

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和2年度開催回数 5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 サイトウ カズユキ		玉川病院	脳神経内科部長	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 齊藤	名 和幸			
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 アサギ チエ		玉川病院	麻酔科部長	臨床研修指導医
姓 朝木	名 千恵			
フリガナ オオイシ ヨウコ		玉川病院	外科副部長	
姓 大石	名 陽子			
フリガナ イシイ カズユキ		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 シンバヤ キヨミ		玉川病院	看護副部長	
姓 澁谷	名 喜代美			
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	人事・企画課長	
姓 高橋	名 英次			
フリガナ タカギ マコト		玉川病院	人事課係長	
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2年度開催回数 5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 タケノウチ ユリ 姓 竹之内 名 悠里	玉川病院	人事課	
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/生涯教育センター長	
フリガナ タカハシ ヒロユキ 姓 高橋 名 浩之	東邦大学医療センター大森病院	准教授	研修実施責任者 臨床研修指導医
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 臨床研修指導医
フリガナ マツオカ カツヨシ 姓 松岡 名 克善	東邦大学医療センター佐倉病院	院長補佐	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ オカダ エリコ 姓 岡田 名 英理子	東京医科歯科大学医学部附属病院	講師	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ イシグロ アキラ 姓 石黒 名 精	国立成育医療研究センター	教育研修センター長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ マサキ ヒデカズ 姓 正木 名 秀和	東京都立松沢病院	部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ チョウ コウヘイ 姓 長 名 晃平	玉川クリニック	所長	研修実施責任者
フリガナ カワムラ トオル 姓 川村 名 徹	日産厚生会診療所	所長	研修実施責任者 臨床研修指導医

※ 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2年度開催回数 5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	名 潔			
フリガナ マツムラ タロウ		松村総合法律事務所	弁護士	外部委員
姓 松村	名 太郎			
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			
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。