(No.1)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数(令和3年度開催回数3回)

病院施設番号: 030584 臨床研修病院の名称: 奈良県西和医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ドイ ナオフミ		太白月 亚和 医療4×2.5—	rò E	公 付妻 / 子
姓 土肥	名 直文	────────────────────────────────────	院長	統括責任者
フリガナ モリモト カツヒコ		大 白 旧 亚和医泰士 \	部長	委員長・プログラム責任者
姓 森本	名 勝彦	────────────────────────────────────	文明	安貝氏・プログラム貝仕名
フリガナ サイトウ ヨシヒコ		太白月 亚和 医康七、九	₩ E	可收字货事儿 多
姓 斎藤	名 能彦	────────────────────────────────────	総長	研修実施責任者
フリガナ イシカワ ヒロフミ		本自県亜和医療センター	可收益	研修実施責任者
姓 石川	名 博文	────────────────────────────────────	副院長	听移关施具任 有
フリガナ タケシマ トシチカ			副院長	研修実施責任者
姓 竹嶋	名 俊近		開於 及	
フリガナ ヨシダ モトユキ		────────────────────────────────────	副院長	研修実施責任者
姓 吉田	名 太之	一	副机及	WI IP 大心具 IT 1
フリガナ ナカムラ タカヒト		本白月 亜和 医療 わい カー	副院長	研修実施責任者
姓 中村	名 孝人	────────────────────────────────────	一种,	ᄬᄉᄲᆽᄔᇻ
フリガナ タケノウチ ミエ		- 本自目亜和医療わいター	副院長	
姓 竹之内	名 美栄	────────────────────────────────────	開門 及	
フリガナ ヨシザワ ヒロユキ		本白月亜和医療わ いねー	部長	研修実施責任者
姓 吉澤	名 弘行	── 奈良県西和医療センター ┃	N N	
フリガナ ウエノ マサトウ			部長	研修実施責任者
姓 上野	名 正闘	水及水均和色泳ピンチー	AT AB	

※ 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。欄が足りない場合は、No.2以降のシートをご使用ください。

(No.2)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数(令和3年度開催回数3回)

病院施設番号: 030584 臨床研修病院の名称: 奈良県西和医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カトウ ハルト		奈良県西和医療センター	±n ≡	可收中长毛尺头
姓 加藤	名 晴登	示及宗四州区域センブー	部長	研修実施責任者
フリガナ キムラ カズオ		本白目而和医療おいね―	部長	事務部門責任者
姓 木村	名 一夫	一奈良県西和医療センター	THE THE PERSON NAMED IN COLUMN 1	争伤叩门具任名
フリガナ マツシタ エリカ		────────────────────────────────────	±n E	
姓 松下	名 英里香	示及示四州区域ピンメー	部長	
フリガナ マスオ シゲル			++ 佐 E	
姓 枡尾	名 茂	示及示四州区域ピンメー	技師長	
フリガナ ヤマモト ユウジ			専攻医	
姓 山本	名 祐司	一宗及宗四州区獄センダー	· 寻找区	
フリガナ ナカニシ ショウコ			 研修医	
姓 中西	名 祥子	一宗及県四和医療センダー		
フリガナ カワモト エイト		本自旧冊和医療おいな―	研修医	
姓 河本	名 瑛仁	──奈良県西和医療センター 	کا خوا البا	
フリガナ アカイ ヤスヒロ		本自退立医科士学社属 套险	臨床研修センター長	研修実施責任者
姓 赤井	名 靖宏	一奈良県立医科大学付属病院	間が明らこファース	
フリガナ マツヤマ タケシ		- 奈良県総合医療センター	院長	研修実施責任者
姓 松山	名 武	水 区 木 秘 口 区 孫 ヒ ノ メ [—]	אן זען	ッ ドラスルグ 19 大 ルグ 19 大
フリガナ チョウ テツジ		后来山岭	臨床教育センター長	研修実施責任者
姓 長	名 徹二	────信貴山病院 	MHM MY TA PI C ン ア K	で 人心 具 は 石

^{※ 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。欄が足りない場合は、No.2以降のシートをご使用ください。

(No.3)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数(令和3年度開催回数3回)

病院施設番号: 030584 臨床研修病院の名称: 奈良県西和医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヒラオ フミオ		ᆫᄦᆇᄨ	哈巨	可收中长丰广本
姓 平尾	名 文雄	────────────────────────────────────	院長	研修実施責任者
フリガナ サモト ノリヒロ		国保力 电存贮	院長	研修実施責任者
姓 佐本	名 憲宏	──── <mark>国保中央病院</mark>		ッド 多大心具 L 石
フリガナ オカザキ アイコ		本本自纷合医康七、 力	副院長	研修実施責任者
姓 岡崎	名 愛子	── ─ 一南奈良総合医療センター	門	听修关
フリガナ カワグチ ショウイチロウ		十個時間統定院	部長	巫 佟宝恢害 <u>仁</u> 孝
姓 川口	名 正一郎	──── 大阪暁明館病院 ────	THE STATE OF THE S	研修実施責任者
フリガナ オザワ ユキヒロ		 —──三浦市立病院	総病院長	研修実施責任者
姓 小澤	名 幸弘	二一二二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十	ING 7M P.C. IX	
フリガナ カワテ ケンジ		→奈良県総合リハビリテーションセンター	院長	研修実施責任者
姓 川手	名 健次		克氏	
フリガナ キタ カズヤ		やわらぎクリニック	院長	 研修実施責任者
姓 北	名 和也	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	N. IX	
フリガナ ミズノ フミコ		一奈良県郡山保健所	所長	研修実施責任者
姓 水野	名 文子	不及朱祁山	IN IX	
フリガナ ニシムラ マサキ		据吹架协士 学	准教授	外部委員
姓 西村	名 正喜	───一姫路獨協大学	/E # 1X	/『咿女贞
フリガナ イケジマ コウジ		声応	/b =	M 如禾昌
姓 池島	名 孝司	─────病院ボランティア 	代表	外部委員

※ 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。欄が足りない場合は、No.2以降のシートをご使用ください。