

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3回）

病院施設番号： 050033

臨床研修病院の名称： 加賀市医療センター

| 氏名 | | 所属 | 役職 | 備考 |
|------|-----------|-----------|-------------|---------------------|
| フリガナ | キタイ リュウヘイ | 加賀市医療センター | 病院長 | 研修管理委員長 研修実施責任者 |
| 姓 | 北井 隆平 | | | |
| フリガナ | ミズトミ カズアキ | 加賀市医療センター | 副院長 | プログラム責任者 臨床研修指導医 |
| 姓 | 水富 一秋 | | | |
| フリガナ | オタ タダアキ | 加賀こころの病院 | 院長 | 研修実施責任者 臨床研修指導医 |
| 姓 | 織田 忠明 | | | |
| フリガナ | マサキ ヤスフミ | 金沢医科大学病院 | 臨床研修センター一部長 | 研修実施責任者 臨床研修指導医 |
| 姓 | 正木 康史 | | | |
| フリガナ | ハマダ ヨシタカ | 珠洲市総合病院 | 院長 | 研修実施責任者 臨床研修指導医 |
| 姓 | 浜田 秀剛 | | | |
| フリガナ | ノジマ ナオミ | 公立宇出津総合病院 | 院長 | 研修実施責任者 臨床研修指導医 |
| 姓 | 野島 直巳 | | | |
| フリガナ | シマナカ コウシ | 公立穴水総合病院 | 院長 | 研修実施責任者 臨床研修指導医 |
| 姓 | 島中 公志 | | | |
| フリガナ | シナガワ マコト | 市立輪島病院 | 院長 | 研修実施責任者 臨床研修指導医 |
| 姓 | 品川 誠 | | | |
| フリガナ | カキノキ カヘイタ | 公立つるぎ病院 | 病院長 | 研修実施責任者 臨床研修指導医 |
| 姓 | 柿木 嘉平太 | | | |
| フリガナ | オカダ トシヒデ | 石川県立中央病院 | 病院長 | 研修実施責任者 臨床研修指導医 |
| 姓 | 岡田 俊英 | | | |

※ 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3回）

病院施設番号： 050033

臨床研修病院の名称： 加賀市医療センター

| 氏名 | | 所属 | 役職 | 備考 |
|------|-----------|--------------|---------|----------------------|
| フリガナ | カツキ タツオ | やわたメディカルセンター | 院長 | 研修実施責任者 臨床研修指導医 |
| 姓 | 勝木 達夫 | | | |
| フリガナ | ヨシザキ トモカズ | 金沢大学附属病院 | 副院長 | 研修実施責任者 臨床研修指導医 |
| 姓 | 吉崎 智一 | | | |
| フリガナ | マタノ ユタカ | 小松市民病院 | 診療部長 | 研修実施責任者 臨床研修指導医 |
| 姓 | 又野 豊 | | | |
| フリガナ | ウワダナ ナオト | 加賀市医師会 | 会長 | 外部委員 |
| 姓 | 上棚 直人 | | | |
| フリガナ | スガナカ ユリ | 加賀看護学校 | 副学校長 | 外部委員 |
| 姓 | 菅中 由利 | | | |
| フリガナ | シミズ コウイチ | 加賀市医療センター | 病院事業管理者 | 臨床研修指導医 |
| 姓 | 清水 康一 | | | |
| フリガナ | チカザワ ヒロオ | 加賀市医療センター | 副院長 | 臨床研修指導医 |
| 姓 | 近澤 博夫 | | | |
| フリガナ | オカダ カズヒロ | 加賀市医療センター | 総合診療科部長 | 臨床研修指導医 副プログラム責任者 |
| 姓 | 岡田 和弘 | | | |
| フリガナ | ヨシモト カツヒロ | 加賀市医療センター | 外科部長 | 臨床研修指導医 |
| 姓 | 吉本 勝博 | | | |
| フリガナ | スギタ ゲンキ | 加賀市医療センター | 産婦人科医長 | 臨床研修指導医 |
| 姓 | 杉田 元気 | | | |

※ 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3回）

病院施設番号： 050033

臨床研修病院の名称： 加賀市医療センター

| 氏名 | | 所属 | 役職 | 備考 |
|------------------|-------|-----------|-------|---------|
| フリガナ ナカムラ カツヒコ | | 加賀市医療センター | 麻酔科部長 | 臨床研修指導医 |
| 姓 中村 | 名 勝彦 | | | |
| フリガナ イマムラ シンイチロウ | | 加賀市医療センター | 研修医 | |
| 姓 今村 | 名 真一郎 | | | |
| フリガナ シマサキ ナリヤス | | 加賀市医療センター | 研修医 | |
| 姓 嶋崎 | 名 成泰 | | | |
| フリガナ ニシノ マサヨシ | | 加賀市医療センター | 薬局長 | |
| 姓 西野 | 名 正義 | | | |
| フリガナ オオタ リエ | | 加賀市医療センター | 検査技師長 | |
| 姓 大田 | 名 理恵 | | | |
| フリガナ ナカダ ユキエ | | 加賀市医療センター | 看護師長 | |
| 姓 中田 | 名 幸恵 | | | |
| フリガナ カドヤ ハジメ | | 加賀市医療センター | 管理部次長 | |
| 姓 角谷 | 名 ー | | | |

※ 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。