

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 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 フジワラ トシヨシ 姓 藤原 名 俊義	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 ニイ アキラ 姓 新居 名 章	四国子どもとおとなの医療センター	教育研修部長	プログラム責任者・指導医
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 キョト 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 オオニシ イクコ 姓 大西 名 郁子	医療法人社団清仁会 宇多津病院	院長	外部委員
フリガナ ヨネヤマ ヒロヒト 姓 米山 名 弘人	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	副院長	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6年度開催回数 2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6年度開催回数 2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 ウチノムラ サトシ 姓 内ノ村 名 聡	香川労災病院	放射線診断科部長	指導医
フリガナ オノ マナミ 姓 小野 名 愛美	香川労災病院	研修医	
フリガナ タオ ミレイ 姓 田尾 名 美濤	香川労災病院	研修医	
フリガナ ナガオ タク 姓 長尾 名 卓	香川労災病院	研修医	
フリガナ イシカワ ヤスコ 姓 石川 名 康子	香川労災病院	研修医	
フリガナ モリシタ ケイコウ 姓 森下 名 景行	香川労災病院	研修医	
フリガナ カジタニ ナオ 姓 梶谷 名 奈央	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6年度開催回数 2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 ニシタニ タケシ 姓 西谷 名 健志	香川労災病院	研修医	
フリガナ サクラダ コウタロウ 姓 櫻田 名 晃太郎	香川労災病院	研修医	
フリガナ ヨシダ タクミ 姓 吉田 名 匠	香川労災病院	研修医	
フリガナ イケダ サキ 姓 池田 名 咲	香川労災病院	研修医	
フリガナ ニシイ ミズキ 姓 西井 名 瑞貴	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 タケダ ヨシアキ 姓 竹田 名 克明	香川労災病院	薬剤部長	
フリガナ タルムラ カズユキ 姓 樽村 名 和幸	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	
フリガナ ツジ ヒロユキ 姓 辻 名 裕之	香川労災病院	事務局次長	

※ 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6年度開催回数 2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 イシカワ セイジ 姓 石川 名 誠司	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 イケダ タマキ 姓 池田 名 珠妃	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。