

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2023 年度開催回数 0 回 ※来年度開始の為）

病院施設番号：032340

臨床研修病院の名称：社会医療法人 祐愛会織田病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ イヤマ アキヒロ		社会医療法人祐愛会織田病院	院長	病院の管理者 研修医管理委員長
姓 伊山	名 明宏			
フリガナ オシダ ヨシマサ		社会医療法人祐愛会織田病院	副院長	プログラム責任者
姓 織田	名 良正			
フリガナ ナカムラ シュウゾウ		中村医院	院長	外部委員
姓 中村	名 秀三			
フリガナ ハラサキ マユミ		社会医療法人祐愛会織田病院	看護部長	
姓 原崎	名 真由美			
フリガナ カシワガキ アキコ		社会医療法人祐愛会織田病院	臨床研修・看護師特定行為研修担 当部長	
姓 鴨川	名 晶子			
フリガナ ミヤザキ コウジ		社会医療法人祐愛会織田病院	事務管理部部長	事務部門の責任者
姓 宮崎	名 公志			
フリガナ ウラノ ミチ		社会医療法人祐愛会織田病院		
姓 嬉野	名 美咲			
フリガナ ヨシダ カズヨ		佐賀大学医学部附属病院	卒後臨床研修センター 副セン ター長	研修実施責任者(指導医)
姓 吉田	名 和代			
フリガナ ニシガキ アツシ		西岡内科クリニック	副院長	研修実施責任者(指導医)
姓 西岡	名 敦二郎			
フリガナ オイワカ		嬉野温泉病院	医長	研修実施責任者(指導医)
姓 奥	名 栄作			

※ 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。