

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和5年度開催回数 2回）

病院施設番号： 030663 臨床研修病院の名称： 徳島県鳴門病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ スミトモ	マサユキ	徳島県鳴門病院	院長	研修管理委員長 指導医
姓 住友	名 正幸			
フリガナ ワタナベ	シンヤ	社会福祉法人小渦会 鳴門シーガル病院	副院長	研修実施責任者 指導医
姓 渡部	名 真也			
フリガナ カドタ	ムネユキ	徳島大学病院	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 門田	名 宗之			
フリガナ カゲジ	テルヨシ	徳島県立海部病院	副院長	研修実施責任者 指導医
姓 影治	名 照喜			
フリガナ フジナガ	ヒロユキ	徳島県立三好病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 藤永	名 裕之			
フリガナ クニトモ	カズフミ	医療法人久仁会 鳴門山上病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 國友	名 一史			
フリガナ ダイトウ	トシフミ	だいたいレディースクリニック	院長	研修実施責任者 指導医
姓 大頭	名 敏文			
フリガナ ニシ	キョウコ	徳島県鳴門病院	医療人育成センター長	指導医
姓 西	名 京子			
フリガナ ヤマノ	マサヒロ	徳島県鳴門病院	医療局次長兼形成外科部長兼救急総合診療センター副センター長医療人育成センター副センター長	プログラム責任者 指導医
姓 山野	名 雅弘			
フリガナ チカワ	タカシ	徳島県鳴門病院	副院長兼整形外科主任部長兼脊椎脊髄センター長	指導医
姓 千川	名 隆志			

※ 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（令和5年度開催回数 2回）

病院施設番号： 030663

臨床研修病院の名称： 徳島県鳴門病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ フジナカ	ユウイチ	徳島県鳴門病院	副院長兼医療局長兼内科主任部長兼 糖尿病・内分泌センター長	指導医
姓 藤中	名 雄一			
フリガナ バンドウ	ヨシアキ	徳島県鳴門病院	外科主任部長兼総合内視鏡センター 長	指導医
姓 坂東	名 儀昭			
フリガナ シツカワ	ケイジ	徳島県鳴門病院	産婦人科主任部長	指導医
姓 漆川	名 敬治			
フリガナ アベ	タダシ	徳島県鳴門病院	医療局副局長	指導医
姓 阿部	名 正			
フリガナ オオハタ	ヨシノリ	徳島県鳴門病院	脳神経外科部長	指導医
姓 大畠	名 義憲			
フリガナ コイズミ	タカヒロ	徳島県鳴門病院	泌尿器科主任部長兼医療技術局副局 長	指導医
姓 小泉	名 貴裕			
フリガナ オガワ	ユキコ	徳島県鳴門病院	小児科部長	指導医
姓 小川	名 由紀子			
フリガナ ヤマムラ	トクジロウ	徳島県鳴門病院	健康管理センター長兼内科部長	感染症制御センター 指導医
姓 山村	名 篤司郎			
フリガナ ヤマザキ	ヒロム	徳島県鳴門病院	循環器内科部長	指導医
姓 山崎	名 宙			
フリガナ ヤマナカ	モリアキ	徳島県鳴門病院	放射線科副部長	指導者
姓 山中	名 森晶			
フリガナ アミヤ	ヒロアキ	徳島県鳴門病院	事務局長	事務部責任者
姓 阿宮	名 広明			

※ 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（令和5年度開催回数 2回）

病院施設番号： 030663 臨床研修病院の名称： 徳島県鳴門病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヨシダ	シゲヒト	鳴門市医師会	会長	外部委員
姓 吉田	名 成仁			
フリガナ コサカ	ハツヨ	徳島県鳴門病院	看護局長	
姓 小坂	名 肇代			
フリガナ マエダ	シンジ	徳島県鳴門病院	検査技術科長	
姓 前田	名 伸二			
フリガナ ミズキ	マリ	徳島県鳴門病院	薬剤科長兼医療技術局次長	
姓 水木	名 麻里			
フリガナ マサキ	ノリコ	徳島県鳴門病院	看護師長	医療安全管理者
姓 正木	名 典子			
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。