

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2019年度開催回数 2回）

病院施設番号：030098

臨床研修病院の名称：医療法人社団筑波記念会 筑波記念病院

フリガナ コセキ タケシ 姓 小關 名 剛	医療法人社団筑波記念会 筑波 記念病院	副院長	研修管理委員長 プログラム責任者
フリガナ ナガサワ トシロウ 姓 長澤 名 俊郎	医療法人社団筑波記念会 筑波 記念病院	管理者	
フリガナ エノモト ツヨシ 姓 榎本 名 強志	医療法人社団筑波記念会 筑波 記念病院	院長代理	
フリガナ イシカワ トモカズ 姓 石川 名 友和	医療法人社団筑波記念会 筑波 記念病院	事務長	事務部門の責任者
フリガナ ホシ ヒデト 姓 星 名 豪人	医療法人社団筑波記念会 筑波 記念病院	看護部部長	看護部門の責任者
フリガナ カキウチ ヨシヒロ 姓 垣内 名 祥宏	医療法人社団筑波記念会 筑波 記念病院	薬剤部部長	薬剤部門の責任者
フリガナ カナモリ タケシゲ 姓 金森 名 毅繁	医療法人社団筑波記念会 筑波 記念病院	リハビリテーション部部長	リハビリテーション部門の責任者
フリガナ オオモリ ミエコ 姓 大森 名 美恵子	医療法人社団筑波記念会 筑波 記念病院	臨床検査部部長	臨床検査部門の責任者
フリガナ イイダ ケイジ 姓 飯田 名 啓治	医療法人社団筑波記念会 筑波 総合クリニック	副院長	研修実施責任者
フリガナ セオ エミコ 姓 瀬尾 名 恵美子	筑波大学附属病院	総合臨床教育センター部長	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（2019 年度開催回数 2 回）

病院施設番号：030098 臨床研修病院の名称：医療法人社団筑波記念会 筑波記念病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ スズキ ヒロユキ 姓 鈴木 名 弘行	福島県立医科大学附属病院	病院長	研修実施責任者
フリガナ ヤスタケ マサヒロ 姓 安武 名 正弘	日本医科大学付属病院	臨床研修センター長	研修実施責任者
フリガナ ヤマモト タカノブ 姓 山本 名 貴信	JA とりで総合医療センター	内科部長	研修実施責任者
フリガナ ヤラ ショウイチロウ 姓 屋良 名 昭一郎	東京医科大学茨城医療センター	卒後臨床研修センター長	研修実施責任者
フリガナ イケザワ ヨシヤス 姓 生澤 名 義輔	水戸済生会総合病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ヒラヤマ ヨウジ 姓 平山 名 陽示	東京医科大学病院	臨床教授	研修実施責任者
フリガナ イリエ フジコ 姓 入江 名 ふじこ	茨城県つくば保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ アズハタ タケオ 姓 小豆畑 名 丈夫	医療法人青燈会 小豆畑病院	病院長	研修実施責任者
フリガナ ワタナベ タクジ 姓 渡辺 名 拓自	つくば在宅クリニック	理事長 院長	研修実施責任者
フリガナ ヒサナガ アキヒト 姓 久永 名 明人	医療法人清風会 ホスピタル坂東	病棟医長	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（2019 年度開催回数 2 回）

病院施設番号：030098 臨床研修病院の名称：医療法人社団筑波記念会 筑波記念病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ホリゴメ ヒトシ		茨城県立こども病院	副院長兼医療教育局長	研修実施責任者
姓 堀米	名 仁志			
フリガナ ナカノ ヒロシ		日本糖尿病学会専門医・指導医・評議員 日本老年医学会老年病専門医・代議員 日本医科大学医師会副会長 元日本医科大学老年内科部長・臨床研修センター長	たいようクリニック院長	外部委員
姓 中野	名 博司			
フリガナ タケダ トホル		医療法人社団筑波記念会 介護老人保健施設 つくばケアセンター	つくばケアセンター施設長	研修実施責任者
姓 武田	名 徹			
フリガナ コミナミ サトシ		医療法人社団 啓仁会 筑波中央病院	院長	研修実施責任者
姓 小南	名 聡志			
フリガナ コダマ トモユキ		こだま在宅クリニック	院長	研修実施責任者
姓 児玉	名 智之			
フリガナ				
姓	名			
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。