

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和 4 年度開催回数 2 回）

病院施設番号： 031330 臨床研修病院の名称： 友愛記念病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カネノブ マサキ		友愛記念病院	副院長	研修管理委員長 指導医
姓 兼信	名 正明			
フリガナ カト ショウイチ		"	院長	プログラム責任者 指導医
姓 加藤	名 奨一			
フリガナ ツバキ マヒロ		"	副院長	
姓 椿	名 昌裕			
フリガナ ミヨシ タカノリ		"	副院長 呼吸器外科部長	指導医
姓 三好	名 孝典			
フリガナ オキ キヨシ		"	内科部長	指導医
姓 大木	姓 大木			
フリガナ アベ ヒデアキ		"	泌尿器科部長 医局長	指導医
姓 阿部	名 英行			
フリガナ ナカムラ ヒロシ		"	外科部長	指導医 研修実施責任者
姓 中村	名 浩志			
フリガナ コヤマ コウジ		"	小児科部長	
姓 横山	名 考二			
フリガナ ナカジマ リョウイチ		"	事務部部长	
姓 中島	名 良一			
フリガナ ハセベ ツヨシ		"	経営企画部 課長	初期研修事務責任者
姓 長谷部	名 剛			

※ 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。

病院施設番号： 031330

臨床研修病院の名称： 友愛記念病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ イヅカ 妙正		茨城西南医療センター病院	内科部長	研修実施責任者 指導医
姓 飯塚	名 正			
フリガナ フクダ 妙子		霞ヶ浦医療センター	麻酔科部長 臨床教育センター部長	プログラム責任者 指導医
姓 福田	名 妙子			
フリガナ モモハラ 祥人		JA とりで総合医療センター	産婦人科部長	プログラム責任者 研修実施責任者
姓 桃原	名 祥人			
フリガナ アキハ 和敬		医療法人慈愛会 秋葉産婦人科病院	病院長	研修実施責任者
姓 秋葉	名 和敬			
フリガナ 材木 悠子		医療法人慈政会 小柳病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 大垣	名 悠子			
フリガナ セ 恵美子		筑波大学附属病院	病院教授	研修実施責任者 指導医
姓 瀬尾	名 恵美子			
フリガナ ヨシダ 行広		医療法人社団友志会 リハビリテーション花の舎病院	院長	研修実施責任者
姓 吉田	名 行広			
フリガナ イワタ 清志		医療法人仁寿会 総和中央病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 岩下	名 清志			
フリガナ 材木 幹伸		茨城県古河保健所	所長	研修実施責任者
姓 大谷	名 幹伸			
フリガナ オオタ 正		太田内科・糖尿病内科医院	古河市医師会 理事	外部委員
姓 太田	名 正			
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。