

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和6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6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 フクイ	ヨシハル	徳島赤十字病院	放射線科部技師長	診療放射線技師
姓 福井	義治			
フリガナ ナガタ	ヒロアキ	徳島赤十字病院	臨床工学技師長	臨床工学技師
姓 長田	浩彰			
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 6 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 カワブチ	リオ	徳島赤十字病院	研修医 1 年次	
姓 川淵	理桜			
フリガナ ミヨシ	コウタ	徳島赤十字病院	研修医 2 年次	
姓 三好	晃太			
フリガナ オノデラ	ツトム	小松島市教育委員会	教育長	外部委員
姓 小野寺	勉			
フリガナ フジノ	カズヤ	医一般財団法人 小松島市医師会	会長	外部委員
姓 藤野	和也			
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	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6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	名 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 サカモト	ヤスヒロ	徳島県吉野川保健所	所長	研修実施責任者、指導医
姓 坂本	泰啓			
フリガナ コオリ	ヒロカ	徳島県阿南保健所	所長	研修実施責任者
姓 郡	名 尋香			

※ 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6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 藏原	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	呼吸器内科主任部長	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 ミナクチ	ジュン	社会医療法人 川島会 川島病院	理事長	研修実施責任者
姓 水口	名 潤			
フリガナ ハナダ	ケンタ	那賀町立 上那賀病院	院長	研修実施責任者
姓 花田	健太			
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 檜原	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6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
姓 加藤	好信			
フリガナ				
姓				
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。

