

6. 研修管理委員会の構成員の氏名等 病院施設番号：030652 臨床研修病院の名称：山口労災病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	カトウ トモエ	山口労災病院	院長	研修管理委員長
姓	加藤 名 智栄			
フリガナ	セキ コウザブロウ	山口労災病院	副院長	委員、指導医
姓	関 名 耕三郎			
フリガナ	マツバラ アツシ	山口労災病院	副院長	プログラム責任者 委員、指導医
姓	松原 名 淳			
フリガナ	トミナガ トシカツ	山口労災病院	リハビリ診療科部長	委員、指導医
姓	富永 名 俊克			
フリガナ	カイノウ ミユキ	山口労災病院	消化器内科部長	委員、指導医
姓	戒能 名 美雪			
フリガナ	タシロ ノリミチ	山口労災病院	小児科部長	委員、指導医
姓	田代 名 紀陸			
フリガナ	ツチヤ ケン	山口労災病院	精神科部長	委員、指導医
姓	土屋 名 健			
フリガナ	ウラタ ヨウヘイ	山口労災病院	消化器内科部長	委員、指導医
姓	浦田 名 洋平			
フリガナ	カワムラ ヨシカツ	山口労災病院	救急科部長	委員、指導医
姓	河村 名 宜克			
フリガナ	ヤマシタ ヒロユキ	山口労災病院	産婦人科部長	委員、指導医
姓	山下 名 裕幸			

※ 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：030652 臨床研修病院の名称：山口労災病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	フルタニ アキラ	山口労災病院	外科部長	委員、指導医
姓	古谷 彰			
フリガナ	サエキ ヒロシ	山口労災病院	麻酔科部長	委員、指導医
姓	佐伯 仁			
フリガナ	ヤマモト ケンジ	山口労災病院	中央放射線部長	委員
姓	山本 賢治			
フリガナ	フクザワ マサユキ	山口労災病院	薬剤部長	委員
姓	福澤 祐幸			
フリガナ	ヤマダ ヨシヒロ	山口労災病院	中央検査部長	委員
姓	山田 欣宏			
フリガナ	タグチ ノブヒデ	山口労災病院	中央リハビリテーション部長	委員
姓	田口 暢秀			
フリガナ	オサカベ ミツノリ	山口労災病院	事務局長	委員
姓	小酒部 光謙			
フリガナ	コジリ ヒロシ	山口労災病院	総務課長	委員
姓	小尻 宏			
フリガナ	タシロ ジュンコ	山口労災病院	看護部長	委員
姓	田代 純子			
フリガナ	フジムラ ヨシヒコ	山陽小野田市医師会	外部委員	委員
姓	藤村 嘉彦			

※ 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：030652 臨床研修病院の名称：山口労災病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ キムラ カズヒロ 姓 木村 名 和博	山口大学医学部附属病院	山口大学医学部眼科学教室教授	研修実施責任者、指導医
フリガナ マキハラ ノリヒコ 姓 牧原 名 紀彦	医療法人若草会 小郡まきはら 病院	院長	研修実施責任者、指導医
フリガナ セト シンイチロウ 姓 瀬戸 名 信一朗	医療法人社団 信愛会 瀬戸整 形外科クリニック	院長	研修実施責任者、指導医
フリガナ モリタ ジュンイチ 姓 森田 名 純一	医療法人社団 輝斉会 森田病 院	院長	研修実施責任者、指導医
フリガナ ヨシナカ ヒロシ 姓 吉中 名 博志	医療法人 吉中内科医院	院長	研修実施責任者、指導医
フリガナ ヒラサワ アキラ 姓 平澤 名 晃	横浜労災病院	医師臨床研修センター長 副院長 血液内科部長	研修実施責任者、指導医
フリガナ ヨネザワ フミオ 姓 米澤 名 文雄	萩市民病院	院長	研修実施責任者、指導医
フリガナ ヤマモト タツト 姓 山本 名 達人	医療法人医誠会 都志見病院	院長	研修実施責任者、指導医
フリガナ ナカシマ カオル 姓 中嶋 名 薫	医療法人社団 中嶋クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ エゾエ イチカ 姓 江副 名 一花	萩市国民健康保険 大島診療所	所長	

※ 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：030652 臨床研修病院の名称：山口労災病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ サクマ	ノブオ	萩市刻人健康保険 川上診療所	所長	研修実施責任者
姓 佐久間	名 暢夫			
フリガナ メズキ	アキヒロ	萩市国民健康保険 須佐診療センター	所長	
姓 賣豆紀	名 晶洋			
フリガナ オカムラ	コウヘイ	萩市国民健康保険 見島診療所	所長	
姓 岡村	名 康平			
フリガナ コウノ	ミチヒロ	医療法人 河野医院	理事長	研修実施責任者
姓 河野	名 通裕			
フリガナ ワタヌキ	アツシ	医療法人わたぬきクリニック	理事長、院長	
姓 綿貴	名 篤志			
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。