

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： 040012

臨床研修病院の名称：高知県・高知市病院企業団立高知医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ハヤシ カズトシ		高知県・高知市病院企業団立高知医療センター	病院長	研修管理委員会委員長 臨床研修指導医
姓 林	名 和俊			
フリガナ ニシオカ アキヒト		高知県・高知市病院企業団立高知医療センター	副院長/がんセンター長/がんセンター 高精度放射線治療センター長/放射線 療法科長	臨床研修指導医
姓 西岡	名 明人			
フリガナ オザキ カズヒデ		高知県・高知市病院企業団立高知医療センター	副院長/医療安全管理センター長	臨床研修指導医
姓 尾崎	名 和秀			
フリガナ ニシウチ リツオ		高知県・高知市病院企業団立高知医療センター	副院長/総合周産期母子医療センター 長/感染症科長/感染対策センター長	臨床研修指導医
姓 西内	名 律雄			
フリガナ イマイ トシ		高知県・高知市病院企業団立高知医療センター	医療局長/臨床試験管理センター長/臨床 研修管理センター長/糖尿病・内分 泌内科長	臨床研修指導医 副プログラム責任者
姓 今井	名 利			
フリガナ サワダ ケン		高知県・高知市病院企業団立高知医療センター	こころのサポートセンター長/精神科 長/児童精神科長/地域医療センター長	臨床研修指導医
姓 澤田	名 健			
フリガナ サイサカ ユウイチ		高知県・高知市病院企業団立高知医療センター	救命救急センター長	臨床研修指導医
姓 齋坂	名 雄一			
フリガナ ナカムラ トシオ		高知県・高知市病院企業団立高知医療センター	医療局参事（働き方改革・局内調整担当）	臨床研修指導医
姓 中村	名 敏夫			
フリガナ イシイ タカユキ		高知県・高知市病院企業団立高知医療センター	部長兼総合診療科長	臨床研修指導医
姓 石井	名 隆之			
フリガナ ネゴロ ユウジ		高知県・高知市病院企業団立高知医療センター	部長/腫瘍内科長/がんセンター副センター長/がんセンター外来 化学療法センター長/プログラム責任者/臨床研修管理センター副 センター長/医療安全管理センター副センター長	プログラム責任者 臨床研修指導医
姓 根来	名 裕二			

※ 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： 040012

臨床研修病院の名称：高知県・高知市病院企業団立高知医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ コンドウ ノブオ		高知県・高知市病院企業団立高知医療センター	心臓血管外科長／臨床研修管理センター副センター長	
姓 近藤	名 庸夫			
フリガナ トウゲ ユウカ		高知県・高知市病院企業団立高知医療センター	研修医	
姓 峠	名 優花			
フリガナ ニワ シュウセイ		高知県・高知市病院企業団立高知医療センター	研修医	
姓 丹羽	名 秀征			
フリガナ イトウ カズヒコ		高知県・高知市病院企業団立高知医療センター	統括調整監/事務局長	事務部門の責任者
姓 伊藤	名 一彦			
フリガナ アリサワ リョウコ		高知県・高知市病院企業団立高知医療センター	看護局次長	
姓 有澤	名 良子			
フリガナ タカヒラ ユタカ		高知県・高知市病院企業団立高知医療センター	薬剤局次長	
姓 高平	名 豊			
フリガナ アオジ チアキ		高知県・高知市病院企業団立高知医療センター	医療技術局次長	
姓 青地	名 千亜紀			
フリガナ オダニ サエ		高知県・高知市病院企業団立高知医療センター	栄養局次長	
姓 小谷	名 小枝			
フリガナ コジマ ケンスケ		高知大学医学部附属病院	血液内科 診療科長	研修実施責任者
姓 小島	名 研介			
フリガナ オオツカ フミオ		岡山大学病院	総合内科教授	研修実施責任者
姓 大塚	名 文男			

※ 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： 040012

臨床研修病院の名称：高知県・高知市病院企業団立高知医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ユキシゲ	サワカ	徳島大学病院	卒後臨床研修センター特任助教	研修実施責任者
姓 行重	名 佐和香			
フリガナ イサキ	ヒロフミ	徳島県立中央病院	院長	研修実施責任者
姓 井崎	名 博文			
フリガナ ウエダ	ユタカ	香川県立中央病院	呼吸器内科部長	研修実施責任者
姓 上田	名 裕			
フリガナ ホッチ	マサノリ	愛媛県立中央病院	臨床研修センター長	研修実施責任者
姓 發知	名 将規			
フリガナ ミキ トシフミ		社会医療法人近森会 近森病院	救急科科長	研修実施責任者
姓 三木	名 俊史			
フリガナ コバヤシ	マコト	社会医療法人仁生会 細木病院	名誉副院長	研修実施責任者
姓 小林	名 誠			
フリガナ アリイ	カオル	日本赤十字社 高知赤十字病院	副院長	研修実施責任者
姓 有井	名 薫			
フリガナ サトウ	シンイチ	高知生協病院	家庭医療科部長	研修実施責任者
姓 佐藤	名 真一			
フリガナ タケウチ	エイジ	国立病院機構高知病院	臨床研究部長	研修実施責任者
姓 竹内	名 栄治			
フリガナ カワムラ	マサフミ	高知県立幡多けんみん病院	研修管理センター長兼副院長	研修実施責任者
姓 川村	名 昌史			

※ 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： 040012

臨床研修病院の名称：高知県・高知市病院企業団立高知医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ストウ ヤスヒコ		医療法人須藤会 土佐病院	院長	研修実施責任者
姓 須藤	名 康彦			
フリガナ カワダ セイイチ		医療法人武田会 高知鏡川病院	院長	研修実施責任者
姓 川田	名 誠一			
フリガナ オカダ カズフミ		医療法人精華園 海辺の杜ホスピタル	院長	研修実施責任者
姓 岡田	名 和史			
フリガナ ホンジョウ ユウキ		梶原町立国民健康保険梶原病院	院長	研修実施責任者
姓 本淨	名 裕基			
フリガナ サノ マサユキ		本山町立国民健康保険嶺北中央病院	院長	研修実施責任者
姓 佐野	名 正幸			
フリガナ スギモト カズヒコ		医療法人川村会くぼかわ病院	院長	研修実施責任者
姓 杉本	名 和彦			
フリガナ アオキ ケイスケ		津野町国民健康保険杉ノ川診療所	所長	研修実施責任者
姓 青木	名 啓祐			
フリガナ イワシタ ノブヒサ		高知市土佐山へき地診療所	所長	研修実施責任者
姓 岩下	名 演久			
フリガナ クゲ マサシ		大月町国民健康保険大月病院	病院長	研修実施責任者
姓 公家	名 誠志			
フリガナ マトバ トシ		高知県立あき総合病院	総合診療内科部長	研修実施責任者
姓 的場	名 俊			

※ 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： 040012

臨床研修病院の名称：高知県・高知市病院企業団立高知医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ セオ	ヒロミ	いの町立国民健康保険仁淀病院	院長	研修実施責任者
姓 瀬尾	名 宏美			
フリガナ タテイシ	ヒデオ	四万十市国保西土佐診療所	所長	研修実施責任者
姓 立石	名 秀郎			
フリガナ ワダ	ユウジ	四万十町国民健康保険十和診療所	所長	研修実施責任者
姓 和田	名 有司			
フリガナ オオクボ	ヒデナオ	四万十町国民健康保険大正診療所	所長	研修実施責任者
姓 大窪	名 秀直			
フリガナ ウエヤマ	ユウジ	医療法人倚山会田岡病院	救急科科長	研修実施責任者
姓 上山	名 裕二			
フリガナ ミゾブチ	トシミ	医療法人聖真会渭南病院	理事長	研修実施責任者
姓 溝渕	名 敏水			
フリガナ タナカ	キミアキ	社会医療法人長生会大井田病院	院長	研修実施責任者
姓 田中	名 公章			
フリガナ ヤマグチ	タツヒコ	医療法人山口会高知厚生病院	院長	研修実施責任者
姓 山口	名 龍彦			
フリガナ トウヤマ	ユウジ	仁淀川町国民健康保険大崎診療所	所長	研修実施責任者
姓 東山	名 祐士			
フリガナ ヤマモト	ガク	馬路村立馬路診療所	所長	研修実施責任者
姓 山本	名 岳			

※ 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： 040012

臨床研修病院の名称：高知県・高知市病院企業団立高知医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ワダ エミコ		近森リハビリテーション病院	院長	研修実施責任者
姓 和田	名 恵美子			
フリガナ ウスイ ダイスケ		医療法人臼井会田野病院	院長	研修実施責任者
姓 臼井	名 大介			
フリガナ キタジマ アキヨシ		医療法人社団元気会横浜病院	院長	研修実施責任者
姓 北島	名 明佳			
フリガナ カワカミ マサフミ		佐川町立高北国民健康保険病院	院長	研修実施責任者
姓 川上	名 雅史			
フリガナ イシバシ コウスケ		医療法人石橋医院	院長	研修実施責任者
姓 石橋	名 興介			
フリガナ ヤマモト カツヒト		医療法人三和会国吉病院	循環器内科長	外部委員
姓 山本	名 克人			
フリガナ タカハシ ヒロカズ		高知県健康政策部医療政策課	医療政策課長	外部委員
姓 高橋	名 宏和			
フリガナ ヤマジ ナオコ		ハーモニーこうち	研修管理委員会委員	外部委員
姓 山地	名 直子			

※ 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。