

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和二年度 開催回数 1 回）

病院施設番号：030108 臨床研修病院の名称：とちぎメディカルセンターしもつが

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ナカマ スエオ 姓 中間 名 季雄	とちぎメディカルセンターしもつが	病院長	研修管理委員長 病院長
フリガナ タカヤマ タケシ 姓 高山 名 剛	上都賀総合病院	精神科部長	研修実施責任者 指導医
フリガナ サタ ナオヒロ 姓 佐田 名 尚宏	自治医科大学附属病院	病院長	研修実施責任者
フリガナ シモダ カズタカ 姓 下田 名 和孝	獨協医科大学病院	精神科教授	研修実施責任者 指導医
フリガナ シマザキ カツノリ 姓 嶋崎 名 勝典	とちぎ診療所	院長	研修実施責任者
フリガナ キシモト キヨノリ 姓 岸本 名 恭紀	おおひらレディスクリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ エビスワ カツヒト 姓 海老澤 名 勝人	とちぎメディカルセンターとちのき	副病院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ シラカワ ヒロフミ 姓 白川 名 博文	栃木県立がんセンター	消化器外科副科長	研修実施責任者 指導医
フリガナ ノザキ ヤスヒロ 姓 野崎 名 泰宏	野崎医院	院長	研修実施責任者
フリガナ タムラ オサム 姓 田村 名 治	田村医院	院長	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（令和二年度 開催回数 1 回）

病院施設番号：030108 臨床研修病院の名称：とちぎメディカルセンターしもつが

氏名		所属	役職	備考
フリガナ トウエイ ヒサオ		とちぎメディカルセンターしもつが	副病院長	
姓 藤栄	名 寿雄			
フリガナ モリタ タツオ		とちぎメディカルセンターしもつが	とちぎメディカルセンター代表理事副理事長	
姓 森田	名 辰男			
フリガナ コンドウ サトル		とちぎメディカルセンターしもつが	外科主任医長	プログラム責任者
姓 近藤	名 悟			
フリガナ コバヤシ タカヒサ		とちぎメディカルセンターしもつが	腎臓内科部長	指導医
姓 小林	名 高久			
フリガナ オオモリ タツヒト		とちぎメディカルセンターしもつが	救急部長	指導医
姓 大森	名 達人			
フリガナ フクダ ユミコ		とちぎメディカルセンターしもつが	看護部長	
姓 福田	名 裕美子			
フリガナ マツシタ マサヒロ		とちぎメディカルセンターしもつが	事務部長	
姓 松下	名 正弘			
フリガナ コバヤシ ヒロカツ		とちぎメディカルセンターしもつが	とちぎメディカルセンター本部 総合管理部副部長	
姓 小林	名 弘勝			
フリガナ アラキ ノリュキ		いわい町クリニック院長	院長	外部委員
姓 荒木	名 則幸			

※ 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。