

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2022年度開催回数1回）

病院施設番号： 030884

臨床研修病院の名称： 東広島医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヲキ	キヨ	東広島医療センター	院長	研修管理委員長 研修実施責任者 指導医
姓 勇木	名 清			
フリガナ シバタ	タシ	東広島医療センター	副院長	プログラム責任者 指導医
姓 柴田	名 諭			
フリガナ トヨ	カズヒロ	東広島医療センター	統括診療部長	指導医
姓 豊田	名 和広			
フリガナ マトモ	タカシ	東広島医療センター	臨床研究部長	指導医
姓 貞友	名 隆			
フリガナ モリタ	サトル	東広島医療センター	診療部長	指導医
姓 森田	名 悟			
フリガナ オノ	ユウジロウ	東広島医療センター	診療部長	指導医
姓 小野	名 裕二郎			
フリガナ マトモ	セイジ	東広島医療センター	診療部長	指導医
姓 貞本	名 誠治			
フリガナ ハシモト	ケン	東広島医療センター	診療部長	指導医
姓 橋本	名 賢			
フリガナ コイテ	ジュンコ	東広島医療センター	内分泌・糖尿病内科部長	指導医
姓 小出	名 純子			
フリガナハラダ	ヒロキ	東広島医療センター	呼吸器外科部長	指導医
姓 原田	名 洋明			

※ 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等 病院施設番号： 030884 臨床研修病院の名称： 東広島医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ トミシ ヒデキ 姓 富吉 名 秀樹	東広島医療センター	放射線科部長	指導医
フリガナ マトコ ナキ 姓 間所 名 直樹	東広島医療センター	皮膚科部長	指導医
フリガナ ハマダ ヒロシゲ 姓 濱田 名 博重	東広島医療センター	消化器内科部長	指導医
フリガナ スエタ ヨシマサ 姓 末田 名 芳雅	東広島医療センター	神経内科部長	指導医
フリガナ ミヤザキ コスエ 姓 宮崎 名 こずえ	東広島医療センター	呼吸器内科部長	指導医
フリガナ イリフク タイスケ 姓 入福 名 泰介	東広島医療センター	腎臓内科医長	指導医
フリガナ ミヤハラ ノブユキ 姓 宮原 名 伸之	東広島医療センター	耳鼻咽喉科部長	指導医
フリガナ イマガワ ジュン 姓 今川 名 潤	東広島医療センター	血液内科部長	指導医
フリガナ ウエノ サトシ 姓 上野 名 哲史	東広島医療センター	小児科部長	指導医
フリガナ ハツリ タケヤ 姓 服部 名 拓也	東広島医療センター	病理診断科医長	指導医

※ 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等 病院施設番号： 030884 臨床研修病院の名称： 東広島医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ カガ マコト 姓 長沼 名 幸治	東広島医療センター	事務部長	事務部門の責任者
フリガナ キチ ヨシキ 姓 木内 名 良明	広島大学病院	病院長、視覚病態学教室教授	
フリガナ ヤマギチ ヒロキ 姓 山口 名 博之	賀茂精神医療センター	院長	
フリガナ シムラ タケ 姓 下村 名 壮司	広島西医療センター	臨床研究部長	
フリガナ フジカ ショウイチ 姓 藤家 名 証一	大和診療所	所長	
フリガナ キシト マサミ 姓 岸本 名 益実	広島県西部東保健所	所長	
フリガナ マワタ ヒデオ 姓 馬渡 名 英夫	広島県立障害者療育支援センター	わかば療育園園長	
フリガナ イバ ヤスキ 姓 市場 名 康之	福富内科外科医院	院長	
フリガナ ハヤシ ハジメ 姓 林 名 始	西条中央病院	副院長	
フリガナ ハヤシ ハジメ 姓 林 名 始	西条中央病院	副院長	

※ 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等 病院施設番号： 030884 臨床研修病院の名称： 東広島医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ゴマダ マナブ 姓 胡麻田 名 学	井野口病院	医師	
フリガナ タカシ アツシ 姓 高梨 名 敦	本永病院	院長	
フリガナ タナベ ヤスジ 姓 田部 名 康次	木阪病院	病院長	
フリガナ ヤスガ ユウジ 姓 安永 名 裕司	広島県立障害者リハビリテーションセンター	所長	外部委員
フリガナ シゲトモ ナリカズ 姓 重藤 名 紀和	八本松病院	院長	外部委員

※ 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。