

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 3 回)

構成員の氏名等 病院施設番号: 030169 臨床研修病院の名称: 医療法人鉄蕉会 亀田総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ カタダ フミアキ 姓 片多 名 史明	医療法人鉄蕉会 亀田総合病院	卒後研修センター長 脳神経内科部長	研修管理委員長 プログラム責任者
フリガナ マツダ サトシ 姓 マツダ 名 諭	医療法人鉄蕉会 亀田総合病院	卒後研修センター副センター長 小児外科部長	副プログラム責任者
フリガナ イイツカ ヒロミ 姓 飯塚 名 裕美	医療法人鉄蕉会 亀田総合病院	卒後研修センター副センター長	
フリガナ ハラセ ショウヘイ 姓 原瀬 名 翔平	医療法人鉄蕉会 亀田総合病院	卒後研修センター長補佐	
フリガナ カメダ トシアキ 姓 亀田 名 俊明	医療法人鉄蕉会 亀田総合病院	院長	
フリガナ クサナギ ヒロシ 姓 草薨 名 洋	医療法人鉄蕉会 亀田総合病院	消化器外科主任部長	指導医
フリガナ スズキ マコト 姓 鈴木 名 真	医療法人鉄蕉会 亀田総合病院	産婦人科部長	プログラム責任者
フリガナ ナカシマ ケイ 姓 中島 名 啓	医療法人鉄蕉会 亀田総合病院	呼吸器内科部長	指導医
フリガナ コシカワ ヒラキ 姓 小石川 名 比良来	医療法人鉄蕉会 亀田総合病院	心療内科・精神科部長	指導医
フリガナ スギヤマ ダイスケ 姓 杉山 名 大介	医療法人鉄蕉会 亀田総合病院	麻酔科部長代理	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 (2019 年度開催回数 3 回)

構成員の氏名等 病院施設番号: 030169 臨床研修病院の名称: 医療法人鉄蕉会 亀田総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ フドウジ ジュンメイ 姓 不動寺 名 純明	医療法人鉄蕉会 亀田総合病院	救命救急センター長	プログラム責任者
フリガナ ユアサ ショウタ 姓 湯浅 名 正太	医療法人鉄蕉会 亀田総合病院	小児科部長	プログラム責任者
フリガナ ロクタンダ リョウ 姓 六反田 名 諒	医療法人鉄蕉会 亀田総合病院	リウマチ・膠原病・アレルギー内 科部長	指導医
フリガナ ヤエガシ マキト 姓 八重樫 名 牧人	医療法人鉄蕉会 亀田総合病院	総合内科部長	指導医
フリガナ オハラ マミコ 姓 小原 名 まみ子	医療法人鉄蕉会 亀田総合病院	腎臓高血圧内科部長	内科専門医プログラム責任者
フリガナ スズキ マサノリ 姓 鈴木 名 正論	医療法人鉄蕉会 亀田総合病院	卒後研修センター副センター長 薬剤部主任	
フリガナ タカダ シュンヤ 姓 高田 名 瞬也	医療法人鉄蕉会 亀田総合病院	消化器外科後期研修医	
フリガナ ソギ ミサ 姓 曾木 名 美佐	社会福祉法人太陽会 安房地域医療センター	総合診療科部長	研修実施責任者
フリガナ イワマ ヒデユキ 姓 岩間 名 秀幸	医療法人鉄蕉会 亀田ファミリークリニック館山	家庭医診療科医長	研修実施責任者
フリガナ ミハラ ルナ 姓 美原 名 留奈	医療法人鉄蕉会 亀田総合病院	形成外科医長	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（平成 30 年度開催回数 6 回）

構成員の氏名等 病院施設番号：030169 臨床研修病院の名称：医療法人鉄蕉会 亀田総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ カメダ ショウゴ 姓 亀田 名 省吾	医療法人鉄蕉会 亀田クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ イアイ シゲオ 姓 井合 名 茂夫	医療法人鉄蕉会 亀田リハビリテーション病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ハヤシ ムネヒロ 姓 林 名 宗寛	鴨川国保病院	院長	外部委員
フリガナ チョウ ヨウメイ 姓 張 名 耀明	新島村国民健康保険本村診療所	所長	研修実施責任者
フリガナ スハラ トシコ 姓 栖原 名 とし子	医療法人鉄蕉会 亀田総合病院	卒後研修センター課長	事務部門責任者

※ 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