

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2024年度開催回数1回）

病院施設番号： 030704 臨床研修病院の名称： 独立行政法人労働者健康安全機構 九州労災病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ミウラ ヒロマサ		独立行政法人労働者健康安全機構 九州労災病院	院長	研修管理委員会委員長
姓 三浦	名 裕正			
フリガナ タナカ セイイチ		独立行政法人労働者健康安全機構 九州労災病院	副院長	プログラム責任者
姓 田中	名 誠一			
フリガナ ナカシマ ミチタカ		独立行政法人労働者健康安全機構 九州労災病院	副院長	
姓 中島	名 信能			
フリガナ ハチャ ヤスタカ		独立行政法人労働者健康安全機構 九州労災病院	副院長	
姓 八谷	名 泰孝			
フリガナ マツノブ トモヤ		独立行政法人労働者健康安全機構 九州労災病院	副院長	
姓 松延	名 知哉			
フリガナ ムラカミ マサユキ		独立行政法人労働者健康安全機構 九州労災病院	事務局長	事務部門責任者
姓 村上	名 晶之			
フリガナ マツオ ノリオ		特定医療法人天臣会松尾病院	理事長・院長	研修実施責任者
姓 松尾	名 典夫			
フリガナ アベ シンタロウ		産業医科大学病院	診療教授（准教授）	研修実施責任者
姓 阿部	名 慎太郎			
フリガナ ヤヅ ツヨシ		医療法人矢津内科消化器科クリニック	理事長・院長	研修実施責任者
姓 矢津	名 剛			
フリガナ アサノ ヨシノブ		西南女学院大学	学長	外部委員
姓 浅野	名 嘉延			

※ 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。

