

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 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 コンドウ	ジョウスケ	旭労災病院		事務局長
姓 近藤	名 誠介			
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 カトウ	ムネヒロ	旭労災病院		指導医
姓 加藤	名 宗博			
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 テラシマ	ヨシユキ	旭労災病院		指導医
姓 寺島	名 良幸			

※ 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及び開催回数（2021 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 オグリ	タイチ	旭労災病院		指導医
姓 小栗	名 太一			
フリガナ ナカツガワ	ミサ	旭労災病院		看護部長
姓 中津川	名 美佐			
フリガナ トノオカ	ヒサカズ	旭労災病院		薬剤部長
姓 外岡	名 久和			
フリガナ タニ	キヨヒコ	旭労災病院		中央検査部長
姓 岩月	名 恵子			
フリガナ エガワ	ミキオ	旭労災病院		総務課長
姓 江川	名 幹夫			
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 イトウ	ミツアキ	春日井市民病院		指導医
姓 伊藤	名 充彰			
フリガナ タナカ	サトシ	東尾張病院		指導医
姓 田中	名 聡			
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			

※ 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 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 シバヤ	イツミ	瀬戸保健所		指導医
姓 澁谷	名 いづみ			
フリガナ ハヤシ	ユウタロウ	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 林	名 祐太郎			
フリガナ コンドウ	ミツヒロ	瀬戸旭医師会副会長		指導医
姓 近藤	名 三博			
フリガナ クロキ	ヒデアキ	黒木内科クリニック		指導医
姓 黒木	名 秀明			
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 タカハシ	クニジ	瀬戸内徳洲会病院		指導医
姓 高橋	名 邦丕			
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			

※ 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 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 ホサカ セイジ 姓 保坂 名 征司	宇和島徳洲会病院		指導医
フリガナ イケハラ コウイチ 姓 池原 名 康一	石垣島徳洲会病院		指導医
フリガナ ウラモト サトシ 姓 浦元 名 智司	喜界島徳洲会病院		指導医
フリガナ ミヤギ カズシ 姓 宮城 名 和史	宮古島徳洲会病院		指導医
フリガナ ヤマモト コウジ 姓 山本 名 晃司	屋久島徳洲会病院		指導医
フリガナ コバヤシ ツカサ 姓 小林 名 司	山北徳洲会病院		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。