

(別紙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）

(No. 1)

病院施設番号：030582 臨床研修病院の名称：奈良県総合医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ マツヤマ タケシ		奈良県総合医療センター	副院長 救命救急センター長	プログラム責任者、研修管理委員長、指導医
姓 松山	名 武			
フリガナ ヒサナガ ミチヨシ		済生会奈良病院	院長	研修実施責任者、指導医
姓 久永	名 倫聖			
フリガナ モリモト カツヒコ		奈良県西和医療センター	腎臓内科部長 臨床研修医支援室長	研修実施責任者、指導医
姓 森本	名 勝彦			
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、指導医
姓 川手	名 健次			
フリガナ オカザキ アイコ		南奈良総合医療センター	副院長 教育研修センター長	研修実施責任者、指導医
姓 岡崎	名 愛子			
フリガナ ムラセ ナガコ		奈良医療センター	特命副院長	研修実施責任者、指導医
姓 村瀬	名 永子			
フリガナ カミノ アキヒト		やまと精神医療センター	院長	研修実施責任者、指導医
姓 紙野	名 晃人			
フリガナ アカイ ヤスヒロ		奈良県立医科大学附属病院	臨床研修センター長	研修実施責任者、指導医
姓 赤井	名 靖宏			
フリガナ ニシムラ キミオ		高の原中央病院	院長	研修実施責任者、指導医
姓 西村	名 公男			
フリガナ ナカヤマ マサキ		西奈良中央病院	院長	研修実施責任者、指導医
姓 中山	名 雅樹			

※ 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。