

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和1年度開催回数3回）

病院施設番号：030150

臨床研修病院の名称：船橋二和病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ミヤハラ シヅ子		船橋二和病院	船橋二和病院	副院長
姓 宮原	名 重佳			
フリガナ マツクマ ヒデキ		船橋二和病院	船橋二和病院	院長
姓 松隈	名 英樹			
フリガナ オオマエ アヤ		船橋二和病院	船橋二和病院	医長
姓 大前	名 綾			
フリガナ マツオカ スミヒデ		南浜診療所	南浜診療所	所長
姓 松岡	名 角英			
フリガナ カワムラ ミノル		二和ふれあいクリニック	二和ふれあいクリニック	所長
名 川村	名 実			
フリガナ オカダ トモシ		千葉健生病院	千葉健生病院	院長
名 岡田	名 朝志			
フリガナ アキヤ ヒロキ		北部診療所	北部診療所	所長
姓 秋谷	名 弘樹			
フリガナ タカハシ ミノル		船橋二和病院附属ふたわ診療所	船橋二和病院附属ふたわ診療所	所長
姓 高橋	名 稔			
フリガナ オオシマ トモミツ		千葉健生病院附属まくはり診療所	千葉健生病院附属まくはり診療所	所長
姓 大島	名 朋光			
フリガナ ヨコヤマ ダイスケ		千葉病院	千葉病院	医局長
姓 横山	名 大輔			

※ 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1年度開催回数3回）

病院施設番号： 030150 臨床研修病院の名称： 船橋二和病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ カガミ リホ 姓 加賀美 名 理帆	城南病院	院長	研修実施責任者
フリガナ カワベ アズサ 姓 川辺 名 あずさ	城南病院附属クリニック	所長	研修実施責任者
フリガナ ヤマカワ フミオ 姓 山川 名 文男	水戸共立診療所	所長	研修実施責任者
フリガナ イチカワ キヨミ 名 市川 名 清美	埼玉協同病院	副院長 診療部長	研修実施責任者
フリガナ シノツカ マナミ 姓 篠塚 名 愛恵	市川市民診療所	所長	研修実施責任者
フリガナ アタラシ マサヒロ 姓 新 名 真大	船橋二和病院	初期研修医	研修管理委員
フリガナ カジワラ マミコ 姓 梶原 名 麻実子	板倉病院	副院長	外部委員
フリガナ オカモト イサオ 姓 岡本 名 功		地域住民代表	外部委員
フリガナ サトウ リョウタ 姓 佐藤 名 良太	船橋二和病院	事務次長	事務部門責任者
フリガナ コノマ イサム 姓 木間 名 勇	船橋二和病院	研修担当事務	

※ 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。