

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 アイコウ サトシ 姓 愛甲 姓 聡	永寿総合病院	院長	管理者 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	開設者 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 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	財団事務局長	事務
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 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 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 アゼガワ シュウヘイ 姓 阿瀬川 名 周平	永寿総合病院	呼吸器内科	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7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 エノモト ノリヒロ 姓 榎本 名 典浩	永寿総合病院	循環器内科部長	指導医
フリガナ コダマ ケンイチロウ 姓 児玉 名 乾一郎	永寿総合病院	糖尿病センター長	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 弓削 名 和之	永寿総合病院	泌尿器科部長	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7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 タケダ サトコ 姓 武田 名 聡子	永寿総合病院	看護統括部長代理	看護師
フリガナ ツルタ 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 ナリタ タカヒロ 姓 成田 名 貴裕	永寿総合病院	人事部採用課	事務
フリガナ アサイ ヨウコ 姓 浅井 名 陽子	永寿総合病院	人事部採用課	事務
フリガナ コチャ ダイキ 姓 古茶 名 大樹	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 モリ ヒデキ 姓 森 名 秀樹	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7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 タナカ	サトル	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 田仲	名 斉			
フリガナ ナミヒラ	イクミ	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 波平	名 郁実			
フリガナ コハシガワ	タカユキ	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 小橋川	名 隆之			
フリガナ トミガワ	ノゾミ	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 富川	名 のぞみ			
フリガナ ミヤジマ	カズミ	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 宮島	名 一実			
フリガナ シバハラ	キミアキ	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 ミヤハラ	ミツオキ	はれクリニック神田川	院長	研修実施責任者 地域医療（協力施設）
姓 宮原	名 光興			

※ 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 ミチカワ ナオヒコフ		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 カナイ マサノリ		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			
フリガナ サイキ ミスズ		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 斉木	名 三鈴			
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）
名 山脇	名 早苗			
フリガナ ウチャヤマ 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 アナミズ ソウイチロウ		東京トータルライフクリニック	院長	研修実施責任者 地域医療（協力施設）
姓 穴水	名 聡一郎			
フリガナ シバサキ コウジ		しばさき在宅リハビリテーションクリニック	院長	研修実施責任者 地域医療（協力施設）
姓 柴崎	名 孝二			
フリガナ ヤマグチ カズヒロ		東京女子医科大学	山梨大学医学部教授	医師・外部委員
姓 山口	姓 佳寿博			

※ 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。