

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

病院施設番号： 030756

臨床研修病院の名称：

沖縄県立北部病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	タマキ ユウイチロウ	沖縄県立北部病院	救急科部長	研修管理委員長 臨床研修指導医
姓	玉城 佑一郎			
フリガナ	ササキ ナオミ	沖縄県立北部病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	佐々木 尚美			
フリガナ	アラカキ ケイイチ	沖縄県立北部病院	副院長	臨床研修指導医
姓	新垣 敬一			
フリガナ	シマブクロ モリユキ	沖縄県立北部病院	総合診療科部長	臨床研修指導医
姓	島袋 盛之			
フリガナ	イワイ ツヨシ	沖縄県立北部病院	小児科医長	臨床研修指導医
姓	岩井 剛史			
フリガナ	キノシタ コウノスケ	沖縄県立北部病院	外科部長	臨床研修指導医
姓	木下 高之介			
フリガナ	ナガタ ケイゾウ	沖縄県立北部病院	内科医長	プログラム責任者 臨床研修管理副委員長 臨床研修指導医
姓	永田 恵蔵			
フリガナ	ホシノ シンイチ	沖縄県立北部病院	医療部長兼消化器内科部長	臨床研修指導医
姓	星野 慎一			
フリガナ	オカダ シンイチロウ	沖縄県立北部病院	医療部長兼外科部長	臨床研修指導医
姓	岡田 晋一郎			
フリガナ	ヤラ シオリ	沖縄県立北部病院	内科部長	研修実施責任者
姓	屋良 詩織			

※ 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 6 年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 030756 臨床研修病院の名称： 沖縄県立北部病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ マエダ	コノミ	沖縄県立北部病院 伊平屋診療所	医師	研修実施責任者
姓 真栄田	名 この実			
フリガナ フルサワ	ユカ	沖縄県立北部病院 伊是名診療所	医師	研修実施責任者
姓 古澤	名 由華			
フリガナ タカヤマ	ワカコ	沖縄県立北部病院	副看護部長	
姓 高山	名 和歌子			
フリガナ イシミネ	エツコ	沖縄県立北部病院	リスクマネージャー	
姓 伊志嶺	名 悦子			
フリガナ カトリ	カヅミ	沖縄県立北部病院	事務部長	
姓 鹿取	名 和史			
フリガナ シラトリ	マリミ	沖縄県立北部病院	総務課長	
姓 志良堂	名 真由美			
フリガナ オバラ	ハルオ	沖縄県立中部病院	部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 尾原	名 晴雄			
フリガナ ツチャ	ヒロユキ	南部医療センター・こども医療センター	救急科副部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 土屋	名 洋之			
フリガナ ナカムラ	ワカコ	沖縄県立北部病院	産婦人科医師	臨床研修指導医
姓 仲村	名 和歌子			
フリガナ サトウ	ユミ	沖縄県立北部病院	産婦人科医師	
姓 佐藤	名 優美			

※ 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 6 年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 030756 臨床研修病院の名称： 沖縄県立北部病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カワズマ	ヨシカズ	沖縄県地域医療支援センター	特命准教授	外部委員
姓 川妻	名 由和			
フリガナ モトナガ	エイジ	沖縄県立宮古病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 本永	名 英司			
フリガナ キムラ	タイチ	沖縄県北部保健所	所長	研修実施責任者
姓 木村	名 太一			
フリガナ ミヤギ	ツネオ	医療法人恒心会北部皮フ科クリニック	院長	研修実施責任者
姓 宮城	名 恒雄			
フリガナ ヤマダ	マモル	やまだクリニック	院長	研修実施責任者
姓 山田	名 護			
フリガナ シマズ	ミツクニ	やんばる共同クリニック	院長	研修実施責任者
姓 島津	名 光邦			
フリガナ サシダ	ヤスノリ	北部形成・外科診療所	院長	研修実施責任者
姓 佐次田	名 保徳			
フリガナ フクジ	ヤスヒデ	独立行政法人独立病院機構琉球病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 福治	名 康秀			
フリガナ サカイ	タツヤ	沖縄県立八重山病院	総合診療科医長	研修実施責任者
姓 酒井	名 達也			
フリガナ モトナガ	ユウコ	沖縄県立北部病院	総務課主事 臨床研修担当	
姓 本永	名 優子			

※ 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。

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

病院施設番号： 030756 臨床研修病院の名称： 沖縄県立北部病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ウメムラ タケヒロ		琉球大学病院	臨床研修センター長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 梅村	名 武寛			
フリガナ ショキタ ハヤシ		法益社団法人北部地区医師会 北部医師会病院	院長	研修実施責任者
姓 諸喜田	名 林			
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			
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。