川病院	診療部長	臨床研修管理委員長、プログラム責任者、臨床研修指導医
姓 長	名 晃平			
フリガナ ワダ	ヨシアキ	玉川病院	院長	
姓 和田	名 義明			
フリガナ アイカワ	ジョウ	玉川病院	副院長	
姓 相川	名 丞			
フリガナ ヤスダ	セイイチ	玉川病院	麻酔科部長	臨床研修指導医
姓 安田	名 誠一			
フリガナ オオイシ	ヨウコ	玉川病院	外科部長	
姓 大石	名 陽子			
フリガナ イシイ	マズユキ	玉川病院	救急科部長	臨床研修指導医
姓 石井	名 一之			
フリガナ オガワ	マツコ	玉川病院	看護副部長	
姓 小川	名 マツ子			
フリガナ ササキ	エイゾウ	玉川病院	事務長	
姓 佐々木	名 栄三			
フリガナ タカハシ	エイジ	玉川病院	企画課長	
姓 高橋	名 英次			
フリガナ タカギ	マコト	玉川病院	総務課係長	
姓 高木	名 真			

※ 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（令和元年度開催回数 2回）

病院施設番号：031067 臨床研修病院の名称：公益財団法人日産厚生会玉川病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	オノザキ レイカ	玉川病院		
姓	小野崎 名 麗夏			
フリガナ	ナミキ アツシ	東邦大学医学部	卒後臨床研修/生涯教育センター長	
姓	並木 名 温			
フリガナ	シマダ ナガト	東邦大学医療センター大森病院	教育企画管理部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	島田 名 長人			
フリガナ	タカハシ ケイ	東邦大学医療センター大橋病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	高橋 名 啓			
フリガナ	タツノ イチロウ	東邦大学医療センター佐倉病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	龍野 名 一郎			
フリガナ	タカハシ マコト	東京医科歯科大学医学部附属病院	総合教育研修センター長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	高橋 名 誠			
フリガナ	イシグロ アキラ	国立成育医療センター	教育研修センター長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	石黒 名 精			
フリガナ	マサキ ヒデカズ	都立松沢病院	部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	正木 名 秀和			
フリガナ	オザワ シロウ	玉川クリニック	所長	研修実施責任者
姓	小澤 名 志朗			
フリガナ	カワムラ トオル	日産厚生会診療所	所長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	川村 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（令和元年度開催回数 6回）

病院施設番号：031067 臨床研修病院の名称：公益財団法人日産厚生会玉川病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヤマグチ	キヨシ	ふくろうクリニック等々力	院長・理事長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 山口	姓 潔			
フリガナ ワキサカ	ハルクニ	脇坂治國法律事務所	弁護士	外部委員
姓 脇坂	姓 治國			
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。