別紙１

（No. １）

６．研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和４年度開催回数　３回）

病院施設番号：030912　　臨床研修病院の名称：　公立みつぎ総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ　スガワラ　ユウジ 姓　菅原　名　由至	公立みつぎ総合病院	副院長	研修管理委員長 研修実施責任者・指導医 プログラム責任者・救急指導医
フリガナ　マツモト　ヒデオ 姓　松本　名　英男	公立みつぎ総合病院	院長	指導医
フリガナ　ササキ　トシオ 姓　佐々木　名　俊雄	公立みつぎ総合病院 公立みつぎ総合病院保健福祉総合施設	副院長 施設長	研修実施責任者・指導医
フリガナ　フクダ　ヒカル 姓　福田　名　光	広島県東部保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ　オノガワ　セイジ 姓　小野川　名　靖二	広島県厚生農業協同組合連合会 尾道総合病院	臨床研修科主任部長	研修実施責任者
フリガナ　コバヤシ　ヒロオ 姓　小林　名　博夫	尾道市立市民病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ　フクハラ　リエ 姓　福原　名　里恵	県立広島病院	臨床研修センター長	研修実施責任者
フリガナ　フジカ　ショウイチ 姓　藤家　名　証一	大和診療所	所長	研修実施責任者・指導医
フリガナ　ハラ　ヒロシ 姓　原　名　浩	府中市立湯が丘病院	院長	研修実施責任者
フリガナ　ホンダ　モトヒ 姓　本多　名　元陽	本多医院	院長	外部委員

※　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。

別紙１

（No. 2）

６．研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和４年度開催回数　３回）

病院施設番号：030912　　臨床研修病院の名称：　公立みつぎ総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ　ヤマウチ　カオリ 姓　山内　名　香織	御調保健福祉センター	所長	研修実施責任者
フリガナ　ウエダ　カオリ 姓　植田　名　香織	公立みつぎ総合病院	看護部長	
フリガナ　コンドウ　シゲユキ 名　近藤　名　茂之	公立みつぎ総合病院	事務部長	事務部門の責任者
フリガナ 名　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。