

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数(平成31年度開催回数 10回)

病院施設番号:032260

臨床研修病院の名称: 沖縄県立宮古病院

別紙1
(No.1)

氏名			所属	役職	備考
フリガナ	スズキ	ジュン	沖縄県立宮古病院	地域診療科医長	研修管理委員長、プログラム責任者
姓	鈴木	名 全			
フリガナ	モトナガ	エイジ	沖縄県立宮古病院	院長	指導医
姓	本永	名 英治			
フリガナ	キシモト	シンゾウ	沖縄県立宮古病院	副院長	指導医
姓	岸本	名 信三			
フリガナ	ナカヤマ	ユキコ	沖縄県立宮古病院	副院長	
姓	中山	名 幸子			
フリガナ	ヨネダ	ケイジュ	沖縄県立宮古病院	医療部長	指導医
姓	米田	名 恵寿			
フリガナ	ミサト	サトミ	沖縄県立宮古病院	看護部長	
姓	見里	名 悟美			
フリガナ	キシモト	ナオミ	沖縄県立宮古病院	事務部長	事務部門の責任者
姓	岸本	名 直美			
フリガナ	ヨナハ	タダヒロ	沖縄県立宮古病院	総合診療科医師	指導医
姓	與那覇	名 忠博			
フリガナ	イシミネ	ヒロシ	沖縄県立宮古病院	整形外科部長	指導医
姓	伊志嶺	名 博			
フリガナ	マツムラ	トシノブ	沖縄県立宮古病院	外科部長	指導医
姓	松村	名 敏信			
フリガナ	タケトミ	ヒロヒサ	沖縄県立宮古病院	小児科部長	指導医
姓	武富	名 博寿			
フリガナ	ヤマダ	タケヒト	沖縄県立宮古病院	精神科部長	指導医
姓	山田	名 豪人			
フリガナ	コヤマ	サトシ	沖縄県立宮古病院	救急科医師	指導者
姓	小山	名 智士			
フリガナ	イシカワ	ユウコ	沖縄県立宮古病院	産婦人科医長	指導医
姓	石川	名 裕子			
フリガナ	カネムラ	ダイスケ	沖縄県立宮古病院	麻酔科医師	指導医
姓	兼村	名 大介			

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数(平成31年度開催回数 10回)

病院施設番号:032260

臨床研修病院の名称: 沖縄県立宮古病院

別紙1
(No.2)

フリガナ	ミヨシ	ナオトモ	沖縄県立宮古病院	初期研修医	初期研修医
姓	三由	名			
フリガナ	トマリ	クニヒロ	沖縄県立宮古病院	薬局長	
姓	渡真利	名			
フリガナ	スナカワ	マサミ	沖縄県立宮古病院	臨床検査技師長	
姓	砂川	名			
フリガナ	チナ	サダアキ	沖縄県立宮古病院	診療放射線技師長	
姓	知名	名			
フリガナ	トウメ	サトル	沖縄県立宮古病院	主任	
姓	當銘	名			
フリガナ	ミヤヒラ	マナミ	沖縄県立宮古病院		
姓	宮平	名			
フリガナ	ナカソネ	ユウキ	沖縄県立宮古病院		
姓	仲宗根	名			
フリガナ	キンジョウ	キヨシ	沖縄県立中部病院	医師	協力病院(研修実施責任者)
姓	金城	名			
フリガナ	ウメムラ	タケヒロ	南部医療センター・こども医療センター	医師	協力病院(研修実施責任者)
姓	梅村	名			
フリガナ	カキノハナ	マナブ	琉球大学	琉球大学 麻酔科教授	協力病院(研修実施責任者)
姓	垣花	名			
フリガナ	コジャ	ショウコ	宮古島市役所高齢者支援課		協力施設(研修実施責任者)
姓	古謝	名			
フリガナ	シモジ	トオル	社会福祉法人ユームツ会青潮園	常務理事	協力施設(研修実施責任者)
姓	下地	名			
フリガナ	キシモト	クニヒロ	きしもと内科医院	院長	協力施設(研修実施責任者)
姓	岸本	名			
フリガナ	ヤスカワ	ケイゴ	ドクターゴン診療所	理事長	協力施設(研修実施責任者)
姓	泰川	名			
フリガナ	クリマ	カツ	宮古島市消防本部	消防長	協力施設(研修実施責任者)
姓	来間	名			

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数(平成31年度開催回数 10回)

病院施設番号:032260

臨床研修病院の名称: 沖縄県立宮古病院

別紙1
(No.3)

フリガナ	イケムラ	マコト	池村内科医院	池村内科医院 院長	協力施設 (研修実施責任者)
姓	池村	名 眞			
フリガナ	モトムラ	キョウコ	公益社団法人 沖縄県の看護協会訪問看護ステーションみやこ	所長	協力施設 (研修実施責任者)
姓	本村	名 京子			
フリガナ	ミヤザト	ヨシヒサ	宮古保健所	所長	協力施設 (研修実施責任者)
姓	宮里	名 義久			
フリガナ	タテオカ	アサミ	ふれあいプラザ宮古		協力施設 (研修実施責任者)
姓	立岡	名 朝美			
フリガナ	マエドマリ	キヨクニ	若葉自立支援センターグループホーム若葉	施設長	協力施設 (研修実施責任者)
姓	前泊	名 清邦			
フリガナ	ヤマナカ	ユウスケ	多良間診療所	所長	協力施設 (研修実施責任者)
姓	山中	名 祐介			

※ 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。