

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 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 | | |
| ノギ カズヤ | 川崎協同病院 | 小児科部長 | 研修実施責任者 |
| 姓 能城 | 名 一矢 | | |

※ 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 |
|------------|-------|------------|------------|---------|
| 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 | | | |
| 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 | | | |
| イシヅカ サチコ | | 汐田総合病院 | 副看護部長 | |
| 姓 石塚 | 名 佐知子 | | | |
| 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 | | | |
| ヒラノ コウジ | | 汐田総合病院 | 事務次長 | |
| 姓 平野 | 名 晃司 | | | |

※ 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 |
|----------|--------|---------|----|
| ヤスイ ケイタ | 神奈川民医連 | 事務局次長 | |
| 姓 安井 | 名 圭太 | | |
| タカハシ アスカ | 汐田総合病院 | 研修担当事務 | |
| 姓 高橋 | 名 明日香 | | |
| 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。