

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数(令和5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 マエダ カズヒサ 姓 前田 名 和寿	四国子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	理事長・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 イトウ ヨシノブ 姓 伊藤 名 嘉信	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5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 フジワラ ヤスカズ 姓 藤原 名 泰和	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 国土 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 ドイ シンイチロウ 姓 土居 名 真一郎	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5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 トガミ タロウ 姓 戸上 名 太郎	香川労災病院	放射線診断科部長	指導医
フリガナ オカザキ フミヤ 姓 岡崎 名 郁弥	香川労災病院	研修医	
フリガナ モリタ ケンシン 姓 森田 名 健慎	香川労災病院	研修医	
フリガナ ヤノ ユウダイ 姓 矢野 名 雄大	香川労災病院	研修医	
フリガナ キタガワ シゲキ 姓 北川 名 茂樹	香川労災病院	研修医	
フリガナ タカハシ ユウト 姓 高橋 名 優斗	香川労災病院	研修医	
フリガナ コヤマ ツグミ 姓 小山 名 亜実	香川労災病院	研修医	

※ 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5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 カワヒト ヒサカ 姓 川人 名 久佳	香川労災病院	研修医	
フリガナ ハシモト マサヤ 姓 橋本 名 将弥	香川労災病院	研修医	
フリガナ アラキ チヒロ 姓 荒木 名 智尋	香川労災病院	研修医	
フリガナ ハヤシ タクト 姓 林 名 拓人	香川労災病院	研修医	
フリガナ ミヨシ ケンタ 姓 三好 名 健太	香川労災病院	研修医	
フリガナ イマド シュンスケ 姓 今戸 名 舜介	香川労災病院	研修医	
フリガナ オカモト フミエ 姓 岡本 名 文枝	香川労災病院	看護部長	
フリガナ シライシ タカトシ 姓 白石 名 貴寿	香川労災病院	薬剤部長	
フリガナ ムラハシ シゲキ 姓 村橋 名 重樹	香川労災病院	中央検査部長	
フリガナ フカウラ ユミ 姓 深浦 名 由美	香川労災病院	事務局長	

※ 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5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 フジイ タカヒサ 姓 藤井 名 崇久	香川労災病院	事務局次長	
フリガナ ヨシナカ ユウジ 姓 吉中 名 裕治	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。