6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数 (令和 元 年度開催回数 2回)

病院施設番号: 030699 臨床研修病院の名称: 公立八女総合病院

|                | 氏名   | 所属       | 役職    | 備考              |
|----------------|------|----------|-------|-----------------|
| フリガナ イシバシ      | ノブヤ  | 公立八女総合病院 | 副院長   | 研修管理委員長、プログラム責任 |
| 姓 石橋           | 名 生哉 |          |       | 者               |
| フリガナ ヒラキ マモル   |      | 公立八女総合病院 | 企業長   | 病院管理者           |
| 姓 平城           | 名守   |          | 院長    |                 |
| フリガナ オオハラ      | アツコ  | 公立八女総合病院 | 副企業長  | 臨床研修指導医(指導医)    |
| 姓 大原           | 名 敦子 |          | 院長補佐  |                 |
| フリガナ タナカ マサヒサ  |      | 公立八女総合病院 | 統括副院長 | 臨床研修指導医(指導医)    |
| 姓 田中           | 名 雅久 |          |       |                 |
| フリガナ オノ ヒロフミ   |      | 公立八女総合病院 | 副院長   | 臨床研修指導医(指導医)    |
| 姓 小野           | 名 博典 |          |       |                 |
| フリガナ カミムラ トモコ  |      | 公立八女総合病院 | 副院長   | 臨床研修指導医(指導医)    |
| 姓 上村           | 名 知子 |          |       |                 |
| フリガナ タナカ ケンジ   |      | 公立八女総合病院 | 診療部長  | 臨床研修指導医(指導医)    |
| 姓 田中           | 名憲治  |          |       |                 |
| フリガナ イヂチ モリオ   |      | 公立八女総合病院 | 診療部長  | 臨床研修指導医(指導医)    |
| 姓 伊地知          | 名 盛夫 |          |       |                 |
| フリガナ ナカシマ ノブアキ |      | 公立八女総合病院 | 事務局長  | 事務部門の責任者        |
| 姓 中島           | 名 暢昭 |          |       |                 |
| フリガナ タムラ ルミ    |      | 公立八女総合病院 | 看護部長  | 看護部門の責任者        |
| 姓 田村           | 名 ルミ |          |       |                 |

<sup>※ 1</sup>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 元 年度開催回数 2回)

病院施設番号: 030699 臨床研修病院の名称: 公立八女総合病院

|                | 氏名    | 所属              | <u> </u>        | 備考      |
|----------------|-------|-----------------|-----------------|---------|
| フリガナ ゴウハラ      | ルミ    | 医療法人 合原会        | 医療法人 合原会        | 外部委員    |
| 姓 合原           | 姓 るみ  | 合原医院            | 合原医院 院長         |         |
| フリガナ タカモリ      | シンゾウ  | 久留米大学病院         | 久留米大学病院教授       | 研修実施責任者 |
| 姓 高森           | 名 信三  |                 | 臨床研修センター長       |         |
| フリガナ トミオカ      | リュウスケ | 地方独立行政法人        | 地方独立行政法人        | 研修実施責任者 |
| 姓 富岡           | 名 竜介  | 筑後市立病院          | 筑後市立病院統括診療部長    |         |
| フリガナ クニヨシ      | コウヘイ  | 医療法人社団 筑水会      | 医療法人社団 筑水会      | 研修実施責任者 |
| 姓 國芳           | 名 浩平  | 筑水会病院           | 筑水会病院副院長        |         |
| フリガナ ハラグチ      | マサル   | みどりの杜病院         | みどりの杜病院         | 研修実施責任者 |
| 姓 原口           | 名 勝   |                 |                 |         |
| フリガナ ヤナギ カツシ   |       | 医療法人 柳育会理事長     | 医療法人 柳育会理事長     | 研修実施責任者 |
| 姓 柳            | 名 克司  |                 |                 |         |
| フリガナ スコ ハルオ    |       | 介護老人保健施設 回寿苑    | 介護老人保健施設 回寿苑施設  | 研修実施責任者 |
| 姓 須古           | 名 治男  |                 | 長               |         |
| フリガナ オオカワ タカヒロ |       | 久留米大学医療センター     | 久留米大学医療センター病院長  | 研修実施責任者 |
| 姓 大川           | 名 孝浩  |                 |                 |         |
| フリガナ フジモト タケフミ |       | 藤本産婦人科小児科       | 藤本産婦人科小児科       | 研修実施責任者 |
| 姓藤本            | 名 剛史  |                 |                 |         |
| フリガナ イケダ マサノリ  |       | 医療法人慈母会 池田レディスク | 医療法人慈母会 池田レディスク | 研修実施責任者 |
| 姓 池田           | 名 雅紀  | リニック            | リニック理事長         |         |

<sup>※ 1</sup>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 元 年度開催回数 2回)

病院施設番号: 030699 臨床研修病院の名称: 公立八女総合病院

| <u> </u>       |       | 所属              | <u>ム立ハヌ応日初院</u><br>役職 | 備考      |
|----------------|-------|-----------------|-----------------------|---------|
| フリガナ マツオ ミチョ   |       | 福岡県南筑後保健福祉環境事務  |                       |         |
| 姓 松尾           | 名 美知代 | 所               | 所保健監                  |         |
| フリガナ ヨコクラ ヨシノリ |       | 社会医療法人 弘恵会 ヨコクラ | 社会医療法人 弘恵会 ヨコクラ       | 研修実施責任者 |
| 姓 横倉           | 名 義典  | 病院              | 病院院長                  |         |
| フリガナ ナガタ ツヨシ   |       | 医療法人社団 久英会 高良台リ | 医療法人社団 久英会 高良台リ       | 研修実施責任者 |
| 姓 永田           | 名 剛   | ハビリテーション病院      | ハビリテーション病院院長          |         |
| 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     |                 |                       |         |

<sup>※ 1</sup>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。