

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2021 年度開催回数 4 回）

病院施設番号：030096

臨床研修病院の名称：筑波メディカルセンター病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ サイトウ ヒサコ		筑波メディカルセンター病院	専門部長	研修管理委員長 プログラム責任者・指導医
姓 齊藤	名 久子			
フリガナ セオ エミコ		筑波大学附属病院	総合臨床教育センター部長	研修実施責任者 指導医
姓 瀬尾	名 恵美子			
フリガナ スズキ ヤスユキ		茨城県立中央病院	医療教育局長兼循環器統括局長	研修実施責任者 指導医
姓 鈴木	名 保之			
フリガナ ヤラ ショウイチロウ		東京医科大学茨城医療センター	卒後臨床研修センター長	研修実施責任者 指導医
姓 屋良	名 昭一郎			
フリガナ フジタ トシユキ		茨城県立こころの医療センター	第一医療局長	研修実施責任者 指導医
姓 藤田	名 俊之			
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	研修実施責任者
姓 鈴木	名 祥司			
フリガナ カワイ ノブトシ		水海道厚生病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 河合	名 伸念			
フリガナ サイトウ シゲユキ		筑波学園病院	副病院長	研修実施責任者 指導医
姓 齋藤	名 重行			
フリガナ カネコ ツヨシ		つくばセントラル病院	病院長	研修実施責任者 指導医
姓 金子	名 剛			
フリガナ ニシムラ ハジメ		総合守谷第一病院	小児科科長	研修実施責任者 指導医
姓 西村	名 一			

※ 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（2021 年度開催回数 4 回）

病院施設番号：030096 臨床研修病院の名称：筑波メディカルセンター病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ タニカワ ミチヒロ		茨城県赤十字血液センター	所長職務代理	研修実施責任者
姓 谷川	姓 道浩			
フリガナ ノグチ シュウヘイ		茨城県つくば保健所	所長	研修実施責任者 指導医
姓 野口	姓 修平			
フリガナ ウスキ ヨシエ		二の宮眼科	院長	研修実施責任者 指導医
姓 臼杵	名 祥江			
フリガナ ナルシマ キヨシ		成島クリニック	院長	研修実施責任者 指導医
姓 成島	姓 淨			
フリガナ ツジ カツヒサ		つくば辻クリニック	院長	研修実施責任者 指導医
姓 辻	姓 勝久			
フリガナ ヒラモト ツトム		石岡・平本皮膚科医院	理事長	研修実施責任者 指導医
姓 平本	姓 力			
フリガナ アオキ タケシ		あおきこどもクリニック	院長	研修実施責任者 指導医
姓 青木	姓 健			
フリガナ キムラ ヨウスケ		医療法人恒貴会 大和クリニック	院長	研修実施責任者 指導医
姓 木村	名 洋輔			
フリガナ イイオカ ユキオ		飯岡医院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 飯岡	名 幸夫			
フリガナ サカネ ミチコ		坂根Mクリニック	院長	研修実施責任者 指導医
姓 坂根	名 みち子			

※ 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（2021 年度開催回数 4 回）

病院施設番号：030096 臨床研修病院の名称：筑波メディカルセンター病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ワタナベ タクジ 姓 渡辺 姓 拓自	つくば在宅クリニック	理事長	研修実施責任者 指導医
フリガナ クラタ ヒサシ 姓 倉田 姓 尚司	倉田内科クリニック	院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ イガラシ ジュン 姓 五十嵐 姓 淳	北茨城市民病院附属 家庭医療センター	センター長	研修実施責任者 指導医
フリガナ チカツ ノリオ 姓 千勝 姓 紀生	ちかつクリニック	院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ ノズエ ヒロキ 姓 野末 姓 裕紀	つくばキッズクリニック	院長	研修実施責任者 指導者
フリガナ オオハシ ノリヨシ 姓 大橋 姓 教良			有識者（医師）
フリガナ オノ コシロウ 姓 小野 姓 古志郎			有識者（医師以外）
フリガナ コウノ モトツグ 姓 河野 姓 元嗣	筑波メディカルセンター病院	病院長	指導医
フリガナ ヒロセ ユミ 姓 廣瀬 名 由美	筑波メディカルセンター病院	診療科長	指導医
フリガナ ヤマダ ケイイチ 姓 山田 名 圭一	筑波メディカルセンター病院	専門部長	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（2021 年度開催回数 4 回）

病院施設番号：030096

臨床研修病院の名称：筑波メディカルセンター病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ハラ	タクマ	筑波メディカルセンター病院	診療科長	指導医
姓 原	名 拓真			
フリガナ イマイ	ヒロノリ	筑波メディカルセンター病院	診療部長	指導医
姓 今井	名 博則			
フリガナ ニシナ	ヒデタカ	筑波メディカルセンター病院	副院長	指導医
姓 仁科	名 秀崇			
フリガナ タナカ	クミ	筑波メディカルセンター病院	看護部長	
名 田中	名 久美			
フリガナ キハラ	アイコ	筑波メディカルセンター病院	看護師長	
姓 木原	名 愛子			
フリガナ イムラ	ヒデキ	筑波メディカルセンター病院	診療技術部長	
名 飯村	名 秀樹			
フリガナ イシハマ	キョウコ	筑波メディカルセンター病院	介護・医療支援部長	
姓 石濱	名 恭子			
フリガナ ナカヤマ	カズノリ	筑波メディカルセンター病院	事務部長	事務部門の責任者
姓 中山	名 和則			
フリガナ タカセ	シリユウ	筑波メディカルセンター病院	専攻医	
姓 高瀬	名 士龍			
フリガナ アサイ	レオ	筑波メディカルセンター病院	研修医	
姓 浅井	名 玲央			

※ 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（2021 年度開催回数 4 回）

病院施設番号：030096

臨床研修病院の名称：筑波メディカルセンター病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ イケダ ケイト		筑波メディカルセンター病院	研修医	
姓 池田	名 慶人			
フリガナ ナカムラ ヒロミ		筑波メディカルセンター病院	人事課長	
姓 中村	名 博巳			
フリガナ キムラ テルコ		筑波メディカルセンター病院	人事課係長	
姓 木村	名 照子			
フリガナ カトウ アヤ		筑波メディカルセンター病院	人事課員	
姓 加藤	名 彩			
フリガナ				
姓	姓			
フリガナ				
姓	姓			
フリガナ				
姓	姓			
フリガナ				
姓	姓			
フリガナ				
姓	姓			
フリガナ				
姓	姓			

※ 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。