

令和5年度かかりつけ医発達障がい対応力向上研修修了者名簿（医師）

NO	修了証書 番号	受講者				参加日時		備考
		所属機関				1月21日	1月28日	
		氏名	名称	所在地	診療科			
1	1	大原 洋一郎	大原こどもクリニック	福島市春日町1 2 番 3 2 号	小児科	○	○	
2	2	土川 研也	土川内科小児科	二本松市槻木2 5 0 番地 3	内科・小児科・循環器科・ 胃腸科	○	○	
3	3	稲村 靖彦	メンタルクリニックなごみ	福島県相馬市中村字川沼2 4 0	精神科	○	○	