

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 3回)
病院施設番号:030669 臨床研修病院の名称:香川労災病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ヨシノ キミヒロ 姓 吉野 名 公博	香川労災病院	院長	研修管理委員長
フリガナ ツギタ マコト 姓 次田 名 誠	香川労災病院	第五内科部長	研修実施責任者 指導医
フリガナ ヨコタ イチロウ 姓 横田 名 一郎	四国こどもとおとなの医療センター	院長	研修実施責任者
フリガナ ニシモン コウイチ 姓 西紋 名 孝一	医療法人社団中和会 西紋病院	院長	研修実施責任者
フリガナ サトウ キヨト 姓 佐藤 名 清人	小豆島中央病院	企業長	研修実施責任者
フリガナ イノオ マサユキ 姓 猪尾 名 昌之	医療法人社団清仁会 宇多津病院	院長	外部委員
フリガナ ウチダ ナオヒト 姓 内田 名 尚仁	宗教法人カトリック聖ドミニコ 宣教修道女会坂出聖マルチ ン病院	顧問	外部委員
フリガナ オオハラ マサキ 姓 大原 名 昌樹	綾川町国民健康保険陶病院	院長	研修実施責任者
フリガナ チョウラク テツノユウ 姓 長楽 名 鉄乃祐	香川県立丸亀病院	院長	外部委員
フリガナ ナカオ カツユキ 姓 中尾 名 克之	さぬき市民病院	副院長	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2年度開催回数 3回)
 病院施設番号:030669 臨床研修病院の名称:香川労災病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ババ トシオ 姓 馬場 名 俊夫	馬場俊夫法律事務所	弁護士	外部委員
フリガナ モリト トシアキ 姓 守都 名 敏晃	香川労災病院	第二病理診断科部長	プログラム責任者 指導医
フリガナ タキモト ヒデタカ 姓 滝本 名 秀隆	香川労災病院	副院長 内科部長	指導医
フリガナ ワタナベ ケン 姓 渡邊 名 謙	香川労災病院	循環器内科部長	指導医
フリガナ コクド ヤスタカ 姓 國土 名 泰孝	香川労災病院	副院長 外科部長	指導医
フリガナ ムラオカ アツシ 姓 村岡 名 篤	香川労災病院	外科部長	指導医
フリガナ マエハラ タカシ 姓 前原 名 孝	香川労災病院	整形外科部長	指導医
フリガナ フジタ オサム 姓 藤田 名 治	香川労災病院	泌尿器科部長	指導医
フリガナ カワダ アキノリ 姓 川田 名 昭徳	香川労災病院	産婦人科部長	指導医
フリガナ コミヤマ トモユキ 姓 小見山 名 知之	香川労災病院	眼科部長	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2年度開催回数 3回)
病院施設番号:030669 臨床研修病院の名称:香川労災病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ヒラシタ コウジ 姓 平下 名 浩司	香川労災病院	副院長 脳神経外科部長	指導医
フリガナ ツムラ ムネチカ 姓 津村 名 宗近	香川労災病院	耳鼻咽喉科・頭頸部外科部長	指導医
フリガナ トダ ナルシ 姓 戸田 名 成志	香川労災病院	救急部長	指導医
フリガナ ハシオ ナリマサ 姓 箸尾 名 成将	香川労災病院	研修医	
フリガナ スズキ ユキナ 姓 鈴木 名 幸奈	香川労災病院	研修医	
フリガナ カワグチ ナツミ 姓 川口 名 夏実	香川労災病院	研修医	
フリガナ ノダ ヒロキ 姓 野田 名 寛貴	香川労災病院	研修医	
フリガナ フクヤ ジュンコ 姓 福屋 名 純子	香川労災病院	看護部長	
フリガナ ハマノ コウジ 姓 濱野 名 晃至	香川労災病院	薬剤部長	

※ 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2年度開催回数 3回)
病院施設番号:030669 臨床研修病院の名称:香川労災病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ タカミズ リュウイチ 姓 高水 名 竜一	香川労災病院	中央検査部長	
フリガナ オダ タダユキ 姓 織田 名 維通	香川労災病院	事務局長	
フリガナ イトウ ミツオ 姓 伊藤 名 光男	香川労災病院	事務局次長	
フリガナ カシラモト アキトシ 姓 頭本 名 明利	香川労災病院	総務課長	
フリガナ フジモト コウヘイ 姓 藤本 名 耕平	香川労災病院	庶務係	
フリガナ クボ カナエ 姓 久保 名 和那栄	香川労災病院	庶務係	

※ 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。