

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和6年度開催回数 3回）

病院施設番号：030111

臨床研修病院の名称：前橋赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ アサミ	カズヨシ	前橋赤十字病院	整形外科部長	研修管理委員長 プログラム責任者
姓 浅見	名 和義			
フリガナ ワタナベ	トシキ	前橋赤十字病院	総合内科部長	研修管理副委員長 副プログラム責任者
姓 渡邊	名 俊樹			
フリガナ ナカノ	ミノル	前橋赤十字病院	院長	病院管理者
姓 中野	名 実			
フリガナ オオタ	ヨシヤス	前橋赤十字病院	事務部長	事務部門の責任者
姓 太田	名 吉保			
フリガナ ハヤシ	マサコ	前橋赤十字病院	副院長・看護部長	看護部門の責任者
姓 林	名 昌子			
フリガナ ウエハラ	ユタカ	前橋赤十字病院	糖尿病・内分泌内科部長	指導医
姓 上原	名 豊			
フリガナ イシザキ	タクマ	前橋赤十字病院	血液内科部長	指導医
姓 石崎	名 卓馬			
フリガナ オボカタ	カオル	前橋赤十字病院	精神科部長	指導医
姓 小保方	名 馨			
フリガナ イデ	ムネノリ	前橋赤十字病院	病理診断科部長	指導医
姓 井出	名 宗則			
フリガナ セキネ	アキコ	前橋赤十字病院	脳神経内科部長	指導医
姓 関根	名 彰子			

※ 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。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和6年度開催回数3回）

病院施設番号：030111

臨床研修病院の名称：前橋赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ モトハシ	レナ	前橋赤十字病院	リウマチ・腎臓内科部長	指導医
姓 本橋	名 玲奈			
フリガナ クワタ	トシユキ	前橋赤十字病院	心臓血管外科部長	指導医
姓 栗田	名 俊之			
フリガナ ナカバヤシ	ヨウスケ	前橋赤十字病院	救急科副部長	指導医
姓 中林	名 洋介			
フリガナ クロサキ	リョウ	前橋赤十字病院	外科副部長	指導医
姓 黒崎	名 亮			
フリガナ タキザワ	ダイチ	前橋赤十字病院	消化器内科部長	指導医
姓 滝澤	名 大地			
フリガナ イガイ	ヒトシ	前橋赤十字病院	呼吸器外科部長	指導医
姓 井貝	名 仁			
フリガナ ハヤシ	トシマサ	前橋赤十字病院	感染症内科部長	指導医
姓 林	名 俊誠			
フリガナ ニワマエ	ノギク	前橋赤十字病院	心臓血管内科部長	指導医
姓 庭前	名 野菊			
フリガナ タナカ	ケンスケ	前橋赤十字病院	小児科副部長	指導医
姓 田中	名 健佑			
フリガナ ミツシタ	ジュンジ	前橋赤十字病院	産婦人科副部長	指導医
姓 満下	名 淳地			

※ 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6年度開催回数3回）

病院施設番号：030111

臨床研修病院の名称：前橋赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ウノ	ショウゴ	前橋赤十字病院	呼吸器内科医師	
姓 宇野	名 翔吾			
フリガナ 妹々	ジュンコ	前橋赤十字病院	臨床検査科部技師長	
姓 久保田	姓 淳子			
フリガナ ナガセ	ヒロユキ	前橋赤十字病院	放射線第二課長	
姓 長瀬	姓 博之			
フリガナ コバヤシ	アツシ	前橋赤十字病院	薬剤部長	
姓 小林	姓 敦			
フリガナ クラバヤシ	ツトム		自治会長	外部委員
姓 倉林	姓 力			
フリガナ スダ	ヒロミツ	前橋市医師会	会長	有識者（外部委員）
姓 須田	姓 浩充			
フリガナ イノウエ	ヒロキ	内田病院	臨床研修センター長	研修実施責任者 指導医
姓 井上	姓 宏貴			
フリガナ タカハシ	アキオ	国立病院機構渋川医療センター	院長	研修実施責任者 指導医
姓 高橋	姓 章夫			
フリガナ ハツミ	ナホコ	群馬県済生会前橋病院	臨床研修室長	研修実施責任者 指導医
姓 初見	姓 菜穂子			
フリガナ タケダ	カナ	緩和ケア診療所・いっぽ	院長	研修実施責任者 指導医
姓 竹田	姓 果南			

※ 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6年度開催回数3回）

病院施設番号：030111

臨床研修病院の名称：前橋赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ナカムラ トシキ		あい駒形クリニック	院長	研修実施責任者 指導医
姓 中村	姓 俊喜			
フリガナ オオニシ カズノリ		前橋市保健所	所長	研修実施責任者 指導医
姓 大西	姓 一徳			
フリガナ ストウ トモヒロ		群馬県立精神医療センター	医療局長	研修実施責任者 指導医
姓 須藤	姓 友博			
フリガナ カワサキ ヒロヒデ		群馬県立小児医療センター	副院長	研修実施責任者 指導医
姓 河崎	姓 裕英			
フリガナ スズキ ヒデユキ		原町赤十字病院	副院長兼 消化器内視鏡センター長	研修実施責任者 指導医
姓 鈴木	姓 秀行			
フリガナ ミツギ ヨシナオ		西吾妻福祉病院	管理者兼病院長	研修実施責任者 指導医
姓 三ツ木	姓 禎尚			
フリガナ イワナミ コウタロウ		国立病院機構沼田病院	総合診療部長	研修実施責任者 指導医
姓 岩波	姓 弘太郎			
フリガナ モキ フミタカ		群馬県健康づくり財団	院長	研修実施責任者 指導医
姓 茂木	姓 文孝			
フリガナ イケダ ヨシオ		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 指導医
姓 池田	名 佳生			
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。