

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2回）

病院施設番号：030587 臨床研修病院の名称：日本赤十字社和歌山医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヤマシタ ユキタカ		日本赤十字社和歌山医療センター	院長	研修管理委員会委員長、指導医
姓 山下	名 幸孝			
フリガナ ウメオカ シゲアキ		日本赤十字社和歌山医療センター	放射線診断科部長	プログラム責任者、研修実施責任者、指導医
姓 梅岡	名 茂章			
フリガナ ウチダ カズヒコ		日本赤十字社和歌山医療センター	管理局長 兼 業務部長	事務部門の責任者
姓 内田	名 一彦			
フリガナ ナカガワ ユタカ		日本赤十字社和歌山医療センター	経理部長	
姓 中川	名 豊			
フリガナ タナベ カズフミ		日本赤十字社和歌山医療センター	薬剤部長	
姓 田邊	名 和史			
フリガナ ヒガシダ ユウコ		日本赤十字社和歌山医療センター	看護部長	
姓 東田	名 裕子			
フリガナ ヨシダ タカアキ		日本赤十字社和歌山医療センター	産婦人科部長	指導医
姓 吉田	名 隆昭			
フリガナ ヒガシ ムツヒロ		日本赤十字社和歌山医療センター	精神科部長	指導医
姓 東	名 睦広			
フリガナ ヒライシ ユキヒロ		日本赤十字社和歌山医療センター	歯科口腔外科部長	
姓 平石	名 幸裕			

※ 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3年度開催回数2回）

病院施設番号： 030587 臨床研修病院の名称：日本赤十字社和歌山医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ キタウチ シンタロウ		和歌山県立こころの医療センター	院長	研修実施責任者 指導医
姓 北内	名 信太郎			
フリガナ ツジモト トシヒデ		白浜はまゆう病院	院長	研修実施責任者、指導医
姓 辻本	名 登志英			
フリガナ ウエドノ ヤスナリ		串本有田病院	院長	研修実施責任者、指導医
姓 上殿	名 泰成			
フリガナ ダケ ヨシヒロ		だけクリニック	院長	外部委員
姓 嶽	名 良博			
フリガナ タナカ エイチロウ		高野山総合診療所	院長	研修実施責任者、指導医
姓 田中	名 瑛一朗			
フリガナ イトウ ヨシユキ		小清水赤十字病院	院長	研修実施責任者、指導医
姓 伊藤	名 嘉行			
フリガナ ウエノ マサミ		和歌山県立医科大学附属病院	卒後臨床研修センター参与	研修実施責任者、指導医
姓 上野	名 雅巳			
フリガナ ワカサキ ヒサオ		和歌山労災病院	副院長	研修実施責任者、指導医
姓 若崎	名 久生			
フリガナ ハタ ノブヒロ		和歌山生協病院	内科部長	研修実施責任者、指導医
姓 畑	名 伸弘			
フリガナ ナカムラ マサキ		橋本市民病院	外科部長	研修実施責任者、指導医
姓 中村	名 公紀			

※ 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3年度開催回数2回）

病院施設番号：030587 臨床研修病院の名称：日本赤十字社和歌山医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ニシモリ ケイジ		ひだか病院	副院長	研修実施責任者、指導医
姓 西森	名 敬司			
フリガナ キノシタ タカヒロ		南和歌山医療センター	副院長	研修実施責任者、指導医
姓 木下	名 貴裕			
フリガナ キムラ ケイゾウ		社会保険紀南病院	副院長	研修実施責任者、指導医
姓 木村	名 桂三			
フリガナ ナカイ ミツカズ		新宮市立医療センター	院長	研修実施責任者、指導医
姓 中井	名 三量			
フリガナ カジモト カズヒロ		多可赤十字病院	院長	研修実施責任者、指導医
姓 梶本	和宏			
フリガナ クマモト ミツタカ		中江病院	副院長	研修実施責任者、指導医
姓 中江	名 聡			
フリガナ コダマ カズヒコ		こだま小児科	院長	研修実施責任者
姓 児玉	名 和彦			
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。