

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和2年度開催回数 12回）

病院施設番号： 030792 臨床研修病院の名称： 社会医療法人大成会 福岡記念病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ フルイチ ショウジ		福岡記念病院	副院長、脳神経外科部長	研修管理委員長、プログラム責任者、 研修実施責任者、臨床研修指導医
姓 古市	名 将司			
フリガナ ヤマグチ サトシ		福岡記念病院	副院長、救急科部長	研修実施責任者、臨床研修指導医
姓 山口	名 哲			
フリガナ オオタ ユウジ		福岡記念病院	副院長、総合診療科部長	研修実施責任者、臨床研修指導医
姓 太田	名 勇司			
フリガナ キド ヒデキ		福岡記念病院	副院長、診療部長、外科部長	研修実施責任者、臨床研修指導医
姓 城戸	名 英希			
フリガナ マスモト アキヒロ		福岡記念病院	副院長、循環器内科部長	研修実施責任者、臨床研修指導医
姓 舩元	名 章浩			
フリガナ カラシマ ツヨシ		福岡記念病院	副院長、糖尿病・内分泌内科部長	研修実施責任者、臨床研修指導医
姓 辛嶋	名 健			
フリガナ ミヤモト カズユキ		福岡記念病院	副院長、心臓血管外科部長	研修実施責任者、臨床研修指導医
姓 宮本	名 和幸			
フリガナ イシオカ ヒサカズ		福岡記念病院	副院長、放射線科主任部長	研修実施責任者、臨床研修指導医
姓 石岡	名 久和			
フリガナ ハシモト キョウコ		福岡記念病院	泌尿器科部長	研修実施責任者、臨床研修指導医
姓 橋本	名 恭子			
フリガナ タクスエ ヨシコ		福岡記念病院	眼科部長	研修実施責任者、臨床研修指導医
姓 武末	名 佳子			

※ 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2年度開催回数 12回）

病院施設番号： 030792 臨床研修病院の名称： 社会医療法人大成会 福岡記念病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ホンケ ヒデフミ		福岡記念病院	整形外科部長	研修実施責任者、臨床研修指導医
姓 本家	名 秀文			
フリガナ タケウチ ヒロユキ		福岡記念病院	麻酔科部長	研修実施責任者、臨床研修指導医
姓 竹内	名 広幸			
フリガナ シンザト ユウイチ		福岡記念病院	耳鼻咽喉科部長	研修実施責任者、臨床研修指導医
姓 新里	名 祐一			
フリガナ ヤマサキ ケンゴ		福岡記念病院	小児科副部長	研修実施責任者、臨床研修指導医
姓 山崎	名 兼吾			
フリガナ コウノ ケンジ		福岡記念病院	感染制御部長	研修実施責任者
姓 向野	名 賢治			
フリガナ クドウ ミノル		福岡記念病院	皮膚科部長	研修実施責任者
姓 工藤	名 稔			
フリガナ ツカモト ヨシキ		福岡記念病院	臨床検査科部長	研修実施責任者
姓 塚本	名 良樹			
フリガナ ウチダ シンヤ		福岡記念病院	精神科部長	研修実施責任者
姓 内田	名 信哉			
フリガナ オカ キヨシ		福岡記念病院	形成外科部長	研修実施責任者
姓 岡	名 潔			
フリガナ モリナガ マサフミ		福岡記念病院	呼吸器外科部長	研修実施責任者
姓 森永	名 真史			

※ 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2年度開催回数 12回）

病院施設番号： 030792 臨床研修病院の名称： 社会医療法人大成会 福岡記念病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ クマモト シンジ		福岡記念病院	脊椎・脊髄外科部長	研修実施責任者
姓 隈元	名 真志			
フリガナ ヤマグチ ヨシエ		福岡記念病院	婦人科部長	研修実施責任者
姓 山口	名 淑恵			
フリガナ ウエノ タカフミ		福岡記念病院	院長	病院管理者
姓 上野	名 高史			
フリガナ マンノ タカシ		福岡記念病院	事務長	事務部門責任者
姓 万野	名 貴司			
フリガナ アサノ ヒデキ		福岡記念病院	弁護士	外部委員
姓 浅野	名 秀樹			
フリガナ タカモリ シンゾウ		久留米大学病院	臨床研修センターセンター長	研修実施責任者
姓 高森	名 信三			
フリガナ ミヤモト シンゴ		福岡大学病院	診療部長	研修実施責任者
姓 宮本	名 新吾			
フリガナ ミノハラ ヨシミツ		油山病院	理事長	研修実施責任者
姓 三野原	名 義光			
フリガナ フジイ シンイチ		からぎステーション (介護老人保健施設)	施設長	研修実施責任者
姓 藤井	名 真一			
フリガナ ニノサカ ヤスヨシ		にのさかクリニック	院長	研修実施責任者、臨床研修指導医
姓 二ノ坂	名 保喜			

※ 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。