

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： 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 姓 杵川 名 文彦	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)
フリガナ ミウラ ヨシユキ 姓 三浦 名 敏之	総合病院 回生病院	課長	プログラム責任者 臨床研修指導医(指導医)
フリガナ アガ ヨウイチ 姓 淡河 名 洋一	淡河医院 坂出市医師会	院長 医師会会長	当院病院群以外の施設に属する 医師
フリガナ ヤスダ サネユキ 姓 安田 名 真之	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
フリガナ ナンキ ノブキ 姓 南木 名 伸基	高松赤十字病院	診療部長 卒後臨床研修センター長	研修実施責任者
フリガナ ヨコタ イチロウ 姓 横田 名 一郎	四国こどもとおとなの医療 センター	院長	研修実施責任者
フリガナ サトウ ヒトシ 姓 佐藤 名 仁	こころの医療センター五色台	院長	研修実施責任者
フリガナ オオハラ マサキ 姓 大原 名 昌樹	陶病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ホンダ トヨヒコ 姓 本田 名 豊彦	香川県赤十字血液センター	院長	研修実施責任者
フリガナ コウザキ トモキ 姓 神前 名 朋樹	総合病院 回生病院	副部長	臨床研修指導医(指導医)

※ 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 3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 シオタ ミホ 姓 塩田 名 規帆	総合病院 回生病院	部長	臨床研修指導医(指導医)
フリガナ ヨコイ ケンジ 姓 横井 名 健志	総合病院 回生病院	事務部長	
フリガナ トヨシマ ミホ 姓 豊嶋 名 美帆	総合病院 回生病院	事務次長	
フリガナ クメ サヨ 姓 条 名 沙余	総合病院 回生病院	臨床研修担当事務	臨床研修担当事務
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。