

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和 6 年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 030795

臨床研修病院の名称： 新宮市立医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ キタノ ヨウジ		新宮市立医療センター	院長	研修実施責任者 研修管理委員 医師
姓 北野	名 陽二			
フリガナ イシグチ ヒロシ		新宮市立医療センター	副院長兼脳神経内科部長	プログラム責任者 研修管理委員長 医師
姓 石口	名 宏			
フリガナ ヤマデ ナオヒサ		新宮市立医療センター	副院長兼外科部長	研修管理委員 医師
姓 山出	名 尚久			
フリガナ タツタ コウイチ		新宮市立医療センター	腎臓内科部長兼救急部長	研修管理委員 医師
姓 龍田	名 浩一			
フリガナ コマザキ ヒロミ		新宮市立医療センター	産婦人科部長	研修管理委員 医師
姓 駒崎	名 裕美			
フリガナ メラ ミユキ		新宮市立医療センター	小児科部長	研修管理委員 医師
姓 米良	名 深雪			
フリガナ モリシタ ケンコウ		新宮市立医療センター	麻酔科部長	研修管理委員 医師
姓 森下	名 健康			
フリガナ フクシマ ノリフミ		新宮市立医療センター	事務長	研修管理委員 事務部門責任者
姓 福嶋	名 律文			
フリガナ フクダ シュウイチ		熊野病院		研修実施責任者 研修管理委員 医師
姓 福田	名 衆一			
フリガナ カトウ ヒロユキ		紀南病院	病院長	研修実施責任者 研修管理委員 医師
姓 加藤	名 弘幸			

※ 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（令和 6 年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 030795

臨床研修病院の名称： 新宮市立医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ イケダ カズノリ		和歌山県新宮保健所	所長	研修実施責任者 研修管理委員
姓 池田	名 和功			
フリガナ オザキ タカヒロ		介護老人保健施設ルピナス	施設長	研修実施責任者 研修管理委員 医師
姓 尾崎	名 宣洋			
フリガナ ナカタニ ユウ		国保熊野川診療所	所長	研修実施責任者 研修管理委員 医師
姓 中谷	名 優			
フリガナ タニジ マサヒロ		新宮市医師会	会長	研修管理委員(外部委員)
姓 谷地	名 雅宏			
フリガナ ムシノ トシキ		和歌山県立医科大学	卒後臨床研修センター参与	研修実施責任者 研修管理委員 医師
姓 蒸野	名 寿紀			
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	研修実施責任者 研修管理委員 医師
姓 梅岡	名 成章			
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 研修管理委員 医師
姓 若崎	名 久生			
フリガナ ハタ ノブヒロ		和歌山生協病院	院長	研修実施責任者 研修管理委員 医師
姓 畑	名 伸弘			
フリガナ ナカムラ マサキ		橋本市民病院	副病院長	研修実施責任者 研修管理委員 医師
姓 中村	名 公紀			
フリガナ ニシカワ イズミ		ひだか病院	副院長	研修実施責任者 研修管理委員 医師
姓 西川	名 泉			

※ 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 6 年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 030795

臨床研修病院の名称： 新宮市立医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ハシヅメ トシカズ		南和歌山医療センター	院長	研修実施責任者 研修管理委員 医師
姓 橋爪	名 俊和			
フリガナ ハシモト セイジ		紀南病院	副院長	研修実施責任者 研修管理委員 医師
姓 橋本	名 整司			
フリガナ ナカ ノリフミ		那智勝浦町立温泉病院	院長	研修実施責任者 研修管理委員 医師
姓 中	名 紀文			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
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。