

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和 3 年度開催回数 12 回）

病院施設番号： 030177 臨床研修病院の名称： 一般財団法人自警会東京警察病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ キタガワ タケシ		外科	部長	プログラム責任者、臨床研修指導医
姓 北川	名 剛			
フリガナ ハセガワ シュンジ		外科	院長	病院の管理者、臨床研修指導医
姓 長谷川	名 俊二			
フリガナ ヤマカワ オサム		管理部門	事務部長	事務部門の責任者
姓 山川	名 治			
フリガナ タカザワ カズナガ		内科	副院長	臨床研修指導医
姓 高澤	名 和永			
フリガナ サトウ ヒロアキ		脳血管内治療科	副院長	臨床研修指導医
姓 佐藤	名 博明			
フリガナ カナイ マサユキ		救急科	副院長	臨床研修指導医
姓 金井	名 尚之			
フリガナ ナカザワ ナオコ		産婦人科	部長	臨床研修指導医
姓 中澤	名 直子			
フリガナ ニシハラ ヒロヒコ		整形外科	部長	
姓 西原	名 洋彦			
フリガナ サトウ ジロウ		放射線科	部長	臨床研修指導医
姓 佐藤	名 次郎			
フリガナ キクチ タケシ		内科	部長	臨床研修指導医
姓 菊池	名 猛			

※ 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 3 年度開催回数 12 回）

病院施設番号： 030177 臨床研修病院の名称： 一般財団法人自警会東京警察病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ アサト ユウコ		内科	副部長	臨床研修指導医
姓 朝戸	名 裕子			
フリガナ ヒラマツ ユキオ		人事課	課長	
姓 平松	名 行雄			
フリガナ タカギ ダイスケ		人事課	係長	
姓 高木	名 大輔			
フリガナ タカセ マサト		東京逡信病院	部長	研修実施責任者
姓 高瀬	名 真人			
フリガナ イソジマ ツヨシ		虎の門病院	部長	研修実施責任者
姓 磯島	名 豪			
フリガナ マツバラ ヨウヘイ		J R 東京総合病院	医長	研修実施責任者
姓 松原	名 洋平			
フリガナ マツムラ ヒデユキ		根岸病院	院長	研修実施責任者
姓 松村	名 英幸			
フリガナ ハセガワ エイジュ		災害医療センター	部長	研修実施責任者
姓 長谷川	名 栄寿			
フリガナ キムラ カズマサ		多摩あおば病院	部長	研修実施責任者
姓 木村	名 一優			
フリガナ ウコン トモオ		多田町診療所	院長	研修実施責任者
姓 右近	名 智雄			

※ 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。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和 3 年度開催回数 12 回）

病院施設番号： 030177 臨床研修病院の名称： 一般財団法人自警会東京警察病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ワタナベ ユキヤス	のがたクリニック	院長	研修実施責任者
姓 渡辺 名 幸康			
フリガナ コンドウ タカシ	近藤クリニック	院長	研修実施責任者
姓 近藤 名 高志			
フリガナ ワタナベ シゲル	大場診療所	院長	研修実施責任者
姓 渡辺 名 茂			
フリガナ トリウミ カズヒロ	鳥海ペインクリニック	院長	研修実施責任者
姓 鳥海 名 和弘			
フリガナ イ セイメイ	セイメイ内科	院長	研修実施責任者
姓 韋 名 晴明			
フリガナ ワタナベ ヨシカ	渡辺整形外科・外科・内科	院長	研修実施責任者
姓 渡辺 名 佳香			
フリガナ サエグサ ナオキ	中野なおクリニック	院長	研修実施責任者
姓 三枝 名 直樹			
フリガナ イイクニ キイチロウ	東中野クリニック	院長	研修実施責任者
姓 飯国 名 紀一郎			
フリガナ ヤマモト エイジ	中野共立病院	院長	研修実施責任者
姓 山本 名 英司			
フリガナ ワタナベ ヒトシ	中野区医師会	会長	外部委員
姓 渡辺 名 仁			

※ 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。