

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 9回）

病院施設番号：030789 臨床研修病院の名称：医療法人横浜未来ヘルスケアシステム戸塚共立第1病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ミコガミ テツヤ		医療法人横浜未来ヘルスケアシステム 戸塚共立第1病院	病理診断科 医師	研修管理委員長・研修実施責任者 プログラム責任者・指導医
姓 御子神	名 哲也			
フリガナ ムライ ノリュキ		医療法人横浜未来ヘルスケアシステム 戸塚共立第1病院	院長	指導医
姓 村井	名 紀元			
フリガナ アキ トシオ		医療法人横浜未来ヘルスケアシステム 戸塚共立第1病院	外部委員	鳥が丘クリニック院長
姓 安芸	名 都司雄			
フリガナ モリヤス コウジ		医療法人横浜未来ヘルスケアシステム 戸塚共立第1病院	副院長	指導医
姓 森保	名 幸治			
フリガナ モリモト フユキ		社会福祉法人親善福祉協議会 国際親善病院	麻酔科 部長	研修実施責任者・指導医
姓 森本	名 冬樹			
フリガナ オクダ ミカ		独立行政法人国立病院機構 横浜医療センター	産婦人科 部長	研修実施責任者・指導医
姓 奥田	名 美加			
フリガナ カワムラ ヨシヤ		医療法人社団 ハートフル川崎病院	精神科 部長	研修実施責任者・指導医
姓 河村	名 代志也			
フリガナ サトウ マサタケ		医療法人横浜未来ヘルスケアシステム 戸塚共立第2病院	循環器科 部長	研修実施責任者・指導医
姓 佐藤	名 正岳			
フリガナ ヤマグチ クミ		医療法人横浜未来ヘルスケアシステム 戸塚共立第2病院	小児科 部長	指導医
姓 山口	名 公美			
フリガナ トツカ ダイスケ		医療法人横浜未来ヘルスケアシステム 戸塚共立ステーションクリニック	院長	研修実施責任者・指導医
姓 戸塚	名 大輔			

※ 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（年度開催回数 回）

病院施設番号：030789 臨床研修病院の名称：医療法人横浜未来ヘルスケアシステム戸塚共立第1病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ミヤケ ヒロユキ		医療法人横浜未来ヘルスケアシステム	管理者	研修管理委員長・研修実施責任者 プログラム責任者・指導医
姓 三宅	名 浩行	戸塚共立あさひクリニック		
フリガナ フクシマ カスミ		医療法人横浜未来ヘルスケアシステム	形成外科 医師	研修実施責任者・指導医
姓 福嶋	名 佳純	戸塚共立あさひクリニック		
フリガナ アモウ タカシ		医療法人横浜未来ヘルスケアシステム	責任者	研修実施責任者・指導医
姓 天羽	名 崇	戸塚共立第1病院附属さくらクリニック		
フリガナ オカモト ナオコ		医療法人横浜未来ヘルスケアシステム	院長	研修実施責任者・指導医
姓 岡本	名 直子	戸塚共立第1病院附属サクラス乳腺クリニック		
フリガナ オカマツ タカオ		医療法人横浜未来ヘルスケアシステム	医師	研修実施責任者・指導医
姓 岡松	名 孝男	戸塚共立訪問看護ステーション		
フリガナ クボタ ナナミ		医療法人横浜未来ヘルスケアシステム	管理者	研修実施責任者・指導医
姓 久保田	名 七美	戸塚共立おとキッズクリニック		
フリガナ イワサキ ジュンヤ		医療法人横浜未来ヘルスケアシステム	院長	研修実施責任者
姓 岩崎	名 順弥	戸塚共立レディースクリニック		
フリガナ キタヤマ カズタカ		医療法人横浜未来ヘルスケアシステム	センター長	研修実施責任者・指導医
姓 北山	名 和貴	戸塚共立メディカルサテライト健診センター		
フリガナ ミズグチ ジュンイチロウ		医療法人横浜未来ヘルスケアシステム	施設長	研修実施責任者
姓 水口	名 純一郎	ヒューマンライフケア横浜		
フリガナ コイケ カナエ		医療法人横浜未来ヘルスケアシステム	看護部長	
姓 小池	名 香苗	戸塚共立第1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（ 年度開催回数 回）

病院施設番号：030789 臨床研修病院の名称：医療法人横浜未来ヘルスケアシステム戸塚共立第1病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ホンダ テツヤ		医療法人横浜未来ヘルスケアシステム	事務長	
姓 本多	名 哲也	戸塚共立第1病院		
フリガナ タカハシ マサノリ		医療法人横浜未来ヘルスケアシステム	放射線科 科長	
姓 高橋	名 正徳	戸塚共立第1病院		
フリガナ スズキ サトシ		医療法人横浜未来ヘルスケアシステム	薬剤科 科長	
姓 鈴木	名 智	戸塚共立第1病院		
フリガナ ホソダ シュウジ		医療法人横浜未来ヘルスケアシステム	医事課 課長	
姓 細田	名 修治	戸塚共立第1病院		
フリガナ カマタ ヨウスケ		医療法人横浜未来ヘルスケアシステム	総務課 課長	
姓 鎌田	名 洋祐	戸塚共立第1病院		
フリガナ イシグロ ミツコ		医療法人横浜未来ヘルスケアシステム	総務課 係長	
姓 石黒	名 美津子	戸塚共立第1病院		
フリガナ スズキ タカヒロ		医療法人横浜未来ヘルスケアシステム	総務課 副主任	事務局
姓 鈴木	名 孝洋	戸塚共立第1病院		
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。