

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2022年度開催回数3回）

病院施設番号： 030147 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構千葉医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ モリシマ ユウイチ 姓 森嶋 名 友一	千葉医療センター	院長	委員長
フリガナ タダ ミノル 姓 多田 名 稔	千葉医療センター	副院長	臨床研修指導医
フリガナ フルカワ カツノリ 姓 古川 名 勝規	千葉医療センター	統括診療部長	臨床研修指導医
フリガナ オカダ ユウキ 姓 岡田 名 祐輝	千葉医療センター	精神科医師	臨床研修指導医
フリガナ クロダ カオリ 姓 黒田 名 香織	千葉医療センター	産婦人科医長	臨床研修指導医
フリガナ コン シンペイ 姓 近 名 新平	千葉医療センター	麻酔科医長	臨床研修指導医
フリガナ サトミ ダイスケ 姓 里見 名 大介	千葉医療センター	外科医長	臨床研修指導医
フリガナ コウノ ケイイチ 姓 河野 名 慶一	千葉医療センター	救急部長	臨床研修指導医
フリガナ スドウ フサヨ 姓 須藤 名 扶佐代	千葉医療センター	小児科医師	臨床研修指導医
フリガナ キトウ ヒロユキ 姓 鬼頭 名 浩之	千葉医療センター	教育研修部長	プログラム責任者 臨床研修指導医

※ 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（2021年度開催回数3回）

病院施設番号：030147 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構千葉医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ アベ アサミ 姓 阿部 名 朝美	千葉医療センター	教育研修室長	臨床研修指導医
フリガナ チヨ マサコ 姓 千代 名 雅子	千葉医療センター	教育研修室長補佐	臨床研修指導医
フリガナ ナカソ ケイスケ 姓 中祖 名 恵輔	千葉医療センター	事務部長	事務部門の責任者
フリガナ ニシムラ タケヒコ 姓 西村 名 武彦	千葉医療センター	看護部長	看護部門の責任者
フリガナ ホンダ カズヒロ 姓 本田 名 和弘	千葉東病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ナカネ ジュン 姓 中根 名 潤	下総精神医療センター	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ スズキ シュウイチ 姓 鈴木 名 修一	下志津病院	臨床研修室長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ミヤタ アキヒロ 姓 宮田 名 昭宏	千葉県救急医療センター	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ナカジマ ヒロミチ 姓 中島 名 弘道	千葉県こども病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ カナザワ マサキ 姓 金澤 名 正樹	千葉市立海浜病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医

※ 1ページ目の最上欄には、研修管理委員長の名等を入力すること。「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入力すること。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」欄にその旨を入力すること。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（2021年度開催回数3回）

病院施設番号：030147

臨床研修病院の名称：国立病院機構千葉医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ カメサキ ヒデヒロ 姓 亀崎 名 秀宏	東千葉メディカルセンター	臨床研修管理委員長代理	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ キクチ ノリオ 姓 菊地 名 紀夫	国保匝瑳市民病院	事業管理者	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ナカジマ ケンイチ 姓 中島 名 賢一	国保多古中央病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ サイトウ トシヒロ 姓 斉藤 名 俊弘	医療法人白葉会柏戸病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ イカワ ユウスケ 姓 井川 名 祐介	千葉医療センター	庶務班長	
フリガナ コニシ ユキ 姓 小西 名 由季	千葉医療センター	研修係	
フリガナ サイトウ ヒロアキ 姓 斎藤 名 博明		千葉市医師会長	外部委員
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。