

(No. 1)

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

病院施設番号：030101

臨床研修病院の名称： 筑波学園病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	オガワ リョウコ	筑波学園病院	呼吸器内科部長	研修管理委員長
姓	小川 名 良子			
フリガナ	ホシノ ヨシノリ	医療法人精光会 みやざきホスピタル	院長	研修実施責任者
姓	星野 名 恵則			
フリガナ	ヒラノ クニヨシ	医療法人社団彩黎会 ホームオンクリニックつくば	院長	研修実施責任者
姓	平野 名 国美			
フリガナ	キクチ ヒロシ	医療法人博友会 菊池内科クリニック	院長	研修実施責任者
姓	菊池 名 博			
フリガナ	サイトウ ヒサコ	公益財団法人筑波メディカルセ ンター 筑波メディカルセンター病院	専門部長	研修実施責任者
姓	齊藤 名 久子			
フリガナ	セオ エミコ	筑波大学附属病院 筑波大学医学医療系	総合臨床教育センター部長・病院教授 講師	研修実施責任者 プログラム責任者
姓	瀬尾 名 恵美子			
フリガナ	イッシキ タカヒロ	医療法人筑波記念会 筑波記念病院	血液内科診療部長	プログラム責任者
姓	一色 名 雄裕			
フリガナ	イシヅ タカシ	牛久愛和総合病院	副病院長	研修実施責任者
姓	石津 名 隆			
フリガナ	カワイ ノブトシ	水海道厚生病院	院長	研修実施責任者
姓	河合 名 伸念			
フリガナ	コジマ ヒデハル	水海道さくら病院	院長	研修実施責任者
姓	小嶋 名 秀治			

※ 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 6 年度開催回数 2 回）

病院施設番号：030101

臨床研修病院の名称：筑波学園病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	サカナ ミチコ	坂根 M クリニック	院長	研修実施責任者
姓	坂根 名 みち子			
フリガナ	イマムラ アキラ	守谷慶友病院	名誉院長	研修実施責任者
姓	今村 名 明			
フリガナ	ノダ シュウヘイ	茨城県つくば保健所	所長	外部委員
姓	野田 名 秀平			
フリガナ	ゴホンギ タケシ	筑波学園病院	病院長	
姓	五本木 名 武志			
フリガナ	フナヤマ ヤスノリ	筑波学園病院	副病院長 兼 感染管理室長 兼 患者サポートセンター長	
姓	船山 名 康則			
フリガナ	フクダ クニアキ	筑波学園病院	副病院長	
姓	福田 名 邦明			
フリガナ	オカモト ハジメ	筑波学園病院	副病院長	
姓	岡本 名 一			
フリガナ	スズキ ケイコ	筑波学園病院	医師	病理指導医
姓	鈴木 名 恵子			
フリガナ	サイトウ シゲユキ	筑波学園病院	医師	救急指導者
姓	齋藤 名 重行			
フリガナ	コメノ マサエ	筑波学園病院	耳鼻咽喉科部長	
姓	米納 名 昌恵			

※ 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 6 年度開催回数 2 回）

病院施設番号：030101

臨床研修病院の名称：筑波学園病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ コバヤシ	ヒロミ	筑波学園病院	副病院長 兼 看護部長	
姓 小林	名 弘美			
フリガナ ニシジマ	ユキコ	筑波学園病院	泌尿器科部長	
姓 西嶋	名 由貴子			
フリガナ マキ	タカコ	筑波学園病院	小児科部長	
姓 牧	名 たか子			
フリガナ イイダ	ヒロユキ	筑波学園病院	救急診療部長	プログラム責任者 救急指導者
姓 飯田	名 浩行			
フリガナ グンジ	ナオト	筑波学園病院	消化器外科部長 兼 手術部長	
姓 軍司	名 直人			
フリガナ オオトモ	ヒロミ	筑波学園病院	薬剤部長	
姓 大友	名 ひろ美			
フリガナ シミズ	カズオ	筑波学園病院	事務局長	
姓 清水	名 一夫			
フリガナ イイムラ	ヒロシ	筑波学園病院	事務部副部長	
姓 飯村	名 弘			
フリガナ フジシマ	マサヒロ	筑波学園病院	人事部課長	
姓 藤島	名 正博			
フリガナ タカサキ	ヨシエ	総合ケアセンターそよかぜ	センター長	研修実施責任者
姓 高崎	名 芳江			

※ 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。