

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度 開催回数2回）

病院施設番号：031872

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構米子医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ヒサトメ イチロウ 姓 久留 名 一郎	米子医療センター	院 長	研修管理委員長
フリガナ ミナミザキ タケシ 姓 南崎 名 剛	米子医療センター	副 院 長	臨床実施責任者
フリガナ オオツキ リョウジ 姓 大槻 名 亮二	米子医療センター	統括診療部長	臨床実施責任者
フリガナ フクキ マサハル 姓 福木 姓 昌治	米子医療センター	診療部長	プログラム責任者 兼 臨床実施責任者
フリガナ ハラダ ケンイチ 姓 原田 名 賢一	米子医療センター	診療部長	副プログラム責任者 兼 臨床実施責任者
フリガナ ヤマダ ナナコ 姓 山田 名 七子	鳥取大学医学部附属病院 卒後臨床研修センター	センター長・教授	臨床実施責任者
フリガナ カトウ トシノリ 姓 加藤 名 明孝	医療法人勤誠会米子病院	院 長	臨床実施責任者
フリガナ サトウ トオル 姓 佐藤 名 徹	日南町国民健康保険日南病院	院 長	臨床実施責任者
フリガナ コウダ マサヒコ 姓 孝田 名 雅彦	日野病院組合日野病院	院 長	臨床実施責任者
フリガナ フジイ ヒデキ 姓 藤井 名 秀樹	鳥取県米子保健所	所 長	臨床実施責任者

※ 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4年度 開催回数2回）

病院施設番号：031872

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構米子医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ナワダ タカヒロ		鳥取県赤十字血液センター	所 長	臨床実施責任者
姓 縄田	名 隆浩			
フリガナ ネヅ マサル		鳥取県西部医師会	会 長	外部委員
姓 根津	名 勝			
フリガナ ヤマウチ キヨミ		米子医療センター	管理課長	
姓 山内	名 清美			
フリガナ クズマ ユウコ		米子医療センター	庶務班長	
姓 葛馬	名 祐子			

※ 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。