

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 8回）

病院施設番号：031381

臨床研修病院の名称：医療法人秀和会 秀和総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ クワバラ ヒロシ 姓 桑原 名 博	医療法人秀和会 秀和総合病院	副院長・外科部長	研修実施責任者、研修管理委員長・指導医
フリガナ シクマ サトミ 姓 志熊 名 聡美	医療法人秀和会 秀和総合病院	副院長・外科部長	プログラム責任者・指導医
フリガナ アダチ ススム 姓 安達 名 進	医療法人秀和会 秀和総合病院	院長	指導医
フリガナ イズミヤマ ハジメ 姓 泉山 名 肇	医療法人秀和会 秀和総合病院	副院長	指導医
フリガナ キツカワ ナオミ 姓 吉川 名 奈緒美	医療法人秀和会 秀和総合病院	看護部・副部長	
フリガナ タキザワ キミオ 姓 滝沢 名 君雄	医療法人秀和会 秀和総合病院	事務長	事務部門の責任者
フリガナ キタモリ トオル 姓 北森 名 亘	医療法人秀和会 秀和総合病院	事務・総務課課長	
フリガナ オカダ エリコ 姓 岡田 名 英理子	東京医科歯科大学病院	総合教育研修センター長	研修実施責任者・指導医
フリガナ ホリウチ ススム 姓 堀内 姓 晋	秀和透析クリニック	院長	研修実施責任者・指導医
フリガナ ササオカ タイシ 姓 笹岡 名 大史	春日部在宅診療所ウエルネス	院長	研修実施責任者・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5年度開催回数 8回）

病院施設番号：031381

臨床研修病院の名称：医療法人秀和会 秀和総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヨシナリ マサキ		特定社会保険労務士	代表	外部委員
姓 吉成	名 正樹			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
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。