

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 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 カミムラ トモコ 姓 上村 名 知子	公立八女総合病院	副院長	研修管理委員長、プログラム責任者
フリガナ ヒラキ マモル 姓 平城 名 守	公立八女総合病院	企業長 院長	病院管理者
フリガナ オオハラ アツコ 姓 大原 名 敦子	公立八女総合病院	副企業長 院長補佐	臨床研修指導医（指導医）
フリガナ オノ ヒロフミ 姓 小野 名 博典	公立八女総合病院	統括副院長	臨床研修指導医（指導医）
フリガナ タニカワ ケン 姓 谷川 名 健	公立八女総合病院	診療部長	臨床研修指導医（指導医）
フリガナ ヨシヅミ ツカサ 姓 吉積 名 司	公立八女総合病院	診療部長	臨床研修指導医（指導医）
フリガナ サイトウ ユタカ 姓 齋藤 名 裕	公立八女総合病院	診療部長	臨床研修指導医（指導医）
フリガナ ヤマグチ ケイゾウ 姓 山口 名 圭三	公立八女総合病院	部長	臨床研修指導医（指導医）
フリガナ ナカシマ ノブアキ 姓 中島 名 暢昭	公立八女総合病院	事務局長	事務部門の責任者
フリガナ タムラ ルミ 姓 田村 名 ルミ	公立八女総合病院	看護部長	看護部門の責任者

※ 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 3 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 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 ウチノ トシロウ		久留米大学病院	久留米大学病院	研修実施責任者
姓 内野	名 俊郎		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	みどりの杜病院院長	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 柳病院	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 フジ カズミ		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 富士	名 和美		長	
フリガナ エガミ ヒデアキ		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 恵紙	名 英昭			
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	

※ 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 3 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 カラキ アツコ 姓 唐木 名 敦子	福岡県南筑後保健福祉環境事務所	福岡県南筑後保健福祉環境事務所保健監	研修実施責任者
フリガナ ヨウ マサヨシ 姓 葉 名 昌義	社会医療法人 弘恵会 ヨコクラ病院	社会医療法人 弘恵会 ヨコクラ病院副院長	研修実施責任者
フリガナ ナガタ ツヨシ 姓 永田 名 剛	医療法人社団 久英会 高良台リハビリテーション病院	医療法人社団 久英会 高良台リハビリテーション病院院長	研修実施責任者
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			
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。