

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数11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 ミウ ヒデアキ 姓 三浦 名 英明	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	部長	研修管理委員長、臨床研修指導医 プログラム責任者
フリガナ ヨシタ シノブ 姓 吉田 名 滋之	東京都立松沢病院	医長	研修実施責任者
フリガナ ハナサ ヒロユキ 姓 英 名 裕雄	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 臨床研修指導医
フリガナ ヤマト ヤスヒロ 姓 山本 名 保博	医療法人伯鳳会 東京曳舟病院	院長	研修実施責任者
フリガナ タカシマ シュウタロウ 姓 高嶋 名 修太郎	独立行政法人地域医療機能推進機構 高岡ふしき病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ササキ 修 姓 佐々木 名 修	独立行政法人地域医療機能推進機構 宇和島病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ 及川 シンヤ 姓 及川 名 信哉	医療法人社団曙光会 コンフォガーデンクリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ イチジョウ マサヒコ 姓 一条 名 正彦	本別町国民健康保険病院	院長	研修実施責任者
フリガナ イケニ キチロウ 姓 飯國 名 紀一郎	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 臨床研修指導医
フリガナ タカト ユキ 姓 高戸 名 毅	JR東京総合病院	院長	外部委員

※ 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年度開催回数11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 ヤノ テツ		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	院長	
姓 矢野	名 哲			
フリガナ ハシモト マサリ		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	副院長	
姓 橋本	名 政典			
フリガナ コバヤシ コウイチ		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	副院長	
姓 小林	名 浩一			
フリガナ ヤマナ テツオ		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	副院長	
姓 山名	名 哲郎			
フリガナ コメノ ユキコ		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	部長	臨床研修指導医
姓 米野	名 由希子			
フリガナ かがい ショウゴ		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	部長	臨床研修指導医
姓 笠井	名 昭吾			
フリガナ スズキ マサシ		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	部長	臨床研修指導医
姓 鈴木	名 正志			
フリガナ イジチ マサシ		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	部長	臨床研修指導医
姓 伊地知	名 正賢			
フリガナ タノ トシキ		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	部長	臨床研修指導医
姓 田代	名 俊之			
フリガナ アカザワ トシマサ		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	部長	臨床研修指導医
姓 赤澤	名 年正			

※ 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年度開催回数11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 ノモ ヒロシ		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	部長	臨床研修指導医
姓 野本	名 宏			
フリガナ クマダ アツシ		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	部長	臨床研修指導医
姓 熊田	名 篤			
フリガナ シミス タカヒコ		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	総務企画課長	事務部門責任者
姓 清水	名 隆裕			
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。