

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： 050033

臨床研修病院の名称： 加賀市医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	キタイ リュウヘイ	加賀市医療センター	病院長	研修管理委員長 研修実施責任者
姓	北井 隆平			
フリガナ	ミズトミ カズアキ	加賀市医療センター	副院長	プログラム責任者 臨床研修指導医
姓	水富 一秋			
フリガナ	オタ タダアキ	加賀こころの病院	院長	研修実施責任者
姓	織田 忠明			
フリガナ	マサキ ヤスフミ	金沢医科大学病院	臨床研修センター部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	正木 康史			
フリガナ	ハマダ ヨシタカ	珠洲市総合病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	浜田 秀剛			
フリガナ	ハセガワ ハジメ	公立宇出津総合病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	長谷川 啓			
フリガナ	シマナカ コウシ	公立穴水総合病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	島中 公志			
フリガナ	シナガワ マコト	市立輪島病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	品川 誠			
フリガナ	タニ スグル	公立つるぎ病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	谷 卓			
フリガナ	オカダ トシヒデ	石川県立中央病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	岡田 俊英			

※ 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： 050033

臨床研修病院の名称： 加賀市医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ カツキ タツオ 姓 勝木 名 達夫	やわたメディカルセンター	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ヨシザキ トモカズ 姓 吉崎 名 智一	金沢大学附属病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ウワダナ ナオト 姓 上棚 名 直人	加賀市医師会	会長	外部委員
フリガナ オオクボ ユミコ 姓 大久保 名 由美子	加賀看護学校	副学校長	外部委員
フリガナ シミズ コウイチ 姓 清水 名 康一	加賀市医療センター	病院事業管理者	臨床研修指導医
フリガナ ヨシダ マサユキ 姓 吉田 名 政之	加賀市医療センター	副院長	臨床研修指導医
フリガナ チカザワ ヒロオ 姓 近澤 名 博夫	加賀市医療センター	副院長	臨床研修指導医
フリガナ オカダ カズヒロ 姓 岡田 名 和弘	加賀市医療センター	総合診療科医長	臨床研修指導医 副プログラム責任者
フリガナ ヨシモト カツヒロ 姓 吉本 名 勝博	加賀市医療センター	診療副部長	臨床研修指導医
フリガナ スギタ ゲンキ 姓 杉田 名 元気	加賀市医療センター	産婦人科医長	臨床研修指導医

※ 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： 050033

臨床研修病院の名称： 加賀市医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	マエダ フミエ	加賀市医療センター	小児科部長	臨床研修指導医
姓	前田 文恵			
フリガナ	ナカムラ カツヒコ	加賀市医療センター	麻酔科部長	臨床研修指導医
姓	中村 勝彦			
フリガナ	ミチバ フユキ	加賀市医療センター	研修医	
姓	道場 生基			
フリガナ	ツネギ ハヤテ	加賀市医療センター	研修医	
姓	常木 颯			
フリガナ	ニシノ マサヨシ	加賀市医療センター	薬局長	
姓	西野 正義			
フリガナ	オオタ リエ	加賀市医療センター	検査技師長	
姓	大田 理恵			
フリガナ	イケバタ ヒロミ	加賀市医療センター	看護副部長	
姓	池端 弘美			
フリガナ	ツタ ヒデカズ	加賀市医療センター	管理部長	
姓	薦 秀和			
フリガナ				
姓				
フリガナ				
姓				

※ 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。