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　5 回）

病院施設番号：030137　　臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団済生会支部埼玉県済生会川口総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ　イワサキ　ホセ 姓　岩崎　名　歩世	済生会川口総合病院	臨床研修室長、救急・総合内科部長	研修管理委員長、プログラム責任者、指導医
フリガナ　カサイ　ヒデヒロ 姓　笠井　名　英裕	済生会川口総合病院	救急・総合内科主任部長	副プログラム責任者、指導医
フリガナ　サトウ　マサヒコ 姓　佐藤　名　雅彦	済生会川口総合病院	病院長	指導医
フリガナ　マツイ　シゲル 姓　松井　名　茂	済生会川口総合病院	病院長補佐、消化器内科主任部長	指導医
フリガナ　スギウラ　ヒデカズ 姓　杉浦　名　秀和	済生会川口総合病院	腎臓内科主任部長	指導医
フリガナ　タナカ　サトシ 姓　田中　名　聡	済生会川口総合病院	副院長、糖尿病・内分泌内科主任部長	指導医
フリガナ　アリイ　ナオヒト 姓　有井　名　直人	済生会川口総合病院	小児科主任部長	指導医
フリガナ　タカハシ　ユウコ 姓　髙橋　名　裕子	済生会川口総合病院	産婦人科主任部長	指導医
フリガナ　ツツミ　ユウスケ 姓　堤　名　祐介	済生会川口総合病院	麻酔科主任部長	指導医
フリガナ　イシド　ヤスノリ 姓　石戸　名　保典	済生会川口総合病院	副院長、外科主任部長	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　5 回）

病院施設番号：030137　　臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団済生会支部埼玉県済生会川口総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ　ナンジョウ　ユウタ 姓　南條　名　友央太	済生会川口総合病院	副院長、呼吸器内科主任部長	指導医
フリガナ　ナカオ　マサシ 姓　中尾　名　優	済生会川口総合病院	循環器内科主任部長	指導医
フリガナ　シミズ　ヨシノリ 姓　清水　名　吉則	済生会川口総合病院	事務部長	事務部門責任者
フリガナ　タナカ　ケイコ 姓　田中　名　恵子	済生会川口総合病院	看護部副部長	
フリガナ　ヤマグチ　ジュンヤ 姓　山口　名　純也	済生会川口総合病院	臨床検査科科長	
フリガナ　スズキ　トシヒト 姓　鈴木　名　利人	順天堂大学医学部附属順天堂越谷病院	院長 特任教授	研修実施責任者、委員会オブザーバー
フリガナ　ヤシロ　トシノブ 姓　八代　名　利伸	川口市医師会、 八代耳鼻咽喉科医院	院長	外部委員
フリガナ　アソウ　ユイコ 姓　麻生　名　結子	済生会川口総合病院	健診センター長	研修実施責任者、委員会オブザーバー
フリガナ　ヤギハシ　カツミ 姓　八木橋　名　克美	済生会川口乳児院	院長	研修実施責任者、委員会オブザーバー
フリガナ　イガラシ　ユキコ 姓　五十嵐　名　由紀子	済生会彩光苑	医療支援課主任（課長代行）	研修実施責任者、委員会オブザーバー

※　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　5 回）

病院施設番号：030137　　臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団済生会支部埼玉県済生会川口総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ　ミヤザワ　ユキコ 姓　宮澤　名　有希子	済生会訪問看護ステーションきゅうぽら	所長	研修実施責任者、委員会オブザーバー
フリガナ　ヨシダ　トオル 姓　吉田　名　徹	岩手県済生会岩泉病院	院長	研修実施責任者、委員会オブザーバー
フリガナ　セノオ　エイイチ 姓　妹尾　名　栄一	埼玉県済生会鴻巣病院	病院長	研修実施責任者、委員会オブザーバー
フリガナ　タナカ　タカユキ 姓　田中　名　孝幸	杉浦医院	院長	研修実施責任者、委員会オブザーバー
フリガナ　トクタケ　エイイチ 姓　徳竹　名　英一	徳竹医院	院長	研修実施責任者、委員会オブザーバー
フリガナ　ツジカワ　アキヒト 姓　辻川　名　昭仁	辻川ホームクリニック	院長	研修実施責任者、委員会オブザーバー
フリガナ　ヒラタ　ヨシユキ 姓　平田　名　嘉幸	ひらた内科・在宅クリニック	院長	研修実施責任者、委員会オブザーバー
フリガナ　トビタ　タカシゲ 姓　飛田　名　尚重	みかさ在宅クリニック	院長	研修実施責任者、委員会オブザーバー
フリガナ　クロサキ　タカユキ 姓　黒崎　名　剛之	あずま在宅クリニック	理事長・院長	研修実施責任者、委員会オブザーバー
フリガナ　ミヤザキ　カツミ 姓　宮崎　名　克美	川口市消防局	次長兼救急課長	研修実施責任者、委員会オブザーバー

※　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　5 回）

病院施設番号：030137　　臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団済生会支部埼玉県済生会川口総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ　オカモト　コウジ 姓　岡本　名　浩二	川口市保健所	所長	研修実施責任者、委員会オブザーバー
フリガナ　ユオ　アキラ 姓　湯尾　名　明	埼玉県朝霞保健所	所長	研修実施責任者、委員会オブザーバー
フリガナ　ナカヤマ　ユキ 姓　中山　名　由紀	埼玉県春日部保健所	所長	研修実施責任者、委員会オブザーバー
フリガナ　ヤマカワ　ヒデオ 姓　山川　名　英夫	埼玉県草加保健所	所長	研修実施責任者、委員会オブザーバー
フリガナ　ヒラノ　ヒロカズ 姓　平野　名　宏和	埼玉県鴻巣保健所	所長	研修実施責任者、委員会オブザーバー
フリガナ　アライ　カズコ 姓　荒井　名　和子	埼玉県東松山保健所	所長	研修実施責任者、委員会オブザーバー
フリガナ　ミヤノ　シンタロウ 姓　宮野　名　慎太郎	埼玉県坂戸保健所	所長	研修実施責任者、委員会オブザーバー
フリガナ　ツジムラ　ノブマサ 姓　辻村　名　信正	埼玉県狭山保健所	所長	研修実施責任者、委員会オブザーバー
フリガナ　タナカ　ヨシアキ 姓　田中　名　良明	埼玉県加須保健所	所長	研修実施責任者、委員会オブザーバー
フリガナ　ナカヤマ　コウ 姓　中山　名　鋼	埼玉県幸手保健所	所長	研修実施責任者、委員会オブザーバー

※　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　5 回）

病院施設番号：030137　　臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団済生会支部埼玉県済生会川口総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ　スズキ　カツユキ 姓　鈴木　名　勝幸	埼玉県熊谷保健所	所長	研修実施責任者、委員会オブザーバー
フリガナ　ヤナギサワ　ダイスケ 姓　柳澤　名　大輔	埼玉県本庄保健所	所長	研修実施責任者、委員会オブザーバー
フリガナ　タナカ　ヨシトモ 姓　田中　名　良知	埼玉県秩父保健所	所長	研修実施責任者、委員会オブザーバー
フリガナ　クワシマ　アキフミ 姓　桑島　名　昭文	埼玉県さいたま市保健所	所長	研修実施責任者、委員会オブザーバー
フリガナ　マルヤマ　ヒロシ 姓　丸山　名　浩	埼玉県川越市保健所	所長	研修実施責任者、委員会オブザーバー
フリガナ　アオキ　タツヤ 姓　青木　名　龍哉	埼玉県越谷市保健所	所長	研修実施責任者、委員会オブザーバー
フリガナ　カワミナミ　カツヒコ 姓　川南　名　勝彦	埼玉県南部保健所	所長	研修実施責任者、委員会オブザーバー
フリガナ 姓　名			
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。

（No.　）

６．研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（　　年度開催回数　　回）

病院施設番号：030137　　臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団済生会支部埼玉県済生会川口総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
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。