

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2023年度開催回数 3回）

病院施設番号： 030215 臨床研修病院の名称： 東京医科大学病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ヤマモト ケンゴ 姓 山本 名 謙吾	東京医科大学病院	病院長	研修管理委員長
フリガナ アベ シンジ 姓 阿部 名 信二	東京医科大学病院	教育部長・研修センター長	プログラム責任者
フリガナ アmano カゲヒロ 姓 天野 名 景裕	東京医科大学病院	副研修センター長	副プログラム責任者
フリガナ ハラダ ヨシミ 姓 原田 名 芳巳	東京医科大学病院	副研修センター長	副プログラム責任者
フリガナ シミズ アキラ 姓 清水 名 顕	東京医科大学病院	副研修センター長	副プログラム責任者
フリガナ ツチャ タカヨシ 姓 土屋 名 貴愛	東京医科大学病院	副研修センター長	副プログラム責任者
フリガナ ヤザキ ヨシナオ 姓 矢崎 名 義直	東京医科大学病院	副研修センター長	副プログラム責任者
フリガナ カサハラ ケンタ 姓 笠原 名 健大	東京医科大学病院	副研修センター長	副プログラム責任者
フリガナ ヤマナカ ガク 姓 山中 名 岳	東京医科大学病院	主任教授	小児科・産婦人科・周産期プログラム責任者
フリガナ ダイゴ ショウキ 姓 醍醐 名 象器	東京医科大学病院	事務部長	事務部責任者

※ 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（2023 年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 030215 臨床研修病院の名称： 東京医科大学病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ タカシロ ユキ 姓 高城 名 由紀	東京医科大学病院	看護部長	看護部門責任者
フリガナ アベ ユキエ 姓 阿部 名 幸恵	東京医科大学病院	シミュレーションセンター長	シミュレーションセンター責任者
フリガナ ウエミチ フミアキ 姓 上道 名 文昭	東京医科大学病院	臨床検査技師長	技師部門代表者
フリガナ タケウチ ヒロノリ 姓 竹内 名 裕紀	東京医科大学病院	薬剤部長	薬剤部門代表者
フリガナ ヨコヤマ ウタコ 姓 横山 名 詩子	東京医科大学病院	ダイバーシティ推進センター長	
フリガナ ウラマツ マサシ 姓 浦松 名 雅史	東京医科大学病院	医療の質・安全管理学室長 准教授	
フリガナ ホンダ カナ 姓 本多 名 加奈	東京医科大学病院	事務書記	
フリガナ ゴミ シンジ 姓 五味 名 慎治	東京医科大学病院	専門員 9 種	
フリガナ ヤラ ショウイチロウ 姓 屋良 名 昭一郎	東京医科大学茨城医療センター	卒後臨床研修センター長	研修実施責任者
フリガナ トミタ ミキコ 姓 富田 名 美紀子	東京医科大学八王子医療センタ —	卒後臨床研修センター長	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（2023 年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 030215 臨床研修病院の名称： 東京医科大学病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ カワシマ ヒサシ 姓 河島 名 尚志	総合病院 厚生中央病院	院長	研修実施責任者
フリガナ エンドウ ヒコサト 姓 遠藤 名 彦聖	立川総合病院	小児科主任医長・臨床研修管理委員長	研修実施責任者
フリガナ ミヤザワ ヒデアキ 姓 宮澤 名 秀明	東京蒲田医療センター	院長	研修実施責任者
フリガナ ハヤシ タツヒコ 姓 林 名 達彦	村上総合病院	病院長	研修実施責任者
フリガナ コセキ タケシ 姓 小關 名 剛	筑波記念病院	理事長	研修実施責任者
フリガナ イシイ アツシ 姓 石井 名 敦	かしま病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ヨシハマ ジュン 姓 吉濱 名 淳	柏崎厚生病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ ヤマモト エイジ 姓 山本 名 英司	中野共立病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ミヤザキ マサル 姓 宮崎 名 勝	東京北医療センター	臨床研修センター長・総合診療科 科長	研修実施責任者
フリガナ シミズ タダノリ 姓 清水 名 忠典	大島医療センター	理事長	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（2023 年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 030215 臨床研修病院の名称： 東京医科大学病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ クツミ ケイジ 姓 久津見 名 圭司	俱知安厚生病院	地域医療研修センター長	研修実施責任者
フリガナ サコムラ ヤスナリ 姓 迫村 名 泰成	牛込台さこむら内科	院長	研修実施責任者
フリガナ タムラ コウノシン 姓 多村 名 幸之進	たむらクリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ ミヤジマ ヒサユキ 姓 宮島 名 久幸	目黒ゆうあいクリニック	理事長	研修実施責任者
フリガナ オオタ ショウイチ 姓 太田 名 祥一	恵泉クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ タチカワ ヒロシ 姓 立川 名 浩	悠遊健康村病院	病院長	研修実施責任者
フリガナ オオトモ マサミツ 姓 大友 名 理光	クリニックあおと	院長	研修実施責任者
フリガナ チョタンダ ススム 姓 千代反田 名 晋	千代田病院	院長兼理事長	研修実施責任者
フリガナ サイトウ ヒロキ 姓 齋藤 名 浩記	川湯の森病院	理事長	研修実施責任者
フリガナ フジタ マサミ 姓 藤田 名 雅巳	藤田医院	院長	研修実施責任者

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の名氏等を記入すること。「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（2023年度開催回数 3回）

病院施設番号： 030215 臨床研修病院の名称： 東京医科大学病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ シオタ マサキ		河北ファミリークリニック南阿佐谷	院長	研修実施責任者
姓 塩田	名 正喜			
フリガナ ヒラヤマ ノリヤス		丸瀬布ひらやま医院	院長	研修実施責任者
姓 平山	名 典保			
フリガナ サノ ヨウ		戸田中央産院	院長	研修実施責任者
姓 佐野	名 養			
フリガナ イシグロ アキラ		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
姓 石黒	名 精			
フリガナ ナガタ タクヤ		永田医院	院長	研修実施責任者
姓 永田	名 拓也			
フリガナ タカハシ アイキ		新宿区保健所	所長	研修実施責任者
姓 高橋	名 愛貴			
フリガナ オカダ テツヤ		岡田医院	院長	研修実施責任者
姓 岡田	名 徹也			
フリガナ イノウエ ケイイチロウ		井上外科・内科	院長	研修実施責任者
姓 井上	名 敬一郎			
フリガナ キムラ タカオ		木村クリニック	院長	研修実施責任者
姓 木村	名 隆雄			
フリガナ フクエ ヒデタカ		小原病院	院長	研修実施責任者
姓 福江	名 英尚			

※ 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（2023 年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 030215 臨床研修病院の名称： 東京医科大学病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ソガハタ カツヤ 姓 曾ヶ端 名 克哉	広域紋別病院	院長	研修実施責任者
フリガナ スダ アキオ 姓 須田 名 昭夫	須田クリニック	院長	外部医師
フリガナ クワハラ ヨウヘイ 姓 桑原 名 羊平		前 新宿区議会議員	有識者
フリガナ ハラダ ヨシミ 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。