

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和7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 姓 甲嶋 名 洋平	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
フリガナ マルヤマ タカシ 姓 丸山 名 崇	小川赤十字病院	部長	研修実施責任者
フリガナ タナカ マナブ 姓 田中 名 学	埼玉県小児医療センター	科長	研修実施責任者
フリガナ サワダ マサヒコ 姓 澤田 名 雅彦	すこやか内科クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ アキモト ハジメ 姓 秋元 名 肇	あきもと内科クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ シオヤ タケシ 姓 塩屋 名 雄史	しおや内科消化器クリニック	理事長	研修実施責任者
フリガナ スズキ ヒデユキ 姓 鈴木 名 秀行	原町赤十字病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ マルキ ツトム 姓 丸木 名 努	社会福祉法人シナプス 埼玉精神神経センター	副理事長	研修実施責任者
フリガナ マルキ ユウイチ 姓 丸木 名 雄一	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
フリガナ ナカガワ コウイチロウ 姓 中川 名 晃一郎	埼玉県赤十字血液センター	施設長	研修実施責任者

※ 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7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 ナカヤマ ケイジ 姓 中山 桂司	中山クリニック	院長	外部委員
フリガナ カワミナミ カツヒコ 姓 川南 名 勝彦	埼玉県南部保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ ナカヤマ ユキ 姓 中山 名 由紀	埼玉県春日部保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ ヤマカワ ヒデオ 姓 山川 名 英夫	埼玉県草加保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ ヒラノ ヒロカズ 姓 平野 名 宏和	埼玉県鴻巣保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ アライ カズコ 姓 荒井 名 和子	埼玉県東松山保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ ミヤノ シンタロウ 姓 宮野 名 慎太郎	埼玉県坂戸保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ ツジムラ ノブマサ 姓 辻村 名 信正	埼玉県狭山保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ タナカ ヨシアキ 姓 田中 名 良明	埼玉県加須保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ ナカヤマ コウ 姓 中山 名 鋼	埼玉県幸手保健所	所長	研修実施責任者

※ 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7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 スズキ カツユキ 姓 鈴木 名 勝幸	埼玉県熊谷保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ ヤナギサワ ダイスケ 姓 柳澤 名 大輔	埼玉県本庄保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ クワシマ アキフミ 姓 桑島 名 昭文	さいたま市保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ マルヤマ ヒロシ 姓 丸山 名 治	川越市保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ アオキ タツヤ 姓 青木 名 龍哉	越谷市保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ ユオ アキラ 姓 湯尾 名 明	埼玉県朝霞保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ タナカ ヨシトモ 姓 田中 名 良和	埼玉県秩父保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ オカモト コウジ 姓 岡本 名 浩二	川口市保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ エンドウ シュンスケ 姓 岡本 名 俊輔	自治医科大学附属さいたま 医療センター	センター長	研修実施責任者
フリガナ カトウ ヒサシ 姓 加藤 名 寿	秩父市立病院	臨床研修管理室長	研修実施責任者

※ 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7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 シオヤ タケシ 姓 塩谷 名 猛	さいたま市民医療センター	院長	研修実施責任者
フリガナ トミオカ トシヤ 姓 富岡 名 俊也	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
フリガナ マツムラ ユタカ 姓 松村 名 穰	さいたま赤十字病院	院長補佐（兼）部長	臨床研修指導医
フリガナ タグチ シゲマサ 姓 田口 姓 茂正	さいたま赤十字病院	院長補佐（兼）部長	臨床研修指導医
フリガナ アダチ アキコ 姓 安達 名 章子	さいたま赤十字病院	部長	臨床研修指導医
フリガナ ワリタ エツコ 姓 割田 名 悦子	さいたま赤十字病院	部長	臨床研修指導医
フリガナ コガ ダイスケ 姓 古賀 名 大介	さいたま赤十字病院	部長	臨床研修指導医
フリガナ エグチ カズオ 姓 江口 名 和男	さいたま赤十字病院	部長	臨床研修指導医
フリガナ ミツイシ ツヨシ 姓 三石 名 剛	さいたま赤十字病院	部長	臨床研修指導医
フリガナ ミサワ ヒトシ 姓 三澤 名 仁	さいたま赤十字病院	部長	臨床研修指導医

※ 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7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 姓 芝崎 名 英仁	さいたま赤十字病院	部長	臨床研修指導医
フリガナ マツシマ ヒデカズ 姓 松島 名 秀和	さいたま赤十字病院	部長	臨床研修指導医
フリガナ ナカムラ マナブ 姓 中村 名 学	さいたま赤十字病院	部長	臨床研修指導医
フリガナ ハセガワ コウキ 姓 長谷川 姓 弘毅	さいたま赤十字病院	部長	臨床研修指導医
フリガナ ヒノ シュウジ 姓 日野 名 秀嗣	さいたま赤十字病院	部長	臨床研修指導医
フリガナ イクタ ミノル 姓 生田 名 稔	さいたま赤十字病院	部長	歯科研修指導医
フリガナ ノナカ カズヒト 姓 野中 名 航仁	さいたま赤十字病院	部長	臨床研修指導医
フリガナ ホシノ タロウ 姓 星野 姓 太郎	さいたま赤十字病院	副部長	臨床研修指導医
フリガナ ヤマト ツネヒロ 姓 大和 名 恒博	さいたま赤十字病院	副部長	臨床研修指導医
フリガナ ヒロタ ユウコ 姓 広田 名 由子	さいたま赤十字病院	副部長	臨床研修指導医

※ 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7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 サイトウ ミワ 姓 齋藤 名 美和	さいたま赤十字病院	副部長	
フリガナ イガ マサノリ 姓 伊賀 名 正典	さいたま赤十字病院	課長	
フリガナ ナカヤマ キヨミ 姓 中山 名 清美	さいたま赤十字病院	課長	
フリガナ テラサワ カズアキ 姓 寺澤 姓 和晶	さいたま赤十字病院	課長	
フリガナ ホシ テルミ 姓 星 姓 輝美	さいたま赤十字病院	事務副部長	
フリガナ ハセガワ ユリ 姓 長谷川 姓 優里	さいたま赤十字病院	係長	事務部門責任者
フリガナ トクナガ モモコ 姓 徳永 姓 桃子	さいたま赤十字病院	主事	
フリガナ サカイ ジュンコ 姓 酒井 名 順子	さいたま赤十字病院	嘱託事務	
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。