

(No. 1)

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和 8 年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 031486 臨床研修病院の名称： 汐田総合病院

| 氏名         | 所属          | 役職       | 備考                 |
|------------|-------------|----------|--------------------|
| ミヤザワ ユミ    | 汐田総合病院      | 病院長      | 研修管理委員長<br>研修実施責任者 |
| 姓 宮澤 名 由美  |             |          |                    |
| ハセベ ユキタケ   | 汐田総合病院      | 副院長、外科部長 | 臨床研修指導医            |
| 姓 長谷部 名 行健 |             |          |                    |
| オサダ テツシ    | 汐田総合病院      | 整形外科部長   | 臨床研修指導医            |
| 姓 長田 名 徹志  |             |          |                    |
| サノ マサヒコ    | 汐田総合病院      | 総合診療科部長  | プログラム責任者           |
| 姓 佐野 名 正彦  |             |          |                    |
| タカハシ ユウスケ  | うしおだ在宅クリニック | 所長       | 研修実施責任者            |
| 姓 高橋 名 雄介  |             |          |                    |
| ワタナベ タクヤ   | うしおだ診療所     | 所長       | 研修実施責任者            |
| 姓 渡部 名 琢也  |             |          |                    |
| キセ モリト     | 久地診療所       | 所長       | 研修実施責任者            |
| 姓 喜瀬 名 守人  |             |          |                    |
| ハヤマ マサユキ   | 生協戸塚病院      | 院長       | 研修実施責任者            |
| 姓 端山 名 雅之  |             |          |                    |
| タナカ ヒサヨシ   | 川崎協同病院      | 病院長      | 研修実施責任者            |
| 姓 田中 名 久善  |             |          |                    |
| モリ カズアキ    | 誠心会 神奈川病院   | 副院長      | 研修実施責任者            |
| 姓 森 名 一和   |             |          |                    |

※ 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。「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。「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8年度開催回数 3回）

病院施設番号： 031486 臨床研修病院の名称： 汐田総合病院

| 氏名         | 所属         | 役職         | 備考      |
|------------|------------|------------|---------|
| タムラ ナオシ    | 大田病院       | 院長         | 研修実施責任者 |
| 姓 田村 名 直   |            |            |         |
| カザマキ タク    | 済生会横浜市東部病院 | 初期臨床研修医室室長 | 研修実施責任者 |
| 姓 風巻 名 拓   |            |            |         |
| アカツカ ヒデノリ  | 神奈川診療所     | 所長         | 外部委員    |
| 姓 赤塚 名 英則  |            |            |         |
| トオヤマ エイコ   | 汐田総合病院     | 副看護部長      |         |
| 姓 遠山 名 英子  |            |            |         |
| コバヤシ リョウヘイ | 汐田総合病院     | 技術課長       |         |
| 姓 小林 名 亮平  |            |            |         |
| タカギ アキコ    | 汐田総合病院     | 薬局長        |         |
| 姓 高木 名 彰子  |            |            |         |
| オグチ チエコ    | 横浜合同法律事務所  | 弁護士        | 外部委員    |
| 姓 小口 名 千恵子 |            |            |         |
| ハラ ミヨジ     | よこはま健康友の会  | 組合員        | 外部委員    |
| 姓 原 名 三代治  |            |            |         |
| タカハシ アスカ   | 汐田総合病院     | 事務係長       |         |
| 姓 高橋 名 明日香 |            |            |         |
| カトウ ミツキ    | 神奈川民医連     | 医学生担当主任    |         |
| 姓 加藤 名 光希  |            |            |         |

※ 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8年度開催回数 3回）

病院施設番号： 031486 臨床研修病院の名称： 汐田総合病院

| 氏名       |      | 所属     | 役職      | 備考 |
|----------|------|--------|---------|----|
| ナカヤマ ミサキ |      | 汐田総合病院 | 研修担当事務  |    |
| 姓 中山     | 名 美咲 |        |         |    |
| フリガナ     |      | 汐田総合病院 | 初期臨床研修医 | 全員 |
| 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    |        |         |    |
| 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。