

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和5年度開催回数 3回）

病院施設番号： 030324 臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構金沢医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ サカガミ サトル		独立行政法人国立病院機構金沢 医療センター	院長	研修管理委員長
姓 阪上	名 学			
フリガナ オオニシ イチロウ		独立行政法人国立病院機構金沢 医療センター	副院長	研修管理副委員長
姓 大西	名 一朗			
フリガナ オオタ カズヒデ		独立行政法人国立病院機構金沢 医療センター	教育研修部長	プログラム責任者
姓 太田	名 和秀			
フリガナ カバタ トシフミ		金沢大学付属病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 蒲田	名 敏文			
フリガナ イナキ ノリュキ		金沢大学付属病院研修医・専門医 総合教育センター	医師臨床研修部門長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 稲木	名 紀幸			
フリガナ カワハラ ノリオ		金沢医科大学病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 川原	名 範夫			
フリガナ イイヌマ ヨシツグ		金沢医科大学病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 飯沼	名 由嗣			
フリガナ オカダ トシヒデ		石川県立中央病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 岡田	名 俊英			
フリガナ ドヤマ ヒサシ		石川県立中央病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 土山	名 寿志			
フリガナ カネガネ チハル		独立行政法人国立病院機構富山 病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 金兼	名 千春			

※ 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5年度開催回数 3回）

病院施設番号： 030324 臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構金沢医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ タキザワ ノボル 姓 滝澤 名 昇	独立行政法人国立病院機構富山病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ヨシダ ミツヒロ 姓 吉田 名 光宏	独立行政法人国立病院機構北陸病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ コマイ キヨノブ 姓 駒井 名 清暢	独立行政法人国立病院機構医王病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ オオノ イチロウ 姓 大野 名 一郎	独立行政法人国立病院機構医王病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ イセ タクユキ 姓 伊勢 名 拓之	独立行政法人国立病院機構石川病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ヤスイ マサヒデ 姓 安井 名 正英	独立行政法人国立病院機構七尾病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ チン ブンピツ 姓 陳 名 文筆	独立行政法人国立病院機構七尾病院	診療部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ シナガワ マコト 姓 品川 名 誠	市立輪島病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ハマダ ヒデノリ 姓 浜田 名 秀剛	珠洲市総合病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ シマナカ コウシ 姓 島中 名 公志	公立穴水総合病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医

※ 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5年度開催回数 3回）

病院施設番号： 030324 臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構金沢医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ハセガワ ハジメ 姓 長谷川 名 啓	公立宇出津総合病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ タニ タカシ 姓 谷 名 卓	公立つるぎ病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ コシダ リエ 姓 越田 名 理恵	金沢市保健所・健康福祉センター	所長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ フジサワ ヒロノリ 姓 藤沢 名 弘範	独立行政法人国立病院機構金沢 医療センター	統括診療部長	臨床研修指導医
フリガナ カガヤ タカシ 姓 加賀谷 名 尚史	独立行政法人国立病院機構金沢 医療センター	臨床研究部長	臨床研修指導医
フリガナ サカジ リケンイチ 姓 坂尻 名 顕一	独立行政法人国立病院機構金沢 医療センター	内科系診療部長	臨床研修指導医
フリガナ マツモト ヤスシ 姓 松本 名 康	独立行政法人国立病院機構金沢 医療センター	血管病センター外科系診療部長	臨床研修指導医
フリガナ オオタ ヤスヒコ 姓 太田 名 安彦	独立行政法人国立病院機構金沢 医療センター	がん診療部第1部長	臨床研修指導医
フリガナ キタ トシユキ 姓 北 名 俊之	独立行政法人国立病院機構金沢 医療センター	がん診療部第2部長	臨床研修指導医
フリガナ イケダ カズオ 姓 池田 名 和夫	独立行政法人国立病院機構金沢 医療センター	外科系診療部長	臨床研修指導医

※ 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5年度開催回数 3回）

病院施設番号： 030324 臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構金沢医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ノジマ シュンジ		独立行政法人国立病院機構金沢 医療センター	産婦人科部長	臨床研修指導医
姓 野島	名 俊二			
フリガナ ヨコヤマ ヒロトシ		独立行政法人国立病院機構金沢 医療センター	麻酔科部長	臨床研修指導医
姓 横山	名 博俊			
フリガナ ノザキ シンイチ		独立行政法人国立病院機構金沢 医療センター	歯科口腔外科部長	臨床研修指導医
姓 能崎	名 晋一			
フリガナ イチカワ シュンスケ		独立行政法人国立病院機構金沢 医療センター	精神科医長	臨床研修指導医
姓 市川	名 俊介			
フリガナ キタガワ キヨキ		独立行政法人国立病院機構金沢 医療センター	教育研修副部長	臨床研修指導医
姓 北川	名 清樹			
フリガナ ニシマ チヒロ		独立行政法人国立病院機構金沢 医療センター	教育研修副部長	臨床研修指導医
姓 西島	名 千博			
フリガナ フジタ ケイコ		独立行政法人国立病院機構金沢 医療センター	看護部長	臨床研修指導者
姓 藤田	名 恵子			
フリガナ タカギ リョウ		独立行政法人国立病院機構金沢 医療センター	薬剤部長	臨床研修指導者
姓 高木	名 亮			
フリガナ アラキ タカシ		独立行政法人国立病院機構金沢 医療センター	診療放射線技師長	臨床研修指導者
姓 新木	名 貴史			
フリガナ シミズ ノブユキ		独立行政法人国立病院機構金沢 医療センター	臨床検査技師長	臨床研修指導者
姓 清水	名 信幸			

※ 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5年度開催回数 3回）

病院施設番号： 030324 臨床研修病院の名称： 独立行政法人国立病院機構金沢医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ コバヤシ トシロウ		独立行政法人国立病院機構金沢 医療センター	栄養管理室長	臨床研修指導者
姓 小林	名 敏郎			
フリガナ ツジハラ ミチオ		独立行政法人国立病院機構金沢 医療センター	理学療法士長	臨床研修指導者
姓 辻原	名 美智雄			
フリガナ ヤマグチ サトル		独立行政法人国立病院機構金沢 医療センター	事務部長	事務部門責任者
姓 山口	名 悟			
フリガナ ナカガワ ケイスケ		独立行政法人国立病院機構金沢 医療センター	庶務係長	事務担当者
姓 中川	名 慧祐			
フリガナ コイズミ ショウイチ		独立行政法人国立病院機構金沢 医療センター	元金沢大学医学部教授	外部委員
姓 小泉	名 晶一			
フリガナ ムラヤマ ツギヤ		独立行政法人国立病院機構金沢 医療センター	元北陸大学薬学部教授	外部委員
姓 村山	名 次哉			

※ 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。