

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2020年度開催回数 2回）

病院施設番号： 030120 臨床研修病院の名称： 獨協医科大学埼玉医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ マツシマ ヒサオ		獨協医科大学埼玉医療センター	臨床研修センター・センター長 救命救急センター 教授	研修管理委員長 プログラム責任者
姓 松島	名 久雄			
フリガナ スズキ ケンスケ		獨協医科大学埼玉医療センター	臨床研修センター・副センター長 脳神経外科 教授	研修管理委員長 プログラム副責任者
姓 鈴木	名 謙介			
フリガナ タケダ テツロウ		獨協医科大学埼玉医療センター	臨床研修センター・副センター長 腎臓内科 教授	研修管理委員長 プログラム副責任者
姓 竹田	名 徹朗			
フリガナ サイトウ ノボル		獨協医科大学埼玉医療センター	臨床研修センター・副センター長 総合診療科 教授	研修管理委員長 プログラム副責任者
姓 齋藤	名 登			
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	病院長	
姓 奥田	名 泰久			
フリガナ ハシモト コウシ		獨協医科大学埼玉医療センター	糖尿病内分泌・血液内科 教授	研修実地責任者
姓 橋本	名 貢士			
フリガナ フクシマ ヤスツグ		獨協医科大学埼玉医療センター	呼吸器・アレルギー内科 教授	研修実地責任者
姓 福島	名 康次			
フリガナ タマノ マサヤ		獨協医科大学埼玉医療センター	消化器内科 教授	研修実地責任者
姓 玉野	名 正也			
フリガナ タグチ イサオ		獨協医科大学埼玉医療センター	循環器内科 教授	研修実地責任者
姓 田口	名 功			
フリガナ ミヤモト トモユキ		獨協医科大学埼玉医療センター	脳神経内科 教授	研修実地責任者
姓 宮本	名 智之			

※ 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（2020年度開催回数 2回）

病院施設番号： 030120 臨床研修病院の名称： 獨協医科大学埼玉医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ マツバラ トモヨ		獨協医科大学埼玉医療センター	小児科 教授	研修実地責任者 プログラム責任者
姓 松原	名 知代			
フリガナ タカクラ サトシ		獨協医科大学埼玉医療センター	産科婦人科 教授	研修実地責任者 プログラム責任者
姓 高倉	名 聡			
フリガナ ヨシトミ ヒデユキ		獨協医科大学埼玉医療センター	外科 教授	研修実地責任者 プログラム責任者
姓 吉富	名 秀幸			
フリガナ ミヤヒラ ミヨコ		獨協医科大学埼玉医療センター	看護部 部長	
姓 宮平	名 美代子			
フリガナ ウエノ マサオ		獨協医科大学埼玉医療センター	薬剤部 部長	
姓 上野	名 正夫			
フリガナ アカサカ マサミ		獨協医科大学埼玉医療センター	事務部 部長	
姓 赤坂	名 正己			
フリガナ スズキ トシヒト		順天堂大学医学部附属 順天堂越谷病院	病院長	研修実地責任者
姓 鈴木	名 利人			
フリガナ マルキ チカシ		越谷市立病院	病院長	研修実地責任者
姓 丸木	名 親			
フリガナ タカヤナギ カン		春日部厚生病院	病院長	研修実地責任者
姓 高柳	名 寛			
フリガナ サトウ ヨウジ		越谷ハートフルクリニック	院長	研修実地責任者
姓 佐藤	名 陽二			

※ 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（2020年度開催回数 2回）

病院施設番号： 030120 臨床研修病院の名称： 獨協医科大学埼玉医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ミシマ ヒデヤス		東埼玉総合病院	病院長	研修実地責任者
姓 三島	名 秀康			
フリガナ コニシ シュンイチロウ		北辰病院	病院長	研修実地責任者
姓 小西	名 俊一郎			
フリガナ オカ シゲキ		おか内科クリニック	院長	学外有識者
姓 岡	名 茂樹			
フリガナ オオズ ヒロユキ		越谷市夜間急患診療所	院長	研修実地責任者
姓 大図	名 弘之			
フリガナ シマザキ マサジ		久喜すずのき病院	病院長	研修実地責任者
姓 島崎	名 正次			
フリガナ ハセガワ マサハル		新越谷病院	病院長	研修実地責任者
姓 長谷川	名 正治			
フリガナ ヤス タカノリ		獨協医科大学日光医療センター	病院長	研修実地責任者
姓 安	名 隆則			
フリガナ クボタ ケイイチ		獨協医科大学病院	病院長	研修実地責任者
姓 窪田	名 敬一			
フリガナ イトウ ヒロシ		深谷赤十字病院	院長	研修実地責任者
姓 伊藤	名 博			
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。