

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和7年度開催回数 8回）

病院施設番号： 031381 臨床研修病院の名称： 医療法人秀和会 秀和総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ クワバラ ヒロシ		医療法人秀和会 秀和総合病院	副院長・外科部長	研修実施責任者、研修管理委員長・指導医
姓 桑原	名 博			
フリガナ シクマ サトミ		医療法人秀和会 秀和総合病院	腎臓内科・部長	プログラム責任者・指導医
姓 志熊	名 聡美			
フリガナ アダチ ススム		医療法人秀和会 秀和総合病院	理事長	指導医
姓 安達	名 進			
フリガナ イズミヤマ ハジメ		医療法人秀和会 秀和総合病院	副院長	指導医
姓 泉山	名 肇			
フリガナ キツカワ ナオミ		医療法人秀和会 秀和総合病院	看護部・副部長	
姓 吉川	名 奈緒美			
フリガナ タキザワ キミオ		医療法人秀和会 秀和総合病院	事務長	事務部門の責任者
姓 滝沢	名 君雄			
フリガナ キタモリ トオル		医療法人秀和会 秀和総合病院	事務・総務課課長	
姓 北森	名 亘			
フリガナ オカダ エリコ		東京医科歯科大学病院	総合教育研修センター長	研修実施責任者・指導医
姓 岡田	名 英理子			
フリガナ ヤウチ ツネヒト		草加市立病院	病院事業管理者	研修実施責任者・指導医
姓 矢内	名 常人			
フリガナ ホリウチ ススム		秀和透析クリニック	院長	研修実施責任者・指導医
姓 堀内	姓 晋			

※ 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7年度開催回数 8回）

病院施設番号： 031381 臨床研修病院の名称： 医療法人秀和会 秀和総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ササオカ タイシ		春日部在宅診療所ウエルネス	院長	研修実施責任者・指導医
姓 笹岡	名 大史			
フリガナ ヨシナリ マサキ		特定社会保険労務士	代表	外部委員
姓 吉成	名 正樹			

※ 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。