

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数 (令和4 年度開催回数 2 回)

病院施設番号： 031840

臨床研修病院の名称： 公立宍粟総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ サタケ シンスケ 姓 佐竹 名 信祐	公立宍粟総合病院	院長	研修管理委員長、プログラム責任者、研修実施責任者、指導医
フリガナ ヤマシロ ユウキ 姓 山城 名 有機	公立宍粟総合病院	医療監	指導医
フリガナ クワヤマ マサユキ 姓 桑山 名 雅行	公立宍粟総合病院	副院長	指導医
フリガナ ユアサ サダトシ 姓 湯浅 名 貞稔	公立宍粟総合病院	副院長	指導医
フリガナ ウエキ ケン 姓 植木 名 健	公立宍粟総合病院	診療部長	指導医
フリガナ マエダ タロウ 姓 前田 名 太郎	公立宍粟総合病院	主任部長	指導医
フリガナ キヌガサ ショウイチ 姓 衣笠 名 章一	公立宍粟総合病院	外科部長	指導医
フリガナ ヤマギシ ヒロユキ 姓 山岸 名 洋之	宍粟市医師会	会長	外部委員
フリガナ タケウチ カツシ 姓 竹内 名 克吏	姫路北病院	副院長	研修実施責任者、指導医
フリガナ オオウチ サチコ 姓 大内 名 佐智子	県立はりま姫路総合医療センター	研修管理委員長	研修実施責任者

※ 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4 年度開催回数 2 回)

病院施設番号 : 031840

臨床研修病院の名称 : 公立宍粟総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ヤマサキ ヨシサダ 姓 山崎 名 良定	公立宍粟総合病院	国保一宮北診療所長	指導医
フリガナ タチバナ ヒトミ 姓 立花 名 ひとみ	公立宍粟総合病院	看護部長	
フリガナ ヨシミズ ヒデコ 姓 吉水 名 秀子	公立宍粟総合病院	薬剤部長	
フリガナ スガハラ マコト 姓 菅原 名 誠	公立宍粟総合病院	事務部長	
フリガナ トリイ オサノリ 姓 鳥居 名 長則	公立宍粟総合病院	総務課長	
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。