

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和 7 年度開催回数 3 回）

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 ノザワ エイユウ		水戸赤十字病院	院長	研修管理委員長 臨床研修指導医
姓 野澤	名 英雄			
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
姓 小原	名 克之			
フリガナ トミオカ シンイチロウ		水戸赤十字病院	副院長兼呼吸器内科部長	臨床研修指導医
姓 富岡	名 真一郎			
フリガナ ナカムラ タイチ		水戸赤十字病院	教育研修推進室長兼腎臓内科部長	プログラム責任者 臨床研修指導医
姓 中村	名 太一			
フリガナ スギサキ コウタ		水戸赤十字病院	リウマチ科部長	臨床研修指導医
姓 杉崎	名 康太			
フリガナ シミズ ヨシマサ		水戸赤十字病院	上部消化管外科部長	臨床研修指導医
姓 清水	名 芳政			
フリガナ ミヤゾノ ヤヨイ		水戸赤十字病院	小児科部長	臨床研修指導医
姓 宮園	名 弥生			
フリガナ フジムラ マサキ		水戸赤十字病院	産婦人科顧問	臨床研修指導医
姓 藤村	名 正樹			
フリガナ オオフサ タカユキ		水戸赤十字病院	眼科部長	臨床研修指導医
姓 大房	名 隆行			
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
姓 馬本	名 直樹			

※ 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 7 年度開催回数 3 回）

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 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
姓 小林	名 桂子			
フリガナ ネモト ヒデノリ		水戸赤十字病院	麻酔科部長	臨床研修指導医
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	
姓 堀	名 眞佐男			
フリガナ スズキ トシシゲ		水戸赤十字病院	救急科部長	臨床研修指導医
姓 鈴木	名 俊繁			
フリガナ オオタカ ミキオ		水戸赤十字病院	事務部長	事務部門責任者
姓 大高	名 幹夫			
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 コバヤシ ヒロユキ		水戸協同病院	院長	研修実施責任者
姓 小林	名 裕幸			
フリガナ チバ ヨシロウ		水戸済生会総合病院	教育研修センター長	研修実施責任者
姓 千葉	名 義郎			
フリガナ アベ シュウゾウ		栗田病院	院長	研修実施責任者
姓 安部	名 秀三			
フリガナ リン リシェン		茨城県立こども病院	医療教育部長	研修実施責任者
姓 林	名 立申			

※ 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。

(No. 3)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和 7 年度開催回数 3 回）

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 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
姓 大須賀	名 幸子			
フリガナ モリグチ ヒデオ		いばらき診療所みと	院長	研修実施責任者
姓 森口	名 英男			
フリガナ キクチ シュウジ		城南病院	院長	研修実施責任者
姓 菊地	名 修司			
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
姓 吉見	名 富洋			
フリガナ オオタニ ミキノブ		水戸市保健所	所長	研修実施責任者
姓 大谷	名 幹伸			
フリガナ オオハシ ヒデキ		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 ヨシダ アキラ		茨城県赤十字血液センター	所長	研修実施責任者
姓 吉田	名 明			
フリガナ ヨコエ マサミチ		日本赤十字社医療事業推進本部	医療の質・研修部次長	有識者
姓 横江	名 正道			

※ 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。