

## 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 11回）

病院施設番号： 030093 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構霞ヶ浦医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ スズキ ショウジ		独立行政法人国立病院機構霞ヶ浦医療センター	院長	研修管理委員長
姓 鈴木	名 祥司			
フリガナ フクダ タエコ		独立行政法人国立病院機構霞ヶ浦医療センター	土浦市地域臨床教育センター部長	プログラム責任者
姓 福田	名 妙子			
フリガナ アライ ユウコ		独立行政法人国立病院機構霞ヶ浦医療センター	副院長	指導医
姓 新井	名 ゆう子			
フリガナ スズキ マサヒコ		独立行政法人国立病院機構霞ヶ浦医療センター	泌尿器科部長	指導医
姓 鈴木	名 正彦			
フリガナ コンドウ ユズル		独立行政法人国立病院機構霞ヶ浦医療センター	研究検査科長	指導医
姓 近藤	名 譲			
フリガナ アノ サトシ		独立行政法人国立病院機構霞ヶ浦医療センター	土浦市地域臨床教育センター講師	指導医
姓 阿野	名 哲士			
フリガナ タカハシ コウキ		独立行政法人国立病院機構霞ヶ浦医療センター	眼科医長	指導医
姓 高橋	名 幸輝			
フリガナ クリハラ ヒロシ		独立行政法人国立病院機構霞ヶ浦医療センター	総合診療科科長	指導医
姓 栗原	名 宏			
フリガナ ニシウラ ヤスマサ		独立行政法人国立病院機構霞ヶ浦医療センター	土浦市地域臨床教育センター教授	指導医
姓 西浦	名 康正			
フリガナ マルヤマ ヒデカズ		独立行政法人国立病院機構霞ヶ浦医療センター	土浦市地域臨床教育センター講師	指導医
姓 丸山	名 秀和			

※ 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。※ 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 11回）

病院施設番号： 030093 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構霞ヶ浦医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ コイズミ トモミ 姓 小泉 名 智三	独立行政法人国立病院機構水戸医療センター	教育研修部長	協力病院研修実施責任者 指導医
フリガナ イイツカ タダシ 姓 飯塚 名 正	茨城西南医療センター病院	内科部長	協力病院研修実施責任者 指導医
フリガナ ヤマモト タカノブ 姓 山本 名 貴信	JA とりで総合医療センター	循環器内科部長	協力病院研修実施責任者 指導医
フリガナ カネノブ マサアキ 姓 兼信 名 正明	友愛記念病院	副院長	協力病院研修実施責任者 指導医
フリガナ サイトウ ヒサコ 姓 齊藤 名 久子	筑波メディカルセンター病院	専門部長	協力病院研修実施責任者 指導医
フリガナ セオ エミコ 姓 瀬尾 名 恵美子	筑波大学附属病院	病院教授	協力病院研修実施責任者 指導医
フリガナ ヨドナワ タケシ 姓 淀縄 名 武史	淀縄病院	院長	協力病院研修実施責任者
フリガナ イマタカ クニオ 姓 今高 名 國夫	烏山診療所	院長	協力病院研修実施責任者
フリガナ ツカハラ ヤスジ 姓 塚原 名 靖二	土浦厚生病院	院長	協力病院研修実施責任者

※ 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

※ 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。※ 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 11回）

病院施設番号： 030093 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構霞ヶ浦医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ エンドウ タクオ 姓 遠藤 名 拓男	しほう医院	院長	協力病院研修実施責任者
フリガナ イリエ フジコ 姓 入江 名 ふじこ	土浦保健所	保健所長	協力病院研修実施責任者
フリガナ モリヤマ コウヘイ 姓 森山 名 皓平	独立行政法人国立病院機構霞ヶ浦医療センター	庶務係長	事務部門の責任者またはそれに準ずるもの
フリガナ ナカジマ コウタロウ 姓 中島 名 光太郎	茨城県立医療大学	放射線技術科学科教授	外部委員

※ 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  
 ※ 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。※ 1 ペ  
 ※ 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。