

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数 12回）

病院施設番号： 030229

臨床研修病院の名称： 東京都立墨東病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ミズタニ サネユキ 姓 水谷 名 真之	東京都立墨東病院	内科医長	臨床研修管理委員会委員長 プログラム責任者
フリガナ ヒョウドウ ヒロノブ 姓 兵藤 名 博信	東京都立墨東病院	産婦人科部長	臨床研修管理委員会副委員長
フリガナ スズキ コウ 姓 鈴木 名 紅	東京都立墨東病院	副院長	臨床研修管理委員会副委員長 研修実施責任者
フリガナ ミヤカワ サトシ 姓 宮川 名 聡史	東京都立墨東病院	事務局長	事務部門責任者
フリガナ コスギ ノブハル 姓 小杉 名 信晴	東京都立墨東病院	内科部長	指導医
フリガナ フルモト ヨウヘイ 姓 古本 名 洋平	東京都立墨東病院	内科医長	
フリガナ コバヤシ マサヨシ 姓 小林 名 正芳	東京都立墨東病院	内科医長	指導医
フリガナ コバヤシ マサユキ 姓 小林 名 真之	東京都立墨東病院	内科医長	指導医
フリガナ イナダ ケンタロウ 姓 稲田 名 健太郎	東京都立墨東病院	外科医長	指導医
フリガナ オオモリ タエ 姓 大森 名 多恵	東京都立墨東病院	小児科医長	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（令和4年度開催回数 12回）

病院施設番号： 030229

臨床研修病院の名称： 東京都立墨東病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ササキ タケシ 姓 佐々木 名 健至	東京都立墨東病院	神経科医長	指導医
フリガナ ハナカワ イチロウ 姓 花川 名 一郎	東京都立墨東病院	脳神経外科部長	指導医
フリガナ マキノ ジュン 姓 牧野 名 淳	東京都立墨東病院	集中治療科部長	
フリガナ サワダ ヤスユキ 姓 沢田 名 泰之	東京都立墨東病院	皮膚科部長	指導医
フリガナ シマネ ケンイチ 姓 島根 名 謙一	東京都立墨東病院	リウマチ膠原病科医長	指導医
フリガナ スギヤマ アヤコ 姓 杉山 名 あや子	東京都立墨東病院	歯科口腔外科医長	指導医
フリガナ スギヤマ カズヒロ 姓 杉山 名 和宏	東京都立墨東病院	救命救急センター医長	指導医
フリガナ ウスダ イワオ 姓 臼田 名 岩男	東京都立墨東病院	麻酔科部長	指導医
フリガナ タニザワ トオル 姓 谷澤 名 徹	東京都立墨東病院	検査科部長	指導医
フリガナ サカモト ナオヤ 姓 阪本 名 直也	東京都立墨東病院	感染症科医長	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（令和4年度開催回数 12回）

病院施設番号： 030229

臨床研修病院の名称： 東京都立墨東病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	クロキ ノリヒロ	東京都立墨東病院	循環器科医長	指導医
姓	黒木 名 識敬			
フリガナ	シミズ モトオ	東京都立墨東病院	整形外科医長	指導医
姓	清水 名 玄雄			
フリガナ	スガワラ ケイタ	東京都立墨東病院	シニアレジデント	
姓	菅原 名 啓太			
フリガナ	オカイ カズヒロ	東京都立墨東病院	シニアレジデント	
姓	岡井 名 一弘			
フリガナ	サトウ タカヒト	東京都立墨東病院	ジュニアレジデント	
姓	佐藤 名 貴一			
フリガナ	コシ ユウト	東京都立墨東病院	ジュニアレジデント	
姓	越 名 悠仁			
フリガナ	ウエノ マユミ	東京都立墨東病院	看護部長	看護部門責任者
姓	上野 名 真弓			
フリガナ	アダチ ケンスケ	東京都立墨東病院	院長	指導医
姓	足立 名 健介			
フリガナ	ゴトウ タカヒロ	東京都立墨東病院	副院長	指導医
姓	五嶋 名 孝博			

※ 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4年度開催回数 12回）

病院施設番号： 030229

臨床研修病院の名称： 東京都立墨東病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ イデ イサオ 姓 井手 名 功	井手医院	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ イノマタ ユウイチ 姓 猪又 名 雄一	北小岩胃腸科クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ 姓 宮藤 名 康則	一之江ハートクリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ オカダ ヨシヒロ 姓 岡田 名 吉弘	タムス総合クリニック篠崎駅前	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ イチカワ カズオ 姓 市川 名 和男	成光堂クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ イワクラ タカオ 姓 岩倉 名 孝雄	岩倉病院	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ メメザワ ハジメ 姓 目々澤 名 肇	目々澤醫院	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ 姓 山田 名 徹	松江病院	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ アサクノ ケイゾウ 姓 朝来野 名 佳三	森山記念病院	脳血管内治療科部長	地域医療研修実施責任者

※ 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4年度開催回数 12回）

病院施設番号： 030229

臨床研修病院の名称： 東京都立墨東病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ヨシナガ ヨシコ 姓 吉永 名 淑子	長山医院	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ 姓 佐藤 名 正子	江戸川保健所	保健予防課長	地域医療研修実施責任者
フリガナ モロトミ ナツコ 姓 諸富 名 夏子	あかねクリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ ミツハタ ヒロマサ 姓 光畑 名 裕正	みつはたペインクリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ マツモト サホヒメ 姓 松本 名 佐保姫	まつもとメディカルクリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ アラキ タダシ 姓 荒木 名 正	亀戸内科クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ オオツカ マサヒロ 姓 大塚 名 正弘	五の橋子どもクリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ コバヤシ ケンジ 姓 小林 名 健嗣	小林内科クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ タケカワ カツハル 姓 竹川 名 勝治	清らかの里	理事長	地域医療研修実施責任者

※ 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4年度開催回数 12回）

病院施設番号： 030229

臨床研修病院の名称： 東京都立墨東病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ タケカワ カツハル 姓 竹川 名 勝治	協和病院	理事長	地域医療研修実施責任者
フリガナ タケカワ カツハル 姓 竹川 名 勝治	愛和病院	理事長	地域医療研修実施責任者
フリガナ ヤマモト アツコ 姓 山本 名 あつ子	エリゼこどもクリニック	理事長	地域医療研修実施責任者
フリガナ 姓 亀谷 名 陽	東雲クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ オノ タクヤ 姓 小野 名 卓哉	小野内科診療所	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ 姓 浅川 名 雅晴	浅川クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ 姓 清澤 名 源弘	医療法人社団 深志清流会清澤 眼科医院	理事長	地域医療研修実施責任者
フリガナ 姓 魚住 名 葵	魚住整形外科	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ タケウチ トオル 姓 竹内 名 透	竹内小児科医院	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ アワツ リュウイチ 姓 粟津 名 隆一	水神クリニック	院長	地域医療研修実施責任者

※ 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4年度開催回数 12回）

病院施設番号： 030229

臨床研修病院の名称： 東京都立墨東病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ 姓 鈴木 名 宏彰	鈴木病院	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ 姓 石津 名 和洋	寿康会病院	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ 姓 新井 名 郷佑	クリニック東陽町	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ 姓 吉村 名 昭一郎	吉村内科	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ 姓 野末 名 富男	のずえ小児科	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ 姓 村上 名 典子	有明こどもクリニック豊洲院	理事長	地域医療研修実施責任者
フリガナ モチヅキ トシオ 姓 望月 名 俊男	望月内科クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ 姓 正木 名 忠明	正木医院	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ 姓 金 名 民日	永代クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ アサカワ ヒロシ 姓 浅川 名 洋	浅川医院	院長	地域医療研修実施責任者

※ 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4年度開催回数 12回）

病院施設番号： 030229

臨床研修病院の名称： 東京都立墨東病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ 姓 氏家 名 一知	清湘会記念病院	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ ホリゴメ エミコ 姓 堀米 名 衣見子	江東病院附属在宅診療所	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ 姓 笠井 名 秀明	笠井小児クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ 姓 鈴木 名 茂	鈴木クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ 姓 青木 名 久恭	青木医院	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ クボタ アキラ 姓 窪田 名 彰	錦糸町クボタクリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ 姓 西塚 名 至	墨田区保健所	保健所長	地域医療研修実施責任者
フリガナ ヨコタ コウジ 姓 横田 名 浩司	トータルケアクリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ カワシマ カズナリ 姓 川嶋 名 一成	五の橋産婦人科	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ ムラマツ ヒデユキ 姓 村松 名 英之	きずときずあとのクリニック豊洲院	院長	地域医療研修実施責任者

※ 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4年度開催回数 12回）

病院施設番号： 030229

臨床研修病院の名称： 東京都立墨東病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ タチ ケイイチロウ 姓 館 名 桂一郎	たち内科小児科クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ モウリ イッペイ 姓 毛利 名 一平	ひらの亀戸ひまわり診療所	所長	地域医療研修実施責任者
フリガナ タチカワ ヒロノリ 姓 立川 名 裕理	深川立川病院	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ クラモチ アキラ 姓 倉持 名 章	住吉内科・消化器内科クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ ソメヤ トモノスケ 姓 染谷 名 朋之介	豊洲小児科醫院	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ 姓 椎原 名 弘章	東京都立東部療育センター	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ ナガオカ ヤスシ 姓 永岡 名 康志	永岡クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ フジサキ シゲル 姓 藤崎 名 滋	藤崎病院	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ トネ トモユキ 姓 刀禰 名 智之	清澄ケアクリニック	院長	地域医療研修実施責任者

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の名等を入力すること。「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入力すること。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」欄にその旨を入力すること。欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を入力すること。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数 12回）

病院施設番号： 030229

臨床研修病院の名称： 東京都立墨東病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ 姓 梅北 名 信孝	江東リハビリテーション病院	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ スズキ ヨウ 姓 鈴木 名 洋	鈴木こどもクリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ ナカムラ タカシ 姓 中村 名 隆	中村病院	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ カラサワ ケンスケ 姓 唐澤 名 賢祐	唐澤医院	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ カメザキ マコト 姓 亀崎 名 真	小笠原村診療所	所長	地域医療研修実施責任者
フリガナ 姓 徳野 名 隼人	小笠原村母島診療所	医師	地域医療研修実施責任者 姓 山下
フリガナ ドイ コウジ 姓 土井 名 浩二	哲西町診療所	所長	地域医療研修実施責任者
フリガナ コジマ ヒロユキ 姓 小島 名 博之	東小岩わんぱくクリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ 姓 出口 名 亮	東京さくら病院	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ シバハシ アヤカ 姓 柴橋 名 彩佳	江東スキンクリニック	院長	地域医療研修実施責任者

※ 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4年度開催回数 12回）

病院施設番号： 030229

臨床研修病院の名称： 東京都立墨東病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ サタケ ケンジ 姓 佐竹 名 健至	佐竹クリニック	理事長	地域医療研修実施責任者
フリガナ フジカワ タカヒロ 姓 藤川 名 貴浩	藤川内科・呼吸器内科クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ ミヤノ タカカズ 姓 宮野 名 孝一	みやのこどもクリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ タムラ コウジ 姓 田村 名 公嗣	京成小岩すまいるクリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ スガヤ シゲトシ 姓 菅谷 名 繁年	菅谷クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ サトウ ヨシサダ 姓 佐藤 名 芳貞	もんなか整形外科	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ ヤマガチ シンイチ 姓 山口 名 真一	五ノ橋クリニック	理事長	地域医療研修実施責任者 姓 山口
フリガナ ミネ マサフミ 姓 峯 名 雅文	みね内科・消化器科	院長	地域医療研修実施責任者
姓 海老原 名 敏郎	小岩医院	院長	地域医療研修実施責任者

※ 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4年度開催回数 12回）

病院施設番号： 030229

臨床研修病院の名称： 東京都立墨東病院

フリガナ チュウバチ クミ 姓 中鉢 名 久実	中鉢内科・呼吸器内科クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ ヨコヤマ ユタカ 姓 横山 名 裕	葛西よこやま内科・呼吸器内科クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓 西島 名 由美	にしじま小児科	院長	地域医療研修実施責任者
姓 木村 名 揚	医療法人社団木村医院	理事長	地域医療研修実施責任者
姓 永田 名 梨耶	あおば在宅クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓 堀田 名 富士子	東京都リハビリテーション病院	医療福祉連携室長	地域医療研修実施責任者
フリガナ 姓 洪 名 有錫	穂来彩クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ 姓 鳥越 名 桂	悠翔会在宅クリニック墨田	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ 姓 前田 名 浩利	あおぞら診療所うえの	理事長	地域医療研修実施責任者

※ 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4年度開催回数 12回）

病院施設番号： 030229

臨床研修病院の名称： 東京都立墨東病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ 姓 井上 名 貴裕	明正会錦糸町クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ オカダ アキヒロ 姓 岡田 名 章佑	大江戸江東クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ カタギリ タカフミ 姓 片桐 名 崇文	たけし在宅クリニック	院長・理事長	地域医療研修実施責任者
フリガナ 姓 野崎 名 英樹	野崎クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ モリタ カツユキ 姓 森多 名 克行	M's クリニックもんなか	院長	地域医療研修実施責任者
姓 相原 名 成昭	あそか病院	副院長	地域医療研修実施責任者
姓 木村 名 佐和子	ハナクリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ 姓 小林 名 功	小林クリニック	院長	地域医療研修実施責任者

※ 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4年度開催回数 12回）

病院施設番号： 030229

臨床研修病院の名称： 東京都立墨東病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ 姓 土屋 名 裕	豊洲はるそらファミリークリニック	院長	地域医療研修実施責任者
フリガナ 姓 鈴木 名 夏実	御蔵島村国民健康保険直営御蔵島診療所	所長	外部委員
フリガナ 姓 野尻 名 晋太郎	三宅村国民健康保険直営中央診療所	所長	外部委員
フリガナ 姓 佐々尾 名 航	北海道立羽幌病院	院長	外部委員
フリガナ 姓 中村 名 真樹	クリニック柳島	所長	外部委員
フリガナ イチカワ カズオ 姓 市川 名 和男	江戸川区医師会	元・副会長	外部委員
フリガナ ミネ マサフミ 姓 峯 名 雅文	江東区医師会	地域医療連携部部長	外部委員
フリガナ ナカバヤシ ヤスシ 姓 中林 名 靖	墨田区医師会	地域医療担当理事	外部委員
フリガナ ヒラノ ヨシカズ 姓 平野 名 美和	同愛記念病院	院長	外部委員

※ 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。