

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2022年度開催回数 8回）

病院施設番号： 030626 臨床研修病院の名称： 県立広島病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ フクハラ	リエ	県立広島病院	副院長	研修管理委員長、プログラム責任者
姓 福原	名 里恵			
フリガナ ウエダ	ヒロノリ	県立広島病院	副院長	顧問、指導医
姓 上田	名 浩徳			
フリガナ ミヤモト	マサキ	県立広島病院	総合診療科・感染症科部長	指導医
姓 宮本	名 真樹			
フリガナ フクダ	ヒデキ	県立広島病院	麻酔科主任部長	指導医
姓 福田	名 秀樹			
フリガナ ミツイ	ノリマサ	県立広島病院	心臓血管外科主任部長	指導医
姓 三井	名 法真			
フリガナ イシカワ	ノブヒサ	県立広島病院	呼吸器内科主任部長	指導医
姓 石川	名 暢久			
フリガナ ジンノ	カズヒコ	県立広島病院	小児科主任部長	指導医
姓 神野	名 和彦			
フリガナ クスノキ	シンジ	県立広島病院	救命救急センター長	指導医
姓 楠	名 真二			
フリガナ コウハタ	シンイチ	県立広島病院	精神神経科主任部長	指導医
姓 高畑	名 紳一			
フリガナ ニシサカ	タカシ	県立広島病院	臨床研究検査科主任部長	
姓 西阪	名 隆			

※ 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（2022年度開催回数 8回）

病院施設番号： 030626 臨床研修病院の名称： 県立広島病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ナカシマ ユミコ		県立広島病院	産婦人科部長	指導医
姓 中島	名 祐美子			
フリガナ ノマ ミドリ		県立広島病院	消化器・乳腺外科部長	指導医
姓 野間	名 翠			
フリガナ カンダ タク		県立広島病院	歯科・口腔外科主任部長	指導医（歯科医師）
姓 神田	名 拓			
フリガナ ヒラモト トモキ		県立広島病院	内視鏡内科部長	指導医
姓 平本	名 智樹			
フリガナ タナカ マイコ		県立広島病院	皮膚科主任部長	指導医
姓 田中	名 麻衣子			
フリガナ オチ カズヒデ		県立広島病院	脳神経内科主任部長	指導医
姓 越智	名 一秀			
フリガナ スミヨシ フミコ		県立広島病院	看護部副看護部長	看護部門の責任者
姓 住吉	名 史子			
フリガナ フジタ コウジ		県立広島病院	事務局次長	事務部門の責任者
姓 藤田	名 貢志			
フリガナ タケウチ ケイスケ		小坂内科医院	院長	外部委員
姓 竹内	名 啓祐			
フリガナ オカダ タカヨシ		県立広島大学 大学教育実践センター	教授	外部委員
姓 岡田	名 高嘉			

※ 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（2022年度開催回数 8回）

病院施設番号： 030626 臨床研修病院の名称： 県立広島病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ハラダ ワタル 姓 原田 名 亘	神石高原町立病院	院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ ユウキ ツネツグ 姓 結城 名 常譜	安芸太田病院	院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ ゴトウ トシヒコ 姓 後藤 名 俊彦	県立安芸津病院	院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ オカノ リカ 姓 岡野 名 里香	広島市立舟入市民病院	副院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ ナカヤマ ヒロフミ 姓 中山 名 宏文	JR 広島病院	教育研修部長 臨床検査科主任部長	研修実施責任者 指導医
フリガナ アラキ ハヤト 姓 荒木 名 勇人	荒木脳神経外科病院	院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ モリ ミキオ 姓 森 名 美喜夫	もり小児科	院長	研修実施責任者
フリガナ ムラグチ マオ 姓 村口 名 真央	県立広島病院	臨床研修医	2年次代表（必要時のみ招集）
フリガナ シノハラ アキラ 姓 篠原 名 啓	県立広島病院	臨床研修医	1年次代表（必要時のみ招集）
フリガナ ヒラタ ヨシト 姓 平田 名 慎達	県立広島病院	臨床研修医	1年次代表（必要時のみ招集）

※ 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。