6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数 (令和元年度開催回数 3回)

病院施設番号: 030126 臨床研修病院の名称: さいたま市立病院

<u>/F3196764X</u>	. 田 勺 . 000120		<u> </u>	_
	氏名	所属	役職	備考
フリガナ カンキ ヒデアキ		さいたま市立病院	循環器内科部長	研修管理委員長
姓 神吉	名 秀明			プログラム責任者(一般コース)
フリガナ ホリノウチ ヒロヒサ		さいたま市立病院	院長	病院管理者
 姓 堀之内	名 宏久			
フリガナ アカシ マサユキ		さいたま市立病院	小児科部長	プログラム責任者(小児科・成育
姓 明石	名 真幸			医療コース)
フリガナ サトウ ヒデキ		さいたま市立病院	脳神経内科部長	副プログラム責任者(一般コース)
 姓 佐藤	名 秀樹			
フリガナ イケダ	カズシゲ	さいたま市立病院	院長補佐兼小児科部長	臨床研修指導医
姓 池田	名 一成			
フリガナ カトウ マユミ		さいたま市立病院	消化器内科部長	臨床研修指導医
姓 加藤	名 まゆみ			
フリガナ タテノ	ヒロキ	さいたま市立病院	呼吸器内科部長	臨床研修指導医
姓 舘野	名 博喜			
フリガナ ババ ヒデオ		さいたま市立病院	消化器外科部長	臨床研修指導医
姓 馬場	姓 秀雄			
フリガナ オシダ ジュンヤ		さいたま市立病院	麻酔科部長	臨床研修指導医
姓 忍田	姓 純哉			
フリガナ ナカノ コウスケ		さいたま市立病院	救急科部長	臨床研修指導医
姓 中野	姓 公介			

^{※ 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 (令和元年度開催回数 3回)

病院施設番号: 030126 臨床研修病院の名称: さいたま市立病院

<u> </u>		1	_
氏名	所属	役職	備考
フリガナ アンザイ ユキエ	さいたま市立病院	看護部長	
姓 安西 姓 由紀江			
フリガナ オチアイ ヨウコ	さいたま市立病院	副看護部長	
姓 落合 姓 葉子			
フリガナ カトウ キヨミ	さいたま市立病院	看護師長	
姓 加藤 名 清美			
フリガナ ヤマダ ケイコ	さいたま市立病院	看護師長	
姓 山田 名 恵子			
フリガナ フジタ イサオ	さいたま市立病院	中央放射線科技師長	コメディカル部門責任者
姓 藤田 名 功			
フリガナ テヅカ ヤスハル	さいたま市立病院	中央検査科技師長	コメディカル部門責任者
姓 手塚 名 康晴			
フリガナ ホソヌマ カン	さいたま市立病院	市立病院病院経営部長	事務部門責任者
姓 細沼 名 寛			
フリガナ コシダ アユミ	さいたま市立病院	病院総務課長	
姓 越田 名 歩			
フリガナ ナルセ ノブヤ	埼玉県立精神医療センター	副病院長	研修実施責任者
姓 成瀬 名 暢也			
フリガナ ナカネ ハルユキ	医療法人明医研ハーモニークリ	院長	研修実施責任者
姓 中根 名 晴幸	ニック		

^{※ 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(令和元年度開催回数 3回)

病院施設番号: 030126 臨床研修病院の名称: さいたま市立病院

 氏名		所属	役職	備考
フリガナ ハマダ ヨシタカ		珠洲市総合病院	院長	研修実施責任者
姓 浜田	名 秀剛			
フリガナ ハセガワ ハジメ		公立宇出津総合病院	院長	研修実施責任者
姓 長谷川	名 啓			
フリガナ シナガワ マコト		市立輪島病院	院長	研修実施責任者
姓 品川	名誠			
フリガナ シマナカ コウシ		公立穴水総合病院	院長	研修実施責任者
姓島中	名 公志			
フリガナ ヨシダ タケシ		JCHO 埼玉メディカルセンター	院長	外部委員
姓 吉田	名 武史			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
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。