

## 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 2回）

病院施設番号： 031393 臨床研修病院の名称： 社会医療法人 熊谷総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ サイトウ マサヒコ		熊谷総合病院	副院長 内科部長、総合健診センター長	研修管理委員長・副プログラム責任者 臨床研修指導医
姓 斎藤	名 雅彦			
フリガナ ハマダ ヒデアキ		熊谷総合病院	ハートセンター部長	プログラム責任者 臨床研修指導医
姓 濱田	名 英明			
フリガナ ナカムラ シンイチ		熊谷総合病院	副理事長 麻酔科医師	臨床研修指導医
姓 中村	名 信一			
フリガナ コンノ シン		熊谷総合病院	院長 整形外科医師	臨床研修指導医・救急委員長
姓 今野	名 慎			
フリガナ キタ ジュンジ		熊谷総合病院	統括副院長 外科医師	臨床研修指導医
姓 北	名 順二			
フリガナ サクマ ヒロシ		熊谷総合病院		臨床研修指導医
姓 佐久間	名 洋			
フリガナ ユアサ マサユキ		熊谷総合病院	放射線科部長	臨床研修指導医
姓 湯浅	名 昌之			
フリガナ コガ タケシ		熊谷総合病院	小児科医長	臨床研修指導医
姓 古賀	名 健史			
フリガナ フルカワ ヒロノリ		熊谷総合病院	脳神経外科部長	臨床研修指導医
姓 古川	名 博規			

※ 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 2 回）

病院施設番号： 031393 臨床研修病院の名称： 社会医療法人 熊谷総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ タガヤ ユウジ		熊谷総合病院	事務部長	事務部門の責任者
姓 田谷	名 裕司			
フリガナ ハガ サチコ		熊谷総合病院	看護部長	
姓 芳賀	名 佐知子			
フリガナ スギタ カズオ		熊谷総合病院	医療技術部長	
姓 杉田	名 和夫			
フリガナ クロサワ ヨシヒロ		上尾中央総合病院	小児科診療顧問 臨床研修センター長兼務	臨床研修センター センター長 臨床研修指導医
姓 黒沢	名 祥浩			
フリガナ ヤマモト トシマサ		埼玉医科大学病院	副院長 脳神経内科・脳卒中内科 教授・診療部長	研修管理委員会委員長 臨床研修指導医
姓 山元	名 敏正			
フリガナ イトウ ヒロシ		深谷赤十字病院	院長	プログラム責任者、研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 伊藤	名 博			
フリガナ シダ カオル		新久喜総合病院	統括診療部長 形成外科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 信太	名 薫			
フリガナ キョウノ ヒロユキ		行田総合病院	内科部長	プログラム責任者 臨床研修指導医
姓 興野	名 寛幸			
フリガナ ニシダ マサアキ		羽生総合病院	副院長	プログラム責任者 臨床研修指導医
姓 西田	名 昌晃			
フリガナ ワタナベ タカフミ		西熊谷病院	副院長 医局長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 渡邊	名 貴文			

※ 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 2回）

病院施設番号： 031393 臨床研修病院の名称： 社会医療法人 熊谷総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ノハラ	トモイ	おおしまクリニック	院長	研修実施責任者
性 野原	名 ともい			
フリガナ マツモト	タカコ	松本医院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 松本	名 貴子			
フリガナ ウチダ	ノブユキ	内田クリニック	理事長	研修実施責任者
性 内田	名 信之			
フリガナ キムラ	ジュン	木村整形外科	理事長	研修実施責任者
姓 木村	名 純			
フリガナ コバヤシ	アキラ	小林整形外科	院長	研修実施責任者
姓 小林	名 彰			
フリガナ オオシマ	ジョウジ	くぼしまクリニック	理事長	研修実施責任者
姓 大島	名 譲二			
フリガナ ノグチ	ヒデオ	石井クリニック	院長	研修実施責任者
姓 野口	名 英雄			
フリガナ シラサカ	トモヒデ	十勝リハビリテーションセンター	院長	研修実施責任者
姓 白坂	名 智英			
フリガナ ハルヤマ	サネヒト	春山皮膚科クリニック	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 春山	名 譲人			
フリガナ マツザワ	ナオキ	福祉医療センター 太陽の園	施設長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 松澤	名 直輝			
フリガナ ノムラ	ユウスケ	介護医療院 尽誠会	理事長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 野村	名 祐介			

※ 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 2回）

病院施設番号： 031393 臨床研修病院の名称： 社会医療法人 熊谷総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ユオ	アキラ	埼玉県朝霞保健所	所長	研修実施責任者
姓 湯尾	名 朗			
フリガナ タナカ	ヨシアキ	埼玉県春日部保健所	所長	研修実施責任者
姓 田中	良明			
フリガナ カワミナミ	カツヒコ	埼玉県南部保健所	所長	研修実施責任者
姓 川南	名 勝彦			
フリガナ クワシマ	アキフミ	さいたま市保健所	所長	研修実施責任者
姓 桑島	名 昭文			
フリガナ ヤマカワ	ヒデオ	埼玉県鴻巣保健所	所長	研修実施責任者
姓 山川	名 英夫			
フリガナ ヒラノ	ヒロカズ	埼玉県秩父保健所	所長	研修実施責任者
性 平野	名 宏和			
フリガナ ヤナギサワ	ダイスケ	埼玉県本庄保健所	医員	研修実施責任者
性 柳澤	名 大輔			
フリガナ ナカヤマ	ユキ	埼玉県熊谷保健所	所長	研修実施責任者
姓 中山	名 由紀			
フリガナ スズキ	カツユキ	埼玉県加須保健所	所長	研修実施責任者
性 鈴木	名 勝幸			
フリガナ タナカ	ヨシトモ	埼玉県幸手保健所	所長	研修実施責任者
姓 田中	名 良知			

※ 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 2 回）

病院施設番号： 031393 臨床研修病院の名称： 社会医療法人 熊谷総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ タナカ	ヨシアキ	埼玉県草加保健所	所長	研修実施責任者
姓 田中	名 良明			
フリガナ ハラ	シゲル	越谷市保健所	所長	研修実施責任者
姓 原	名 繁			
フリガナ オカモト	コウジ	川口市保健所	川口市保健部理事兼保健所長	研修実施責任者
姓 岡本	浩二			
フリガナ ミヤノ	シンタロウ	坂戸保健所	所長	研修実施責任者
姓 宮野	名 慎太郎			
フリガナ アライ	カズコ	東松山保健所	所長	研修実施責任者
姓 荒井	名 和子			
フリガナ ツジムラ	ノブマサ	狭山保健所	所長	研修実施責任者
姓 辻村	名 信正			
フリガナ マルヤマ	ヒロシ	川越市保健所	所長	研修実施責任者
姓 丸山	浩			
フリガナ ヤマザキ	サトシ	医療法人 同愛会	理事長・病院長	外部委員
姓 山崎	哲資	熊谷外科病院		
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。