

## 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： 030744 臨床研修病院の名称： 総合病院鹿児島生協病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ テノクチ ヨウイチ		総合病院鹿児島生協病院	院長	研修管理委員長 指導医
姓 樋之口	名 洋一			
フリガナ ハルタ ヒロアキ		総合病院鹿児島生協病院	副院長	研修プログラム責任者 指導医
姓 春田	名 弘昭			
フリガナ ツヅラハラ シンイチ		総合病院鹿児島生協病院	内科科長	内科指導責任者
姓 黒葛原	名 真一			
フリガナ ウエダ ツヨシ		総合病院鹿児島生協病院	救急部長	救急部門指導責任者 指導医
姓 上田	名 剛			
フリガナ ヨシダ シンイチ		総合病院鹿児島生協病院	外科部長	外科指導責任者 指導医
姓 吉田	名 真一			
フリガナ サカイ イサオ		総合病院鹿児島生協病院	小児科部長	小児科指導責任者 指導医
姓 酒井	名 勲			
フリガナ ハシモト タカヒロ		総合病院鹿児島生協病院	麻酔科部長	麻酔科指導責任者
姓 橋元	名 高博			
フリガナ ヤマシタ ヨシヒト		国分生協病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 山下	名 義仁			
フリガナ ヨシノ コウイチロウ		公益財団法人健和会大手町病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 吉野	名 興一郎			
フリガナ カクドウ シオリ		公益社団法人福岡医療団千鳥橋病院	副院長・内科部長	研修実施責任者 指導医
姓 角銅	名 しおり			

※ 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： 030744 臨床研修病院の名称： 総合病院鹿児島生協病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ミヤケ ユウコ		社会医療法人健友会上戸町病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 三宅	名 裕子			
フリガナ サキヤマ ヒロシ		社会医療法人親仁会米の山病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 崎山	名 博司			
フリガナ サカイ マコト		大分県医療生活協同組合 大分健生病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 酒井	名 誠			
フリガナ オオタニ ヒロシ		社会医療法人芳和会くわみず病院	内科診療部長	研修実施責任者 指導医
姓 大谷	名 寛			
フリガナ エンドウ ユタカ		宮崎生協病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 遠藤	名 豊			
フリガナ タケハラ ヤスヒコ		沖縄医療生活協同組合沖縄協同病院	副院長・総合診療部長	研修実施責任者 指導医
姓 崇原	名 安彦			
フリガナ ヒノクチ メグミ		社会医療法人芳和会菊陽病院	医員	研修実施責任者 指導医
姓 樋之口	名 恵美			
フリガナ コトブキ ユキハル		公益財団法人慈愛会谷山病院	副院長	研修実施責任者 指導医
姓 壽	名 幸治			
フリガナ スギモト トウイチ		公益財団法人慈愛会奄美病院	名誉院長	研修実施責任者 指導医
姓 杉本	名 東一			
フリガナ イシガミ スミヤ		鹿児島県立大島病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 石神	名 純也			

※ 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： 030744 臨床研修病院の名称： 総合病院鹿児島生協病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ オカモト ヤスヒロ		鹿児島大学病院	総合臨床研修センター長	研修実施責任者 指導医
姓 岡本	名 康裕			
フリガナ ニシタルミズ カズタカ		公益財団法人慈愛会今村総合病院	救急・総合内科 臨床研修部長	研修実施責任者 指導医
姓 西垂水	名 和隆			
フリガナ コウノ サトシ		医療法人愛育会愛育病院	理事長	研修実施責任者 指導医
姓 河野	名 哲志			
フリガナ オリタ ユウジ		医療法人仁知会 竹内レディースクリニック	副院長	研修実施責任者 指導医
姓 折田	名 有史			
フリガナ ミノウ カズフミ		谷山生協クリニック	院長	研修実施責任者 指導医
姓 蓑輪	名 一文			
フリガナ マツモト マサトシ		鴨池生協クリニック	院長	研修実施責任者
姓 松本	名 政寿			
フリガナ タノウエ ショウカン		坂之上生協クリニック	院長	研修実施責任者
姓 田上	名 昭観			
フリガナ ハマカワ ユウジ		中山生協クリニック	院長	研修実施責任者
姓 濱川	名 祐治			
フリガナ ミウラ キョハル		紫原生協クリニック	院長	研修実施責任者
姓 三浦	名 清春			
フリガナ マワタリ コウシ		吉野生協クリニック	院長	研修実施責任者
姓 馬渡	名 耕史			

※ 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 4 年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 030744 臨床研修病院の名称： 総合病院鹿児島生協病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヒラモト ヨシヒデ		奄美中央病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 平元	名 良英			
フリガナ トクダ キヨシ		徳之島診療所	所長	研修実施責任者 指導医
姓 徳田	名 潔			
フリガナ フクサキ マサヒコ		南大島診療所	所長	研修実施責任者
姓 福崎	名 雅彦			
フリガナ フクザキ マサヒコ		介護老人保健施設せとうち	施設長	研修実施責任者
姓 福崎	名 雅彦			
フリガナ ヒガシ ヒロエ		特別養護老人ホーム にじの郷たにやま	看護課長	研修実施責任者
姓 東	名 広江			
フリガナ オザキ タツヤ		戸畑けんわ病院	副院長	研修実施責任者 指導医
姓 尾崎	名 達也			
フリガナ マスダ ヒロユキ		健和会 大手町診療所	所長	研修実施責任者 指導医
姓 増田	名 裕幸			
フリガナ カワモト キョウコ		健和会 町上津役診療所	所長	研修実施責任者 指導医
姓 川本	名 京子			
フリガナ ニノミヤ キヨシ		千鳥橋病院附属たちばな診療所	所長	研修実施責任者 指導医
姓 二宮	名 清			
フリガナ コニシ キョウジ		千鳥橋病院附属城浜診療所	所長	研修実施責任者
姓 小西	名 恭司			

※ 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 4 年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 030744 臨床研修病院の名称： 総合病院鹿児島生協病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ シマダ ミツシ		千鳥橋病院附属粕屋診療所	所長	研修実施責任者 指導医
姓 嶋田	名 充志			
フリガナ ヤノ カオリ		社会医療法人親仁会みさき病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 矢野	名 香織			
フリガナ ナカ ライタ		大分県医療生活協同組合竹田診療所	所長	研修実施責任者 指導医
姓 仲	名 雷太			
フリガナ カメイ タケシ		けんせいホームケアクリニック	所長	研修実施責任者 指導医
姓 亀井	名 たけし			
フリガナ ヨギ ヒロカズ		沖縄医療生活協同組合中部協同病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 与儀	名 洋和			
フリガナ イワモト タロウ		たたらリハビリテーション病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 岩元	名 太郎			
フリガナ イワモト ユカリ		総合病院鹿児島生協病院	総看護師長	看護部門指導責任者
姓 岩元	名 ゆかり			
フリガナ ナカムラ シンヤ		総合病院鹿児島生協病院	薬局長	薬剤部門指導責任者
姓 中村	名 伸也			
フリガナ テラワキ ミツグ		総合病院鹿児島生協病院	放射線技師長	放射線部門指導責任者
姓 寺脇	名 貢			
フリガナ ナカガマ ノブヒロ		総合病院鹿児島生協病院	検査技師長	検査部門指導責任者
姓 中釜	名 信浩			

※ 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： 030744 臨床研修病院の名称： 総合病院鹿児島生協病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ サンノウ トモカズ		総合病院鹿児島生協病院	事務次長	事務部門責任者
姓 山王	名 朝知			
フリガナ フクモト ヒロキ		総合病院鹿児島生協病院	事務担当者	
姓 福元	名 博基			
フリガナ ナガサキ シノ		総合病院鹿児島生協病院	事務担当者	
姓 長崎	名 志乃			
フリガナ タカオカ トシオ		総合病院鹿児島生協病院	かごしま高岡病院 院長	外部委員
姓 高岡	名 俊夫			
フリガナ マツウラ マユミ		総合病院鹿児島生協病院	鹿児島医療生活協同組合全県理事	外部委員
姓 松浦	名 真由美			

※ 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。