

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2024 年度開催回数 5 回）

(No. 1)

病院施設番号：070004

臨床研修病院の名称：東京西徳洲会病院

氏名		所属	役職	備考
ドウマエ	ヒロシ	東京西徳洲会病院	院長・循環器内科部長	臨床研修指導医（指導医）
堂前	洋			
アタ	トモユキ	東京西徳洲会病院	循環器内科部長	臨床研修指導医（指導医）・プログラム責任者
阿多	智之			
ミナカワ	タカオ	東京西徳洲会病院	事務長	事務部門責任者
皆川	孝雄			
カワベ	タカシ	東京西徳洲会病院	救急総合診療科医長	臨床研修委員長 臨床研修指導医（指導医）
川邊	貴史			
カネマル	タカユキ	東京西徳洲会病院	外科部長	臨床研修指導医（指導医）
金丸	隆幸			
イワホリ	トモユキ	東京西徳洲会病院	整形外科部長	臨床研修指導医（指導医）
岩堀	智之			
ネイ	マサシ	東京西徳洲会病院	整形外科	臨床研修指導医（指導医）
根井	雅			
マツウラ	タクト	東京西徳洲会病院	婦人科部長	臨床研修指導医（指導医）
松浦	拓人			
カミカワ	ユウシ	東京西徳洲会病院	心臓血管外科部長	臨床研修指導医（指導医）
上川	雄士			
ユキウエ	タダト	東京西徳洲会病院	脳神経外科部長	臨床研修指導医（指導医）
雪上	直人			

※ 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（2024 年度開催回数 5 回）

病院施設番号：070004

臨床研修病院の名称：東京西徳洲会病院

氏名		所属	役職	備考
タキミヤ	アキヒコ	東京西徳洲会病院	内科部長	臨床研修指導医（指導医）
瀧宮	顕彦			
トヨオカ	トモカ	東京西徳洲会病院	内科医長	臨床研修指導医（指導医）
豊岡	朋香			
ヤマモト	リュウイチ	東京西徳洲会病院	肝胆膵内科部長	臨床研修指導医（指導医）
山本	龍一			
サトウ	カズヒコ	東京西徳洲会病院	名誉院長・乳腺腫瘍科部長	臨床研修指導医（指導医）
佐藤	一彦			
フチカミ	ヒロミ	東京西徳洲会病院	乳腺腫瘍科部長	臨床研修指導医（指導医）
淵上	ひろみ			
ハラ	ヒデヒコ	東京西徳洲会病院	泌尿器科部長	臨床研修指導医（指導医）
原	秀彦			
オオタ	ヨシコ	東京西徳洲会病院	放射線科部長	臨床研修指導医（指導医）
太田	淑子			
イシガメ	ケイイチ	東京西徳洲会病院	放射線科部長	臨床研修指導医（指導医）
石亀	慶一			
クニサワ	タカユキ	東京西徳洲会病院	麻酔科部長	臨床研修指導医（指導医）
國澤	卓之			
アキヤマ	ルイ	東京西徳洲会病院	麻酔科医長	臨床研修指導医（指導医）
秋山	類			

※ 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（2024 年度開催回数 5 回）

病院施設番号：070004

臨床研修病院の名称：東京西徳洲会病院

氏名		所属	役職	備考
クドウ	マサキ	東京西徳洲会病院	麻酔科医長	臨床研修指導医（指導医） 工藤
工藤	雅響			
ササキ	エツコ	東京西徳洲会病院	看護部長	看護部門責任者
佐々木	悦子			
イタガキ	シンイチ	東京西徳洲会病院	放射線科副技師長	コメディカル部門責任者
板垣	伸一			
イワイ	マサル	東京西徳洲会病院	薬剤部薬局長	コメディカル部門責任者
岩井	大			
サカイ	ヤスノリ	東京西徳洲会病院	臨床工学科技士長	コメディカル部門責任者
堺	康德			
ナガハラ	タカユキ	東京西徳洲会病院	臨床検査科技師長	コメディカル部門責任者
永原	隆之			
コバヤシ	ヒロアキ	東京西徳洲会病院	リハビリテーション科係長	コメディカル部門責任者
小林	裕明			
研修医代表		東京西徳洲会病院		

※ 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（2024 年度開催回数 5 回）

病院施設番号：070004

臨床研修病院の名称：東京西徳洲会病院

氏名		所属	役職	備考
イノウエ	ヒサヨシ	仙台徳洲会病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
井上	尚美			
ヤマダ	マナブ	日本赤十字社医療センター	部長	臨床研修指導医
山田	学			
タナカ	ユタカ	湘南鎌倉総合病院	部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
田中	穰			
エバラ	ソウヘイ	医療法人徳洲会	院長	研修実施責任者 研修管理委員長 指導医
江原	宗平	湘南藤沢徳洲会病院		
ゴンドウ	ガクジ	湘南大磯病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
権藤	学司			
イノウエ	カズト	大和徳洲会病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
井上	和人			
サトウ	タケオ	北里大学病院	臨床研修センター	研修実施責任者・プログラム責任者・臨床研修指導医
佐藤	武郎			
タカシマ	ヤスヒデ	榛原総合病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
高島	康秀			
カトウ	カズオ	名古屋徳洲会総合病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
加藤	千雄			
モリタ	タケシ	松原徳洲会病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医（指導医）
森田	剛史			

※ 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（2024 年度開催回数 5 回）

病院施設番号：070004

臨床研修病院の名称：東京西徳洲会病院

氏名		所属	役職	備考
ニイロ ナオヒサ		徳之島徳洲会病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
新納	直久			
タカハシ トシユキ		羽生総合病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
高橋	暁行			
オノ ワタル		神戸徳洲会病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
尾野	亘			
ホサカ セイジ		鹿児島徳洲会病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
保坂	征司			
ミツモト ヨウジロウ		名瀬徳洲会病院	院長	研修実施責任者
満元	洋二郎			
テラダ ヤスシ		庄内余目病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
寺田	康			
イサイ ヒデヤ		日高徳洲会病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
井齋	偉矢			
ミズシマ ユタカ		共愛会病院	名誉院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
水島	豊			
イシカワ マコト		白根徳洲会病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
石川	真			

※ 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（2024年度開催回数5回）

病院施設番号：070004

臨床研修病院の名称：東京西徳洲会病院

氏名		所属	役職	備考
モリヤ	ヒデカズ	湘南厚木病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
守谷	英和			
ホリ	タカキ	鎌ヶ谷総合病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
堀	隆樹			
マセ	タカヒロ	大垣徳洲会病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
間瀬	隆弘			
タチカワ	タカミツ	茅ヶ崎徳洲会病院	院長	研修実施責任者
立川	隆光			
オギノ	ヒデミツ	成田富里徳洲会病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
荻野	秀光			
エンドウ	キヨシ	生駒市立病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
遠藤	清			
ナガミ	ハルヒコ	出雲徳洲会病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
長見	晴彦			
ケガワ	タカツグ	武蔵野徳洲会病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
桶川	隆嗣			
サカモト	トシキ	四街道徳洲会病院	院長補佐	研修実施責任者 臨床研修指導医
坂本	俊樹			
タケノウチ	ゴウ	帯広徳洲会病院	院長	研修実施責任者
竹之内	豪			

※ 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。
様式 A-10 別紙 1

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2024年度開催回数5回）

病院施設番号：070004

臨床研修病院の名称：東京西徳洲会病院

氏名		所属	役職	備考
ニシモト ヨシヤ		大隅鹿屋病院	内科医員	研修実施責任者 臨床研修指導医
西元	嘉哉			
ササカベ ヒロシ		新庄徳洲会病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
笹壁	弘嗣			
ノダ カズシゲ		公立種子島病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
野田	一成			
ヤマグチ マサシ		山北徳新会病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
山口	昌司			
コバヤシ ススム		喜界徳洲会病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
小林	奏			
タカマツ ジュン		瀬戸内徳洲会病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
高松	純			
シンヤ カヨコ		屋久島徳洲会病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
新家	佳代子			
フジサキ ヒデアキ		沖永良部徳洲会病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
藤崎	秀明			
タカスギ カシヤ		与論徳洲会病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
高杉	香志也			
カネシロ タカオ		宮古島徳洲会病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
兼城	隆雄			

※ 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。
様式A-10 別紙1

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2024年度開催回数5回）

病院施設番号：070004

臨床研修病院の名称： 東京西徳洲会病院

氏名		所属	役職	備考
シモダ	ミツヨシ	皆野病院	外科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
霜田	光義			
オカ	ススム	笠利病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
岡	進			
マツモト	シュウイチ	宇和島徳洲会病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
松本	修一			
コバタ	シンヤ	石垣島徳洲会病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
小畑	慎也			
シジュウボウ	カツヤ	札幌南徳洲会病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
四十坊	克也			
ノグチ	シュウジ	山川病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
野口	修二			
ホリコシ	ユウホ	東京都立小児総合医療センター	感染症科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
堀越	裕歩			
ノウジュウ	ミホ	館山病院	内科医長	研修実施責任者 臨床研修指導医
能重	美穂			
コウ	アキヒロ	竹口病院	院長	外部委員
康	暁博			

※ 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。