

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（7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		東京都立墨東病院	内科医長	臨床研修管理委員会委員長
姓 水谷	名 真之			プログラム責任者
フリガナ ヒヨウドウ ヒロノブ		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
姓 兵藤	名 博信			
フリガナ スズキ コウ		東京都立墨東病院	副院長	臨床研修管理委員会副委員長
姓 鈴木	名 紅			研修実施責任者
フリガナ ハギワラ タカシ		東京都立墨東病院	事務局長	事務部門責任者
姓 萩原	名 隆			
フリガナ コスギ ノブハル		東京都立墨東病院	内科部長	指導医
姓 小杉	名 信晴			
フリガナ フルモト ヨウヘイ		東京都立墨東病院	内科医長	
姓 古本	名 洋平			
フリガナ コバヤシ マサヨシ		東京都立墨東病院	内科部長	指導医
姓 小林	名 正芳			
フリガナ コバヤシ マサユキ		東京都立墨東病院	内科医長	指導医
姓 小林	名 真之			
フリガナ イナダ ケンタロウ		東京都立墨東病院	外科部長	指導医
姓 稲田	名 健太郎			
フリガナ オオモリ タエ		東京都立墨東病院	小児科部長	指導医
姓 大森	名 多恵			

※ 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（7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		東京都立墨東病院	神経科医長	指導医
姓 佐々木	名 健至			
フリガナ ハナカワ イチロウ		東京都立墨東病院	脳神経外科部長	指導医
姓 花川	名 一郎			
フリガナ マキノ ジュン		東京都立墨東病院	集中治療科部長	
姓 牧野	名 淳			
フリガナ シマネ ケンイチ		東京都立墨東病院	リウマチ膠原病科医長	指導医
姓 島根	名 謙一			
フリガナ アオキ カズミツ		東京都立墨東病院	歯科口腔外科医長	指導医
姓 青木	名 一充			
フリガナ スギヤマ カズヒロ		東京都立墨東病院	救命救急センター部長	指導医
姓 杉山	名 和宏			
フリガナ ウスダ イワオ		東京都立墨東病院	麻酔科部長	指導医
姓 田代	名 岩男			
フリガナ タニザワ トオル		東京都立墨東病院	検査科部長	指導医
姓 谷澤	名 徹			
フリガナ サカモト ナオヤ		東京都立墨東病院	感染症科医長	指導医
姓 阪本	名 直也			

※ 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（7年度開催回数12回）

様式A-10別紙1

(No.3)

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 オオハシ コウイチ		東京都立墨東病院	循環器科医長	指導医
姓 大橋	名 浩一			
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 カシワギ マサトシ		東京都立墨東病院	シニアレジデント	
姓 柏木	名 祐俊			
フリガナ コスゲ チハル		東京都立墨東病院	シニアレジデント	
姓 小菅	名 千晴			
フリガナ サトウ ヒロヒト		東京都立墨東病院	ジュニアレジデント	
姓 山室	名 宏仁			
フリガナ サクマ マサフミ		東京都立墨東病院	ジュニアレジデント	
姓 佐久間	名 理史			
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 ミヤモト サチオ		東京都立墨東病院	副院長	指導医
姓 宮本	名 幸雄			

※ 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（7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		井手医院	院長	地域医療研修実施責任者
姓 井手	名 功			
フリガナ イノマタ ユウイチ		北小岩胃腸科クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓 猪又	名 雄一			
フリガナ		一之江ハートクリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓 宮藤	名 康則			
フリガナ オカダ ヨシヒロ		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
姓 岡田	名 吉弘			
フリガナ イチカワ カズオ		成光堂クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓 市川	名 和男			
フリガナ イワクラ タカオ		岩倉病院	院長	地域医療研修実施責任者
姓 岩倉	名 孝雄			
フリガナ メメザワ ハジメ		目々澤醫院	院長	地域医療研修実施責任者
姓 目々澤	名 肇			
フリガナ		松江病院	院長	地域医療研修実施責任者
姓 山田	名 徹			
フリガナ アサクノ ケイゾウ		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
姓 朝来野	名 佳三			

※ 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（7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	長山医院	院長	地域医療研修実施責任者
姓 吉永 名 淑子			
フリガナ	江戸川保健所	保健予防課長	地域医療研修実施責任者
姓 佐藤 名 玄雄			
名 正子			
フリガナ モロトミ ナツコ	あかねクリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓 諸富 名 夏子			
フリガナ ミツハタ ヒロマサ	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
姓 光畠 名 裕正			
フリガナ マツモト サホヒメ	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
姓 松本 名 佐保姫			
フリガナ アラキ タダシ	亀戸内科クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓 荒木 名 正			
フリガナ オオツカ マサヒロ	五の橋こどもクリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓 大塚 名 正弘			
フリガナ コバヤシ ケンジ	小林内科クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓 小林 名 健嗣			
フリガナ タケカワ カツハル	清らかの里	理事長	地域医療研修実施責任者
姓 竹川 名 勝治			

※ 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（7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	協和病院	理事長	地域医療研修実施責任者
姓 竹川	名 勝治		
フリガナ タケカワ カツハル	愛和病院	理事長	地域医療研修実施責任者
姓 竹川	名 勝治		
フリガナ ヤマモト アツコ	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
姓 山本	名 あつ子		
フリガナ	東雲クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓 亀谷	名 陽		
フリガナ オノ タクヤ	小野内科診療所	院長	地域医療研修実施責任者
姓 小野	名 卓哉		
フリガナ	浅川クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓 浅川	名 雅晴		
フリガナ	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
姓 清澤	名 源弘		
フリガナ	魚住整形外科	院長	地域医療研修実施責任者
姓 魚住	名 葵		
フリガナ タケウチ トオル	竹内小児科医院	院長	地域医療研修実施責任者
姓 竹内	名 透		
フリガナ アワツ リュウイチ	水神クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓 粟津	名 隆一		

※ 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（7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	のすえ小児科	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。

(No. 8)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（7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		清湘会記念病院	院長	地域医療研修実施責任者
姓	氏家	名	一知	
フリガナ	ホリゴメ	エミコ	院長	地域医療研修実施責任者
姓	堀米	名	衣見子	
フリガナ		笠井小児クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓	笠井	名	秀明	
フリガナ		鈴木クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓	鈴木	名	茂	
フリガナ		青木医院	院長	地域医療研修実施責任者
姓	青木	名	久恭	
フリガナ	クボタ	アキラ	院長	地域医療研修実施責任者
姓	窪田	名	彰	
フリガナ		墨田区保健所	保健所長	地域医療研修実施責任者
姓	西塚	名	至	
フリガナ	ヨコタ	コウジ	院長	地域医療研修実施責任者
姓	横田	名	浩司	
フリガナ	カワシマ	カズナリ	院長	地域医療研修実施責任者
姓	川嶋	名	一成	
フリガナ	ムラマツ	ヒデユキ	院長	地域医療研修実施責任者
姓	村松	名	英之	
五の橋産婦人科		きずときずあとクリニック豊洲院		

※ 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（7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	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
姓 館	名 桂一郎		
フリガナ モウリ イッペイ	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
姓 毛利	名 一平		
フリガナ タチカワ ヒロノリ	深川立川病院	院長	地域医療研修実施責任者
姓 立川	名 裕理		
フリガナ クラモチ アキラ	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
姓 倉持	名 章		
フリガナ ソメヤ トモノスケ	豊洲小児科醫院	院長	地域医療研修実施責任者
姓 染谷	名 朋之介		
フリガナ	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
姓 椎原	名 弘章		
フリガナ ナガオカ ヤスシ	永岡クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓 永岡	名 康志		
フリガナ フジサキ シゲル	藤崎病院	院長	地域医療研修実施責任者
姓 藤崎	名 滋		
フリガナ トネ トモユキ	清澄ケアクリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓 川嶋	名 一成		

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

※ 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（7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 ヤマグチ 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
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
フリガナ 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（7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 チュウバチ クミ		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
姓 中鉢	名 久実			
フリガナ ヨコヤマ ユタカ		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 横山	名 裕			
		にじじま小児科	院長	地域医療研修実施責任者
姓 西島	名 由美			
		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 木村	名 揚			
		あおば在宅クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓 永田	名 梨耶			
		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
姓 堀田	名 富士子			
フリガナ		穂来彩クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓 洪	名 有錫			
フリガナ		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
姓 鳥越	名 桂			
フリガナ		あおぞら診療所うえの	理事長	地域医療研修実施責任者
姓 前田	名 浩利			

※ 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（7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		明正会錦糸町クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓 井上	名 貴裕			
フリガナ オカダ	アキヒロ	大江戸江東クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓 岡田	名 章佑			
フリガナ カタギリ	タカフミ	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
姓 片桐	名 崇文			
フリガナ		野崎クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓 野崎	名 英樹			
フリガナ モリタ	カツユキ	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 森多	名 克行			
		あそか病院	副院長	地域医療研修実施責任者
姓 相原	名 成昭			
		ハナクリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓 木村	名 佐和子			
フリガナ		小林クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓 小林	名 功			

※ 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（7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		豊洲はるそらファミリークリニ	院長	地域医療研修実施責任者
姓 土屋	名 裕	ツク		
フリガナ		御藏島村国民健康保険直営御藏	所長	地域医療研修実施責任者
姓 鈴木	名 夏実	島診療所		
フリガナ		三宅村国民健康保険直営中央診	所長	地域医療研修実施責任者
姓 野尾	名 晋太郎	療所		
フリガナ		北海道羽幌病院	院長	地域医療研修実施責任者
姓 佐々尾	名 航			
フリガナ		クリニック柳島	所長	地域医療研修実施責任者
姓 中村	名 正樹			
フリガナ		沖縄県立八重山病院	院長	地域医療研修実施責任者
姓 和氣	名 亨			
フリガナ		御前崎市家庭医療センターしろ	所長	地域医療研修実施責任者
姓 吉野	名 弘	わクリニック		
フリガナ		葛西のかなめクリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓 了徳寺	名 剛			
フリガナ		まつしま病院	医員	地域医療研修実施責任者
姓 坂井	名 典子			
フリガナ		木場公園クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓 吉田	名 淳			

※ 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（7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		利尻島国保中央病院	院長	地域医療研修実施責任者
姓 浅井	名 悅			
フリガナ イチカワ カズオ		江戸川区医師会	元・副会長	外部委員
姓 市川	名 和男			
フリガナ ミネ マサフミ		江東区医師会	地域医療連携部部長	外部委員
姓 峯	名 雅文			
フリガナ ナカバヤシ ヤスシ		墨田区医師会	地域医療担当理事	外部委員
姓 中林	名 靖			
フリガナ イワナガ タケシ		竹富町立黒島診療所	所長	地域医療研修実施責任者
姓 岩永	名 健志			
フリガナ ヨネヤマ サトシ		舞鶴赤十字病院	所長	地域医療研修実施責任者
姓 米山	名 聰嗣			
フリガナ アベ ジロウ		与那国町診療所	所長	地域医療研修実施責任者
姓 阿部	名 二郎			
フリガナ スズキ ケンジ		町立奥出雲病院	院長	地域医療研修実施責任者
姓 鈴木	名 賢二			
フリガナ オバナ マサヒロ		尾花循環器クリニック	理事長	地域医療研修実施責任者
姓 尾花	名 正裕			
フリガナ ヒラノ ヨシカズ		同愛記念病院	院長	外部委員
姓 平野	名 美和			

※ 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。「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。