

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 9 回）

病院施設番号：030766

臨床研修病院の名称：社会医療法人財団大樹会 総合病院回生病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ キネカワ フミヒコ		総合病院 回生病院	病院長	研修管理委員長 臨床研修指導医(指導医)
姓 杵川	名 文彦			
フリガナ ミウラ ヨシユキ		総合病院 回生病院	部長	プログラム責任者 臨床研修指導医(指導医)
姓 三浦	名 敏之			
フリガナ サトウ ユウジ		佐藤医院 坂出医師会	院長 医師会会長	当該病院群以外の施設に属する 医師
姓 佐藤	名 融司			
フリガナ マツバラ シュウジ		香川大学医学部附属病院	卒後臨床研修センター長	研修実施責任者
姓 松原	名 修司			
フリガナ ヤマモト アキヨシ		高松赤十字病院	副院長 第一呼吸器科部長	研修実施責任者
姓 山本	名 晃義			
フリガナ ヨコタ イチロウ		四国こどもとおとなの医療センター	副院長 研究・教育センター長	研修実施責任者
姓 横田	名 一郎			
フリガナ サトウ ヒトシ		五色台病院	院長	研修実施責任者
姓 佐藤	名 仁			
フリガナ オオハラ マサキ		陶病院	院長	研修実施責任者
姓 大原	名 昌樹			
フリガナ ホンダ トヨヒコ		香川赤十字血液センター	院長	研修実施責任者
姓 本田	名 豊彦			
フリガナ コウザキ トモキ		総合病院 回生病院	副部長	臨床研修指導医(指導医)
姓 神前	名 朋樹			

※ 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（令和元年度開催回数 9 回）

病院施設番号：030766

臨床研修病院の名称：社会医療法人財団大樹会 総合病院回生病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ フジモト ショウジ		総合病院 回生病院	部長	臨床研修指導医(指導医)
姓 藤本	名 正司			
フリガナ アキヤマ キンヤ		総合病院 回生病院	副院長	臨床研修指導医(指導医)
姓 秋山	名 欣也			
フリガナ ムラニシ ヒロミ		総合病院 回生病院	課長	臨床研修指導医(指導医)
姓 村西	名 寛実			
フリガナ ニシダ ソウヤ		総合病院 回生病院	副院長	臨床研修指導医(指導医)
姓 西田	名 荘哉			
フリガナ ミヤモト タツロウ		総合病院 回生病院	部長	臨床研修指導医(指導医)
姓 宮本	名 龍郎			
フリガナ シオタ ミホ		総合病院 回生病院	部長	臨床研修指導医(指導医)
姓 塩田	名 規帆			
フリガナ タカハシ マサアキ		総合病院 回生病院	事務部長	
姓 高橋	名 正昭			
フリガナ トヨシマ ミホ		総合病院 回生病院	事務次長	臨床研修担当事務
姓 豊嶋	名 美帆			
フリガナ オクダ ナオミ		総合病院 回生病院	総務部長	臨床研修担当事務
姓 奥田	名 奈緒美			
フリガナ クメ サヨ		総合病院 回生病院	臨床研修室	臨床研修担当事務
姓 桑	名 沙余			

※ 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。