

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和7年度開催回数 2回）

病院施設番号： 030638 臨床研修病院の名称： 国家公務員共済組合連合会 呉共済病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ イカ	マミ	国家公務員共済組合連合会 呉共済病院	救急診療科部長	研修管理委員長 プログラム責任者
姓 石川	名 雅巳			
フリガナ ハラ	コ	国家公務員共済組合連合会 呉共済病院	院長	
姓 田原	名 浩			
フリガナ テラト	ヒコミ	国家公務員共済組合連合会 呉共済病院	副院長	指導医
姓 寺元	名 秀文			
フリガナ クタ	シンイチ	国家公務員共済組合連合会 呉共済病院	総務課長	事務部責任者
姓 呉田	名 慎一			
フリガナ カガオ	マツガ	医療法人緑風会 ほうゆう病院	院長	研修実習責任者 指導医
姓 長尾	名 正嗣			
フリガナ クス	カキ	独立行政法人 労働者健康安全 機構 中国労災病院	院長	研修実習責任者
姓 栗栖	名 薫			
フリガナ カノ	カ	地方独立行政法人広島市立病院 機構 広島市立舟入市民病院	副院長	研修実習責任者
姓 岡野	名 里香			
フリガナ カドヰ	カシ	国家公務員共済組合連合会 虎の門病院	院長	研修実習責任者
姓 門脇	名 孝			
フリガナ カサキ	カヤ	医療法人徳洲会 与論徳洲会病院	院長	研修実習責任者 指導医
姓 高杉	名 香志也			

※ 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6年度開催回数 2回）

病院施設番号： 030638 臨床研修病院の名称： 国家公務員共済組合連合会 呉共済病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ 高松 ジュン		医療法人徳洲会	院長	研修実施責任者
姓 高松	名 純	瀬戸内徳洲会病院		
フリガナ 満元 ヨシロウ		医療法人徳洲会	院長	研修実習責任者
姓 満元	名 洋二郎	名瀬徳洲会病院		
フリガナ 新納 ナホ		医療法人徳洲会	院長	研修実施責任者
姓 新納	名 直久	徳之島徳洲会病院		指導医
フリガナ 藤崎 ヒデアキ		医療法人徳洲会	院長	研修実施責任者
姓 藤崎	名 秀明	沖永良部徳洲会病院		指導医
フリガナ 土谷 ハルコ		特定医療法人あかね会	院長	研修実施責任者
姓 土谷	名 治子	土谷総合病院		指導医
フリガナ 桐林 ケイ		医療法人社団スマイル	院長	研修実施責任者
姓 桐林	名 慶	クレア焼山クリニック		
フリガナ 高見 ヒロシ		医療法人社団和恒会	院長	研修実習責任者
姓 高見	名 浩	ふたば病院		
フリガナ 川合 トル		医療法人	院長	有識者（外部委員）
姓 川合	名 徹	中央内科クリニック		
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。