

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2回）

病院施設番号：030107 臨床研修病院の名称：獨協医科大学病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ シミズ タロウ		獨協医科大学病院	臨床研修センター長 総合診療科教授	研修管理委員会委員長、研修実施責任者、 基本プログラム責任者
姓 志水	名 太郎			
フリガナ フルコオリ ノリオ		獨協医科大学病院	臨床研修センター副センター長 精神神経医学教授	基本プログラム副責任者
姓 古郡	名 規雄			
フリガナ ミツハシ アキラ		獨協医科大学病院	産科婦人科学教授	産科婦人科トライアルプログラム責任者
姓 三橋	名 暁			
フリガナ ヨシハラ シゲミ		獨協医科大学病院	小児科学教授	小児科トライアルプログラム責任者
姓 吉原	名 重美			
フリガナ ヒラタ コウイチ		獨協医科大学病院	副学長	基礎研究医プログラム責任者
姓 平田	名 幸一			
フリガナ スズキ ケイスケ		獨協医科大学病院	脳神経内科教授	基本プログラム副責任者
姓 鈴木	名 圭輔			
フリガナ ニホ セイジ		獨協医科大学病院	呼吸器・アレルギー内科教授	
姓 仁保	名 誠治			
フリガナ ワケ コウジ		獨協医科大学病院	救急医学教授	基本プログラム副責任者
姓 和氣	名 晃司			
フリガナ トヨダ シゲル		獨協医科大学病院	心臓・血管内科／循環器内科教授	
姓 豊田	名 茂			
フリガナ イナミ サトシ		獨協医科大学病院	整形外科学内教授	基本プログラム副責任者
姓 稲見	名 聡			

※ 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5年度開催回数2回）

病院施設番号：030107 臨床研修病院の名称：獨協医科大学病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ アソウ ヨシマサ		獨協医科大学病院	大学病院長 内分泌代謝内科教授	管理者
姓 麻生	名 好正			
フリガナ キクチ ミガク		獨協医科大学病院	救急医学学内教授、 シミュレーション室責任者	基本プログラム副責任者
姓 菊地	名 研			
フリガナ ナルセ カツヒコ		獨協医科大学病院	産科婦人科学教授	
姓 成瀬	名 勝彦			
フリガナ シライシ サトル		栃木県医師会	常任理事	外部委員
姓 白石	名 悟			
フリガナ オクダ ヤスヒサ		獨協医科大学埼玉医療センター	麻酔科教授 病院長	研修実施責任者
姓 奥田	名 泰久			
フリガナ ヤシ タカノリ		獨協医科大学日光医療センター	循環器内科教授 病院長	研修実施責任者
姓 安士	名 隆則			
フリガナ アサヒ キミヒコ		朝日病院	病院長	研修実施責任者
姓 朝日	名 公彦			
フリガナ コマハシ トオル		鹿沼病院	理事長 病院長	研修実施責任者
姓 駒橋	名 徹			
フリガナ ムロヒサ トシミツ		足利赤十字病院	病院長	研修実施責任者
姓 室久	名 俊光			
フリガナ スギヤマ クミヤ		国立病院機構宇都宮病院	病院長	研修実施責任者
姓 杉山	名 公美弥			

※ 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5年度開催回数2回）

病院施設番号：030107 臨床研修病院の名称：獨協医科大学病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ナガイ タダシ 姓 永井 名 正	栃木県赤十字血液センター	所長	研修実施責任者
フリガナ モリクボ ヒロシ 姓 森久保 名 寛	栃木県保健衛生事業団	医療局長	研修実施責任者
フリガナ ワケ トオル 姓 和氣 名 亨	沖縄県立八重山病院	病院長	研修実施責任者
フリガナ ヤマモト シンイチ 姓 山本 名 真一	自治医科大学附属病院	卒後臨床研修センター長	研修実施責任者
フリガナ ハナオカ リョウスケ 姓 花岡 名 亮輔	上都賀総合病院	リウマチ膠原病内科部長	研修実施責任者
フリガナ フクシマ フミヤ 姓 福島 名 史哉	那須赤十字病院	第三内科部長	研修実施責任者
フリガナ モリ キヨシ 姓 森 名 清志	宇都宮記念病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ アmano タク 姓 天野 名 託	栃木県立岡本台病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ イチハラ マサヒロ 姓 市原 名 征洋	いちはらファミリークリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ タカハシ アキヒコ 姓 高橋 名 昭彦	ひばりクリニック	院長	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（令和5年度開催回数2回）

病院施設番号：030107 臨床研修病院の名称：獨協医科大学病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ムライ クニヒコ		村井クリニック	院長	研修実施責任者
姓 村井	名 邦彦			
フリガナ ツキナガ ヨウスケ		さつきホームクリニック	理事長	研修実施責任者
姓 月永	名 洋介			
フリガナ タケムラ カツミ		竹村内科腎クリニック	院長	研修実施責任者
姓 竹村	名 克己			
フリガナ オクヤマ アキヒコ		奥山医院	院長	研修実施責任者
姓 奥山	名 明彦			
フリガナ タケイ ダイ		宇都宮協立診療所	医師	研修実施責任者
姓 武井	名 大			
フリガナ エノキハラ ツヨシ		さつきホームクリニック益子	院長	研修実施責任者
姓 榎原	名 剛			
フリガナ ツルオカ ユウコ		つるかめ診療所	所長	研修実施責任者
姓 鶴岡	名 優子			
フリガナ サトウ コウタロウ		本輪西ファミリークリニック	院長	研修実施責任者
姓 佐藤	名 弘太郎			
フリガナ アダチ ノリヒロ		若草ファミリークリニック	院長	研修実施責任者
姓 安達	名 記広			
フリガナ イマエ アキヒロ		寿都町立寿都診療所	所長	研修実施責任者
姓 今江	名 章宏			

※ 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5年度開催回数2回）

病院施設番号：030107 臨床研修病院の名称：獨協医科大学病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ナカガワ タカフミ		栄町ファミリークリニック	院長	研修実施責任者
姓 中川	名 貴史			
フリガナ ムライ ノリタロウ		北星ファミリークリニック	院長	研修実施責任者
姓 村井	名 紀太郎			
フリガナ ヤマダ コウスケ		更別村国民健康保険診療所	所長	研修実施責任者
姓 山田	名 康介			
フリガナ ヒラノ ヨシノブ		国民健康保険上川医療センター	院長	研修実施責任者
姓 平野	名 嘉信			
フリガナ ヨシミ ミユウ		沖縄県立八重山病院附属 大原診療所	所長	研修実施責任者
姓 吉見	名 未祐			
フリガナ ヒラヤマ ユカコ		沖縄県立八重山病院附属 小浜診療所	所長	研修実施責任者
姓 平山	名 結佳子			
フリガナ クバ カネタカ		沖縄県立八重山病院附属 西表西部診療所	所長	研修実施責任者
姓 久場	名 兼昂			
フリガナ ヒグチ ユウヤ		沖縄県立八重山病院附属 波照間診療所	所長	研修実施責任者
姓 樋口	名 友哉			
フリガナ イトウ コウゾウ		獨協医科大学病院	事務部長	事務部門責任者
姓 伊藤	名 公三			
フリガナ コマツ トミエ		獨協医科大学病院	看護部長	
姓 小松	名 富恵			

※ 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。