6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和8年度開催回数 2回）

病院施設番号： 030985

臨床研修病院の名称： 千葉県がんセンター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヤマザキ シンイチロウ		千葉県病院局	千葉県病院局長	研修管理委員長
姓 山崎	名 晋一朗			
フリガナ カトウ アツシ		がんセンター	病院長	副委員長・研修実施責任者
姓 加藤	名 厚			
フリガナ ミヤタ アキヒロ		総合救急災害医療センター	病院長	研修実施責任者
姓 宮田	名 昭宏			
フリガナ フカミ ゴロウ		総合救急災害医療センター	担当病院長	研修実施責任者・副プログラム責任者
姓 深見	名 悟郎			
フリガナ ミナガワ マサノリ		こども病院	病院長	研修実施責任者・副プログラム責任者
姓 皆川	名 真規			
フリガナ ナカムラ ヨシタケ		循環器病センター	病院長	研修実施責任者・副プログラム責任者
姓 中村	名 精岳			
フリガナ ツユグチ トシオ		佐原病院	病院長	研修実施責任者
姓 露口	名 利夫			
フリガナ キクチ ナオヒサ		千葉リハビリテーションセンター	センター長	研修実施責任者
姓 菊地	名 尚久			

※ 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。

病院施設番号： 030985 臨床研修病院の名称： 千葉県がんセンター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ホンダ カズヒロ		国立病院機構千葉医療センター千葉東病院	副院長	研修実施責任者
姓 本田	名 和弘			
フリガナ コウノ ユキノリ		地域医療機能推進機構千葉病院	副院長	研修実施責任者
姓 河野	名 行儀			
フリガナ マスブチ ミエコ		(社)千葉県看護協会	会長	外部委員
姓 増淵	名 美恵子			
フリガナ イマイ トシヤ		千葉県医師会	副会長	外部委員
姓 今井	名 俊哉			
フリガナ ナカホリ ススム		佐原病院	医療局長	副プログラム責任者
姓 中堀	名 進			
フリガナ タカノ ヒデユキ		がんセンター	診療部長	プログラム委員会委員長
姓 高野	名 英行			
フリガナ タケウチ マサヒロ		がんセンター	腫瘍・血液内科部長	プログラム責任者
姓 武内	名 正博			
フリガナ フジヨシ ナオヒコ		総合救急災害医療センター	集中治療科主任医長	副プログラム責任者
姓 藤芳	名 直彦			
フリガナ スズカ キヨミ		がんセンター	婦人科部長	副プログラム責任者
姓 鈴鹿	名 清美			
フリガナ イワタ タケカズ		がんセンター	呼吸器外科部長	副プログラム責任者
姓 岩田	名 剛和			

※ 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。

病院施設番号： 030985 臨床研修病院の名称： 千葉県がんセンター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ イノウ タカユキ 姓 伊能 名 敬之	病院局	副病院局長	
フリガナ ツチャ タカユキ 姓 土屋 名 博章	病院局経営管理課	課長	
フリガナ タシモ ケンイチロウ 姓 田下 名 健一郎	がんセンター	事務局長	事務部門の責任者
フリガナ サイトウ ヒロフミ 姓 斎藤 名 博文	千葉市立海浜病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ タカイシ サトル 姓 高石 名 聡	千葉メディカルセンター	研修トレーニングセンター長	研修実施責任者
フリガナ ノグチ ヤスシ 姓 野口 名 靖	成田赤十字病院	第二小児科部長	研修実施責任者
フリガナ シノハラ ヤスシ 姓 篠原 名 靖志	さんむ医療センター	院長	研修実施責任者
フリガナ ヤマグチ タケト 姓 山口 名 武人	地域医療機能推進機構船橋中央病院	院長	研修実施責任者
フリガナ イトウ ショウイチ 姓 伊藤 名 彰一	千葉大学医学部附属病院	総合医療教育研修センター長	研修実施責任者
フリガナ フルカワ カツノリ 姓 古川 名 勝規	国立病院機構千葉医療センター	院長	研修実施責任者

※ 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。

病院施設番号： 030985 臨床研修病院の名称： 千葉県がんセンター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ サカオ セイイチロウ 姓 坂尾 名 誠一郎	国際医療福祉大学成田病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ オガワ マサキ 姓 小川 名 正樹	東京女子医科大学附属八千代医療センター	副院長	研修実施責任者
フリガナ ツカモト ソウイチロウ 姓 塚本 名 総一郎	医療法人 鎗田病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ バン トシアキ 姓 伴 名 俊明	いすみ医療センター	院長	研修実施責任者
フリガナ クワハラ ケンイチ 姓 桑原 名 憲一	香取おみがわ医療センター	病院長	研修実施責任者
フリガナ マスダ アキオ 姓 升田 名 晃生	礼文町国保船泊診療所	所長	研修実施責任者
フリガナ シイナ マサアキ 姓 椎名 名 正昭	千葉市保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ スギト カズトシ 姓 杉戸 名 一寿	習志野保健所(健康福祉センター)	所長	研修実施責任者
フリガナ ナカムラ ツネオ 姓 中村 名 恒穂	市原保健所(健康福祉センター)	所長	研修実施責任者
フリガナ ヤギタ カズオ 姓 八木田 名 一雄	松前町立松前病院	病院長	研修実施責任者

※ 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。