

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和 5 年度 年度開催回数 5 回）

病院施設番号： 030240

臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構 災害医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	イトウ ユタカ	独立行政法人国立病院機構災害医療センター	副院長	研修管理委員会委員長 臨床研修指導医 研修実施責任者
姓	伊藤 名 豊			
フリガナ	オオバヤシ マサト	独立行政法人国立病院機構災害医療センター	第一外来部長 教育部長	研修管理委員会副委員長 臨床研修指導医 プロ グラム責任者
姓	大林 名 正人			
フリガナ	ハヤカワ タカノリ	独立行政法人国立病院機構災害医療センター	第二病棟部長 副教育部長	研修管理委員会副委員長 臨床研修指導医 プロ グラム副責任者
姓	早川 名 隆宣			
フリガナ	セキグチ ナオヒロ	独立行政法人国立病院機構災害医療センター	総合診療部長 前教育部長	臨床研修指導医
姓	関口 名 直宏			
フリガナ	オオトモ ヤスヒロ	独立行政法人国立病院機構災害医療センター	院長	臨床研修指導医
姓	大友 名 康裕			
フリガナ	カミムラ ミツヒロ	独立行政法人国立病院機構災害医療センター	統括診療部長	臨床研修指導医
姓	上村 名 光弘			
フリガナ	ササキ ヨシヒロ	独立行政法人国立病院機構災害医療センター	消化器内科医長 副教育部長	臨床研修指導医
姓	佐々木 名 善浩			
フリガナ	ハセガワ エイジュ	独立行政法人国立病院機構災害医療センター	救命救急センター部長 副教育部長	臨床研修指導医
姓	長谷川 名 栄寿			
フリガナ	シゲタ ケイゴ	独立行政法人国立病院機構災害医療センター	脳神経外科医長 副教育部長	臨床研修指導医
姓	重田 名 恵吾			
フリガナ	スハラ コウゾウ	独立行政法人国立病院機構災害医療センター	呼吸器内科医長	臨床研修指導医
姓	須原 名 宏造			

※ 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5年度 年度開催回数 5回）
 病院施設番号： 030240 臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構 災害医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カワサキ トモキ		独立行政法人国立病院機構災害医療センター	腎臓内科医長	臨床研修指導医
姓 河崎	名 智樹			
フリガナ テラニシ ノブヒサ		独立行政法人国立病院機構災害医療センター	消化器・乳腺外科医長	臨床研修指導医
姓 寺西	名 宣央			
フリガナ ノダ ハルヒサ		独立行政法人国立病院機構災害医療センター	泌尿器科医長	臨床研修指導医
姓 野田	名 治久			
フリガナ ナガノ ヒロシ		独立行政法人国立病院機構災害医療センター	産婦人科医長	臨床研修指導医
姓 長野	名 宏史			
フリガナ イチノセ ヨシアキ		独立行政法人国立病院機構災害医療センター	中央放射線部長	臨床研修指導医
姓 一ノ瀬	名 嘉明			
フリガナ ミツオ マサコ		独立行政法人国立病院機構災害医療センター	膠原病リウマチ科医長	臨床研修指導医
姓 満尾	名 昌子			
フリガナ オオノ ケイコ		独立行政法人国立病院機構災害医療センター	耳鼻咽喉科医長	臨床研修指導医
姓 大野	名 慶子			
フリガナ タカミザワ アユミ		独立行政法人国立病院機構災害医療センター	看護部長	
姓 高見沢	名 愛弓			
フリガナ ハギワラ タカシ		独立行政法人国立病院機構災害医療センター	事務部長	事務部門の責任者
姓 萩原	名 隆			
フリガナ ツカマエ マモル		独立行政法人国立病院機構災害医療センター	管理課長	
姓 塚前	名 護			

※ 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5年度 年度開催回数 5回）
 病院施設番号： 030240 臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構 災害医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ トミキ マサキ 姓 富木 名 真咲	独立行政法人国立病院機構災害医療センター	職員係長	
フリガナ ナガミネ ミチコ 姓 長嶺 名 路子	東京都多摩立川保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ ナカゴメ カズユキ 姓 中込 名 和幸	国立研究開発法人国立精神・神経医療研究センタ ー	理事長	研修実施責任者
フリガナ ■■■ ■■■ 姓 ■■■ 名 ■■■	■■■■■■■■■■	■■■■	研修実施責任者
フリガナ ■■■ ■■■ 姓 ■■■ 名 ■■■	■■■■■■■■■■	■■■■	研修実施責任者
フリガナ ■■■ ■■■ 姓 ■■■ 名 ■■■	■■■■■■■■■■	■■■■	研修実施責任者
フリガナ ■■■ ■■■ 姓 ■■■ 名 ■■■	■■■■■■■■■■	■■■■	研修実施責任者
フリガナ ■■■ ■■■ 姓 ■■■ 名 ■■■	■■■■■■■■■■	■■■■	研修実施責任者
フリガナ ■■■ ■■■ 姓 ■■■ 名 ■■■	■■■■■■■■■■	■■■■	研修実施責任者
フリガナ タカハシ サトル 姓 高橋 名 悟	日本大学医学部附属板橋病院	院長	研修実施責任者

※ 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 年度開催回数 5回）
 病院施設番号： 030240 臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構 災害医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ コムラ ノブオ		独立行政法人国立病院機構西埼玉中央病院	病院長	研修実施責任者
名 小村	名 伸朗			
フリガナ				研修実施責任者
姓	名			
フリガナ タカサト ヨシオ		東京医療保健大学	学事顧問	外部委員
姓 高里	名 良男			
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				
名	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。

