

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和7年度開催回数2回）

病院施設番号：031446

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ タムラ アキラ 姓 田村 姓 晃	独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センター	院長	研修管理委員長 研修実施責任者・指導医
フリガナ ミヤザワ ヒデアキ 姓 宮澤 名 秀明	独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センター	副院長	指導医
フリガナ サカタ ヨシヒト 姓 坂田 名 義人	独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センター	副院長	指導医
フリガナ ナガイ ヒデナリ 姓 永井 名 英成	独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センター	副院長	指導医
フリガナ サイトウ アキノブ 姓 齋藤 名 彰信	独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センター	腎臓内科診療部長	指導医 プログラム責任者
フリガナ イザワ ヒロマサ 姓 井澤 名 裕匡	独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センター	事務部長	事務部門の責任者
フリガナ カイヌマ ミユキ 姓 開沼 名 実由紀	独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センター	看護部長	看護部門の責任者
フリガナ ハラダ ヨシミ 姓 原田 名 芳巳	東京医科大学病院	卒後臨床研修センター長	指導医 研修実施責任者
フリガナ タカイ ユウジロウ 姓 高井 姓 雄二郎	東邦大学医学部卒後臨床研修／生涯教育センター	センター長	指導医 研修実施責任者
フリガナ カワシマ ヒサシ 姓 河島 名 尚志	総合病院厚生中央病院	院長	指導医 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7年度開催回数2回）

病院施設番号：031446

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ササキ タカシ		独立行政法人地域医療機能推進機構秋田病院	内科診療部長	指導医 研修実施責任者
姓 佐々木	名 隆			
フリガナ スズキ シンイチ		独立行政法人地域医療機能推進機構二本松病院	院長	指導医 研修実施責任者
姓 鈴木	名 眞一			
フリガナ ササキ オサム		独立行政法人地域医療機能推進機構宇和島病院	副院長	指導医 研修実施責任者
姓 佐々木	名 修			
フリガナ イヅノ タカシ		大田区保健所	保健所長	研修実施責任者
姓 伊津野	名 孝			
フリガナ ウスイ アキヒコ		岩井機械工業株式会社	専務取締役	外部委員
姓 薄井	名 明彦			
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。