

(No. 1)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2025 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	研修管理委員長・副プログラム責任者
姓 斎藤	名 雅彦		総合健診センター長	臨床研修指導医
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
姓 濱田	名 英明			臨床研修指導医
フリガナ ニシダ マサアキ		熊谷総合病院	副院長	プログラム責任者
姓 西田	名 昌昭		麻酔科部長	臨床研修指導医
フリガナ ナカムラ シンイチ		熊谷総合病院	理事長	臨床研修指導医
姓 中村	名 信一		麻酔科医師	
フリガナ コンノ シン		熊谷総合病院	院長	臨床研修指導医・救急委員長
姓 今野	名 慎		整形外科医師	
フリガナ キタ ジュンジ		熊谷総合病院	統括副院長	臨床研修指導医
姓 北	名 順二		外科医師	
フリガナ ニシムラ ケイイチロウ		熊谷総合病院	放射線科副部長	臨床研修指導医
姓 西村	名 敬一郎			
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 シノザキ ユウ		熊谷総合病院	産婦人科副部長	臨床研修指導医
姓 篠崎	名 悠			

※ 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（2025 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 クハラ ユウコ		熊谷総合病院	看護部長	
姓 久原	名 優子			
フリガナ シミズ ヒロカズ		熊谷総合病院	医療技術副部長	
姓 清水	名 浩和			
フリガナ ササキ シゲキ		熊谷総合病院	医療技術部副部長	
姓 佐々木	名 茂樹			
フリガナ イノウエ ツトム		埼玉医科大学病院	院長補佐、教授 研究主任	研修管理委員会委員長 臨床研修指導医
姓 井上	名 勉			
フリガナ イシカワ 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 石川	名 文彦			
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 ハヤシ サトル		行田総合病院	副院長	プログラム責任者 臨床研修指導医
姓 林	名 暁			
フリガナ タカハシ トシユキ		羽生総合病院	院長	プログラム責任者 臨床研修指導医
姓 高橋	名 暁行			
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			

※ 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（2025 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 ワタナベ タカフミ		西熊谷病院	副院長	研修実施責任者
姓 渡邊	名 貴文		医局長	臨床研修指導医
フリガナ マツシマ ヒサオ		獨協医科大学埼玉医療センター	臨床研修センター長	研修実施責任者
姓 松島	名 久雄		救急救命センター教授	臨床研修指導医
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 ノハラ アツシ		くぼじまクリニック	院長	研修実施責任者
姓 野原	名 惇			
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 ノハラ トモイ		おおしまクリニック	院長	研修実施責任者
姓 野原	名 ともい			
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
姓 春山	名 譲人			臨床研修指導医
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
姓 野村	名 祐介			臨床研修指導医
フリガナ マツモト タカコ		松本医院	院長	研修実施責任者
姓 松本	名 貴子			臨床研修指導医

※ 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（2025 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 ノズエ ムツミ	医療法人あい友会 あい熊谷クリニック	理事長	研修実施責任者
姓 野末 名 睦			
フリガナ ナカヤマ ユキ	埼玉県春日部保健所	所長	研修実施責任者
姓 中山 由紀			
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 スズキ カツユキ	埼玉県熊谷保健所	所長	研修実施責任者
姓 鈴木 名 勝幸			
フリガナ タナカ ヨシアキ	埼玉県加須保健所	所長	研修実施責任者
性 田中 名 良明			
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（2025 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 トクツ カオル	埼玉県草加保健所	所長	研修実施責任者
姓 得津 名 馨			
フリガナ アオキ タツヤ	越谷市保健所	所長	研修実施責任者
姓 青木 名 龍哉			
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 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 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			

※ 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。