

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和2年度開催回数 6回）

病院施設番号：031445

臨床研修病院の名称：医療法人社団東京巨樹の会 東京品川病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ シンカイ マサハル 姓 新海 名 正晴	東京品川病院	副院長	プログラム責任者
フリガナ カマチ ケンイチ 姓 蒲池 名 健一	東京品川病院	院長	臨床研修指導医
フリガナ アオキ クリ 姓 青木 名 九里	東京品川病院	副院長	臨床研修指導医
フリガナ タカギ タクロウ 姓 高木 名 拓郎	東京品川病院	循環器内科部長	臨床研修指導医
フリガナ ニイムラ タツオミ 姓 新村 名 辰臣	東京品川病院	整形外科医師	
フリガナ ヨシダ タカシ 姓 吉田 名 卓史	東京品川病院	脳神経外科医師	
フリガナ ハギサワ ススム 姓 萩澤 名 進	萩沢医院	院長	研修実施責任者 指導者（指導医）
フリガナ オガワ ハジメ 姓 小川 名 肇	小川クリニック	院長	研修実施責任者 指導者（指導医）
フリガナ イシイ マコト 姓 石井 名 誠	いしい医院	院長	研修実施責任者 指導者（指導医）
フリガナ ヒラツカ ユウスケ 姓 平塚 名 祐介	東品川クリニック	医師	研修実施責任者 指導者（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2年度開催回数 6回）

病院施設番号：031445

臨床研修病院の名称：医療法人社団東京巨樹の会 東京品川病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ トウマ ヒロコ 姓 當間 名 弘子	大井町とうまクリニック	院長	研修実施責任者 指導者（指導医）
フリガナ サカヨリ トオル 姓 酒寄 名 亨	酒寄医院	院長	研修実施責任者 指導者（指導医）
フリガナ イシハラ フジキ 姓 石原 名 藤樹	北品川藤クリニック	院長	研修実施責任者 指導者（指導医）
フリガナ オカモト マサシ 姓 岡本 名 正史	京浜中央クリニック	院長	研修実施責任者 指導者（指導医）
フリガナ シマダ ナガト 姓 島田 名 長人	東邦大学医療センター大森病院	臨床教授	研修実施責任者 指導者
フリガナ シラキ マサヒコ 姓 白木 名 雅彦	東京品川病院	事務長	事務部責任者
フリガナ ヤマモト ケン 姓 山本 名 拳	東京品川病院	患者支援センター 副主任	事務部副責任者
フリガナ シダ カオル 姓 志田 名 薫	新久喜総合病院	形成外科部長	研修実施責任者 指導者
フリガナ オオナカ ヨウヘイ 姓 大中 名 洋平	新武雄病院	脳神経外科部長	研修実施責任者 指導者
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。