

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： 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 マツモト	ヒデオ	公立みつぎ総合病院	院長	研修実施責任者・指導医
姓 松本	名 英男			
フリガナ スガワラ	ユウジ	公立みつぎ総合病院	副院長	研修管理委員長 プログラム責任者・救急指導医
姓 菅原	名 由至			
フリガナ ササキ	トシオ	公立みつぎ総合病院	副院長	研修実施責任者・指導医
姓 佐々木	名 俊雄	公立みつぎ総合病院保健福祉総合施設	施設長	
フリガナ フクダ	ヒカル	広島県東部保健所	所長	研修実施責任者
姓 福田	名 光			
フリガナ オノガワ	セイジ	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 カイハラ	マサノブ	尾道市立市民病院	副院長	研修実施責任者
姓 開原	名 正展			
フリガナ フジカ	ショウイチ	大和診療所	診療所嘱託医師	研修実施責任者・指導医
姓 藤家	名 証一			
フリガナ ハラ	ヒロシ	府中市立湯が丘病院	院長	研修実施責任者
姓 原	名 浩			
フリガナ ホンダ	モトヒ	本多医院	院長	外部委員
姓 本多	名 元陽			

※ 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 8 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 サトウ	タエコ	御調保健福祉センター	所長	研修実施責任者
姓 佐藤	名 妙子			
フリガナ ムロタニ	ノブコ	公立みつぎ総合病院	看護部長	
姓 室谷	名 伸子			
フリガナ タカハシ	アキラ	公立みつぎ総合病院	事務部長	事務部門の責任者
姓 高橋	名 彰			
フリガナ				
姓	名 光			
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。