

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 0回）

病院施設番号：189045 臨床研修病院の名称：国際医療福祉大学成田病院

氏名		所属	役職	備考
シオミ	タカユキ	国際医療福祉大学成田病院	副院長 病理診断科部長	研修管理委員長、研修実施責任者
潮見	隆之			
クラハシ	キヨヤス	国際医療福祉大学成田病院	麻酔・集中治療科部長	研修管理副委員長、プログラム責任者 臨床研修指導医
倉橋	清泰			
シガ	タカシ	国際医療福祉大学成田病院	救急診療科部長	研修管理副委員長、副プログラム責任者 臨床研修指導医
志賀	隆			
ヨシダ	モトフミ	国際医療福祉大学成田病院	臨床教育センター 副センター長	
吉田	素文			
フジイ	カツノリ	国際医療福祉大学成田病院	小児科部長	プログラム責任者、臨床研修指導医
藤井	克則			
ミキ	アキノリ	国際医療福祉大学成田病院	産婦人科部長	プログラム責任者、臨床研修指導医
三木	明德			
イシイ	ケン	国際医療福祉大学成田病院	副院長 整形外科部長	臨床研修指導医
石井	賢			
ナカセコ	チアキ	国際医療福祉大学成田病院	副院長 血液内科部長	臨床研修指導医
中世古	知昭			
ミヤザキ	ジュン	国際医療福祉大学成田病院	腎泌尿器外科部長	臨床研修指導医
宮崎	淳			
カワシマ	マサトウ	国際医療福祉大学成田病院	脳神経外科部長	臨床研修指導医
河島	雅到			

※ 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 0回）

病院施設番号：189045 臨床研修病院の名称：国際医療福祉大学成田病院

氏名		所属	役職	備考
ナカザト	ミチコ	国際医療福祉大学成田病院	精神科部長	臨床研修指導医
中里	道子			
マナベ	ススム	国際医療福祉大学成田病院	心臓外科部長	臨床研修指導医
真鍋	晋			
タジマ	ヒロシ	国際医療福祉大学成田病院	臨床教育センター 助教	臨床研修指導医
田島	寛之			
イトウ	ジュンコ	国際医療福祉大学成田病院	看護部長	
伊藤	淳子			
タカハシ	ヒロカズ	国際医療福祉大学成田病院	事務局長	
高橋	宏寿			
ヨシダ	トモエ	東邦大学医療センター 佐倉病院	病院長	外部委員
吉田	友英			
サトウ	アツヒサ	国際医療福祉大学三田病院	副院長、内科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
佐藤	敦久			
タケダ	モリヒコ	国際医療福祉大学病院	循環器センター長、冠疾患部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
武田	守彦			
ヤマダ	ヨシヒコ	国際医療福祉大学熱海病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
山田	佳彦			
アライ	タケル	国際医療福祉大学市川病院	副院長、整形外科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
新井	健			

※ 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等 病院施設番号：189045 臨床研修病院の名称： 国際医療福祉大学成田病院

氏名		所属	役職	備考
スダ	ヤスノリ	国際医療福祉大学塩谷病院	病院長	研修実施責任者
須田	康文			臨床研修指導医
オオシバ	ヨウコ	山王病院	副院長	研修実施責任者
中山	敏男			臨床研修指導医
フジモト	カズマ	高木病院	予防医学センター長	研修実施責任者
藤本	一真			臨床研修指導医
ヤマノウチ	トヨアキ	柳川リハビリテーション病院	病院長	研修実施責任者
山内	豊明			臨床研修指導医
ソエジマ	オサム	福岡山王病院	整形外科部長	研修実施責任者
副島	修			臨床研修指導医
スズキ	ゲン	国際医療福祉大学クリニック	院長	研修実施責任者
鈴木	元			
オリタニ	ケンジ	国際医療福祉大学健康管理センター	センター長	研修実施責任者
織谷	健司			
ウラノ	トモヒコ	介護老人保健施設マロニエ苑	施設長	研修実施責任者
浦野	友彦			
ソガイ	ダイチ	さんむ医療センター	主任医員	研修実施責任者
曾我井	大地			臨床研修指導医
バン	トシアキ	いすみ医療センター	院長	研修実施責任者
伴	俊明			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。

