

令和7年度発達障害診断医養成研修修了者名簿			
	医療機関名	医療機関所在地（住所）	氏名
1	宮崎大学医学部附属病院	宮崎市清武町木原5200	兒玉 祥彦
2	国立病院機構 宮崎東病院	宮崎市田吉4374-1	井上 忍
3	国立病院機構 宮崎東病院	宮崎市田吉4374-1	宇藤山 麻衣子
4	だんのクリニック	宮崎市田野町乙7216-2	團野 大宗

※この修了者名簿は研修修了時点の情報を公表しています。

※医療機関の開設者又は管理者である医師は、氏名及び医療機関名を公表しています。

※勤務医は氏名及び医局名を公表しています。ただし、異動のない勤務医は医療機関を公表しています。