

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数3回）

病院施設番号：031015

臨床研修病院の名称：社会医療法人友愛会 友愛医療センター

氏名		所属	役職	備考
ヒガ クニキ		友愛医療センター	院長	臨床研修管理者 臨床研修指導医
比嘉	国基			
カカズ マサノリ		友愛医療センター	循環器内科部長	研修管理委員長 プログラム責任者 臨床研修指導医
嘉数	真教			
ダケシタ エイジロウ		友愛医療センター	外科副院長	研修管理副委員長 プログラム副責任者 臨床研修指導医
嵩下	英次郎			
タイラ ショウゴ		友愛医療センター	腎臓内科医師	臨床研修指導医
平良	翔吾			
アサト マサヤ		友愛医療センター	外科医長	臨床研修指導医
安里	昌哉			
カトウ アツナガ		友愛医療センター	副院長	臨床研修指導医
加藤	功大			
ナカチ アツシ		友愛医療センター	副院長	臨床研修指導医
仲地	厚			
モウリ セイゲン		友愛医療センター	副院長	臨床研修指導医
毛利	正玄			
フジムラ タイゾウ		友愛医療センター	院長補佐	臨床研修指導医
藤村	泰三			
タマシロ マサヒロ		友愛医療センター	ICU 部長	臨床研修指導医
玉城	正弘			

※ 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。

別紙 1

(No. 2)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数3回）

病院施設番号：031015

臨床研修病院の名称：社会医療法人友愛会 友愛医療センター

氏名	所属	役職	備考
ニシヒラ モリクニ 西平 守邦	友愛医療センター	腎臓内科副院長	臨床研修指導医
ヒガ タケル 比嘉 健	友愛医療センター	産婦人科医師	産婦人科上級医
シマブクロ ノブヒロ 島袋 伸洋	友愛医療センター	心臓血管外科医師	臨床研修指導医
アラカキ トモヒロ 新垣 朋弘	友愛医療センター	循環器内科医長	臨床研修指導医
ヤマウチ スナオ 山内 素直	友愛医療センター	救急科部長	臨床研修指導医
オオナカ ユウタロウ 大中 祐太郎	友愛医療センター	消化器内科医長	臨床研修指導医
イケハラ ヤスヒコ 池原 泰彦	友愛医療センター	内科部長	臨床研修指導医
トミタ ユカ 富田 有香	友愛医療センター	消化器内科医師	消化器内科上級医
ヨギ マサカズ 與儀 雅和	友愛医療センター	事務長	研修管理委員会
アグニ アツミ 栗国 あつみ	友愛医療センター	看護部長	研修管理委員会

※ 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4年度開催回数3回）

病院施設番号：031015

臨床研修病院の名称：社会医療法人友愛会 友愛医療センター

氏名		所属	役職	備考
ミヤザト タツヤ		群星沖縄臨床研修センター	事務局長	外部委員
宮里	達哉			
マチダ シンコ		EY 税理士法人	税理士	外部委員
町田	真子			
カキノハナ マナブ		琉球大学病院	臨床研修センター長	研修実施責任者
垣花	学			
フテンマ ミツヒコ		ハートライフ病院	研修委員長	研修実施責任者
普天間	光彦			
タケハラ ヤスヒコ		沖縄協同病院	副院長	研修実施責任者
嵩原	安彦			
クラシタ カナメ		浦添総合病院	副院長	研修実施責任者
藏下	要			
オカダ ショウイチ		大浜第一病院	研修委員長	研修実施責任者
岡田	祥一			
シンザト タカシ		中頭病院	副院長	研修実施責任者
新里	敬			
ナカマ	ナオタカ	中部徳洲会病院	医長	研修実施責任者
仲間	直崇			

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の名等を入力すること。「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入力すること。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」欄にその旨を入力すること。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4年度開催回数3回）

病院施設番号：031015

臨床研修病院の名称：社会医療法人友愛会 友愛医療センター

氏名	所属	役職	備考
イマムラ メグミ	南部徳洲会病院	総合診療科医長	研修実施責任者
今村 恵			
ナカモト アツシ	沖縄病院	内科部長	研修実施責任者
仲本 敦			
タカラ セイジ	沖縄中央病院	副院長	研修実施責任者
高良 聖治			
ヒガ セイシロウ	同仁病院	整形外科医長	研修実施責任者
比嘉 清志郎			
ヒガ モリタケ	豊見城中央病院	副院長	研修実施責任者
比嘉 盛丈			
ヤマカワ ソウイチロウ	沖縄県立精和病院	精神科部長	研修実施責任者
山川 宗一郎			
サトウ カヨコ	新垣病院	内科部長	研修実施責任者
佐藤 香代子			
トカシキ イヅミ	平安病院	臨床研修委員長	研修実施責任者
渡嘉敷 いづみ			
ミヤギ ノリタカ	平和病院	副院長	研修実施責任者
宮城 則孝			
フクチ ヤスヒデ	琉球病院	院長	研修実施責任者
福治 康秀			

※ 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4年度開催回数3回）

病院施設番号：031015

臨床研修病院の名称：社会医療法人友愛会 友愛医療センター

氏名		所属	役職	備考
シノザキ ユウコ		沖縄県立八重山病院	院長	研修実施責任者
篠崎	裕子			
クボタ トオル		おもろまちメディカルセンター	副院長	研修実施責任者
久保田	徹			
ヤマノハ ヒロユキ		ファミリークリニックきたなかぐすく	院長	研修実施責任者
山入端	浩之			
テンガン イサム		統合医療センタークリニックぎのわん	院長	研修実施責任者
天願	勇			
トウマ シゲキ		とうま内科	院長	研修実施責任者
當間	茂樹			
イナフク テツヤ		稲福内科院	院長	研修実施責任者
稲福	徹也			
ワクナミ アツコ		北中城若松病院	理事長	研修実施責任者
涌波	敦子			
ナカムラ ケイ		名嘉村クリニック	統括副院長	研修実施責任者
名嘉村	敬			
オド ヒロユキ		豊崎クリニック	院長	研修実施責任者
小渡	宏之			
シンジョウ テツジ		介護老人保健施設 友愛園	施設長	研修実施責任者
新城	哲治			

※ 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4年度開催回数3回）

病院施設番号：031015

臨床研修病院の名称：社会医療法人友愛会 友愛医療センター

氏名		所属	役職	備考
トクヤマ キョユキ		徳山クリニック	理事長・院長	研修実施責任者
徳山	清之			
ヒラヤス ヨシオ		平安病院	法人統括院長・臨床研修センター長	研修実施責任者
平安	良雄			
ニシヒラ モリキ		西平医院	院長	研修実施責任者
西平	守樹			
タナカ ヒデアキ		田仲医院	院長	研修実施責任者
田仲	秀明			
モリ トシカズ		もりクリニック	院長	研修実施責任者
森	俊和			
ゴトウ タカヒサ		横浜市立大学附属病院	院長	研修実施責任者
後藤	隆久			
サカキバラ ヒデヤ		横浜市立大学附属市民総合医療センター	院長	研修実施責任者
榊原	秀也			
ウチガタ ヤスコ		東京女子医科大学附属足立医療センター	病院長	研修実施責任者
内潟	安子			
エバシ マサヒロ		与那国診療所	所長	研修実施責任者
江橋	正浩			
ナガタ ケンタロウ		阿嘉診療所	所長	研修実施責任者
長田	健太郎			

※ 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4年度開催回数3回）

病院施設番号：031015

臨床研修病院の名称：社会医療法人友愛会 友愛医療センター

氏名	所属	役職	備考
シモサト ミユキ 下里 美由希	北大東診療所	所長	研修実施責任者
トグチ ユウキ 渡口 侑樹	南大東診療所	医師	研修実施責任者
ユタニ シゲル 由谷 茂	座間味診療所	診療所所長	研修実施責任者
フナコシ トモフミ 富名腰 朝史	渡名喜診療所	医師	研修実施責任者
ヤマナカ ユウスケ 山中 祐介	多良間診療所	所長	研修実施責任者
サカイ タツヤ 酒井 達也	沖縄県立八重山病院	医長	研修実施責任者
ヨシミ ミユ 吉見 未祐	大原診療所	医師	研修実施責任者
クバ カネタカ 久場 兼昴	西表西部診療所	医師	研修実施責任者
ヒグチ ユウヤ 樋口 友哉	波照間診療所	医師	研修実施責任者
ハマダ ヒサユキ 浜田 久之	長崎大学病院	教授	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4年度開催回数3回）

病院施設番号：031015

臨床研修病院の名称：社会医療法人友愛会 友愛医療センター

氏名	所属	役職	備考
タマエ ツヨシ 玉榮 剛	沖永良部徳洲会病院	病院長	研修実施責任者
フクハラ ヒロシ 譜久原 弘	南山病院	理事長・院長	研修実施責任者
ナミキ ヒロフミ 並木 宏文	公立久米島病院	管理者兼病院長	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。