

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数6回）

病院施設番号：031438 臨床研修病院の名称：公益財団法人ライフ・エクステンション研究所付属 永寿総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ シライ トシタカ 姓 白井 名 俊孝	永寿総合病院	脳神経内科主任部長	指導医
フリガナ ユアサ ユウジ 姓 湯浅 名 祐二	永寿総合病院	代表理事	指導医
フリガナ アイコウ サトシ 姓 愛甲 名 聡	永寿総合病院	院長	指導医
フリガナ ハギハラ マサオ 姓 萩原 名 政夫	永寿総合病院	副院長	指導医
フリガナ シノダ ジュン 姓 篠田 名 純	永寿総合病院	副院長	指導医
フリガナ ヨシダ ヒデオ 姓 吉田 名 英雄	永寿総合病院	診療部長	プログラム責任者 研修実施責任者
フリガナ ニシガワ ユキヒロ 姓 西川 名 幸宏	永寿総合病院	診療部長	指導医
フリガナ タカハシ サオリ 姓 高橋 名 早織	永寿総合病院	総合診療内科主任部長	指導医
フリガナ ミヤワキ マサヨシ 姓 宮脇 名 正芳	永寿総合病院	呼吸器内科部長	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（令和4年度開催回数6回）

病院施設番号：031438 臨床研修病院の名称：公益財団法人ライフ・エクステンション研究所付属 永寿総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ナカジマ ユウシ 姓 中島 名 祐史	永寿総合病院	麻酔科主任部長	指導医
フリガナ オダ ヒデユキ 姓 小田 名 英之	永寿総合病院	産婦人科部長	指導医
フリガナ ニシムラ ヒデキ 姓 西村 名 英樹	永寿総合病院	循環器内科主任部長 心臓血管センター長	指導医
フリガナ アツミ ヨシヒト 姓 渥美 名 義仁	永寿総合病院	糖尿病臨床研究センター長	指導医
フリガナ イノクチ ワタル 姓 井口 名 理	永寿総合病院	副院長	指導医
フリガナ フジイ マサト 姓 藤井 名 正人	永寿総合病院	耳鼻咽喉科部長・頭頸部腫瘍 センター長	指導医
フリガナ ハヤシ ミエ 姓 林 名 美恵	永寿総合病院	小児科部長	指導医
フリガナ イイヌマ セイイチ 姓 飯沼 名 誠一	永寿総合病院	診療部長	指導医
フリガナ コダマ アサコ 姓 小玉 名 麻子	永寿総合病院	眼科主任部長	指導医
フリガナ ワダ ナオコ 姓 和田 名 直子	永寿総合病院	皮膚科部長	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（令和4年度開催回数6回）

病院施設番号：031438 臨床研修病院の名称：公益財団法人ライフ・エクステンション研究所付属 永寿総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ヒロハシ タケシ 姓 廣橋 名 猛	永寿総合病院	緩和ケア科病棟長 緩和ケアセンター長	指導医
フリガナ ヤマグチ カズヒロ 姓 山口 名 佳寿博	東京女子医科大学	睡眠総合診療センター長	医師・外部委員
フリガナ オオシバ サチコ 姓 大柴 名 幸子	永寿総合病院	看護統括部長	看護師
フリガナ イマイズミ トミオ 姓 今泉 名 富美夫	公益財団法人ライフ・エクステンション研究所	事務局長	事務
フリガナ ホンダ チカヒト 姓 本田 名 親仁	永寿総合病院	事務部長	事務
フリガナ ツルダ ヒロユキ 姓 鶴田 名 宏之	永寿総合病院	人事部採用課	事務
フリガナ ホンゴウ ジュンイチ 姓 本郷 名 純一	永寿総合病院	人事部採用課	事務
フリガナ イワシタ サトシ 姓 岩下 名 覚	桜ヶ丘記念病院	院長	研修実施責任者 精神科（協力病院）
フリガナ キクイチ マサヒロ 姓 菊一 名 雅弘	斜里町国民健康保険病院	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。

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数6回）

病院施設番号：031438 臨床研修病院の名称：公益財団法人ライフ・エクステンション研究所付属 永寿総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ワケ	トオル	沖縄県立八重山病院	院長	研修実施責任者 地域医療（協力病院）
姓 和気	名 亨			
フリガナ ヒサバ	ケンコウ	沖縄県立八重山病院付属 西表西部診療所	施設管理者	研修実施責任者 地域医療（協力施設）
姓 久場	名 兼昂			
フリガナ ヨシミ	ミユウ	沖縄県立八重山病院付属 大原診療所	施設管理者	研修実施責任者 地域医療（協力施設）
姓 吉見	名 未祐			
フリガナ ヒラヤマ	ユカコ	沖縄県立八重山病院付属 小浜診療所	施設管理者	研修実施責任者 地域医療（協力施設）
姓 平山	名 結佳子			
フリガナ ヒグチ	トモヤ	沖縄県立八重山病院付属 波照間診療所	施設管理者	研修実施責任者 地域医療（協力施設）
姓 樋口	名 友哉			
フリガナ シバハラ	キミアキ	池之端胃腸科柴原医院	院長	研修実施責任者 地域医療（協力施設）
姓 柴原	名 公明			
フリガナ クラモチ	ノブヒサ	三倉クリニック	院長	研修実施責任者 地域医療（協力施設）
姓 倉持	名 普久			
フリガナ カトウ	モトヒロ	かとう医院	院長	研修実施責任者 地域医療（協力施設）
姓 加藤	名 元浩			
フリガナ カナイ	マサノブ	金井クリニック	院長	研修実施責任者 地域医療（協力施設）
姓 金井	名 昌敦			

※ 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3年度開催回数6回）

病院施設番号：031438 臨床研修病院の名称：公益財団法人ライフ・エクステンション研究所付属 永寿総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ シギハラ トシカズ		上野浅草通りクリニック	理事長	研修実施責任者 地域医療（協力施設）
姓 鳴原	名 寿一			
フリガナ タケウチ トオル		武内クリニック	院長	研修実施責任者 地域医療（協力施設）
姓 武内	名 透			
フリガナ ヤマワキ サナエ		服部医院	理事長	研修実施責任者 地域医療（協力施設）
姓 山脇	名 早苗			
フリガナ ミズマ マサズミ		たいとう診療所	理事長	研修実施責任者 地域医療（協力施設）
姓 水間	名 正澄			
フリガナ ヤマダ ヒデアキ		山田英明下町クリニック	理事長	研修実施責任者 地域医療（協力施設）
姓 山田	名 英明			
フリガナ ウチャマ シン		浅草クリニック	副院長	研修実施責任者 地域医療（協力施設）
姓 内山	名 伸			
フリガナ ツバキ テツロウ		椿診療所	院長	研修実施責任者 地域医療（協力施設）
姓 椿	名 哲朗			
フリガナ ミチカワ ナオヒコ		道川内科クリニック	院長	研修実施責任者 地域医療（協力施設）
姓 道川	名 尚彦			
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。