

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

病院施設番号： 030189 臨床研修病院の名称： 独立行政法人労働者健康安全機構東京労災病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ スギヤマ マサノリ		東京労災病院	院長	
姓 杉山	名 政則			
フリガナ ヨシタマ タカシ		東京労災病院	副院長	研修管理委員長 臨床研修指導医
姓 吉玉	名 隆			
フリガナ オオバ ノブユキ		東京労災病院	第二消化器内科部長	プログラム責任者 臨床研修指導医
姓 大場	名 信之			
フリガナ ウドノ タイゾウ		東京労災病院	事務局長	事務部門責任者
姓 鶴殿	姓 泰三			
フリガナ アライ ケンジ		東京労災病院	副院長	臨床研修指導医
姓 新井	名 兼司			
フリガナ ホンダ ノブマサ		東京労災病院	麻酔科部長	臨床研修指導医
姓 本多	名 信雅			
フリガナ コバヤシ タカシ		東京労災病院	外科部長	臨床研修指導医
姓 小林	名 隆			
フリガナ マキノ タカシ		東京労災病院	呼吸器外科副部長	臨床研修指導医
姓 牧野	名 崇			
フリガナ ヤマモト タケフミ		東京労災病院	救急科部長	臨床研修指導医
姓 山本	名 武史			
フリガナ マナベ シュン		東京労災病院	腎代謝内科部長	臨床研修指導医
姓 眞部	名 俊			

※ 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3年度開催回数3回）

病院施設番号： 030189 臨床研修病院の名称： 独立行政法人労働者健康安全機構東京労災病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	ワタナベ エイコ	東京労災病院	看護部長	
姓	渡邊 名 映子			
フリガナ	アライ ヒロト	東京労災病院	薬剤部長	
姓	荒井 名 宏人			
フリガナ	マケンジ サトミ	東京労災病院	医療安全管理者	
姓	マケンジ 姓 さとみ			
フリガナ	ワカバヤシ カズナリ	東京労災病院	中央放射線部長	
姓	若林 姓 一成			
フリガナ	ヤマガタ アツシ	東京労災病院	中央検査部長	
姓	山形 姓 篤志			
フリガナ	イトウ ヤスシ	東京労災病院	総務課長	
姓	伊東 名 康			
フリガナ	ナカノ コウスケ	東京労災病院	庶務係長	
姓	中野 姓 恒輔			
フリガナ	マツオカ カツヨシ	東邦大学医療センター佐倉病院	院長補佐	研修実施責任者
姓	松岡 姓 克善			
フリガナ	ナミキ アツシ	東邦大学医療センター大森病院	東邦大学医学部 卒後臨床研修 ／生涯教育センター長	
姓	並木 姓 温			
フリガナ	シマダ ナガト	東邦大学医療センター大森病院	副院長	研修実施責任者
姓	島田 姓 長人			

※ 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3年度開催回数3回）

病院施設番号： 030189 臨床研修病院の名称： 独立行政法人労働者健康安全機構東京労災病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ タカハシ ケイ		東邦大学医療センター大橋病院	副院長	研修実施責任者
姓 高橋	姓 啓			
フリガナ カワサキ アキラ		富山労災病院	副院長	研修実施責任者
姓 川崎	名 聡			
フリガナ イヅノ タカシ		大田区保健所	保健所長	研修実施責任者
姓 伊津野	名 孝			
フリガナ タカノ ヒデアキ		高野医院	院長	研修実施責任者
姓 高野	名 英昭			
フリガナ トウマ ミツヒロ		羽田とうまクリニック	院長	研修実施責任者
姓 當間	名 三弘			
フリガナ ヒロセ チエコ		名和医院	院長	研修実施責任者
姓 弘瀬	名 知江子			
フリガナ フジタ ヤスヒコ		徳之島徳洲会病院	院長	研修実施責任者
姓 藤田	名 安彦			
フリガナ サカイ トシヒコ		山本メディカルセンター	副院長	外部委員
姓 酒井	姓 俊彦			
フリガナ タケダ シオミ		大森東特別出張所	所長	外部委員
姓 竹田	姓 潮美			
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。