

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和3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	ワダ ヨシアキ	玉川病院	院長	
姓	和田 義明			
フリガナ	アイカワ ジョウ	玉川病院	副院長	臨床研修管理委員長
姓	相川 丞			
フリガナ	サイトウ カズユキ	玉川病院	部長	プログラム責任者 臨床研修指導医
姓	齋藤 和幸			
フリガナ	ササキ エイゾウ	玉川病院	事務長	
姓	佐々木 栄三			
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 千恵			
フリガナ	オオイシ ヨウコ	玉川病院	乳腺外科副部長	
姓	大石 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 一之			
フリガナ	オカダ エリコ	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
姓	岡田 英里子			
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 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	臨床教授	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	島田 長人			

※ 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3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 タカハシ ケイ 名 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 ヨシダ シゲユキ 姓 吉田 名 滋之	東京都立松沢病院	整形外科医長	研修実施責任者
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
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 ヤマグチ キヨシ 姓 山口 名 潔	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
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
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 臨床研修指導医
フリガナ ワキサカ ハルクニ 姓 脇坂 名 治國	脇坂治國法律事務所	弁護士	外部委員
フリガナ シンヤ キヨミ 姓 澁谷 名 喜代美	玉川病院	看護副部長	
フリガナ タカハシ エイジ 姓 高橋 名 英次	玉川病院	企画課長	

※ 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3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 タカギ マコト		玉川病院	人事課係長	
姓 高木	名 真			
フリガナ タケノウチ ユリ		玉川病院	人事課員	
姓 竹之内	名 悠里			
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			
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。