

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2021年度開催回数5回）

病院施設番号：030701 臨床研修病院の名称：地方独立行政法人大牟田市立病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ イトウ タカヒコ		地方独立行政法人大牟田市立病院	救急科部長	研修管理委員長、プログラム責任者 臨床研修指導医
姓 伊藤	名 貴彦			
フリガナ ノグチ カズノリ		地方独立行政法人大牟田市立病院	院長	臨床研修指導医
姓 野口	名 和典			
フリガナ スエヨシ ススム		地方独立行政法人大牟田市立病院	副院長 外科部長	臨床研修指導医
姓 末吉	名 晋			
フリガナ フクモリ カズタ		地方独立行政法人大牟田市立病院	内科部長	臨床研修指導医
姓 福森	名 一太			
フリガナ ムラカミ ヨシヒコ		地方独立行政法人大牟田市立病院	小児科部長	臨床研修指導医
姓 村上	名 義比古			
フリガナ カワノ リョウスケ		地方独立行政法人大牟田市立病院	産婦人科医長	臨床研修指導医
姓 河野	名 亮介			
フリガナ ヤマダ アキコ		地方独立行政法人大牟田市立病院	麻酔科医長	臨床研修指導医
姓 山田	名 阿貴子			
フリガナ ヒガシカワ ミムネ		地方独立行政法人大牟田市立病院	副院長 事務局長	事務部門の責任者
姓 東川	名 聖旨			
フリガナ マツオ ミキ		地方独立行政法人大牟田市立病院	副院長 看護部長	
姓 松尾	名 美紀			
フリガナ タカクラ エイジ		地方独立行政法人大牟田市立病院	薬剤部長	
姓 高倉	名 栄治			

※ 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（2021年度開催回数5回）

病院施設番号：030701 臨床研修病院の名称：地方独立行政法人大牟田市立病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ハスザワ ヒロアキ		医療法人信和会 大牟田保養院	理事長	研修実施責任者
姓 蓮澤	名 浩明			
フリガナ トミマツ マサル		医療法人富松記念会 三池病院	院長	研修実施責任者
姓 富松	名 愈			
フリガナ タカモリ シンゾウ		久留米大学病院	教授 臨床研修センター長	研修実施責任者
姓 高森	名 信三			
フリガナ オガタ モリミチ		医療法人悠久会 大牟田共立病院	理事長	研修実施責任者
姓 緒方	名 盛道			
フリガナ サキヤマ ヒロシ		社会医療法人親仁会 米の山病院	院長	研修実施責任者
姓 崎山	名 博司			
フリガナ トミオカ リュウスケ		地方独立行政法人筑後市立病院	統括診療部長	外部委員
姓 富岡	名 竜介			
フリガナ シモガワ フジエ		元古賀国際看護学院	教務主任	外部委員
姓 下河	名 富士栄			

※ 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。