

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 13 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	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、病院管理者
姓 古市	名 将司			
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、臨床研修医指導医
姓 石岡	名 久和			
フリガナ ハシモト	キョウコ	福岡記念病院	副院長、泌尿器科部長	研修実施責任者、臨床研修医指導医
姓 橋本	名 恭子			
フリガナ マスモト	アキヒロ	福岡記念病院	循環器内科部長	研修実施責任者、臨床研修医指導医
姓 舩元	名 章浩			
フリガナ ナガヤマ	シゲミ	福岡記念病院	脳神経内科部長	研修実施責任者、臨床研修医指導医
姓 長山	名 成美			
フリガナ タケウチ	ヒロユキ	福岡記念病院	院長特別補佐、麻酔科部長	研修実施責任者、臨床研修医指導医
姓 竹内	名 広幸			
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、臨床研修医指導医
姓 岡	名 潔			
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、臨床研修医指導医
姓 新里	名 祐一			
フリガナ ツル	ショウタ	福岡記念病院		研修実施責任者、臨床研修医指導医
姓 鶴	名 昌太			
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、臨床研修医指導医
姓 山崎	名 兼吾			

※ 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 13 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 カラシマ	ツヨシ	福岡記念病院	糖尿病・内分泌内科部長	研修実施責任者、臨床研修医指導医
姓 辛嶋	名 健			
フリガナ サナダ	ユウイチ	福岡記念病院	消化器外科部長	研修実施責任者、臨床研修医指導医
姓 真田	名 雄市			
フリガナ ミカギ	カズヒロ	福岡記念病院	肝胆膵外科部長	研修実施責任者、臨床研修医指導医
姓 御鍵	名 和弘			
フリガナ マツオカ	ヒロシ	福岡記念病院	内科部長	研修実施責任者、臨床研修医指導医
姓 松岡	名 浩			
フリガナ ヒグチ	ケンゴ	福岡記念病院	整形外科部長	研修実施責任者
姓 樋口	名 健吾			
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 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 ハルノ	ヨシコ	福岡記念病院	眼科部長	研修実施責任者
姓 春野	名 佳子			
フリガナ ヨシマツ	ヒロキ	福岡記念病院	脊椎・脊髄外科部長	研修実施責任者
姓 吉松	名 弘喜			
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			

※ 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 13 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 アサノ ヒデキ		警固法律事務所	弁護士	外部委員
姓 浅野	名 秀樹			
フリガナ ウチノ トシロウ		久留米大学病院	臨床研修センター長	研修実施責任者
姓 内野	名 俊郎			
フリガナ ヨツモト フサノリ		福岡大学病院	主任教授・診療部長	研修実施責任者
姓 四元	名 房典			
フリガナ イリサワ マコト		油山病院	院長	研修実施責任者、臨床研修医指導医
姓 入澤	名 誠			
フリガナ ニノサカ タケシ		にのさかクリニック	院長	研修実施責任者、臨床研修医指導医
姓 ニノ坂	名 建史			
フリガナ イナツ カヨコ		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 稲津	名 佳世子			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			

※ 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。