

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 2回）

病院施設番号：030274

臨床研修病院の名称：川崎市立井田病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ナカノ ヤスシ 姓 中野 名 泰	川崎市立井田病院	呼吸器内科担当部長	研修管理委員長、指導医
フリガナ イトウ ダイスケ 姓 伊藤 名 大輔	川崎市立井田病院	病院長	指導医
フリガナ ウエダ セイジ 姓 上田 名 誠司	川崎市立井田病院	副院長	
フリガナ スズキ タカヒロ 姓 鈴木 名 貴博	川崎市立井田病院	副院長	プログラム責任者、研修実施責任者、指導医
フリガナ シノヤマ カオル 姓 篠山 名 薫	川崎市立井田病院	副院長	
フリガナ タナカ ヨシノリ 姓 田中 名 良典	川崎市立井田病院	事務局長	
フリガナ コスギ ミチオ 姓 小杉 名 道男	川崎市立井田病院	泌尿器科部長	指導医
フリガナ ニシオ カズミ 姓 西尾 名 和三	川崎市立井田病院	内科部長	指導医
フリガナ ヨシモト タツジ 姓 好本 名 達司	川崎市立井田病院	循環器内科部長	指導医
フリガナ タクマ キョツグ 姓 田熊 名 清継	川崎市立井田病院	副院長	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6年度開催回数 2回）

病院施設番号：030274

臨床研修病院の名称：川崎市立井田病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ シマダ キョウスケ 姓 嶋田 名 恭輔	川崎市立井田病院	乳腺外科部長	指導医
フリガナ ヤマシタ ミヨコ 姓 山下 名 三代子	川崎市立井田病院	放射線診断科部長	指導医
フリガナ ナカツカ イツオ 姓 中塚 名 逸央	川崎市立井田病院	麻酔科部長	指導医
フリガナ ト ブンリン 姓 杜 名 雲林	川崎市立井田病院	病理診断科部長	
フリガナ タキモト チエ 姓 滝本 名 千恵	川崎市立井田病院	腎臓内科部長	指導医
フリガナ シモザワ ノブヒコ 姓 下澤 名 信彦	川崎市立井田病院	緩和ケア内科担当部長	指導医
フリガナ カナザワ ヤスヒコ 姓 金澤 名 寧彦	川崎市立井田病院	糖尿病内科部長	指導医
フリガナ ナカガキ トオル 姓 中垣 名 達	川崎市立井田病院	呼吸器内科副医長	
フリガナ シラカワ コウタ 姓 白川 名 紘大	川崎市立井田病院	初期臨床研修医	
フリガナ ババ カナコ 姓 馬場 名 香菜子	川崎市立井田病院	初期臨床研修医	

※ 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6年度開催回数 2回）

病院施設番号：030274

臨床研修病院の名称：川崎市立井田病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ タケミ アヤコ 姓 武見 名 綾子	川崎市立井田病院	副看護部長	
フリガナ コバヤシ タケシ 姓 小林 名 岳	川崎市立井田病院	薬剤部副部長	
フリガナ ヤマモト ケイイチ 姓 山本 名 桂一	川崎市立井田病院	放射線診断科担当課長	
フリガナ サノ タケシ 姓 佐野 名 剛史	川崎市立井田病院	検査科担当課長	
フリガナ キタオカ サトコ 姓 北岡 名 聡子	川崎市立井田病院	食養科長	
フリガナ ナカザト アキコ 姓 中里 名 亜紀子	川崎市立井田病院	地域医療部担当係長	
フリガナ スガヌマ フクオ 姓 菅沼 名 富久生	川崎市立井田病院	庶務課長	
フリガナ ノザキ ヒロユキ 姓 野崎 名 博之	川崎市立川崎病院	病院長	研修実施責任者
フリガナ イエ ケンヤ 姓 家 名 研也	川崎市立多摩病院	臨床研修センター副センター長	研修実施責任者
フリガナ クボ コウジ 姓 久保 名 光司	町立中標津病院	院長	研修実施責任者

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の名等を入力すること。「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入力すること。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」欄にその旨を入力すること。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 2回）

病院施設番号：030274

臨床研修病院の名称：川崎市立井田病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ スズキ ヨシロウ 姓 鈴木 名 悦朗	日横クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ カメガヤ ヨシタカ 姓 亀谷 名 宜隆	亀谷クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ ウエスギ タケヒコ 姓 上杉 名 毅彦	上杉クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ シマムラ タケシ 姓 島村 名 健	しまむらクリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ コニシ マサタカ 姓 小西 名 正隆		井田病院患者代表	外部委員
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。