

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和5年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 147740

臨床研修病院の名称： 東千葉メディカルセンター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カメザキ	ヒデヒロ	東千葉メディカルセンター	消化器内科副部長	臨床研修管理委員会委員長 プログラム責任者、研修実施責任者
姓 亀 崎	名 秀 宏			
フリガナ イワダテ	ヤスオ	東千葉メディカルセンター	センター長	管理者
姓 岩 立	名 康 男			
フリガナ スズキ	マサル	東千葉メディカルセンター	事務部長	事務部門の責任者
姓 鈴 木	名 勝			
フリガナ モリ	アキラ	浅井病院	診療局長	研修実施責任者
姓 森	名 章			
フリガナ アミヤ	ハジメ	ひなたホームクリニック	院長	研修実施責任者
姓 網 谷	名 肇			
フリガナ イトウ	ショウイチ	千葉大学医学部附属病院	総合医療教育センター長	研修実施責任者
姓 伊 藤	名 彰 一			
フリガナ ツグチ	トシオ	千葉県立佐原病院	病院長	
姓 露 口	名 利 夫			
フリガナ マチダ	トシオ	東千葉メディカルセンター	副センター長 脳神経外科部長	
姓 町 田	名 利 生			
フリガナ カトウ	トモノリ	東千葉メディカルセンター	総合診療内科副部長	
姓 加 藤	名 智 規			
フリガナ ウチカワ	ヒデキ	東千葉メディカルセンター	小児科副部長	
姓 内 川	名 英 紀			

※ 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等 病院施設番号： 1 4 7 7 4 0 臨床研修病院の名称： 東千葉メディカルセンター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ クボキ サトシ	東千葉メディカルセンター	外科部長	
姓 久保木 名 知			
フリガナ ハシダ トモアキ	東千葉メディカルセンター	救命救急センター長	
姓 橋 田 名 知 明			
フリガナ ハイノ タカユキ	東千葉メディカルセンター	産婦人科部長	
姓 拝 野 名 貴 之			
フリガナ サカイ ヨシカズ	東千葉メディカルセンター	事務部 総務課長	事務局
姓 酒 井 名 良 和			
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。