

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数 (令和 7 年度開催回数 3 回)

病院施設番号: 030664

臨床研修病院の名称: 徳島赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	ゴトウ テツヤ	徳島赤十字病院	院長	研修管理委員長、研修実施責任者、指導医
姓	後藤 哲也			
フリガナ	ベック シロウ	徳島赤十字病院	副院長兼第一産婦人科部長	プログラム責任者、指導医
姓	別宮 史朗			
フリガナ	ヒダ ヤストシ	徳島赤十字病院	皮膚科部長	副プログラム責任者、指導医
姓	飛田 泰斗史			
フリガナ	キシモト トモテル	徳島赤十字病院	副院長兼泌尿器科部長	指導医
姓	岸本 大輝			
フリガナ	フジイ コウジ	徳島赤十字病院	第一整形外科部長	指導医
姓	藤井 幸治			
フリガナ	ユアサ ヤスヒロ	徳島赤十字病院	第二外科部長	指導医
姓	湯浅 名 康弘			
フリガナ	オザキ ケイジ	徳島赤十字病院	第一内科部長	指導医
姓	尾崎 敬治			
フリガナ	ホソカワ シノブ	徳島赤十字病院	副院長	指導医
姓	細川 忍			
フリガナ	タカハシ アキヨシ	徳島赤十字病院	第一小児科部長	指導医
姓	高橋 昭良			
フリガナ	フクタ ヤスシ	徳島赤十字病院	救急科部長	指導医
姓	福田 名 靖			

※ 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 7 年度開催回数 3 回)

病院施設番号: 030664

臨床研修病院の名称: 徳島赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カサイ	タカヒコ	徳島赤十字病院	病理診断科部長	指導医
姓 笠井	孝彦			
フリガナ クワヤマ	ヤスハル	徳島赤十字病院	消化器内科副部長	指導医
姓 桑山	泰治			
フリガナ トウベツトウ	ヨウヘイ	徳島赤十字病院	循環器内科副部長	指導医
姓 當別當	洋平			
フリガナ ショウノ	マユミ	徳島赤十字病院	看護部長	看護師
姓 庄野	まゆみ			
フリガナ クミハシ	ユキ	徳島赤十字病院	薬剤部副部長	薬剤師
姓 組橋	由記			
フリガナ ハヤミ	ジュン	徳島赤十字病院	検査部技師長	臨床検査技師
姓 速水	名 淳			
フリガナ マツダ	カツヒコ	徳島赤十字病院	放射線科部技師長	診療放射線技師
姓 松田	克彦			
フリガナ ニシウチ	サトシ	徳島赤十字病院	臨床工学技師長	臨床工学技師
姓 西内	聡士			
フリガナ サトミ	カオリ	徳島赤十字病院	栄養課長	管理栄養士
姓 里見	かおり			
フリガナ シオタ	ユキヒロ	徳島赤十字病院	事務部長	事務職員
姓 塩田	名 幸弘			

※ 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 7 年度開催回数 3 回)

病院施設番号: 030664

臨床研修病院の名称: 徳島赤十字病院

氏名			所属	役職	備考
フリガナ	ナカムラ	ユウイチ	徳島赤十字病院	研修医 1 年次	
姓	中村	雄一			
フリガナ	マツナガ	コウスケ	徳島赤十字病院	研修医 2 年次	
姓	松永	康佑			
フリガナ	フジモト	タカユキ	小松島市教育委員会	教育長	外部委員
姓	藤本	孝之			
フリガナ	ツジ	マサシ	医一般財団法人 小松島市医師会	会長	外部委員
姓	辻	雅士			
フリガナ	タグチ	コウシロウ	医療法人青樹会 城南病院	院長	研修実施責任者
姓	田口	浩資郎			
フリガナ	モトキ	ヨウスケ	社会医療法人あいざと会 藍里病院	院長	研修実施責任者、指導医
姓	元木	名 洋介			
フリガナ	マナベ	マサヒロ	医療法人養生園 TAOKA こころの医療センター	副院長	研修実施責任者、指導医
姓	真鍋	正広			
フリガナ	ヤノ	ユウダイ	医療法人雙立会 碩心館病院	院長	研修実施責任者
姓	矢野	勇大			
フリガナ	オオグシ	フミタカ	医療法人平成博愛会 博愛記念病院	院長	研修実施責任者、指導医
姓	大串	文隆			
フリガナ	フクモト	ツネオ	医療法人道志社 小松島病院	院長	研修実施責任者
姓	福本	名 常雅			

※ 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 7 年度開催回数 3 回)

病院施設番号: 030664

臨床研修病院の名称: 徳島赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	ソガメ メグミ	医療法人芳越会 ホウエツ病院	院長	研修実施責任者、指導医
姓	十亀 徳			
フリガナ	コンドウ カズヤ	医療法人松風会 江藤病院	院長	研修実施責任者
姓	近藤 和也			
フリガナ	アラセ トモコ	医療法人若葉会 近藤内科病院	緩和ケア病棟長	研修実施責任者
姓	荒瀬 友子			
フリガナ	イワサ シュウヘイ	那賀町国民健康保険 木頭診療所	所長	研修実施責任者
姓	岩佐 修平			
フリガナ	ハマオ タクミ	医療法人尽心会 亀井病院	院長	研修実施責任者、指導医
姓	濱尾 巧			
フリガナ	カトウ シンスケ	徳島赤十字ひのみね医療療育センター	園長	研修実施責任者
姓	加藤 真介			
フリガナ	カタヤマ カズヒサ	医療法人榮寿会 小松島天満クリニック	院長	研修実施責任者、指導医
姓	片山 和久			
フリガナ	サトウ ジュンコ	徳島県徳島保健所	所長	研修実施責任者
姓	佐藤 純子			
フリガナ	サトウ ジュンコ	徳島県吉野川保健所	所長	研修実施責任者
姓	佐藤 純子			
フリガナ	サカモト ヤスヒロ	徳島県阿南保健所	所長	研修実施責任者、指導医
姓	坂本 泰啓			

※ 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 7 年度開催回数 3 回)

病院施設番号: 030664 臨床研修病院の名称: 徳島赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ コバヤシ	イワオ	旭川赤十字病院	副院長兼救命救急センター長	研修実施責任者、指導医
姓 小林	巖			
フリガナ クラハラ	コウイチ	松山赤十字病院	副院長兼消化器管内科部長	研修実施責任者、指導医
姓 蔵原	晃一			
フリガナ スギヤマ	トオル	武蔵野赤十字病院	臨床研修部長	研修実施責任者、指導医
姓 杉山	徹			
フリガナ ファン	ムンヒ	大阪赤十字病院	院長補佐兼呼吸器内科部長	研修実施責任者、指導医
姓 黄	文禧			
フリガナ カドタ	ムネユキ	徳島大学病院	卒後臨床研修センター副センター長	研修実施責任者、指導医
姓 門田	宗之			
フリガナ オカダ	カズヨシ	社会医療法人 川島会 川島病院	川島会血液浄化管理センター長兼 腎臓内科主任部長	研修実施責任者
姓 岡田	名 一義			
フリガナ イワナガ	ショウキ	那賀町立 上那賀病院	院長	研修実施責任者
姓 岩永	将輝			
フリガナ ホンダ	ソウイチ	美波町国民健康保険美波病院	院長	研修実施責任者、指導医
姓 本田	壮一			
フリガナ カシハラ	シゲル	国民健康保険 勝浦病院	院長	研修実施責任者、指導医
姓 桧原	茂			
フリガナ カンザワ	ケン	海部町国民健康保険 海南病院	院長	研修実施責任者
姓 神澤	名 賢			

※ 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 7 年度開催回数 3 回)

病院施設番号: 030664

臨床研修病院の名称: 徳島赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カトウ	ヨシノブ	小松島金磯病院	医師	研修実施責任者、指導医
姓 加藤	好信			
フリガナ ナンキ	ノブキ	高松赤十字病院	第三呼吸器科部長 (兼) 総合内科部長 (兼) 卒後臨床研修センター長	研修実施責任者、指導医
姓 南木	伸基			
フリガナ				
姓				
フリガナ				
姓				
フリガナ				
姓				
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓				
フリガナ				
姓				
フリガナ				
姓				
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。

