

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 1回）

病院施設番号：030925

臨床研修病院の名称：医療法人川崎病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ナカムラ	タダシ	医療法人川崎病院	院長	研修管理委員長 プログラム責任者 研修実施責任者
姓 中村	名 正			
フリガナ ホンダ	ノブヒサ	医療法人博愛会 頰田病院	院長	研修実施責任者 研修管理委員
姓 本田	名 宣久			
フリガナ シライ	ユタカ	医療法人尚生会 湊川病院	院長	研修実施責任者 研修管理委員
姓 白井	名 豊			
フリガナ サカイ	リエ	医療法人社団純心会 パルモア病院		研修実施責任者 研修管理委員
姓 酒井	名 理恵			
フリガナ ミヤケ	オサム	医療法人社団純心会 パルモア病院	診療部長	研修実施責任者 研修管理委員
姓 三宅	名 理			
フリガナ シラツチ	エイジ	医療法人川崎病院	事務部長	研修管理委員 事務部門の責任者
姓 白土	名 英二			
フリガナ アリマ	ヨウコ	医療法人川崎病院	看護部長	研修管理委員
姓 有馬	名 洋子			
フリガナ タニガワ	タカヒコ	医療法人川崎病院	副院長	研修管理委員
姓 谷川	名 隆彦			
フリガナ イイダ	マサト	医療法人川崎病院	副院長	研修管理委員
姓 飯田	名 正人			
フリガナ マエダ	テツオ	医療法人川崎病院	消化器内科部長	研修管理委員
姓 前田	名 哲男			

※ 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 1回）

病院施設番号：030925

臨床研修病院の名称：医療法人川崎病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ニシボリ	ヨシハル	医療法人川崎病院	循環器内科部長	研修管理委員
姓 西堀	名 祥晴			
フリガナ タカダ	マサノリ	医療法人川崎病院	循環器内科部長	研修管理委員
姓 高田	名 昌紀			
フリガナ イコマ	ユウイチロウ	医療法人川崎病院	神戸大学外科病理学助教授	研修管理委員
姓 狛	名 雄一郎			
フリガナ セノオ	エイジ	医療法人川崎病院	せのお医院院長(外部委員)	研修管理委員
姓 妹尾	名 栄治			
フリガナ マルヤマ	タカオ	医療法人川崎病院	循環器内科部長	研修管理委員
姓 丸山	名 貴生			
フリガナ フジタ	コウイチ	医療法人川崎病院	循環器内科部長	研修管理委員
姓 藤田	名 幸一			
フリガナ マツダ	モリヒロ	医療法人川崎病院	総合診療科部長 研修医教育室長	研修管理委員
名 松田	名 守弘			

※ 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。