

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和5年度開催回数4回）

病院施設番号：030149

臨床研修病院の名称：千葉大学医学部附属病院

氏名		所属	役職	備考
イトウ	ショウイチ	千葉大学医学部附属病院	総合医療教育研修センター長	委員長、プログラム責任者 (管理者に準ずる者)
伊藤	彰一			
アサヌマ	カツヒコ	千葉大学医学部附属病院	腎臓内科 教授	
浅沼	克彦			
マツミヤ	ゴロウ	千葉大学医学部附属病院	心臓血管外科 教授	
松宮	護郎			
タグチ	ナツコ	千葉大学医学部附属病院	麻酔・疼痛・緩和医療科 准教授	
田口	奈津子			
ニイツ	トミヒサ	千葉大学医学部附属病院	精神神経科 准教授	
新津	富央			
コウガ	カヲリ	千葉大学医学部附属病院	産科・婦人科 教授	プログラム責任者
甲賀	かをり			
ハマダ	ヒロミチ	千葉大学医学部附属病院	小児科 教授	プログラム責任者
濱田	洋通			
ナカダ	タカアキ	千葉大学医学部附属病院	救急科 教授	
中田	孝明			
ウエハラ	タカノリ	千葉大学医学部附属病院	総合診療科 講師	
上原	孝紀			
ヤナイ	ヒロコ	千葉大学医学部附属病院	看護部長	
箭内	博子			

※ 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。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和5年度開催回数4回）

病院施設番号：030149 大学病院の名称：千葉大学医学部附属病院

氏名		所属	役職	備考
アラキ	ノブユキ	千葉大学医学部附属病院	総合医療教育研修センター 特任講師	副プログラム責任者
荒木	信之			
カサイ	ハジメ	千葉大学医学部附属病院	総合医療教育研修センター 講師	副プログラム責任者
笠井	大			
シミズ	イクオ	千葉大学医学部附属病院	総合医療教育研修センター 特任教授	副プログラム責任者
清水	郁夫			
キムラ	ヤスヒコ	千葉大学医学部附属病院	総合医療教育研修センター 特任助教	
木村	康彦			
ショウノ	ノリフミ	千葉大学医学部附属病院	総務課長	事務部門の責任者
荘野	典文			
アベ	アサミ	千葉医療センター	教育研修部長 心臓血管外科医長	研修実施責任者
阿部	朝美			
カナザワ	マサキ	千葉市立海浜病院	副院長	研修実施責任者
金澤	正樹			
キツカワ	ヨシオ	千葉市立青葉病院	内科統括部長	研修実施責任者
橘川	嘉夫			
ヤマカミ	イワオ	千葉メディカルセンター	研修トレーニングセンター長	研修実施責任者
山上	岩男			
マツモト	マサナリ	千葉労災病院	消化器外科部長	研修実施責任者
松本	正成			

※ 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（令和5年度開催回数4回）

病院施設番号：030149 大学病院の名称：千葉大学医学部附属病院

氏名		所属	役職	備考
ヤナギサワ	シンジ	君津中央病院	病院長	研修実施責任者
柳澤	真司			
ウミベ	タケシ	松戸市立総合医療センター	教育研究センター所長兼内科部長	研修実施責任者
海辺	剛志			
オオキ	タテマサ	成田赤十字病院	部長	研修実施責任者
大木	健正			
フカザワ	モトハル	船橋中央病院	副院長	研修実施責任者
深澤	元晴			
タカハシ	シゲカズ	千葉県済生会習志野病院	部長	研修実施責任者
高橋	成和			
シオジリ	トシアキ	国保旭中央病院	副院長	研修実施責任者
塩尻	俊明			
イトウ	ヒロシ	深谷赤十字病院	病院長	研修実施責任者
伊藤	博			
サイトウ	マサヒコ	熊谷総合病院	副病院長・部長	研修実施責任者
斎藤	雅彦			
テラサキ	マサコ	小田原市立病院	担当部長	研修実施責任者
寺崎	雅子			
シンムラ	タカユキ	聖隷横浜病院	主任医長	研修実施責任者
新村	剛透			

※ 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5年度開催回数4回）

病院施設番号：030149 大学病院の名称：千葉大学医学部附属病院

氏名		所属	役職	備考
イトウ	ヒロツグ	沼津市立病院	病院長兼循環器内科部長兼救命救急部長兼臨床工学科部長	研修実施責任者
伊藤	浩嗣			
フクザワ	シゲル	船橋市立医療センター	臨床研修センター長	研修実施責任者
福澤	茂			
アリオカ	ヒトシ	横浜労災病院	腫瘍内科部長	研修実施責任者
有岡	仁			
タカヤマ	ツヨシ	上都賀総合病院	副院長	研修実施責任者
高山	剛			
コンドウ	サトル	とちぎメディカルセンターしもつが	主任医長	研修実施責任者
近藤	悟			
シダ	カオル	新久喜総合病院	形成外科部長	研修実施責任者
信太	薫			
ヒラオカ	エイジ	東京ベイ・浦安市川医療センター	副センター長 総合内科部長	研修実施責任者
平岡	栄治			
ミズタニ	サネユキ	東京都立墨東病院	医長	研修実施責任者
水谷	真之			
カメザキ	ヒデヒロ	東千葉メディカルセンター	消化器内科副部長	研修実施責任者
亀崎	秀宏			
シオミ	タカユキ	国際医療福祉大学成田病院	副院長	研修実施責任者
潮見	隆之			

※ 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（令和5年度開催回数4回）

病院施設番号：030149 大学病院の名称：千葉大学医学部附属病院

氏名		所属	役職	備考
ミヤハラ	シゲヨシ	船橋二和病院	副院長	研修実施責任者
宮原	重佳			
ホンダ	カズヒロ	千葉東病院	副院長	研修実施責任者
本田	和弘			
コウノ	ユキノリ	千葉病院	統括診療部長	研修実施責任者
河野	行儀			
ソガイ	ダイチ	さんむ医療センター	主任医員	研修実施責任者
曾我井	大地			
フジマ	ヤスキ	医療福祉生協連家庭医療学開発センター	センター長	有識者
藤沼	康樹			
ミナミタニ	カンシ	帝京大学ちば総合医療センター	教授	研修実施責任者
南谷	幹史			
キクチ	シュウイチ	医療法人社団さつき会 袖ヶ浦さつき病院	院長	研修実施責任者
菊池	周一			
ミナカワ	マキ	千葉県こども病院	病院長	研修実施責任者
皆川	真規			
ツカモト	ソウイチロウ	医療法人 鎗田病院	副院長	研修実施責任者
塚本	総一郎			
コイズミ	ワタル	医療法人社団三水会 北千葉整形外科稲毛クリニック	院長	研修実施責任者
小泉	渉			

※ 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5年度開催回数4回）

病院施設番号：030149 大学病院の名称：千葉大学医学部附属病院

氏名		所属	役職	備考
イケダ	ユウジ	ふらっとクリニック稲毛	院長	研修実施責任者
池田	雄次			
イシカワ	ノボル	医療法人緑栄会 三愛記念病院	副院長	研修実施責任者
石川	昇			
マツキ	サトシ	医療法人学而会 木村病院	副院長	研修実施責任者
松木	悟志			
シュ	ソウケツ	わかばクリニック	院長	研修実施責任者
朱	琮杰			
コンダ	ススム	こんだこども医院	院長	研修実施責任者
今田	進			
サトウ	ヨシノリ	さとう小児科医院	理事長	研修実施責任者
佐藤	好範			
ハラキ	マナ	まなこどもクリニック	院長	研修実施責任者
原木	真名			

※ 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（令和5年度開催回数4回）

病院施設番号：030149 大学病院の名称：千葉大学医学部附属病院

氏名		所属	役職	備考
サイトウ	トシヒロ	医療法人柏葉会	病院長	研修実施責任者
齊藤	俊弘	柏戸病院		
スズキ	シュウイチ	下志津病院	教育研修室長（小児科医長）	研修実施責任者
鈴木	修一			
ミヤウチ	ヒデアキ	医療法人社団有相会	外科部長	研修実施責任者
宮内	英聡	最成病院		
アベ	ヤスヒサ	公立長生病院	副院長	研修実施責任者
阿部	恭久			
キクチ	ナオヒサ	千葉リハビリテーションセンター	センター長	研修実施責任者
菊池	尚久			
ニヘイ	ナオキ	医療法人社団誠仁会	理事・副病院長	研修実施責任者
二瓶	直樹	みはま病院		

※ 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（令和5年度開催回数4回）

病院施設番号：030149 大学病院の名称：千葉大学医学部附属病院

氏名		所属	役職	備考
キタユグチ	ヒロ	君津中央病院大佐和分院	分院長	研修実施責任者
北湯口	広			
ツバキ	トシカズ	つばきこどもクリニック	院長	研修実施責任者
椿	俊和			
クリバヤシ	シンイチ	三咲内科クリニック	院長	研修実施責任者
栗林	伸一			
マツオカ	スミヒデ	南浜診療所	所長	研修実施責任者
松岡	角英			
スギタ	マサアキ	外房こどもクリニック	院長	研修実施責任者
杉田	昌昭			
タカイシ	ヨシノリ	東庄病院	院長	研修実施責任者
高石	佳則			
ミツナガ	シンイチロウ	千城台クリニック	院長	研修実施責任者
光永	伸一郎			
マツモト	タカコ	松本医院	医師	研修実施責任者
松本	貴子			

※ 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。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和5年度開催回数4回）

病院施設番号：030149 大学病院の名称：千葉大学医学部附属病院

氏名		所属	役職	備考
ナカジマ	ケンイチ	国保多古中央病院	医局長	研修実施責任者
中島	賢一			
コバシ	コウスケ	鴨川市立国保病院	院長	研修実施責任者
小橋	孝介			
ツカダ	タケヒロ	つかだファミリークリニック	院長	研修実施責任者
塚田	雄大			
カナイ	テツヤ	かない内科	院長	研修実施責任者
金井	哲也			
マエダ	ヒロトシ	あおぞら診療所うえの	副院長	研修実施責任者
前田	浩利			
アオキ	シンヤ	塩田病院	部長	研修実施責任者
青木	信也			
テラカド	アツシ	北千葉整形外科幕張クリニック	理事長	研修実施責任者
寺門	淳			
クワハラ	ケンイチ	香取おみがわ医療センター	病院長	研修実施責任者
桑原	憲一			
バン	トシアキ	いすみ医療センター	院長	研修実施責任者
伴	俊明			

※ 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5年度開催回数4回）

病院施設番号：030149 大学病院の名称：千葉大学医学部附属病院

氏名		所属	役職	備考
シノザキ	ナツキ	篠崎医院	院長	研修実施責任者
篠崎	夏樹			
タケウチ	ケイシ	すずらんクリニック	院長	研修実施責任者
竹内	圭志			
オキタ	シンヤ	黒砂台診療所	院長	研修実施責任者
沖田	伸也			
クリヤマ	リカ	おゆみの中央病院	内科医長	研修実施責任者
栗山	彩花			
ヤマモト	ヒロム	鋸南病院	院長	研修実施責任者
山本	大夢			
マチダ	ムネヒト	国立保健医療科学院	国際協力研究部長	研修実施責任者
町田	宗仁			

※ 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。