

## 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 4回）

病院施設番号：031476 臨床研修病院の名称：日野市立病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ミウラ ヒロシ 姓 三浦 名 弘志	日野市立病院	診療技術部長	研修管理委員長、プログラム責任者、臨床研修指導医
フリガナ イノウエ ソウシン 姓 井上 名 宗信	日野市立病院	院長	プログラム最高責任者、臨床研修指導医
フリガナ ヨリミツ エツロウ 姓 依光 名 悦朗	日野市立病院	副院長	臨床研修指導医
フリガナ ハヤシ アツシ 姓 林 名 篤	日野市立病院	副院長	臨床研修指導医
フリガナ フジタ コウジ 姓 藤田 名 晃司	日野市立病院	診療部長	臨床研修指導医
フリガナ ナカムラ イワオ 姓 中村 名 岩男	日野市立病院	副診療部長	臨床研修指導医
フリガナ ニシモト カズマサ 姓 西本 名 和正	日野市立病院	副診療部長	臨床研修指導医
フリガナ カドワキ ミチヨ 姓 門脇 名 三千代	日野市立病院	看護部長	
フリガナ ミクニ タカコ 姓 三国 名 貴子	日野市立病院	薬剤部長	
フリガナ アカクボ ヨウジ 姓 赤久保 名 洋司	日野市立病院	事務長	

※ 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 4回）

病院施設番号：031476 臨床研修病院の名称：日野市立病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ナガシマ ミノル 姓 長島 名 稔	日野市立病院	経営企画室長	
フリガナ ヨコイ カズオ 姓 横井 名 和夫	日野市立病院	医事課長	
フリガナ ミヤザワ タカユキ 姓 宮澤 名 隆之	日野市立病院	総務課長	
フリガナ イトウ タカシ 姓 伊藤 名 貴	日野市立病院	内科部長	
フリガナ ツネマツ ケンイチロウ 姓 常松 名 健一郎	日野市立病院	小児科部長	臨床研修指導医
フリガナ コスゲ ハルヒコ 姓 小菅 名 治彦	日野市立病院	皮膚科部長	臨床研修指導医
フリガナ ホリナガ ミノル 姓 堀永 名 実	日野市立病院	泌尿器科部長	研修実施責任者
フリガナ ヤギシタ レイコ 姓 柳下 名 玲子	日野市立病院	産婦人科部長	臨床研修指導医
フリガナ モリカワ ミキオ 姓 森川 名 幹郎	日野市立病院	眼科部長	臨床研修指導医
フリガナ サカモト ヒデアキ 名 坂本 名 英明	日野市立病院	麻酔科部長	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（令和3年度開催回数 4回）

病院施設番号：031476 臨床研修病院の名称：日野市立病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ヤマナカ ヒロシ 姓 山中 名 浩史	日野市立病院	救急科部長	研修実施責任者
フリガナ サトウ マユミ 姓 佐藤 名 真由美	日野市立病院	精神科部長	研修管理副委員長
フリガナ カナモリ ヒデアキ 姓 金森 姓 英彬	日野市立病院	消化器内科担当部長	研修管理副委員長
フリガナ カワチ シゲユキ 姓 河地 名 茂行	東京医科大学八王子医療センター	卒後臨床研修センター長	研修実施責任者
フリガナ オオバヤシ マサト 姓 大林 名 正人	国立病院機構災害医療センター	教育部長	研修実施責任者
フリガナ イワシタ サトル 姓 岩下 名 覚	社会福祉法人 桜ヶ丘社会事業協会 桜ヶ丘記念病院	院長	研修実施責任者
フリガナ オオバヤシ マサト 姓 大林 名 正人	災害医療センター	教育部長	研修実施責任者
フリガナ イワシタ サトル 姓 岩下 名 覚	社会福祉法人 桜ヶ丘社会事業協会 桜ヶ丘記念病院	院長	研修実施責任者
フリガナ モリタニ カズノリ 姓 森谷 名 和徳	国家公務員共済組合連合会立川病院	臨床・教育研修センター部長	研修実施責任者
フリガナ ハヤシ ヨシフミ 姓 林 名 祥史	医療法人社団 KNI 北原国際病院	院長	研修実施責任者

※ 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 4回）

病院施設番号：031476 臨床研修病院の名称：日野市立病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ワタナベ オサム 姓 渡辺 名 理	渡辺整形外科	院長	研修実施責任者
フリガナ タカシナ ナオヤ 姓 高品 名 尚哉	高品クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ キノネ カズノリ 姓 木根 名 一典	野猿峠脳神経外科病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ ヤハタ ヨシノリ 姓 八幡 名 憲喜	南平山の上クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ ムライ リュウゾウ 姓 村井 名 隆三	村井おなかクリニック	院長	外部委員

※ 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。