

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和元年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 030112 臨床研修病院の名称： 群馬大学医学部附属病院

氏名		所属	役職	備考
タムラ ジュンイチ		群馬大学医学部附属病院	病院長	研修管理委員長
田村	遵一			
オオシマ キヨヒロ		群馬大学医学部附属病院	臨床研修センター長	プログラム責任者
大嶋	清宏			
キクチ マミ		群馬大学医学部附属病院	臨床研修センター副センター長	副プログラム責任者
菊地	麻美			
フクダ マサト		群馬大学医学部附属病院	精神科神経科 教授	副プログラム責任者
福田	正人			
コマツ ヤスヒロ		群馬大学医学部附属病院	医療の質・安全管理部長	副プログラム責任者
小松	康宏			
オオヤマ ヨシオ		群馬大学医学部附属病院	保険診療管理センター副センター長	副プログラム責任者
大山	良雄			
カマダ ヒデオ		群馬大学医学部附属病院	医学教育センター 准教授	副プログラム責任者
鎌田	英男			
ヨコハマ アキヒコ		群馬大学医学部附属病院	輸血部 准教授	副プログラム責任者
横濱	章彦			
タナカ カズミ		群馬大学医学部附属病院	医療の質・安全学講座 助教	副プログラム責任者
田中	和美			
アンベ ノリュキ		群馬大学医学部附属病院	事務部長	事務部門責任者
安部	則行			

※ 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（令和元年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 030112 臨床研修病院の名称： 群馬大学医学部附属病院

氏名	所属	役職	備考
オカザキ ヒロシ 岡崎 浩	公立館林厚生病院	泌尿器科部長	研修実施責任者
ナガノ タクロウ 長野 拓郎	太田記念病院	脳神経外科部長	研修実施責任者
ヨシミ セイジ 吉見 誠至	利根中央病院	副院長	研修実施責任者
タカハシ ミツヒロ 高橋 満弘	桐生厚生総合病院	副院長	研修実施責任者
シオノ アキヒコ 塩野 昭彦	公立富岡総合病院	臨床研修管理委員長 (泌尿器科診療部長)	研修実施責任者
ツカダ ヨシト 塚田 義人	公立藤岡総合病院	病院長	研修実施責任者
ユアサ カズヒサ 湯浅 和久	群馬中央病院	消化器内科部長	研修実施責任者
イシハラ ヒロシ 石原 弘	高崎総合医療センター	院長	研修実施責任者
マキタ フジオ 蒔田 富士雄	渋川医療センター	院長	研修実施責任者
タンゲ ショウイチ 丹下 正一	前橋赤十字病院	副院長兼教育研修推進室長	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（令和元年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 030112 臨床研修病院の名称： 群馬大学医学部附属病院

氏名		所属	役職	備考
スズキ ヒデユキ		原町赤十字病院	第一内科部長兼消化器内視鏡センター長	研修実施責任者
鈴木	秀行			
タカハシ ケンイチロウ		足利赤十字病院	副院長兼第一麻酔科部長	研修実施責任者
高橋	健一郎			
イトウ ヒロシ		深谷赤十字病院	院長	研修実施責任者
伊藤	博			
ハツミ ナホコ		群馬県済生会前橋病院	血液内科副代表部長（兼）臨床研修室長	研修実施責任者
初見	菜穂子			
ヨシダ トシハル		伊勢崎佐波医師会病院	名誉院長兼内科部長	研修実施責任者
吉田	寿春			
ナイトウ ヨシヒト		群馬県立心臓血管センター	院長	研修実施責任者
内藤	滋人			
コバヤシ トミオ		群馬県立小児医療センター	副院長	研修実施責任者
小林	富男			
ストウ トモヒロ		群馬県立精神医療センター	第一診療部長	研修実施責任者
須藤	友博			
ミツイ タケキ		公立碓氷病院	院長	研修実施責任者
三井	健揮			
サトウ ケイジ		老年病研究所附属病院	院長	研修実施責任者
佐藤	圭司			

※ 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（令和元年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 030112 臨床研修病院の名称： 群馬大学医学部附属病院

氏名		所属	役職	備考
ツカハラ タカシ		北信総合病院	副院長	研修実施責任者
塚原	隆司			
マツモト タカユキ		東邦病院	血液浄化室部長	研修実施責任者
松本	孝之			
オオタニ ケンイチ		伊勢崎市民病院	内科診療部長	研修実施責任者
大谷	健一			
タカハシ トシフミ		群馬県立がんセンター	医療局長	研修実施責任者
高橋	利文			
ヨシカワ コウジ		日高病院	研修管理委員長	研修実施責任者
吉川	浩二			
ミキ トシフミ		近森病院	救急科長	研修実施責任者
三木	俊史			
ミヤタ ヒロシ		厩橋病院	副院長	研修実施責任者
宮田	洋志			
ハットリ ノリアキ		上毛病院	院長	研修実施責任者
服部	徳昭			
ナラ ジョウジ		田中病院	副院長	研修実施責任者
奈良	譲治			
ハナオカ ナオキ		三枚橋病院	副院長	研修実施責任者
花岡	直木			

※ 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（令和元年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 030112 臨床研修病院の名称： 群馬大学医学部附属病院

氏名		所属	役職	備考
カメヤマ マサキ		西毛病院	副院長	研修実施責任者
亀山	正樹			
カノウ マサユキ		群馬病院	副院長	研修実施責任者
狩野	正之			
オオニシ カズトク		前橋市保健所	保健医療監	研修実施責任者
大西	一徳			
ゴトウ ユウイチロウ		高崎市保健所	所長	研修実施責任者
後藤	裕一郎			
エンドウ タダアキ		渋川保健福祉事務所	医監兼保健所長	研修実施責任者
遠藤	忠昭			
ヤザワ カズト		藤岡保健福祉事務所	所長	研修実施責任者
矢沢	和人			
タカギ タケシ		富岡保健福祉事務所	所長	研修実施責任者
高木	剛			
タカギ タケシ		安中保健福祉事務所	所長	研修実施責任者
高木	剛			
タケチ ヒロユキ		吾妻保健福祉事務所	所長	研修実施責任者
武智	浩之			
タケチ ヒロユキ		利根沼田保健福祉事務所	所長	研修実施責任者
武智	浩之			

※ 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（令和元年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 030112 臨床研修病院の名称： 群馬大学医学部附属病院

氏名		所属	役職	備考
エンドウ タダアキ		伊勢崎保健福祉事務所	所長	研修実施責任者
遠藤	忠昭			
ハットリ トモミ		桐生保健福祉事務所	所長	研修実施責任者
服部	知己			
ヤザワ カズト		太田保健福祉事務所	所長	研修実施責任者
矢沢	和人			
ハットリ トモミ		館林保健福祉事務所	所長	研修実施責任者
服部	知己			
スズキ ケイジ		群馬老人保健センター 陽光苑	副施設長	研修実施責任者
鈴木	慶二			
フエキ マコト		老人保健施設 平成苑	理事長	研修実施責任者
笛木	真			
クワバラ ヒデマサ		介護老人保健施設 一羊館	施設長	研修実施責任者
桑原	英眞			
フクダ タケサトル		群馬県済生会老人保健施設 あずま荘	荘長	研修実施責任者
福田	丈了			
ツツキ ヤスシ		介護老人保健施設 とね	施設長	研修実施責任者
都築	靖			
ユアサ カズヒサ		群馬中央病院附属介護老人保健 施設	消化器内科部長	研修実施責任者
湯浅	和久			

※ 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（令和元年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 030112 臨床研修病院の名称： 群馬大学医学部附属病院

氏名		所属	役職	備考
アイハラ ヨシアキ		介護老人保健施設 藤岡みどりの園	副施設長	研修実施責任者
相原	芳昭			
アライ アキトシ		伊勢崎佐波医師会附属成人病検診センター診療所	管理者	研修実施責任者
新井	昭利			
サルキ ノブヒロ		群馬県衛生環境研究所	所長	研修実施責任者
猿木	信裕			
ミツギ ヨシナオ		西吾妻福祉病院	院長	研修実施責任者
三ツ木	禎尚			
モテギ フミタカ		群馬県健康づくり財団	診療所 院長	研修実施責任者
茂木	文孝			
タケハラ ケン		公立七日市病院	院長	研修実施責任者
竹原	健			
タカギ マサカツ		岸病院	院長	研修実施責任者
高木	正勝			
オガサワラ カズオ		緩和ケア診療所・いっぽ	理事長	研修実施責任者
小笠原	一夫			
イワナミ コウタロウ		沼田病院	総合診療部長	研修実施責任者
岩波	弘太郎			
サトウ ミエ		老年病研究所附属高玉診療所	麻酔科医長	研修実施責任者
佐藤	美恵			

※ 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（令和元年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 030112 臨床研修病院の名称： 群馬大学医学部附属病院

氏名		所属	役職	備考
ショウダ ヨシヒト		下仁田厚生病院	副院長	研修実施責任者
正田	純史			
クワハラ タケオ		上武呼吸器内科病院	副院長	研修実施責任者
桑原	武夫			
オオモリ シゲヒロ		黒沢病院	副院長	研修実施責任者
大森	重宏			
コバヤシ イサオ		関越中央病院	副院長	研修実施責任者
小林	功			
フクエ ヤスシ		北毛病院	小児科科長	研修実施責任者
福江	靖			
ソネ ススム		北信総合病院附属北信州診療所	所長	研修実施責任者
曾根	進			
アキヤマ ヒトシ		おうら病院	院長	研修実施責任者
秋山	仁			
サイトウ コウイチロウ		前橋協立病院	診療部長、小児科科長	研修実施責任者
齋藤	耕一郎			
タカハシ サトシ		松井田病院	院長	研修実施責任者
高橋	哲史			
イトウ ヒロシ		深谷赤十字訪問看護ステーション	院長	研修実施責任者
伊藤	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（令和元年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 030112 臨床研修病院の名称： 群馬大学医学部附属病院

氏名		所属	役職	備考
ミツイ タケキ		安中市訪問看護ステーション	院長	研修実施責任者
三井	健揮			
ミツイ タケキ		安中市居宅介護支援事業所	院長	研修実施責任者
三井	健揮			
シライ サユリ		とね訪問看護ステーション	施設長	研修実施責任者
白井	サユリ			
ナカノ マユミ		宇都木医院	看護師	研修実施責任者
中野	真弓			
アオキ ヤスヒロ		プラーナクリニック	院長	研修実施責任者
青木	康弘			
スガノ ケイイチ		渋川市国民健康保険あかぎ診療所	副所長	研修実施責任者
菅野	圭一			
オゾネ タカシ		くすの木病院	内科診療部長	研修実施責任者
小曽根	隆			
タナカ ユキコ		内田病院	理事長	研修実施責任者
田中	志子			
ナカジマ マサミ		赤城病院	副院長	研修実施責任者
中島	政美			

※ 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（令和元年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 030112 臨床研修病院の名称： 群馬大学医学部附属病院

氏名		所属	役職	備考
マツイ ナオキ		片品診療所	所長	研修実施責任者
松井	直樹			
ウタシロ マサフミ		群馬県健康福祉部	副部長	外部委員
歌代	昌文			
アリサカ ヒラク		群馬県医師会	理事	外部委員
有坂	拓			
ヨシダ マコト		群馬県病院局	局長	外部委員
吉田	誠			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
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。