

(No. 1)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2024 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	東京医科大学病院	病院長	研修管理委員長
姓 山本 名 謙吾			
フリガナ アベ シンジ	東京医科大学病院	副院長・教育部長	
姓 阿部 名 信二			
フリガナ ハラダ ヨシミ	東京医科大学病院	研修センター長	一般プログラム責任者 広域連携型プログラム責任者
姓 原田 名 芳巳			
フリガナ アマノ カゲヒロ	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
姓 天野 名 景裕			
フリガナ シミズ アキラ	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
姓 清水 名 顕			
フリガナ ツチャ タカヨシ	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
姓 土屋 名 貴愛			
フリガナ ヤザキ ヨシナオ	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
姓 矢崎 名 義直			
フリガナ カサハラ ケンタ	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
姓 笠原 名 健大			
フリガナ アカマツ ノブコ	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
姓 赤松 名 信子			
フリガナ ヤマナカ ガク	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
姓 山中 名 岳			

※ 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（2024 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 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
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 フルヤ コウイチ 姓 古谷 名 弘一	東京医科大学病院	中央検査部技師長	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 ハヤシ ユキコ 姓 林 名 由起子	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 クリキ ユウスケ 姓 栗城 名 祐介	東京医科大学病院	事務係長	
フリガナ ヤマギシ カズヨシ 姓 山岸 名 和義	東京医科大学病院	参事	
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

※ 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（2024 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 トミノ ミキコ		東京医科大学八王子医療センタ ー	卒後臨床研修センター長	研修実施責任者
姓 富野	名 美紀子			
フリガナ カワシマ ヒサシ		総合病院 厚生中央病院	院長	研修実施責任者
姓 河島	名 尚志			
フリガナ エンドウ ヒコサト		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
姓 遠藤	名 彦聖			
フリガナ ミヤザワ ヒデアキ		東京蒲田医療センター	院長	研修実施責任者
姓 宮澤	名 秀明			
フリガナ ハヤシ タツヒコ		村上総合病院	病院長	研修実施責任者
姓 林	名 達彦			
フリガナ コセキ タケシ		筑波記念病院	理事長	研修実施責任者
姓 小關	名 剛			
フリガナ イシイ アツシ		かしま病院	院長	研修実施責任者
姓 石井	名 敦			
フリガナ ヨシハマ ジュン		柏崎厚生病院	副院長	研修実施責任者
姓 吉濱	名 淳			
フリガナ ヤマモト エイジ		中野共立病院	院長	研修実施責任者
姓 山本	名 英司			
フリガナ ミヤザキ ノブヤス		東京北医療センター	臨床研修センター長・救急科科長	研修実施責任者
姓 金井	名 信恭			

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

※ 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 フジタ マサミ	藤田医院	院長	研修実施責任者
姓 藤田 名 雅巳			
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 ワタナベ アイカ	新宿区保健所	所長	研修実施責任者
姓 渡邊 名 愛可			
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	理事長	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	理事長	研修実施責任者
姓 木村 名 孝雄			

※ 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 オバラ ジュンイチロウ		小原病院	理事長	研修実施責任者
姓 小原	名 準一郎			
フリガナ ソガハタ カツヤ		広域紋別病院	院長	研修実施責任者
姓 曾ヶ端	名 克哉			
フリガナ クワハラ ヨウヘイ			前 新宿区議会議員	有識者
姓 桑原	名 羊平			
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。