

(No. 1)

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 プログラム責任者
姓 水谷	名 真之			
フリガナ ヒョウドウ 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 研修実施責任者
姓 鈴木	名 紅			
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			
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			
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			
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			
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			
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			
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	臼田			
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			
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			

※ 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	東京都立墨東病院	整形外科医長	指導医
フリガナ	シミズ モトオ			
姓	清水	東京都立墨東病院	シニアレジデント	
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	東京都立墨東病院	シニアレジデント	
フリガナ	コスケ チハル			
姓	小菅	東京都立墨東病院	ジュニアレジデント	
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	東京都立墨東病院	ジュニアレジデント	
フリガナ	サクマ マサフミ			
姓	佐久間	東京都立墨東病院	看護部長	看護部門責任者
名	理史			
フリガナ	ウエノ マユミ	東京都立墨東病院	院長	指導医
姓	上野			
名	真弓	東京都立墨東病院	副院長	指導医
フリガナ	アダチ ケンスケ			
姓	足立	東京都立墨東病院		
名	健介			
フリガナ	ミヤモト サチオ	東京都立墨東病院		
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			
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			
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			
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	光畑			
	名			
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			
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			
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			
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			
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			

※ 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。

(No. 7)

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

※ 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		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		江東病院附属在宅診療所	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		錦糸町クボタクリニック	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		トータルケアクリニック	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		五の橋産婦人科	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		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
姓 村松	名 英之			

※ 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 舘	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		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
姓 梅北	名 信孝			
フリガナ スズキ ヨウ		鈴木こどもクリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓 鈴木	名 洋			
フリガナ ナカムラ タカシ		中村病院	院長	地域医療研修実施責任者
姓 中村	名 隆			
フリガナ カラサワ ケンスケ		唐澤医院	院長	地域医療研修実施責任者
姓 唐澤	名 賢祐			
フリガナ カメザキ マコト		小笠原村診療所	所長	地域医療研修実施責任者
姓 亀崎	名 真			
フリガナ		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
姓 徳野	名 隼人			
フリガナ ドイ コウジ		哲西町診療所	所長	地域医療研修実施責任者
姓 土井	名 浩二			
フリガナ コジマ ヒロユキ		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
姓 小島	名 博之			
フリガナ		東京さくら病院	院長	地域医療研修実施責任者
姓 出口	名 亮			
フリガナ シバハシ アヤカ		江東スキンクリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓 柴橋	名 彩佳			

※ 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	佐竹クリニック	理事長	地域医療研修実施責任者
姓 佐竹 名 健至			
フリガナ フジカワ タカヒロ	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
姓 藤川 名 貴浩			
フリガナ ミヤノ タカカズ	みやのこどもクリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓 宮野 名 孝一			
フリガナ タムラ コウジ	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
姓 田村 名 公嗣			
フリガナ スガヤ シゲトシ	菅谷クリニック	院長	地域医療研修実施責任者
姓 菅谷 名 繁年			
フリガナ サトウ ヨシサダ	もんなか整形外科	院長	地域医療研修実施責任者
姓 佐藤 名 芳貞			
フリガナ ヤマガチ シンイチ	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 名 真一			
フリガナ ミネ マサフミ	みね内科・消化器科	院長	地域医療研修実施責任者
姓 峯 名 雅文			
フリガナ	小岩医院	院長	地域医療研修実施責任者
姓 海老原 名 敏郎			

※ 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. 12)

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			
		にしじま小児科	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ック	院長	地域医療研修実施責任者
姓 土屋	名 裕			
フリガナ		御蔵島村国民健康保険直営御蔵島診療所	所長	地域医療研修実施責任者
姓 鈴木	名 夏実			
フリガナ		三宅村国民健康保険直営中央診療所	所長	地域医療研修実施責任者
姓 野尾	名 晋太郎			
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わクリニック	所長	地域医療研修実施責任者
姓 吉野	名 弘			
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 悌			
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 聡嗣			
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。