

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 1 回）

病院施設番号：031340 臨床研修病院の名称：新小山市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ シマダ カズユキ		新小山市民病院	病院長	研修管理委員長
姓 島田	名 和幸			
フリガナ カワカミ タダタカ		新小山市民病院	副院長	プログラム責任者
姓 川上	名 忠孝			
フリガナ クリハラ カツミ		新小山市民病院	副院長	研修実施責任者
姓 栗原	名 克己			
フリガナ タノ シゲオ		新小山市民病院	副院長	研修実施責任者
姓 田野	名 茂夫			
フリガナ オオヤ ケンイチ		新小山市民病院	副院長	研修実施責任者
姓 大谷	名 賢一			
フリガナ ミヤワキ タカヒロ		新小山市民病院	副院長	研修実施責任者
姓 宮脇	名 貴裕			
フリガナ ヒガシ タカヒロ		新小山市民病院	副院長	研修実習責任者
姓 東	名 高弘			
フリガナ ノザキ ヤスユキ		新小山市民病院	小児科部長	研修実施責任者
姓 野崎	名 靖之			
フリガナ ニシムラ ヨシオキ		新小山市民病院	循環器内科第一部長兼救急科部長	研修実施責任者
姓 西村	名 芳興			
フリガナ セキ アキラ		新小山市民病院	事務部長	
姓 関	名 彰			

※ 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 1 回）

病院施設番号：031340 臨床研修病院の名称：新小山市民病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ヤマモト シンイチ 姓 山元 名 真一	自治医科大学附属病院	卒後臨床研修センター長	研修実施責任者
フリガナ テラカド ミチユキ 姓 寺門 名 道之	トータルクリニック寺門医院	院長	研修実施責任者
フリガナ サカグチ トシオ 姓 坂口 名 敏夫	ハンディクリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ アサイ ヒデミ 姓 浅井 名 秀美	一般社団法人小山地区医師会	会長	外部委員
フリガナ ナカムラ タカシ 姓 中村 名 剛史	栃木県県南健康福祉センター	県南保健所長	外部委員
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。