

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2019年度開催回数 2回）

病院施設番号：031120

臨床研修病院の名称：北里大学メディカルセンター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ナガバ ヤスシ 姓 長場 名 泰	北里大学メディカルセンター	臨床研修センター長 腎臓内科部長	研修管理委員長 プログラム責任者
フリガナ タカハシ ヨシヒト 姓 高橋 名 禎人	北里大学メディカルセンター	副院長、外科部長	指導医
フリガナ バンドウ ユキ 姓 坂東 名 由紀	〃	病院長、小児科部長	研修施設責任者、指導医
フリガナ マツダ ノブタカ 姓 松田 名 信孝	〃	事務部長	
フリガナ イワムラ マサシ 姓 岩村 名 正嗣	北里大学病院	病院長	研修施設責任者
フリガナ ワタナベ マサヒコ 名 渡邊 名 昌彦	北里大学北里研究所病院	病院長	研修施設責任者
フリガナ セキ シンイチ 名 關 名 紳一	埼玉県済生会鴻巣病院	病院長	研修施設責任者
フリガナ サカイ マサヒロ 名 正弘 名 紳一	東京ベイ浦安市川医療センター	腎臓・内分泌・糖尿病内科医長	研修施設プログラム責任者
フリガナ ヤマグチ シュウジ 姓 山口 名 修二	サンビレッジクリニック鴻巣	院長	研修施設責任者
フリガナ ワタナベ マサトシ 姓 渡辺 名 正敏	渡辺医院	院長	研修施設責任者

※ 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（2019年度開催回数 2回）

病院施設番号：031120

臨床研修病院の名称：北里大学メディカルセンター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ササオカ タイシ		春日部在宅診療所ウエルネス	院長	研修施設責任者
姓 笹岡	名 大史			
フリガナ セキジマ トシオ		羽生総合病院	小児科部長	外部委員
姓 関島	名 俊雄			
フリガナ タカダ テッシュウ		北里大学メディカルセンター	病院長補佐、内科系部長	指導医
姓 高田	名 哲秀			
フリガナ ミキ アキノリ		〃	母性系部長	指導医
姓 三木	名 明德			
フリガナ ヤマモト ヒロアキ		〃	精神科副部長	
姓 山本	名 宏明			
フリガナ オオサワ サトル		〃	麻酔科部長	指導医
姓 大澤	名 了			
フリガナ オカ ヒデヒロ		〃	副院長、救急センター長、脳神経外科部長	
姓 岡	名 秀宏			
フリガナ ヨシダ ヒデミ		〃	看護部長	
姓 吉田	名 秀美			
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。