

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

病院施設番号：031017 大学病院の名称：公立大学法人福島県立医科大学会津医療センター附属病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヤマナカ カツオ		公立大学法人福島県立医科大学 会津医療センター附属病院	医監(教授)	研修管理委員長、研修実施責任者、 指導医
姓 山中	名 克郎			
フリガナ オオタ マサツグ		公立大学法人福島県立医科大学 会津医療センター附属病院	病院長(教授)	指導医
姓 大田	名 雅嗣			
フリガナ ツルヤ ヨシオ		公立大学法人福島県立医科大学 会津医療センター附属病院	副病院長(教授)	指導医
姓 鶴谷	名 善夫			
フリガナ ミツマ タダミチ		公立大学法人福島県立医科大学 会津医療センター附属病院	医監(教授)	指導医
姓 三猪	名 忠道			
フリガナ サイトウ タクロウ		公立大学法人福島県立医科大学 会津医療センター附属病院	医監(教授)	指導医
姓 齋藤	名 拓朗			
フリガナ オガワ ヒロシ		公立大学法人福島県立医科大学 会津医療センター附属病院	医監(教授)	指導医
姓 小川	名 洋			
フリガナ エンドウ シュンゴ		公立大学法人福島県立医科大学 会津医療センター附属病院	主任部長(教授)	指導医
姓 遠藤	名 俊吾			
フリガナ ムナカタ モトユキ		公立大学法人福島県立医科大学 会津医療センター附属病院	講師(科長)	プログラム責任者、指導医
姓 宗像	名 源之			
フリガナ マツモト ヒカリ		公立大学法人福島県立医科大学 会津医療センター附属病院	副病院長兼看護部長	
姓 松本	名 光			
フリガナ スズキ ヒロユキ		公立大学法人福島県立医科大学 附属病院	病院長	指導医
姓 鈴木	名 弘行			

※ 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（令和元年度開催回数 1回）

病院施設番号：031017 大学病院の名称：公立大学法人福島県立医科大学会津医療センター附属病院

(No. 2)

氏名		所属	役職	備考
フリガナ イノウエ ミノル		一般財団法人太田総合病院附属 太田西ノ内病院	副病院長	指導医
姓 井上	名 実			
フリガナ ナガサワ カツトシ		竹田総合病院	小児科科長	指導医
姓 長澤	名 克俊			
フリガナ サタ ナオヒロ		自治医科大学附属病院	病院長	指導医
姓 佐田	名 尚宏			
フリガナ コバヤシ タツホ		一般財団法人温知会会津中央病 院	救命救急センター所長	指導医
姓 小林	名 辰輔			
フリガナ タカナシ アツヒロ		一般財団法人温知会会津中央病 院	産婦人科部長	指導医
姓 高梨子	名 篤浩			
フリガナ タカセ ヒデタケ		医療法人明精会会津西病院	診療部長	指導医
姓 高瀬	名 英剛			
フリガナ アサノ ヒロシ		福島県立宮下病院	病院長	指導医
姓 浅野	名 宏			
フリガナ ワカヤマ タカシ		只見町国民健康保険朝日診療所	所長	指導医
姓 若山	名 隆			
フリガナ コタニ ナオカツ		会津保健福祉事務所	所長	指導医
姓 小谷	名 尚克			
フリガナ ウジエ ニロウ		福島県赤十字センター	所長	指導医
姓 氏家	名 二郎			

※ 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（令和元年度開催回数 1回）

病院施設番号：031017 大学病院の名称：公立大学法人福島県立医科大学会津医療センター附属病院

(No. 3)

氏名		所属	役職	備考
フリガナ サタケ マサタカ		南会津病院	病院長	指導医
姓 佐竹	名 賢仰			
フリガナ ヤシマ ハルミツ		磐梯町医療センター	センター長	指導医
姓 屋島	名 治光			
フリガナ ヒグチ アツシ		公立大学法人福島県立医科大学 会津医療センター附属病院	事務局次長	
姓 樋口	名 敦			
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。