

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 1 2 回）

病院施設番号：030210 臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構 東京山手メディカルセンター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カシ ショウゴ		JCHO	部長	研修管理委員長 研修実施責任者
姓 笠井	名 昭吾	東京山手メディカルセンター		
フリガナ サイトウ マサヒコ		東京都立松沢病院	院長	研修実施責任者 研修管理委員
姓 齋藤	名 正彦			
フリガナ サムラ マサキ		医療法人社団智嵩会 新宿さくらクリニック	理事長・院長	研修実施責任者 研修管理委員
姓 澤村	姓 正之			
フリガナ イクニ キイチロウ		医療法人社団仁医会 東中野クリニック	院長	研修実施責任者 研修管理委員
姓 飯国	名 紀一郎			
フリガナ ハナブサ ヒロシ		医療法人社団三育会 新宿ヒロクリニック	院長	研修実施責任者 研修管理委員
姓 英	名 裕雄			
フリガナ ヤマト ヤスヒコ		医療法人伯鳳会 東京曳舟病院	院長	研修実施責任者 研修管理委員
姓 山本	名 保博			
フリガナ タカシマ シュウタロウ		JCHO高岡ふしき病院	院長	研修実施責任者 研修管理委員
姓 高嶋	名 修太郎			
フリガナ ササキ オサム		JCHO宇和島病院	副院長	研修実施責任者 研修管理委員
姓 佐々木	名 修			
フリガナ キノシタ トモユキ		コンフォガーデンクリニック	院長	研修実施責任者 研修管理委員
姓 木下	名 朋雄			
フリガナ コノヤマ トモユキ		本別町国民健康保険病院	副院長	研修管理委員
姓 郡山	名 智也			

※ 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 1 2 回）

病院施設番号：030210 臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構 東京山手メディカルセンター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ 𠵼ト ッシ		JCHO	JR東京総合病院長	外部委員
姓 高戸	名 毅	東京山手メディカルセンター		
フリガナ 𠵼ム マチ		JCHO	事務部長	研修管理委員 事務部門責任者
姓 中村	名 昌夫	東京山手メディカルセンター		
フリガナ 𠵼ト マサリ		JCHO	副院長	研修管理委員
姓 橋本	名 政典	東京山手メディカルセンター		
フリガナ 𠵼ハヤ コウジ		JCHO	副院長	研修管理委員
姓 小林	名 浩一	東京山手メディカルセンター		
フリガナ 𠵼ト トモ		JCHO	部長	研修管理委員
姓 柳	名 富子	東京山手メディカルセンター		
フリガナ 𠵼ウ ヒデアキ		JCHO	部長	研修管理委員
姓 三浦	名 英明	東京山手メディカルセンター		
フリガナ 𠵼ト ヒロシ		JCHO	部長	研修管理委員
姓 吉本	名 宏	東京山手メディカルセンター		
フリガナ 𠵼ヂ マサシ		JCHO	部長	研修管理委員
姓 伊地知	名 正賢	東京山手メディカルセンター		
フリガナ 𠵼ト トシキ		JCHO	部長	研修管理委員
姓 田代	名 俊之	東京山手メディカルセンター		
フリガナ 𠵼サワ トシマ		JCHO	部長	研修管理委員
姓 赤澤	名 年正	東京山手メディカルセンター		

※ 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 1 2 回）

病院施設番号：030210 臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構 東京山手メディカルセンター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヤマナ テツオ		JCHO	部長	研修管理委員
姓 山名	名 哲郎	東京山手メディカルセンター		
フリガナ ノモ ヒロシ		JCHO	部長	研修管理委員
姓 野本	名 宏	東京山手メディカルセンター		
フリガナ ヤノ テツ		JCHO	院長	研修管理委員
姓 矢野	名 哲	東京山手メディカルセンター		
フリガナ ヤマシ シンゴ		JCHO	部長	研修管理委員
姓 山西	名 慎吾	東京山手メディカルセンター		
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。