

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2025年度開催回数 1回）

病院施設番号：030650

臨床研修病院の名称：下関市立市民病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ オオタ シュンイチロウ 姓 大田 名 俊一郎	下関市立市民病院	リウマチ膠原病内科医長	プログラム責任者、研修管理委員長、 研修実施責任者、臨床研修指導医
フリガナ ナカハラ チヒロ 姓 中原 名 千尋	下関市立市民病院	救急科部長	臨床研修指導医
フリガナ タナカ マサオ 姓 田中 名 雅夫	下関市立市民病院	院長	
フリガナ ミズキ ヒロシ 姓 水木 名 寛	下関病院	下関病院院長	研修実施責任者
フリガナ ハセガワ シュンジ 姓 長谷川 名 俊史	山口大学医学部附属病院	教授	研修実施責任者
フリガナ ニシムラ ヨウイチ 姓 西村 名 洋一	医療生活協同組合健文会宇部協 立病院	診療部長	研修実施責任者
フリガナ ハマダ ヤスヒロ 姓 濱田 名 康宏	総合病院山口赤十字病院	教育研修推進室長兼神経外科部 長	研修実施責任者
フリガナ ヨシドミ タカヒロ 姓 吉富 名 崇浩	下関市立豊田中央病院	院長	研修実施責任者
フリガナ シマムラ カツノリ 姓 嶋村 名 勝典	山口県済生会下関総合病院	副院長・産婦人科科長	研修実施責任者
フリガナ コマツ ヒロタカ 姓 小松 名 宏卓	山口県済生会豊浦病院	院長	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（2025年度開催回数 1回）

病院施設番号：030650

臨床研修病院の名称：下関市立市民病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ワタナベ リエ 姓 渡邊 名 利絵	下関市立下関保健所	下関市立下関保健所長	研修実施責任者
フリガナ ハマサキ ダイスケ 姓 浜崎 名 大輔	浜崎法律事務所	弁護士	外部有識者
フリガナ ウエノ ヤスタカ 姓 上野 名 安孝	下関市立市民病院	副院長	
フリガナ ヨシダ ジュンイチ 姓 吉田 名 順一	下関市立市民病院	副院長	臨床研修指導医
フリガナ カネコ タケオ 姓 金子 名 武生	下関市立市民病院	副院長	臨床研修指導医
フリガナ ヨシヒロ サトル 姓 吉弘 名 悟	下関市立市民病院	副院長	臨床研修指導医
フリガナ クリス カズヒロ 姓 栗栖 名 和宏	下関市立市民病院	副院長	臨床研修指導医
フリガナ ヤスツネ トオル 姓 安恒 名 亨	下関市立市民病院	心臓血管外科部長	臨床研修指導医
フリガナ ウエハラ マサタカ 姓 上原 名 雅隆	下関市立市民病院	歯科系統括部長	
フリガナ タイラ トシアキ 姓 平 名 俊明	下関市立市民病院	耳鼻咽喉科部長	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（2025年度開催回数 1回）

病院施設番号：030650

臨床研修病院の名称：下関市立市民病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ヒラギノ タケシ 姓 平儀野 姓 剛	下関市立市民病院	泌尿器科部長	臨床研修指導医
フリガナ ヤスダ ダイセイ 姓 安田 姓 大成	下関市立市民病院	病理診断科部長	
フリガナ イノウエ マサアキ 姓 井上 名 政昭	下関市立市民病院	外科系統括部長	臨床研修指導医
フリガナ オオタニ カズヒロ 姓 大谷 名 和広	下関市立市民病院	消化器外科部長	臨床研修指導医
フリガナ クボ ヤスタカ 姓 久保 名 安孝	下関市立市民病院	血液内科部長	臨床研修指導医
フリガナ ヒラタ タカオ 姓 平田 名 孝夫	下関市立市民病院	麻酔科部長	臨床研修指導医
フリガナ ムラタ アキヒコ 姓 村田 名 晃彦	下関市立市民病院	眼科部長	臨床研修指導医
フリガナ カラシマ エイジ 姓 辛島 名 詠士	下関市立市民病院	循環器内科医長	臨床研修指導医
フリガナ オナカ サダオ 姓 尾中 名 貞夫	下関市立市民病院	脳神経外科医長、救急科医長	臨床研修指導医
フリガナ コマル ノリコ 姓 小丸 名 倫子	下関市立市民病院	糖尿病内分泌代謝内科医長	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（2025年度開催回数 1回）

病院施設番号：030650

臨床研修病院の名称：下関市立市民病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ モリシタ トシフミ 姓 森下 姓 寿文	下関市立市民病院	消化器内科医長	臨床研修指導医
フリガナ トドロキ ユリ 姓 轟木 名 友里	下関市立市民病院	副院長（看護部長）	
フリガナ キッカワ エイシュン 姓 吉川 名 英俊	下関市立市民病院	参与（事務部長）	
フリガナ オオナカ マコト 姓 大仲 名 誠 姓 名	下関市立市民病院	事務部副部長	
フリガナ 姓 名			
フリガナ 姓 名			
フリガナ 姓 名			
フリガナ 姓 名			
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。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030650

臨床研修病院の名称： 下関市立市民病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講 経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
リウマチ膠原病内科	大田 俊一郎	下関市立市民病院	リウマチ膠原病内科医長	19	○	平成 28 年度九州大学病院医師臨床研修指導医講習会修了、平成 30 年度プログラム責任者養成講習会修了		1, 3, 4
血液内科	久保 安孝	下関市立市民病院	血液内科部長	23	○	平成 26 年度九州大学病院医師臨床研修指導医講習会修了		4
循環器内科	金子 武生	下関市立市民病院	副院長	39	○	平成 18 年度九州大学病院医師臨床研修指導講習会修了		4
循環器内科	安田 潮人	下関市立市民病院	循環器内科部長	26	○	令和 6 年度九州大学病院医師臨床研修指導医講習会修了		4
循環器内科	辛島 詠士	下関市立市民病院	循環器内科医長	25	○	平成 23 年度九州大学病院医師臨床研修指導医講習会修了		4
糖尿病内分泌代謝内科	小丸 倫子	下関市立市民病院	糖尿病内分泌代謝内科医長	18	○	令和 4 年度山口大学医学部附属病院卒後臨床研修指導医養成講習会修了		4
消化器内科	森下 寿文	下関市立市民病院	消化器内科医長	18	○	第 183 回臨床研修指導医講習会修了		4
救急科	中原 千尋	下関市立市民病院	救急科部長	31	○	平成 24 年度九州大学病院医師臨床研修指導医講習会修了、平成 27 年度プログラム責任者養成講習会修了		4

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030650

臨床研修病院の名称： 下関市立市民病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
救急科	中塚 昭男	下関市立市民病院	総合診療科部長	32	○	VHJ 機構指導医養成講座修了（平成 17 年 8 月 21 日）		4
外科	大谷 和広	下関市立市民病院	消化器外科部長	33	○	平成 29 年度九州大学病院医師臨床研修指導医講習会修了		4
心臓血管外科	栗栖 和宏	下関市立市民病院	副院長	41	○	第 68 回新臨床研修指導医養成講習会修了		4
心臓血管外科	安恒 亨	下関市立市民病院	心臓血管外科部長	33	○	日本医師会指導医のための教育ワークショップ修了（平成 20 年 11 月 9 日）		4
脳神経外科	尾中 貞夫	下関市立市民病院	脳神経外科医長	22	○	令和 5 年度山口大学医学部附属病院卒後臨床研修指導医講習会修了		4
脳神経外科	前原 直喜	下関市立市民病院	脳神経外科医長	14	○	第 153 回臨床研修指導医講習会修了		4
整形外科	飯田 圭一郎	下関市立市民病院	整形外科部長	22	○	令和 5 年度九州大学病院医師臨床研修指導医講習会修了		4

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030650

臨床研修病院の名称： 下関市立市民病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
整形外科	渡邊 哲也	下関市立市民病院	整形外科医長	22	○	平成 26 年度山口大学医学部附属病院卒後臨床研修指導医養成講習会修了		4
泌尿器科	吉弘 悟	下関市立市民病院	副院長	39	○	平成 14 年山口大学医学部附属病院卒後臨床研修指導医研修ワークショップ修了		4
泌尿器科	平儀野 剛	下関市立市民病院	泌尿器科部長	30	○	令和 4 年度山口大学医学部附属病院卒後臨床研修指導医養成講習会修了		4
眼科	村田 晃彦	下関市立市民病院	眼科部長	28	○	日本医師会指導医のための教育ワークショップ修了 (平成 20 年 10 月 12 日)		4
耳鼻咽喉科	平 俊明	下関市立市民病院	耳鼻咽喉科部長	38	○	平成 30 年度九州大学医師臨床研修指導講習会修了		4
放射線診断科	瀬戸 明香	下関市立市民病院	放射線診断科 医長	28	○	令和元年山口大学医学部附属病院卒後臨床研修指導医養成講習会修了		4

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号： 030650

臨床研修病院の名称： 下関市立市民病院

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験年数	指導医講習会等の受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医（指導医）
麻酔科	平田 孝夫	下関市立市民病院	麻酔科部長	28	○	平成 24 年山口大学医学部 附属病院卒後臨床研修指 導医養成講習会修了		4
呼吸器外科	吉田 順一	下関市立市民病院	副院長	44	○	平成 31 年日本医師会指 導医のための教育ワーク ショップ修了		4
呼吸器外科	井上 政昭	下関市立市民病院	外科系統括部長	34	○	平成 20 年第 1 回全国労災病 院臨床研修指導医講習会修 了、平成 29 年度プログラム 責任者養成講習会修了		4
呼吸器外科	名部 裕介	下関市立市民病院	呼吸器外科医長	17	○	第 13 回産業医科大学病院臨 床研修指導医講習会修了		4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、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」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 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。