

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和7年度 開催回数予定 6回）

病院施設番号：030775 臨床研修病院の名称：相模原協同病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ケンモチ	マナブ	相模原協同病院	診療部統括部長兼周産母子センター長	研修管理委員長、プログラム責任者 臨床研修指導医
姓 剣持	名 学			
フリガナ アラキ	マサオ	相模原協同病院	副院長兼消化器内科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 荒木	名 正雄			
フリガナ フナツ	ケンタロウ	相模原協同病院	副院長兼消化器病センター長	臨床研修指導医
姓 船津	名 健太郎			
フリガナ カザマ	アキオ	相模原協同病院	臨床検査科 診療部長 兼病理診断科 診療部長	臨床研修指導医
姓 風間	名 暁男			
フリガナ ヤマモト	ミチコ	相模原協同病院	呼吸器病センター長	臨床研修指導医
姓 山本	名 倫子			
フリガナ フジイ	ジュンペイ	相模原協同病院	リウマチ・関節外科 診療部長	臨床研修指導医
姓 藤井	名 淳平			
フリガナ タミヤ	セイジ	相模原協同病院	循環器内科 診療部長	臨床研修指導医
姓 田宮	名 青滋			
フリガナ シンヤ	ヨウヘイ	相模原協同病院	腎臓内科 診療副部長	
姓 渋谷	名 陽平			
フリガナ ドウモト	ヨシノリ	相模原協同病院	外科 診療副部長	臨床研修指導医
姓 堂本	名 佳典			
フリガナ カツマタ	ユウキ	相模原協同病院	初期臨床研修	
姓 勝又	名 悠貴			

※ 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7年度 開催回数予定 6回）

病院施設番号： 030775 臨床研修病院の名称： 相模原協同病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ フルタ	マリコ	相模原協同病院	看護部 教育担当師長	
姓 古田	名 麻利子			
フリガナ セキ	マイコ	相模原協同病院	看護部 病棟師長	
姓 関	名 麻衣子			
フリガナ マミヤ	ナオ	相模原協同病院	看護部 病棟副師長	
姓 間宮	名 奈穂			
フリガナ タカザワ	ミエコ	相模原協同病院	看護部 外来主任	
姓 高沢	名 美絵子			
フリガナ ナカタケ	ショウイチ	相模原協同病院	看護部 ICU主任	
姓 中武	名 祥一			
フリガナ ヨシノ	ケンイチ	相模原協同病院	事務部 部長	
姓 吉野	名 健一			
フリガナ スドウ	ユウヤ	相模原協同病院	事務部 総務管理課長	
姓 須藤	名 勇也			
フリガナ イリウチジマ	リョウ	相模原協同病院	事務部 総務管理課次長	
姓 入内島	名 遼			
フリガナ ヤギユウ	タクヤ	相模原協同病院	事務部 医事課長	
姓 柳生	名 拓也			
フリガナ テヅカ	ユウコ	相模原協同病院	事務部 総務管理課	
姓 手塚	名 優子			

※ 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。

様式A-10 別紙1

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和7年度 開催回数予定 6回）

病院施設番号：030775 臨床研修病院の名称：相模原協同病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	ワタナベ マサヒコ	東海大学医学部附属病院	病院長	研修実施責任者
姓	渡辺 名 雅彦			
フリガナ	オオツボ タケヒト	聖マリアンナ医科大学病院	病院長	研修実施責任者
姓	大坪 名 毅人			
フリガナ	ヨシノ アツオ	日本大学医学部附属板橋病院	病院長	研修実施責任者
姓	吉野 名 篤穂			
フリガナ	サトウ ケンジ	佐渡総合病院	病院長	研修実施責任者
姓	佐藤 名 賢治			
フリガナ	カマタ マサヒロ	伊勢原協同病院	病院長	研修実施責任者
姓	鎌田 名 修博			
フリガナ	タカソウ マサシ	北里大学病院	病院長	研修実施責任者
姓	高相 名 晶士			
フリガナ	フナコシ リョウ	海邦病院	病院長	研修実施責任者
姓	富名腰 名 亮			
フリガナ	ホソダ ミノル	相模原市医師会	会長	外部委員
姓	細田 名 稔			
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。