

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：030274

臨床研修病院の名称：川崎市立井田病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ カナザワ ヤスヒコ 姓 金澤 名 寧彦	川崎市立井田病院	糖尿病内科部長	研修管理委員長、指導医
フリガナ イトウ ダイスケ 姓 伊藤 名 大輔	川崎市立井田病院	院長	研修管理副委員長、指導医
フリガナ カケフダ トシヒロ 姓 掛札 名 敏裕	川崎市立井田病院	副院長	研修管理副委員長、指導医
フリガナ スズキ タカヒロ 姓 鈴木 名 貴博	川崎市立井田病院	副院長	プログラム責任者、研修実施責任者、指導医
フリガナ フジワラ ミカ 姓 藤原 名 実香	川崎市立井田病院	副院長兼看護部長	指導者
フリガナ タナカ ヨシノリ 姓 田中 名 良典	川崎市立井田病院	事務局長	指導者、事務部門責任者
フリガナ コスギ ミチオ 姓 小杉 名 道男	川崎市立井田病院	泌尿器科部長	指導医
フリガナ ニシオ カズミ 姓 西尾 名 和三	川崎市立井田病院	呼吸器内科部長	指導医
フリガナ ヨシモト タツジ 姓 好本 名 達司	川崎市立井田病院	循環器内科部長	指導医
フリガナ ミズタニ ノリオ 姓 水谷 名 憲生	川崎市立井田病院	整形外科部長	指導医

※ 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4年度開催回数 2回）

病院施設番号：030274

臨床研修病院の名称：川崎市立井田病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ タクマ キョツグ 姓 田熊 名 清継	川崎市立井田病院	救急センター長	
フリガナ シマダ キョウスケ 姓 嶋田 名 恭輔	川崎市立井田病院	乳腺外科医長	指導医
フリガナ コノエダ イクエ 姓 此枝 名 生恵	川崎市立井田病院	耳鼻咽喉科医長	
フリガナ ヤマシタ ミヨコ 姓 山下 名 三代子	川崎市立井田病院	放射線診断科部長	指導医
フリガナ ナカツカ イツオ 姓 中塚 名 逸央	川崎市立井田病院	麻酔科部長	指導医
フリガナ ト ブンリン 姓 杜 名 雲林	川崎市立井田病院	検査科担当部長	
フリガナ タキモト チエ 姓 滝本 名 千恵	川崎市立井田病院	腎臓内科部長	指導医
フリガナ サトウ キョウコ 姓 佐藤 名 恭子	川崎市立井田病院	在宅緩和ケアセンター所長	指導医
フリガナ ナカノ ヤスシ 姓 中野 名 泰	川崎市立井田病院	呼吸器内科担当部長	指導医
フリガナ コンドウ リョウ 姓 近藤 名 稜	川崎市立井田病院	初期臨床研修医	

※ 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4年度開催回数 2回）

病院施設番号：030274

臨床研修病院の名称：川崎市立井田病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ タニオカ トモノリ 姓 谷岡 名 友則	川崎市立井田病院	初期臨床研修医	
フリガナ ナカガキ トオル 姓 中垣 名 達	川崎市立井田病院	呼吸器内科副医長	
フリガナ ヤナイダ キョウコ 姓 柳井田 名 恭子	川崎市立井田病院	副看護部長	
フリガナ コバヤシ タケシ 姓 小林 名 岳	川崎市立井田病院	薬剤部副部長	
フリガナ クボ タカトシ 姓 久保 名 貴利	川崎市立井田病院	放射線診断科担当課長	指導者
フリガナ サノ タケシ 姓 佐野 名 剛史	川崎市立井田病院	検査科担当課長	指導者
フリガナ キタオカ サトコ 姓 北岡 名 聡子	川崎市立井田病院	食養科長	
フリガナ カタヤ トシエ 姓 片谷 名 寿恵	川崎市立井田病院	地域医療担当課長	指導者
フリガナ ナガサワ フミト 姓 長澤 名 文人	川崎市立井田病院	庶務課長	
フリガナ カナイ トシオ 姓 金井 名 歳雄	川崎市立川崎病院	病院事業管理者	協力型病院研修実施責任者

※ 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4年度開催回数 2回）

病院施設番号：030274

臨床研修病院の名称：川崎市立井田病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ イエ ケンヤ 姓 家 名 研也	川崎市立多摩病院	臨床研修センター副センター長	協力型病院研修実施責任者
フリガナ クボ コウジ 姓 久保 名 光司	町立中標津病院	院長	指導医臨床研修協力施設研修実施責任者
フリガナ スズキ ヨシロウ 姓 鈴木 名 悦朗	日横クリニック	院長	指導医臨床研修協力施設研修実施責任者
フリガナ ハヤシ コウヘイ 姓 林 名 孝平	綱島ホームケアクリニック	院長	指導医臨床研修協力施設研修実施責任者
フリガナ カメガヤ キヨタカ 姓 亀谷 名 麒與隆	亀谷内科クリニック	院長	指導医臨床研修協力施設研修実施責任者
フリガナ ウエスギ タケヒコ 姓 上杉 名 毅彦	上杉クリニック	院長	指導医臨床研修協力施設研修実施責任者
フリガナ シمامラ タケシ 姓 島村 名 健	しまむらクリニック	院長	指導医臨床研修協力施設研修実施責任者
フリガナ コニシ マサタカ 姓 小西 名 正隆			井田病院患者代表
フリガナ アキヤマ ヒサナオ 姓 秋山 名 久尚			外部医師
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。