

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和2年度開催回数 2回）

病院施設番号： 030110

臨床研修病院の名称： 佐野厚生総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ムラカミ マロヒト		佐野厚生農業協同組合連合会 佐野厚生総合病院	院長	研修管理委員長 プログラム責任者
姓 村上	名 円人			
フリガナ オカムラ ユキシゲ		佐野厚生農業協同組合連合会 佐野厚生総合病院	副院長兼消化器内科主任部長 兼研修センター長	研修実施責任者
姓 岡村	名 幸重			
フリガナ ナガシマ トオル		長島医院	院長	研修実施責任者
姓 長島	名 徹			
フリガナ キタガワ エイコ		土屋小児科	院長	研修実施責任者
姓 北川	名 英子			
フリガナ ツカダ ミツオ		安足健康福祉センター	外部委員	外部委員
姓 塚田	名 三夫			
フリガナ イノウエ タカシ		佐野厚生農業協同組合連合会 佐野厚生総合病院	副院長兼内科主任部長	
姓 井上	名 卓			
フリガナ コバヤシ トシヤ		佐野厚生農業協同組合連合会 佐野厚生総合病院	副院長兼麻酔科部長	
姓 小林	名 俊哉			
フリガナ オオクボ ケイスケ		佐野厚生農業協同組合連合会 佐野厚生総合病院	耳鼻咽喉科部長	
姓 大久保	名 啓介			
フリガナ タムラ マサアキ		佐野厚生農業協同組合連合会 佐野厚生総合病院	皮膚科部長	
姓 田村	名 政昭			
フリガナ ババ ヨウスケ		佐野厚生農業協同組合連合会 佐野厚生総合病院	産婦人科主任部長	
姓 馬場	名 洋介			

※ 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 2 年度開催回数 2 回）

病院施設番号： 030110

臨床研修病院の名称： 佐野厚生総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ワタナベ シンタロウ 姓 渡辺 名 慎太郎	佐野厚生農業協同組合連合会 佐野厚生総合病院	副院長	
フリガナ イケダ ケン 姓 池田 名 謙	佐野厚生農業協同組合連合会 佐野厚生総合病院	外科主任部長	
フリガナ シミズ ケンタロウ 姓 清水 名 健太郎	佐野厚生農業協同組合連合会 佐野厚生総合病院	副院長兼脊椎センター長	
フリガナ ヤマガ クニアキ 姓 山家 名 邦章	佐野厚生農業協同組合連合会 佐野厚生総合病院	精神科主任部長	
フリガナ テヅカ ケンジ 姓 手塚 名 憲志	佐野厚生農業協同組合連合会 佐野厚生総合病院	呼吸器外科主任部長	
フリガナ ヨシダ マコト 姓 吉田 名 真	佐野厚生農業協同組合連合会 佐野厚生総合病院	小児科部長	
フリガナ コバリ タカシ 姓 小針 名 隆志	佐野厚生農業協同組合連合会 佐野厚生総合病院	脳神経外科部長	
フリガナ オギハラ ユウスケ 姓 萩原 名 佑介	佐野厚生農業協同組合連合会 佐野厚生総合病院	放射線科副部長	
フリガナ クロカワ シンスケ 姓 黒川 名 真輔	佐野厚生農業協同組合連合会 佐野厚生総合病院	泌尿器科部長	

※ 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2年度開催回数 2回）

病院施設番号： 030110

臨床研修病院の名称： 佐野厚生総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ サクライ コウキ 姓 櫻井 名 洸貴	佐野厚生農業協同組合連合会 佐野厚生総合病院	形成外科副部長	
フリガナ ハシグチ アキノリ 姓 橋口 名 明典	佐野厚生農業協同組合連合会 佐野厚生総合病院	病理医員	
フリガナ ヤマグチ マサノブ 姓 山口 名 真伸	佐野厚生農業協同組合連合会 佐野厚生総合病院	総務課長	
フリガナ ヤマザキ ヨシヒロ 姓 山崎 名 義広	佐野厚生農業協同組合連合会 佐野厚生総合病院	事務部長	
フリガナ ヨネダ ユミ 姓 米田 名 裕美	佐野厚生農業協同組合連合会 佐野厚生総合病院	総務課内研修センター	
フリガナ 姓 名			
フリガナ 姓 名			
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。