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　２回）

病院施設番号：　０３１１０４　　臨床研修病院の名称：　高知県立あき総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ　フルノ　タカシ 姓　古野　名　貴志	高知県立あき総合病院	副院長（総括）（循環器内科）	研修管理委員長　プログラム責任者 研修実施責任者　臨床研修指導医
フリガナ　マエダ　ヒロノリ 姓　前田　名　博教	高知県立あき総合病院	院長（外科）	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ　イケノウエ　ノブオ 姓　池上　名　信夫	高知県立あき総合病院	副院長（産婦人科）	臨床研修指導医
フリガナ　マトバ　シュン 姓　的場　名　俊	高知県立あき総合病院	病院総合医養成センター長（内科）	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ　クボタ　テツヤ 姓　窪田　名　哲也	高知県立あき総合病院	部長（呼吸器内科）	臨床研修指導医
フリガナ　オカダ　ケンジ 姓　岡田　名　憲二	高知県立あき総合病院	部長（脳神経外科）	臨床研修指導医
フリガナ　マエダ　マサト 姓　前田　名　賢人	高知県立あき総合病院	部長（小児科）	臨床研修指導医
フリガナ　イマザト　シゲヒロ 姓　今里　名　滋宏	高知県立あき総合病院	部長（整形外科）	臨床研修指導医
フリガナ　カラシマ　タカシ 姓　辛島　名　尚	高知県立あき総合病院	部長（泌尿器科）	
フリガナ　ヨシダ゛　カズユキ 姓　吉田　名　和之	高知県立あき総合病院	部長（眼科）	

※　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　２回）

病院施設番号：　０３１１０４　　臨床研修病院の名称：　高知県立あき総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ　ニシヤマ　ショウジ 姓　西山　名　正司	高知県立あき総合病院	部長（耳鼻咽喉科）	臨床研修指導医
フリガナ　ミヨシ　ケン 姓　三好　名　研	高知県立あき総合病院	部長（皮膚科）	
フリガナ　トクオカ　マサヨシ 姓　徳岡　名　雅嘉	高知県立あき総合病院	部長（精神科）	臨床研修指導医
フリガナ　ナカゴシ　ナツキ 姓　中越　名　菜月	高知県立あき総合病院	医長（麻酔科）	臨床研修指導医
フリガナ　ハマダ　ノリヒコ 姓　濱田　名　典彦	高知県立あき総合病院	部長（放射線科）	
フリガナ　ヤマモト　ヒロム 姓　山本　名　博	高知県立あき総合病院	経営事業部長	事務部門責任者
フリガナ　ナカヤ　ミチ 姓　中屋　名　美智	高知県立あき総合病院	看護部長	
フリガナ　キタオカ　ヒロアキ 姓　北岡　名　裕章	高知大学医学部附属病院	医療人育成支援センター初期臨床研修部門長	協力型臨床研修病院　研修実施責任者
フリガナ　ミキ　トシフミ 姓　三木　名　俊史	社会医療法人近森会近森病院	救急科科長	協力型臨床研修病院　研修実施責任者
フリガナ　アリイ　カオル 姓　有井　名　薫	日本赤十字社高知赤十字病院	副院長	協力型臨床研修病院　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７年度開催回数　２回）

病院施設番号：　０３１１０４　　臨床研修病院の名称：　高知県立あき総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ　タケウチ　エイジ 姓　竹内　名　栄治	独立行政法人国立病院機構高知病院	臨床研究部長	協力型臨床研修病院　研修実施責任者
フリガナ　カワムラ　マサフミ 姓　川村　名　昌史	高知県立幡多けんみん病院	副院長兼研修管理センター長 兼内科部長	協力型臨床研修病院　研修実施責任者
フリガナ　ニシオカ　タツヤ 姓　西岡　名　達矢	社会医療法人仁生会細木病院	名誉副院長	協力型臨床研修病院　研修実施責任者
フリガナ　イマイ　トシ 姓　今井　名　利	高知県・高知市病院企業団立高知医療センター	医療局長兼臨床研修管理センター長	協力型臨床研修病院　研修実施責任者
フリガナ　サトウ　シンイチ 姓　佐藤　名　真一	高知生協病院	家庭医療科部長	協力型臨床研修病院　研修実施責任者
フリガナ　ワダ　エミコ 姓　和田　名　恵美子	近森リハビリテーション病院	院長	協力型臨床研修病院　研修実施責任者
フリガナ　ヤマモト　ガク 姓　山本　名　岳	馬路村立馬路診療所	所長	臨床研修協力施設　研修実施責任者
フリガナ　ウスイ　ダイスケ 姓　臼井　名　大介	医療法人臼井会　田野病院	院長	臨床研修協力施設　研修実施責任者
フリガナ　サノ　マサユキ 姓　佐野　名　正幸	嶺北中央病院	院長	臨床研修協力施設　研修実施責任者
フリガナ　クゲ　マサシ 姓　公家　名　誠志	大月病院	院長	臨床研修協力施設　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７年度開催回数　２回）

病院施設番号：　０３１１０４　　臨床研修病院の名称：　高知県立あき総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ　イワシタ　ノブヒサ 姓　岩下　名　演久	高知市土佐山へき地診療所	所長	臨床研修協力施設　研修実施責任者
フリガナ　アオキ　ケイスケ 姓　青木　名　啓祐	津野町国保杉ノ川診療所	所長	臨床研修協力施設　研修実施責任者
フリガナ　トウヤマ　ユウジ 姓　東山　名　祐士	仁淀川町国保大崎診療所	所長	臨床研修協力施設　研修実施責任者
フリガナ　オオクボ　ヒデナオ 姓　大窪　名　秀直	四万十町国保大正診療所	所長	臨床研修協力施設　研修実施責任者
フリガナ　タニナカ　ヒロカズ 姓　谷中　名　寛和	四万十町国保十和診療所	所長	臨床研修協力施設　研修実施責任者
フリガナ　タナカ　キミアキ 姓　田中　名　公章	大井田病院	院長	臨床研修協力施設　研修実施責任者
フリガナ　ミゾブチ　トシミ 姓　溝渕　名　敏水	渭南病院	理事長・院長	臨床研修協力施設　研修実施責任者
フリガナ　ホンジョウ　ユウキ 姓　本淨　名　裕基	梼原病院	院長	臨床研修協力施設　研修実施責任者
フリガナ　カワカミ　マサフミ 姓　川上　名　雅史	高北病院	院長	臨床研修協力施設　研修実施責任者
フリガナ　スギモト　カズヒコ 姓　杉本　名　和彦	くぼかわ病院	院長	臨床研修協力施設　研修実施責任者
フリガナ　タカハシ　ヒロカズ 姓　高橋　名　宏和	高知県健康政策部	医療政策課長	外部委員