

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 1 回)

病院施設番号 : 030646

臨床研修病院の名称 : 独立行政法人国立病院機構岩国医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ 姓 田中屋	フリガナ 名 宏爾	独立行政法人国立病院機構岩国医療センター	院長	研修管理委員長、責任指導医
姓 田中屋	名 宏爾			
フリガナ 姓 牧野	フリガナ 名 泰裕	独立行政法人国立病院機構岩国医療センター	副院長	責任指導医
姓 牧野	名 泰裕			
フリガナ 姓 守分	フリガナ 名 正	独立行政法人国立病院機構岩国医療センター	副院長	責任指導医
姓 守分	名 正			
フリガナ 姓 藤本	フリガナ 名 剛	独立行政法人国立病院機構岩国医療センター	臨床研修部長	プログラム責任者、研修実施責任者、責任指導医
姓 藤本	名 剛			
フリガナ 姓 徳永	フリガナ 名 正広	独立行政法人国立病院機構岩国医療センター	事務部長	委員
姓 徳永	名 正広			
フリガナ 姓 小林	フリガナ 名 元壮	小林クリニック	院長	外部委員
姓 小林	名 元壮			
フリガナ 姓 奥谷	フリガナ 名 卓也	独立行政法人国立病院機構広島西医療センター	院長	研修実施責任者、責任指導医
姓 奥谷	名 卓也			
フリガナ 姓 越智	フリガナ 名 裕昭	山口県岩国健康福祉センター	所長	研修実施責任者、責任指導医
姓 越智	名 裕昭			
フリガナ 姓 牧野	フリガナ 名 泰裕	岩国市立柱診療所	管理者 (併任)	研修実施責任者、責任指導医
姓 牧野	名 泰裕			
フリガナ 姓 住元	フリガナ 名 了	独立行政法人国立病院機構柳井医療センター	院長	研修実施責任者
姓 住元	名 了			

※ 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 4 年度開催回数 1 回)

病院施設番号 : 030646

臨床研修病院の名称 : 独立行政法人国立病院機構岩国医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ アダチ アツシ 姓 足立 名 淳	周防大島町東和病院	院長	研修実施責任者
フリガナ マエカキ コウコ 姓 前川 名 恭子	萩市国民健康保険むつみ診療所	所長	研修実施責任者
フリガナ カメイ リョウヘイ 姓 亀井 名 亮平	萩市国民健康保険見島診療所	所長	研修実施責任者
フリガナ ムラマツ ケイイチ 姓 村松 名 慶一	山口県厚生農業協同組合連合会 長門総合病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ヨネザワ フミオ 姓 米澤 名 文雄	萩市民病院	病院長	研修実施責任者
フリガナ ヤナガワ コウキ 姓 柳川 名 耕作	医療法人南和会 千鳥ヶ丘病院	院長	研修実施責任者
フリガナ イワタニ ハジメ 姓 岩谷 名 一	医療法人 いわたにこどもクリ ニック	院長	研修実施責任者
フリガナ ワタネ アツシ 姓 綿貫 名 篤志	医療法人 わたぬきクリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ サカマ ノブオ 姓 佐久間 名 暢夫	萩市国民健康保険 川上診療所	所長	研修実施責任者
フリガナ カタヤマ ヒロキ 姓 片山 名 寛之	岩国市立 美和病院	院長代理	研修実施責任者

※ 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 4 年度開催回数 1 回)

病院施設番号 : 030646

臨床研修病院の名称 : 独立行政法人国立病院機構岩国医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ハヤシ	ノブヒコ	岩国市立錦中央病院	院長	研修実施責任者
姓 林	名 延彦			
フリガナ マツモト	ナオキ	周防大島町立大島病院	院長	研修実施責任者
姓 松本	名 直晃			
フリガナ 高橋	トシユキ	いしい記念病院	院長	研修実施責任者
姓 高橋	名 俊文			
フリガナ 中岡	キヨト	柳井病院	院長	研修実施責任者
姓 中岡	名 清人			
フリガナ 立石	ハジメ	山口平成病院	院長	研修実施責任者
姓 立石	名 肇			
フリガナ 茶川	ハジメ	岩国市医療センター医師会病院	院長	研修実施責任者
姓 茶川	名 治樹			
フリガナ 野坂	セイジ	岩国みなみ病院	院長	研修実施責任者
姓 野坂	名 誠士			
フリガナ 中尾	マサカズ	広島総合病院	統括副院長	研修実施責任者
姓 中尾	名 正和			
フリガナ 坂井田	イサヲ	山口大学医学部附属病院(第一内科)	教授	研修実施責任者
姓 坂井田	名 功			
フリガナ 福本	ヨウヘイ	宇部興産中央病院	顧問	研修実施責任者
姓 福本	名 陽平			

※ 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。