

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 1 回）

病院施設番号： 030129

臨床研修病院の名称： さいたま赤十字病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ コウシマ ヨウヘイ	さいたま赤十字病院	副院長（兼）部長	研修管理委員長 プログラム実施責任者
姓 甲嶋 名 洋平			
フリガナ ヨシダ ヨシヒロ	小川赤十字病院	リウマチ科部長	研修実施責任者
姓 吉田 名 佳弘			
フリガナ タナカ マナブ	埼玉県小児医療センター	科長	研修実施責任者
姓 田中 名 学			
フリガナ イシイ ヒデトシ	公設宮代福祉医療センター	センター長	研修実施責任者
姓 石井 名 英利			
フリガナ サワダ マサヒコ	すこやか内科クリニック	院長	研修実施責任者
姓 澤田 名 雅彦			
フリガナ アキモト ハジメ	あきもと内科クリニック	院長	研修実施責任者
姓 秋元 名 肇			
フリガナ シオヤ タケシ	しおや内科消化器クリニック	院長	研修実施責任者
姓 塩屋 名 雄史			
フリガナ スズキ ヒデユキ	原町赤十字病院	副院長	研修実施責任者
姓 鈴木 名 秀行			
フリガナ マルキ ツトム	社会福祉法人シナプス 埼玉精神神経センター	副院長	研修実施責任者
姓 丸木 名 努			
フリガナ マルキ ユウイチ	社会福祉法人シナプス特別養護老 人ホームナーシングヴィラ与野	理事長	研修実施責任者
姓 丸木 名 雄一			

※ 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 1 回）

病院施設番号： 030129

臨床研修病院の名称： さいたま赤十字病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ナカガワ コウイチロウ	埼玉県赤十字血液センター	所長	研修実施責任者
姓 中川 名 晃一郎			
フリガナ ナカヤマ ケイジ	中山クリニック	院長	外部委員
姓 中山 名 桂司			
フリガナ カワミナミ カツヒコ	埼玉県南部保健所	所長	研修実施責任者
姓 川南 名 勝彦			
フリガナ ナカヤマ ユキ	埼玉県春日部保健所	所長	研修実施責任者
姓 中山 名 由紀			
フリガナ トクツ カオル	埼玉県草加保健所	所長	研修実施責任者
姓 得津 名 馨			
フリガナ ヤマカワ ヒデオ	埼玉県鴻巣保健所	所長	研修実施責任者
姓 山川 名 英夫			
フリガナ アライ カズコ	埼玉県東松山保健所	所長	研修実施責任者
姓 荒井 名 和子			
フリガナ ミヤノ シンタロウ	埼玉県坂戸保健所	所長	研修実施責任者
姓 宮野 名 慎太郎			
フリガナ ツジムラ ノブマサ	埼玉県狭山保健所	所長	研修実施責任者
姓 辻村 名 信正			
フリガナ タナカ ヨシアキ	埼玉県加須保健所	所長	研修実施責任者
姓 田中 名 良明			

※ 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 1 回）

病院施設番号： 030129

臨床研修病院の名称： さいたま赤十字病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ タナカ ヨシトモ	埼玉県幸手保健所	所長	研修実施責任者
姓 田中 名 良知			
フリガナ スズキ カツユキ	埼玉県熊谷保健所	所長	研修実施責任者
姓 鈴木 名 勝幸			
フリガナ ヤナギサワ ダイスケ	埼玉県本庄保健所	所長	研修実施責任者
姓 柳澤 名 大輔			
フリガナ クワシマ アキフミ	さいたま市保健所	所長	研修実施責任者
姓 桑島 名 昭文			
フリガナ マルヤマ ヒロシ	川越市保健所	所長	研修実施責任者
姓 丸山 名 治			
フリガナ アオキ タツヤ	越谷市保健所	所長	研修実施責任者
姓 青木 名 龍哉			
フリガナ ユオ アキラ	埼玉県朝霞保健所	所長	研修実施責任者
姓 湯尾 名 明			
フリガナ ヒラノ ヒロカズ	埼玉県秩父保健所	所長	研修実施責任者
姓 平野 名 宏和			
フリガナ オカモト コウジ	川口市保健所	所長	研修実施責任者
姓 岡本 名 浩二			
フリガナ エンドウ シュンスケ	自治医科大学付属さいたま 医療センター	センター長	研修実施責任者
姓 遠藤 名 俊輔			

※ 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（令和 6 年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 030129

臨床研修病院の名称： さいたま赤十字病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ カトウ ヒサシ	秩父市立病院	臨床研修管理室長	研修実施責任者
姓 加藤 名 寿			
フリガナ トミオカ トシヤ	さいたま赤十字病院	副院長（兼）部長	副プログラム実施責任者 臨床研修指導医
姓 富岡 名 俊也			
フリガナ マツムラ ユタカ	さいたま赤十字病院	院長補佐（兼）部長	臨床研修指導医
姓 松村 名 穰			
フリガナ タグチ シゲマサ	さいたま赤十字病院	院長補佐（兼）部長	臨床研修指導医
姓 田口 姓 茂正			
フリガナ アダチ アキコ	さいたま赤十字病院	部長	臨床研修指導医
姓 安達 名 章子			
フリガナ ワリタ エツコ	さいたま赤十字病院	部長	臨床研修指導医
姓 割田 名 悦子			
フリガナ コガ ダイスケ	さいたま赤十字病院	部長	臨床研修指導医
姓 古賀 名 大介			
フリガナ エグチ カズオ	さいたま赤十字病院	部長	臨床研修指導医
姓 江口 名 和男			
フリガナ ミツイシ ツヨシ	さいたま赤十字病院	部長	臨床研修指導医
姓 三石 名 剛			
フリガナ ミサワ ヒトシ	さいたま赤十字病院	部長	臨床研修指導医
姓 三澤 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。

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 1 回）

病院施設番号： 030129

臨床研修病院の名称： さいたま赤十字病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ シバサキ ヒデヒト	さいたま赤十字病院	部長	臨床研修指導医
姓 芝崎 名 英仁			
フリガナ マツシマ ヒデカズ	さいたま赤十字病院	部長	臨床研修指導医
姓 松島 名 秀和			
フリガナ ナカムラ マナブ	さいたま赤十字病院	部長	臨床研修指導医
姓 中村 名 学			
フリガナ ハセガワ コウキ	さいたま赤十字病院	部長	臨床研修指導医
姓 長谷川 姓 弘毅			
フリガナ ヒノ シュウジ	さいたま赤十字病院	部長	臨床研修指導医
姓 日野 名 秀嗣			
フリガナ イクタ ミノル	さいたま赤十字病院	部長	歯科研修指導医
姓 生田 名 稔			
フリガナ ホシノ タロウ	さいたま赤十字病院	副部長	臨床研修指導医
姓 星野 姓 太郎			
フリガナ ヤマト ツネヒロ	さいたま赤十字病院	副部長	臨床研修指導医
姓 大和 名 恒博			
フリガナ ノナカ カズヒト	さいたま赤十字病院	副部長	臨床研修指導医
姓 野中 名 航仁			
フリガナ サイトウ ミワ	さいたま赤十字病院	副部長	
姓 齋藤 名 美和			

※ 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 1 回）

病院施設番号： 030129

臨床研修病院の名称： さいたま赤十字病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ イガ マサノリ	さいたま赤十字病院	課長	
姓 伊賀 名 正典			
フリガナ ナカヤマ キヨミ	さいたま赤十字病院	課長	
姓 中山 名 清美			
フリガナ モリタ ヒサシ	さいたま赤十字病院	課長	
姓 森田 姓 寿			
フリガナ ホシ テルミ	さいたま赤十字病院	事務副部長	
姓 星 姓 輝美			
フリガナ タムラ マサル	さいたま赤十字病院	参事	事務部門責任者
姓 田村 姓 勝			
フリガナ トクナガ モモコ	さいたま赤十字病院	主事	
姓 徳永 姓 桃子			
フリガナ サカイ ジュンコ	さいたま赤十字病院	嘱託事務	
姓 酒井 姓 順子			
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。