

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 2 回）

病院施設番号： 030628

臨床研修病院の名称：地方独立行政法人広島市立病院機構 広島市立北部医療センター安佐市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カトウ マサヤ		広島市立北部医療センター安佐市民病院	副院長	研修管理委員長/指導医
姓 加藤	名 雅也			
フリガナ アオヤマ タイキ		広島市立北部医療センター安佐市民病院	消化器内科 部長	プログラム責任者/指導医
姓 青山	名 大輝			
フリガナ アラシン オサム		広島市立北部医療センター安佐市民病院	小児科 主任部長	副プログラム責任者・指導医
姓 荒新	名 修			
フリガナ ノムラ ヒロミ		広島市立北部医療センター安佐市民病院	看護部 副看護部長	医師以外の医療技術代表
姓 野村	名 弘美			
フリガナ イトウ ヒロマサ		広島市立北部医療センター安佐市民病院	事務長	事務を代表する者
姓 伊藤	名 博雅			
フリガナ ヤスウジ マサカズ		広島市立北部医療センター安佐市民病院	集中治療部 主任部長	指導医（集中治療部研修責任者）
姓 安氏	名 正和			
フリガナ カネコ マユミ		広島市立北部医療センター安佐市民病院	病理診断科 主任部長	指導医・C P C 責任者
姓 金子	名 真弓			
フリガナ フジワラ ヤスシ		広島市立北部医療センター安佐市民病院	整形外科 主任部長	指導医
姓 藤原	名 靖			
フリガナ マツシゲ トシノリ		広島市立北部医療センター安佐市民病院	脳神経外科 主任部長	指導医
姓 松重	名 俊憲			
フリガナ エラビ ヒサユキ		広島市立北部医療センター安佐市民病院	精神科 主任部長	指導医（精神科研修責任者）
姓 撰	名 尚之			

※ 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 2 回）

病院施設番号： 030628

臨床研修病院の名称：地方独立行政法人広島市立病院機構 広島市立北部医療センター安佐市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ フクモト	アキラ	広島市立北部医療センター安佐市民病院	診療統括部（内科担当）統括部長補佐	指導医（内科）
姓 福本	名 晃			
フリガナ タナカ	ヒロユキ	広島市立北部医療センター安佐市民病院	副院長	指導医（麻酔科研修責任者）
姓 田中	名 裕之			
フリガナ コハシ	トシヒコ	広島市立北部医療センター安佐市民病院	診療統括部（外科担当）統括部長補佐	指導医（外科研修責任者）
姓 小橋	名 俊彦			
フリガナ ハラダ	ワカコ	広島市立北部医療センター安佐市民病院	内科・総合診療科 主任部長	副プログラム責任者・指導医
姓 原田	名 和歌子			
フリガナ ホンダ	ヒロシ	広島市立北部医療センター安佐市民病院	産婦人科 主任部長	指導医（産婦人科研修責任者）
姓 本田	名 裕			
フリガナ イシカワ	マサキ	広島市立北部医療センター安佐市民病院	放射線診断科 主任部長	指導医（放射線科研修責任者）
姓 石川	名 雅基			
フリガナ ナカニシ	シゲキヨ	中西内科	院長	研修実施責任者・指導医
姓 中西	名 重清			
フリガナ トウジョウ	タマキ	雄鹿原診療所	所長	研修実施責任者・指導医
姓 東條	名 環樹			
フリガナ サカイ	カズヒサ	公立邑智病院	総合診療科 診療部長	研修実施責任者・指導医
姓 酒井	名 和久			
フリガナ ユウキ	ツネツグ	安芸太田病院	病院長	研修実施責任者・指導医
姓 結城	名 常譜			

※ 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 2 回）

病院施設番号： 030628

臨床研修病院の名称：地方独立行政法人広島市立病院機構 広島市立北部医療センター安佐市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ コダマ	ヒロユキ	児玉病院	副院長	研修実施責任者・指導医
姓 児玉	名 洋幸			
フリガナ ミツダ	ヒロキ	みつだ循環器科内科医院	院長	外部委員
姓 満田	名 廣樹			
フリガナ キッカワ	ヒトシ	廿日市市吉和診療所	所長	研修実施責任者
姓 吉川	名 仁			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			

※ 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。