

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和5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	ゴホンギ タケシ	筑波学園病院	病院長	研修管理委員長 プログラム責任者 医師
姓	五本木 名 武志			
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 指導医
姓	瀬尾 名 恵美子			
フリガナ	マスイ チヅ	医療法人筑波記念会 筑波記念病院	リクルートセンター課長	研修実施責任者
姓	増井 名 千津			
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	研修管理委員 医師
姓	船山 名 康則			

※ 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5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 オカモト	ハジメ	筑波学園病院	副病院長 兼 産婦人科部長	研修管理委員 医師
姓 岡本	名 一			
フリガナ サカネ	マサタカ	筑波学園病院	副病院長 兼 リハビリテーション科部長	研修管理委員 医師
姓 坂根	名 正孝			
フリガナ フクダ	クニアキ	筑波学園病院	副病院長	研修管理委員 医師
姓 福田	名 邦明			
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	研修管理委員 看護師
姓 小林	名 弘美			
フリガナ コメノ	マサエ	筑波学園病院	耳鼻咽喉科部長	研修管理委員 医師
姓 米納	名 昌恵			
フリガナ カワニシ	ノブヒロ	筑波学園病院	健診センター長	研修管理委員 医師
姓 川西	名 宜裕			
フリガナ マキ	タカコ	筑波学園病院	小児科部長	研修管理委員 医師
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	研修管理委員 救急指導者 医師
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	研修管理委員 医師
姓 軍司	名 直人			
フリガナ ニシジマ	ユキコ	筑波学園病院	泌尿器科部長	研修管理委員 医師
姓 西嶋	名 由貴子			

※ 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5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 スズキ	ケイコ	筑波学園病院	医師	研修管理委員 病理指導医 医師
姓 鈴木	名 恵子			
フリガナ オオトモ	ヒロミ	筑波学園病院	薬剤部長	研修管理委員 薬剤師
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	研修管理委員 事務部門の責任者
姓 清水	名 一夫			
フリガナ スナダ	ヒロシ	筑波学園病院	事務部長	研修管理委員
姓 砂田	名 浩史			
フリガナ ササジマ	サトシ	筑波学園病院	人事部長	研修管理委員
姓 笹島	名 智			
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	研修管理委員 研修実施責任者 看護師
姓 高崎	名 芳江			
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。