

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和5年度 開催回数 1回）

病院施設番号：031576 臨床研修病院の名称：国民健康保険小松市民病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ マタノ ユタカ 姓 又野 名 豊	国民健康保険 小松市民病院	診療部長	研修管理委員長 プログラム責任者
フリガナ ツカヤマ ショウイチ 姓 塚山 名 正市	国民健康保険 小松市民病院	副院長	研修管理副委員長
フリガナ ムラカミ コウイチ 姓 村上 名 弘一	医療法人社団恵愛会 恵愛みらいクリニック	理事長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ヌマタ ナオコ 姓 沼田 名 直子	石川県南加賀保健福祉センター	所長	研修実施責任者
フリガナ ヤマガミ マサヒコ 姓 山上 名 正彦	南加賀急病センター	施設長	研修実施責任者
フリガナ イナキ ノリュキ 姓 稲木 名 紀幸	金沢大学附属病院	研修医・専門医総合教育センター長	研修実施責任者
フリガナ シナガワ マコト 姓 品川 名 誠	市立輪島病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ハマダ ヨシタカ 姓 浜田 名 秀剛	珠洲市総合病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ カキノキ カヘイタ 姓 柿木 名 嘉平太	公立つるぎ病院	病院長	研修実施責任者
フリガナ ノジマ ナオキ 姓 野島 名 直巳	公立宇出津総合病院	病院長	研修実施責任者 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5年度 開催回数 1回）

病院施設番号：031576 臨床研修病院の名称：国民健康保険小松市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ シマナカ コウシ 姓 島中 名 公志	公立穴水総合病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医	
フリガナ キタハラ マサアキ 姓 北原 名 正明	小松ソフィア病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医	
フリガナ オリタ タダアキ 姓 織田 名 忠明	加賀こころの病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医	
フリガナ キタムラ マナブ 姓 北村 名 学	きたむら内科クリニック	院長		
フリガナ ナカオ シンジ 姓 中尾 名 眞二	石川県赤十字血液センター	所長	研修実施責任者	
フリガナ ニシムラ アキラ 姓 西村 名 章	小松市消防本部	消防長	研修実施責任者	
フリガナ ニッタ ヒサシ 姓 新多 名 寿	国民健康保険 小松市民病院	病院長	臨床研修指導医	
フリガナ ヨシタ ユウヤ 姓 吉田 名 優也	国民健康保険 小松市民病院	担当部長	臨床研修指導医	
フリガナ オオツキ サチ 姓 大月 名 幸	国民健康保険 小松市民病院	担当部長	臨床研修指導医	
フリガナ マツオカ アユミ 姓 松岡 名 歩	国民健康保険 小松市民病院	医長		
フリガナ ツネヤマ ハルカ 姓 常山 名 悠	国民健康保険 小松市民病院	医長		

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和5年度 開催回数 1回）

病院施設番号：031576 臨床研修病院の名称：国民健康保険小松市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ユノ チカコ		国民健康保険 小松市民病院	看護部長	
姓 湯野	名 智香子			
フリガナ オオタ マサフミ		国民健康保険 小松市民病院	総務課長	
姓 大田	名 昌郁			
フリガナ ハヤマツ チエコ		国民健康保険 小松市民病院	医療安全管理室副室長	
姓 早松	名 千恵子			
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。