

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（ 2024 年度開催回数 13 回）

病院施設番号： 030442

臨床研修病院の名称： 独立行政法人労働者健康安全機構旭労災病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	ウサミ イクジ	旭労災病院		研修管理委員会委員長 指導医
姓	宇佐美 名 郁治			
フリガナ	サイダ ヤスヒコ	旭労災病院		指導医
姓	齋田 名 康彦			
フリガナ	ナカムラ ジュンイチ	旭労災病院		事務局長
姓	中村 名 淳一			
フリガナ	オガワ コウヘイ	旭労災病院		プログラム責任者 指導医
姓	小川 名 浩平			
フリガナ	クロカワ リョウタ	旭労災病院		指導医
姓	黒川 名 良太			
フリガナ	オガワ アツシ	旭労災病院		指導医
姓	小川 名 敦司			
フリガナ	アベ ヒロコ	旭労災病院		指導医
姓	阿部 名 浩子			
フリガナ	イチカワ タダシ	旭労災病院		指導医
姓	市川 名 匡			
フリガナ	マツダ ダイチ	旭労災病院		指導医
姓	松田 名 大知			
フリガナ	オグリ タイチ	旭労災病院		指導医
姓	小栗 名 太一			

※ 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（ 2024 年度開催回数 13 回）

病院施設番号： 030442

臨床研修病院の名称： 独立行政法人労働者健康安全機構旭労災病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ スズキ	ミサ	旭労災病院		看護部長
姓 鈴木	名 美佐			
フリガナ ナガシマ	カズヨシ	旭労災病院		薬剤部長
姓 長嶋	名 一泰			
フリガナ イワツキ	ケイコ	旭労災病院		中央検査部長
姓 岩月	名 恵子			
フリガナ アオキ	シュウ	旭労災病院		総務課長
姓 青木	名 修			
フリガナ ナカノ	ショウゴ	愛知医科大学病院		指導医
姓 中野	名 正吾			
フリガナ イケダ	ヨシノリ	春日井市民病院		指導医
姓 池田	名 芳紀			
フリガナ イヌカイ	イケイ	犬飼クリニック		指導医
姓 犬飼	名 偉経			
フリガナ イシグロ	ヨシヒコ	いずみが丘クリニック		指導医
姓 石黒	名 良彦			
フリガナ シンバ	イツミ	瀬戸保健所		指導医
姓 澁谷	名 いづみ			
フリガナ セオ	ヨシヒロ	名古屋市立大学病総合研修センター センター長		指導医
姓 瀬尾	名 由広			

※ 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（ 2024 年度開催回数 13 回）

病院施設番号： 030442

臨床研修病院の名称： 独立行政法人労働者健康安全機構旭労災病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	マツオ コウ	瀬戸旭医師会副会長		指導医
姓	松尾 名 功			
フリガナ	カトウ ムネヒロ	きっこファミリークリニック		指導医
姓	加藤 名 宗博			
フリガナ	ウチダ アツオ	うちだ内科クリニック		指導医
姓	内田 名 淳夫			
フリガナ	イカイ マサヒロ	いかい内科クリニック		指導医
姓	猪飼 名 昌弘			
フリガナ	スナカワ ヒロシ	すなかわ耳鼻咽喉科		指導医
姓	砂川 名 博			
フリガナ	ホシカワ マサト	瀬戸内徳洲会病院		指導医
姓	星川 名 聖人			
フリガナ	タマエ ツヨシ	沖永良部徳洲会病院		指導医
姓	玉榮 名 剛			
フリガナ	タカスギ カシヤ	与論徳洲会病院		指導医
姓	高杉 名 香志也			
フリガナ	マツモト シュウイチ	宇和島徳洲会病院		指導医
姓	松本 名 修一			
フリガナ	イケムラ リョウ	石垣島徳洲会病院		指導医
姓	池村 名 綾			

※ 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（ 2024 年度開催回数 13 回）

病院施設番号： 030442

臨床研修病院の名称： 独立行政法人労働者健康安全機構旭労災病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ウラモト サトシ		喜界島徳洲会病院		指導医
姓 浦元	名 智司			
フリガナ カネシロ タカオ		宮古島徳洲会病院		指導医
姓 兼城	名 隆雄			
フリガナ ヤマモト コウジ		屋久島徳洲会病院		指導医
姓 山本	名 晃司			
フリガナ コバヤシ ツカサ		山北徳洲会病院		指導医
姓 小林	名 司			
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			
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。