

## 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 2回(うち1回文書審議)）

病院施設番号： 031307 臨床研修病院の名称： 水戸赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ サトウ	ヒロキ	水戸赤十字病院	院長	研修管理委員長、研修実施責任者、臨床研修指導医(指導医)
姓 佐藤	名 宏喜			
フリガナ オバラ	カツユキ	水戸赤十字病院	統括管理監	臨床研修指導医(指導医)
姓 小原	名 克之			
フリガナ カミマキ	ユタカ	水戸赤十字病院	副院長兼第一整形外科部長	プログラム責任者、臨床研修指導医(指導医)
姓 上牧	名 裕			
フリガナ タキタ	タカシ	水戸赤十字病院	第一内科部長	
姓 滝田	名 節			
フリガナ ウチダ	ノリオ	水戸赤十字病院	血管外科部長兼緩和ケア部長	臨床研修指導医(指導医)
姓 内田	名 智夫			
フリガナ シミズ	ヨシマサ	水戸赤十字病院	第三消化器外科部長 兼放射線科部長	臨床研修指導医(指導医)
姓 清水	名 芳政			
フリガナ ウマモト	ナオキ	水戸赤十字病院	形成外科部長	臨床研修指導医(指導医)
姓 馬本	名 直樹			
フリガナ エンドウ	キヨシ	水戸赤十字病院	脳神経外科部長	臨床研修指導医(指導医)
姓 遠藤	名 聖			
フリガナ コバヤシ	ケイコ	水戸赤十字病院	皮膚科部長	臨床研修指導医(指導医)
姓 小林	名 桂子			
フリガナ ノザワ	エイユウ	水戸赤十字病院	副院長兼第一泌尿器科部長	臨床研修指導医(指導医)
姓 野澤	名 英雄			

※ 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（令和元年度 開催回数 2回(うち1回文書審議)）

病院施設番号： 031307 臨床研修病院の名称： 水戸赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ トヨザワ ヒデヤス		水戸赤十字病院	産婦人科医師	
姓 豊澤	名 秀康			
フリガナ ホシカワ ヨシアキ		水戸赤十字病院	第一小児科部長	臨床研修指導医(指導医)
姓 星川	名 欣明			
フリガナ イトガ ヒデミ		水戸赤十字病院	眼科部長	臨床研修指導医(指導医)
姓 糸賀	名 ひでみ			
フリガナ ネモト ヒデノリ		水戸赤十字病院	第一麻酔科部長	臨床研修指導医(指導医)
姓 根本	名 英徳			
フリガナ ホリ マサオ		水戸赤十字病院	病理診断科部長 兼臨床検査部長	
姓 堀	名 眞佐男			
フリガナ ヒラシマ トシコ		水戸赤十字病院	第一リハビリテーション科 副部長	
姓 平島	名 淑子			
フリガナ スズキ トシシゲ		水戸赤十字病院	救急科部長 兼医療社会事業副部長	臨床研修指導医(指導医)
姓 鈴木	名 俊繁			
フリガナ コウダ タカシ		水戸赤十字病院	事務部長	事務部門責任者
姓 古宇田	名 卓			
フリガナ ミソノ ヒトミ		水戸赤十字病院	看護部長	
姓 御園	名 日登美			
フリガナ キシ ヨウコ				外部委員
姓 岸	名 洋子			

※ 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 2 元年度 開催回数 2 回(うち 1 回は文書審議))

病院施設番号 : 031307 臨床研修病院の名称 : 水戸赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ イケザワ ヨシヤス		水戸済生会総合病院	院長	研修実施責任者、 臨床研修指導医(指導医)
姓 生澤	名 義輔			
フリガナ ワタナベ ムネアキ		総合病院 水戸協同病院	院長	研修実施責任者、 臨床研修指導医(指導医)
姓 渡邊	名 宗章			
フリガナ アベ シュウゾウ		医療法人社団有明会 栗田病院	院長	研修実施責任者、 臨床研修指導医(指導医)
姓 安部	名 秀三			
フリガナ ヨシミ フヨウ		茨城県中央保健所	所長	研修実施責任者、 臨床研修指導医(指導医)
姓 吉見	名 富洋			
フリガナ オオスガ サチコ		いばらき診療所こづる	院長	研修実施責任者、 臨床研修指導医(指導医)
姓 大須賀	名 幸子			
フリガナ サトウ ジュンイチ		茨城赤十字血液センター	所長	研修実施責任者
姓 佐藤	名 純一			
フリガナ オオハシ ヒデキ		医療法人大橋会 介護老人保健施設みがわ	施設長	研修実施責任者
姓 大橋	名 秀記			
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。

