

## 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 3 回）

病院施設番号： 032251 臨床研修病院の名称：公益社団法人北部地区医師会 北部地区医師会病院

| 氏名             |      | 所属             | 役職                     | 備考                   |
|----------------|------|----------------|------------------------|----------------------|
| フリガナ ショキタ ハヤシ  |      | 公益社団法人 北部地区医師会 | 病院長                    | 委員長<br>研修実施責任者       |
| 姓 諸喜田          | 名 林  | 北部地区医師会病院      |                        |                      |
| フリガナ カワマタ ヒサナガ |      | 公益社団法人 北部地区医師会 | 内科部長                   | 副委員長<br>臨床研修プログラム責任者 |
| 姓 川又           | 名 久永 | 北部地区医師会病院      |                        |                      |
| フリガナ タサト ダイスケ  |      | 公益社団法人 北部地区医師会 | 呼吸器・感染症科科長<br>医療連携統括部長 | 臨床研修副プログラム責任者        |
| 姓 田里           | 名 大輔 | 北部地区医師会病院      |                        |                      |
| フリガナ カジ ヨシユキ   |      | 公益社団法人 北部地区医師会 | 救急科科長                  | 臨床研修副プログラム責任者        |
| 姓 鍛            | 名 良之 | 北部地区医師会病院      |                        |                      |
| フリガナ ナガサワ ヨシタカ |      | 公益社団法人 北部地区医師会 | 副院長<br>内分泌代謝科科長        |                      |
| 姓 長澤           | 名 慶尚 | 北部地区医師会病院      |                        |                      |
| フリガナ テルヤ ジュン   |      | 公益社団法人 北部地区医師会 | 副院長                    |                      |
| 姓 照屋           | 名 淳  | 北部地区医師会病院      |                        |                      |
| フリガナ アカマツ ミチナル |      | 公益社団法人 北部地区医師会 | 副院長                    |                      |
| 姓 赤松           | 名 道成 | 北部地区医師会病院      |                        |                      |
| フリガナ シバヤマ ジュンコ |      | 公益社団法人 北部地区医師会 | 副院長                    | 看護部                  |
| 姓 柴山           | 名 順子 | 北部地区医師会病院      |                        |                      |
| フリガナ オオヤマ タツヤ  |      | 公益社団法人 北部地区医師会 | 整形外科科長                 |                      |
| 姓 大山           | 名 達也 | 北部地区医師会病院      |                        |                      |
| フリガナ オオヌマ テツヤ  |      | 公益社団法人 北部地区医師会 | 脊椎科科長                  |                      |
| 姓 大沼           | 名 哲也 | 北部地区医師会病院      |                        |                      |

※ 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 3 回）

病院施設番号： 032251 臨床研修病院の名称：公益社団法人北部地区医師会 北部地区医師会病院

| 氏名             |       | 所属             | 役職           | 備考            |
|----------------|-------|----------------|--------------|---------------|
| フリガナ トヨハラ イッサク |       | 公益社団法人 北部地区医師会 | リウマチ科科長      |               |
| 姓 豊原           | 名 一作  | 北部地区医師会病院      |              |               |
| フリガナ ホリ アキラ    |       | 公益社団法人 北部地区医師会 | 放射線科科長       |               |
| 姓 堀            | 名 晃   | 北部地区医師会病院      |              |               |
| フリガナ マツモト ミユキ  |       | 公益社団法人 北部地区医師会 | 検査科科長        |               |
| 姓 松本           | 姓 美幸  | 北部地区医師会病院      |              |               |
| フリガナ ナカジマ マサノブ |       | 公益社団法人 北部地区医師会 | 麻酔科科長        |               |
| 姓 中島           | 名 昌暢  | 北部地区医師会病院      |              |               |
| フリガナ ヤマシロ カツヒコ |       | 公益社団法人 北部地区医師会 | 事務長          |               |
| 姓 山城           | 名 勝彦  | 北部地区医師会病院      |              |               |
| フリガナ シモジョウ メグミ |       | 公益社団法人 北部地区医師会 | 人事課長         |               |
| 姓 下門           | 名 めぐみ | 北部地区医師会病院      |              |               |
| フリガナ ウメムラ タケヒロ |       | 琉球大学病院         | 臨床研修センター長・教授 | 研修実施責任者（協力病院） |
| 姓 梅村           | 名 武寛  |                |              |               |
| フリガナ フテンマ ミツヒコ |       | ハートライフ病院       | 副院長・呼吸器内科部長  | 研修実施責任者（協力病院） |
| 姓 普天間          | 名 光彦  |                |              |               |
| フリガナ カワサキ トシヒコ |       | 宮里病院           | 病院長          | 研修実施責任者（協力病院） |
| 姓 川崎           | 名 俊彦  |                |              |               |

※ 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 3 回）

病院施設番号： 032251 臨床研修病院の名称：公益社団法人北部地区医師会 北部地区医師会病院

| 氏名                          | 所属       | 役職                   | 備考            |
|-----------------------------|----------|----------------------|---------------|
| フリガナ タニグチ マサヒコ<br>姓 谷口 名 雅彦 | 聖マリア病院   | 病院長                  | 研修実施責任者（協力病院） |
| フリガナ トミヤマ タケシ<br>姓 豊見山 名 健  | 沖縄赤十字病院  | 第一外科副部長第二部長兼第二緩和ケア部長 | 研修実施責任者（協力病院） |
| フリガナ ホカマ ヒロシ<br>姓 外間 名 浩    | 那覇市立病院   | 病院長                  | 研修実施責任者（協力病院） |
| フリガナ ササキ ナオミ<br>姓 佐々木 名 尚美  | 沖縄県立北部病院 | 病院長                  | 研修実施責任者（協力病院） |
| フリガナ ミヤザト タツヤ<br>姓 宮里 名 達也  | 久志診療所    | 所長                   | 研修実施責任者（協力施設） |
| フリガナ ミヤギ タツシ<br>姓 宮城 名 辰志   | 東村診療所    | 所長                   | 研修実施責任者（協力施設） |
| フリガナ オノデラ タカシ<br>姓 小野寺 名 隆  | 屋我地診療所   | 所長                   | 研修実施責任者（協力施設） |
| フリガナ オオニシ ヒロユキ<br>姓 大西 名 弘之 | おおにし医院   | 院長                   | 研修実施責任者（協力施設） |
| フリガナ ヤマダ マモル<br>姓 山田 名 護    | やまだクリニック | 院長                   | 研修実施責任者（協力施設） |
| フリガナ ナカマ トオル<br>姓 名嘉真 名 透   | 中央外科     | 院長                   | 研修実施責任者（協力施設） |

※ 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 3 回）

病院施設番号： 032251 臨床研修病院の名称：公益社団法人北部地区医師会 北部地区医師会病院

| 氏名                          | 所属             | 役職 | 備考            |
|-----------------------------|----------------|----|---------------|
| フリガナ モリザネ マユミ<br>姓 森實 名 真由美 | 美ら海ハシ産婦人科      | 院長 | 研修実施責任者（協力施設） |
| フリガナ アベ ヨシヒロ<br>姓 阿部 名 好弘   | 伊江村立診療所        | 所長 | 研修実施責任者（協力施設） |
| フリガナ イシカワ キヨカズ<br>姓 石川 名 清和 | 公益社団法人 北部地区医師会 | 会長 | 外部委員          |
| フリガナ<br>姓 名                 |                |    |               |
| フリガナ<br>姓 名                 |                |    |               |
| フリガナ<br>姓 名                 |                |    |               |
| フリガナ<br>姓 名                 |                |    |               |
| フリガナ<br>姓 名                 |                |    |               |
| フリガナ<br>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。