

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（平成31年度 開催回数2回）

病院施設番号：050006 大学病院の名称：関西医科大学附属病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ サワダ サトシ 姓 澤田 名 敏	関西医科大学附属病院	病院長 卒後臨床研修センター附属病院分室長	研修管理委員会委員長
フリガナ カネコ カズナリ 姓 金子 名 一成	関西医科大学附属病院	教授 卒後臨床研修センターセンター長	附属病院プログラム責任者 臨床研修指導医
フリガナ オカダ ヒデタカ 姓 岡田 名 英孝	関西医科大学附属病院	教授 卒後臨床研修センター副センター長	附属病院副プログラム責任者 臨床研修指導医
フリガナ ツジ ショウジ 姓 辻 名 章志	関西医科大学附属病院	准教授	小児科プログラム責任者・附属病院 副プログラム責任者・臨床研修指導医
フリガナ キタ マサト 姓 北 名 正人	関西医科大学附属病院	診療教授	産婦人科プログラム責任者 臨床研修指導医
フリガナ クワガタ ヤスユキ 姓 鎌方 名 安行	関西医科大学附属病院	教授	附属病院副プログラム責任者 臨床研修指導医
フリガナ タニガワ ノボル 姓 谷川 名 昇	関西医科大学附属病院	教授	附属病院副プログラム責任者 臨床研修指導医
フリガナ ナガヌマ マコト 姓 長沼 名 誠	関西医科大学附属病院	教授	
フリガナ ヤクシジ ユウスケ 姓 薬師寺 名 祐介	関西医科大学附属病院	教授	
フリガナ セキモト ミツグ 姓 関本 名 貢嗣	関西医科大学附属病院	教授	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（平成31年度 開催回数2回）

病院施設番号：050006 大学病院の名称：関西医科大学附属病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	クスモト ケンジ	関西医科大学附属病院	教授	臨床研修指導医
姓	楠本 名 健司			
フリガナ	タカハシ カンジ	関西医科大学附属病院	教授	臨床研修指導医
姓	高橋 名 寛二			
フリガナ	カミバヤシ タカヒコ	関西医科大学附属病院	教授	臨床研修指導医
姓	上林 名 卓彦			
フリガナ	イワイ ヒロシ	関西医科大学附属病院	教授 臨床研修医アドバイザー（1年次）	臨床研修指導医
姓	岩井 名 大			
フリガナ	アサイ アキオ	関西医科大学附属病院	教授 臨床研修医アドバイザー（2年次）	臨床研修指導医
名	浅井 名 昭雄			
フリガナ	コマイ ヒロヨシ	関西医科大学総合医療センター	診療教授 臨床研修医アドバイザー	臨床研修指導医
姓	駒井 名 宏好			
フリガナ	ノムラ ショウサク	関西医科大学附属病院	教授 教務部長	臨床研修指導医
名	野村 名 昌作			
フリガナ	ニシヤマ トシマサ	関西医科大学総合医療センター	教授	
姓	西山 名 利正			
フリガナ	スギウラ テツロウ	関西医科大学総合医療センター	病院長 卒後臨床研修センター総合医療センター分室長	研修実施責任者
姓	杉浦 名 哲朗			
フリガナ	カシイ ヨウヘイ	医療法人清心会 八尾こころの ホスピタル	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	柏井 名 洋平			

※ 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（平成31年度 開催回数2回）

病院施設番号：050006 大学病院の名称：関西医科大学附属病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヤマナカ ヒデハル		社会医療法人若弘会	院長	研修実施責任者
姓 山中	名 英治	若草第一病院		臨床研修指導医
フリガナ ヒライ ケイジ		社会福祉法人恩賜財団	病院長	研修実施責任者
姓 平居	名 啓治	大阪府済生会泉尾病院		臨床研修指導医
フリガナ タカヤ ジュンジ		医療法人河内友紘会	副病院長	研修実施責任者
姓 高屋	名 淳二	河内総合病院		臨床研修指導医
フリガナ ヨシダ ツヨシ		医療法人徳洲会	院長	研修実施責任者
姓 吉田	名 毅	松原徳洲会病院		臨床研修指導医
フリガナ フジタ ヤスヒコ		医療法人徳洲会	病院長	研修実施責任者
姓 藤田	名 安彦	徳之島徳洲会病院		臨床研修指導医
フリガナ ヒガシノ ケン		医療法人春秋会 城山病院	副院長	研修実施責任者
姓 東野	名 健			臨床研修指導医
フリガナ ノダ ユキヒロ		社会福祉法人恩賜財団	小児科部長	研修実施責任者
姓 野田	名 幸弘	大阪府済生会野江病院		臨床研修指導医
フリガナ タツタ ヒロシ		社会福祉法人恩賜財団	病院長	研修実施責任者
姓 立田	名 浩	大阪府済生会茨木病院		臨床研修指導医
フリガナ ニシウエ ヨシフサ		コープおおさか病院	病院長	研修実施責任者
姓 西上	名 喜房			臨床研修指導医
フリガナ アラキ アツシ		社会医療法人真美会	病院長	研修実施責任者
姓 荒木	名 敦	中野こども病院		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（平成31年度 開催回数2回）

病院施設番号：050006 大学病院の名称：関西医科大学附属病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ハラダ ヨシアキ		医療法人協仁会 小松病院	名誉院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 原田	名 佳明			
フリガナ マツモト カツミ		医療法人医誠会 医誠会病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 松本	名 勝美			
フリガナ タチバナ カズノブ		近畿中央呼吸器センター	教育研修部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 橋	名 和延			
フリガナ ナガオ キイチロウ		医療法人長尾会 ねや川サナトリウム	理事長・院長	研修実施責任者
姓 長尾	名 喜一郎			
フリガナ ハナダ マサカズ		特定医療法人有隣会 東大阪病院	名誉院長	研修実施責任者
姓 花田	名 昌一			
フリガナ スギタニ アキノリ		医療法人孟仁会 摂南総合病院	副病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 杉谷	名 明則			
フリガナ バデン マサト		医療法人回生会 宝塚病院	病院長	研修実施責任者
姓 馬殿	名 正人			
フリガナ コウモト ミツアキ		福田総合病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 高本	名 充章			
フリガナ ヤマナカ ヨシタカ		社会医療法人山弘会 上山病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 山中	名 吉隆			
フリガナ ヒラバヤシ ミチコ		医療法人社団松下会 白庭病院	理事長	研修実施責任者
姓 平林	名 倫子			

※ 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（平成31年度 開催回数2回）

病院施設番号：050006 大学病院の名称：関西医科大学附属病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ カワイ ヤスヒロ 姓 河合 名 康博	社会医療法人美杉会 佐藤病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ オカザキ カズイチ 姓 岡崎 名 和一	関西医科大学香里病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ アラキ マサト 姓 荒木 名 雅人	社会医療法人美杉会 男山病院	病院長	研修実施責任者
フリガナ ホリオ タケシ 姓 堀尾 名 武史	医療法人藤井会 石切生喜病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ マツウラ コウショウ 姓 松浦 名 甲彰	医療法人徳洲会 名瀬徳洲会病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ムナカタ タカシ 姓 棟方 名 隆	医療法人徳洲会 帯広徳洲会病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ タカハシ カズノリ 姓 高橋 名 和範	医療法人徳洲会 瀬戸内徳洲会病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ナカムラ アキラ 姓 中村 名 顕	大阪府四條畷保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ マツモト カズミ 姓 松本 名 一美	大阪府守口保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ クリオカ タカアキ 姓 栗岡 名 隆顕	医療法人和幸会介護老人保健施設 パークヒルズ田原苑	施設長	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（平成31年度 開催回数2回）

病院施設番号：050006 大学病院の名称：関西医科大学附属病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ シロイ チカ 姓 白井 名 千香	大阪府枚方市保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ ミヤゾノ マサヤ 姓 宮園 名 将哉	大阪府寝屋川保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ ワタナベ マコト 姓 渡邊 名 誠	社会福祉法人枚方療育園 枚方総合発達医療センター	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ トマツ ショウキチ 姓 戸松 名 生吉	社会福祉法人関西福祉会特別養護 老人ホーム 陵東館	館長	研修実施責任者
フリガナ ウラガミ マサヤ 姓 浦上 名 昌也	関西医科大学 天満橋総合クリニック	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ムラカミ タツヤ 姓 村上 名 達也	社会医療法人弘道会 萱島生野病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ヤマモト タカフミ 姓 山本 名 隆文	一般財団法人 大阪府結核予防会大阪病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ホウシマル ミノル 姓 寶子丸 名 稔	社会医療法人信愛会 交野病院	院長	研修実施責任者
フリガナ フジモト アキヒサ 姓 藤本 名 明久	医療法人一祐会 藤本病院	理事長・院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ヤマナカ ナオキ 姓 山中 名 若樹	医療法人 明和病院	理事長	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（平成31年度 開催回数2回）

病院施設番号：050006 大学病院の名称：関西医科大学附属病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	タマエ ツヨシ	医療法人徳洲会	病院長	研修実施責任者
姓	玉榮	沖永良部徳洲会病院		臨床研修指導医
フリガナ	ウラモト サトシ	医療法人徳洲会	院長	研修実施責任者
姓	浦元	喜界徳洲会病院		臨床研修指導医
フリガナ	タカヤマ ヤスオ	関西医科大学くずは病院	病院長	研修実施責任者
姓	高山			臨床研修指導医
フリガナ	イトウ ヨシヒロ	アイルすまいるクリニック	病院長	研修実施責任者
姓	伊藤			
フリガナ	オオコシ タケシ	大越なごみの森診療所	病院長	研修実施責任者
姓	大越			
フリガナ	フジワラ コウジ	関西医科大学附属病院	附属病院事務部長	事務部門の責任者
姓	藤原			
フリガナ	ライ マサユキ	関西医科大学附属病院	守口市医師会会長	外部委員
姓	頼			
フリガナ	タカハシ エイジ	関西医科大学附属病院	門真市医師会会長	外部委員
姓	高橋			
フリガナ	カガワ ヒデオ	関西医科大学附属病院	寝屋川市医師会会長	外部委員
姓	香川			
フリガナ	フジモト ヨシトモ	関西医科大学附属病院	枚方市医師会会長	外部委員
姓	藤本			

※ 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（平成31年度 開催回数2回）

病院施設番号：050006 大学病院の名称：関西医科大学附属病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ アサダ タカヒロ 姓 浅田 名 高広	関西医科大学附属病院	大東・四條畷医師会会長	外部委員
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			
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。