

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2024年度開催回数3回）

病院施設番号：030117 臨床研修病院の名称：利根保健生活協同組合 利根中央病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ セハラ	マサ	利根中央病院	院長	研修管理委員長
姓 関原	名 正夫			
フリガナ ヨシ	セイ	利根中央病院	副院長	プログラム責任者
姓 吉見	名 誠至			
フリガナ ウキ	モイ	利根中央病院	総合診療科医長	副プログラム責任者
姓 宇敷	名 萌			
フリガナ クマタ	ユウジ	利根中央病院	外科部長	指導医
姓 熊倉	名 裕二			
フリガナ ニムラ	ヒデコ	利根中央病院	小児科部長	指導医
姓 西村	名 秀子			
フリガナ シバサキ	ヨシミツ	利根中央病院	看護師長	委員
姓 柴崎	名 芳光			
フリガナ 材木	ミエコ	利根中央病院	薬剤部長	委員
姓 大竹	名 美恵子			
フリガナ コバヤシ	ジュンイチ	利根中央病院	副事務長	事務責任者
姓 小林	名 淳一			
フリガナ マルヤマ	カズキ	利根中央病院	医局事務課長	委員
姓 丸山	名 和希			
フリガナ ホシノ	リョウ	利根中央病院	臨床研修担当	委員
姓 星野	名 涼			

※ 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（2024年度開催回数3回）

病院施設番号：030117 臨床研修病院の名称：利根保健生活協同組合 利根中央病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ イシ	ヨコ	利根中央病院	臨床研修担当	委員
姓 石井	名 陽子			
フリガナ アサヒ	カネヨシ	前橋赤十字病院	整形外科部長 兼 教育研修推進室長	研修実施責任者
姓 浅見	名 和義			
フリガナ イケダ	ヨシタ	群馬大学医学部附属病院	臨床研修センター長	研修実施責任者
姓 池田	名 佳生			
フリガナ マエムラ	ミチヲ	国立病院機構沼田病院	院長	研修実施責任者
姓 前村	名 道夫			
フリガナ コノトウ	チコ	榛名病院	副院長	研修実施責任者
姓 近藤	名 智恵子			
フリガナ コバヤシ	マサリ	高崎中央病院	院長	研修実施責任者
姓 小林	名 正則			
フリガナ フクエ	ヤスシ	北毛病院	小児科科長	研修実施責任者
姓 福江	名 靖			
フリガナ スカガリ	シンサク	北毛病院	外科科長	副プログラム責任
姓 助川	名 晋作			
フリガナ 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	副プログラム責任
姓 齋藤	名 耕一郎			
フリガナ サトウ	ケイジ	公益財団法人 老年病研究所付属病院	病院長	研修実施責任者
姓 佐藤	名 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（2024 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030117 臨床研修病院の名称：利根保健生活協同組合 利根中央病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カジマ	マミ	赤城病院	副院長	研修実施責任者
姓 中島	名 政美			
フリガナ マツイ	ナキ	片品診療所	所長	研修実施責任者
姓 松井	名 直樹			
フリガナ 高柳	リョウ	前橋協立診療所	所長	研修実施責任者
姓 高柳	名 亮			
フリガナ イジマ	ケンジ	北毛診療所	診療部長	研修実施責任者
姓 飯島	名 研史			
フリガナ 平	ヒロシ	通町診療所	所長	研修実施責任者
姓 平	名 洋			
フリガナ 大塚	タカキ	利根中央診療所	所長	研修実施責任者
姓 大塚	名 隆幸			
フリガナ ツヅキ	テシ	介護老人保健施設とね	所長	研修実施責任者
姓 都築	名 靖			
フリガナ 阿部	カツノブ	利根沼田保健福祉事務所	保健所長（医監）	研修実施責任者
姓 阿部	名 勝延			
フリガナ 石田	トモキ	沼田利根医師会	副会長	研修実施責任者
姓 石田	名 智之			
フリガナ 黒田	マリコ	一般社団法人 WASAWASA		外部委員
姓 黒田	名 まり子			

※ 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。