

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2019年度開催回数 7回）

病院施設番号： 030489 臨床研修病院の名称：国家公務員共済組合連合会 舞鶴共済病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ タケウチ カズオ		国家公務員共済組合連合会 舞鶴共済病院	副院長・外科主任部長	研修管理委員長・プログラム責任者
姓 竹内	名 一雄			
フリガナ テラサワ シュウイチ		福井大学医学部附属病院	特命教授	研修実施責任者
姓 寺澤	名 秀一			
フリガナ コマツ ヒロシ		独立行政法人国立病院機構 舞鶴医療センター	小児科部長	研修実施責任者
姓 小松	名 博史			
フリガナ ホソカワ チエコ		高浜町国民健康保険 和田診療所	所長	研修実施責任者
姓 細川	名 知江子			
フリガナ コウノ ヒロユキ		独立行政法人地域医療機能推進 機構 若狭高浜病院	院長	研修実施責任者
姓 河野	名 幸裕			
フリガナ フセ ハルキ		国家公務員共済組合連合会 舞鶴共済病院	病院長	研修管理委員
姓 布施	名 春樹			
フリガナ ユチ ユウイチロウ		国家公務員共済組合連合会 舞鶴共済病院	副院長	研修管理委員・副プログラム責任者
姓 湯地	名 雄一郎			
フリガナ カワハラ カズミ		国家公務員共済組合連合会 舞鶴共済病院	産婦人科主任部長	研修管理委員
姓 河原	名 和美			
フリガナ ノグチ タダシ		国家公務員共済組合連合会 舞鶴共済病院	小児科主任部長	研修管理委員
姓 野口	名 正			
フリガナ コジマ シゲユキ		国家公務員共済組合連合会 舞鶴共済病院	診療部長	研修管理委員
姓 児島	名 成之			

※ 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（2019年度開催回数 7回）

病院施設番号： 030489 臨床研修病院の名称：国家公務員共済組合連合会 舞鶴共済病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カトウ マサユキ		国家公務員共済組合連合会 舞鶴共済病院	循環器内科主任部長	研修管理委員
姓 加藤	名 雅之			
フリガナ マスダ アツシ		国家公務員共済組合連合会 舞鶴共済病院	小児科医員・臨床検査科部長	指導医
姓 増田	名 淳司			
フリガナ タガワ マサユキ		国家公務員共済組合連合会 舞鶴共済病院	循環器内科部長	救急指導医
姓 田川	名 雅梓			
フリガナ ホリサワ トオル		国家公務員共済組合連合会 舞鶴共済病院	小児科部長	指導医
姓 堀澤	名 徹			
フリガナ マツシタ ツトム		国家公務員共済組合連合会 舞鶴共済病院	心臓血管外科部長	上級医
姓 松下	名 努			
フリガナ ノグチ マナブ		国家公務員共済組合連合会 舞鶴共済病院	整形外科主任部長	指導医
姓 野口	名 学			
フリガナ イワサキ ヒロシ		国家公務員共済組合連合会 舞鶴共済病院	泌尿器科部長	指導医
姓 岩崎	名 比良志			
フリガナ ハマダ カズヤ		国家公務員共済組合連合会 舞鶴共済病院	事務部長	事務部門責任者
姓 濱田	名 和也			
フリガナ イمامラ ヨシアキ		福井大学医学部附属病院	病理診断科長、病理部長	病理指導医
姓 今村	名 好章			
フリガナ オブチ ヨシツネ		福井大学医学部附属病院	救急部門 講師	救急指導医
姓 小淵	名 岳恒			

※ 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（2019年度開催回数 7回）

病院施設番号： 030489 臨床研修病院の名称：国家公務員共済組合連合会 舞鶴共済病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヤマノ ヨシヒロ		独立行政法人国立病院機構 舞鶴医療センター	精神科部長	指導医
姓 山野	名 純弘			
フリガナ ヒゴ タカシ		肥後内科医院	院長	外部委員
姓 肥後	名 孝			
フリガナ ヤク ヒトシ		京都府立医科大学附属病院	病院長	研修実施責任者
姓 夜久	名 均			
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。