

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和7年度 開催回数3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 マツダ タダシ		学校法人 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
姓 松田	名 公志			
フリガナ イトウ トモキ		学校法人 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・基礎研究医 プログラム責任者 臨床研修指導医
姓 伊藤	名 量基			
フリガナ ナガヌマ マコト		学校法人 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 研修医アドバイザー（1年次）	附属病院副プログラム責任者 臨床研修指導医
姓 長沼	名 誠			
フリガナ ツジ ショウジ		学校法人 関西医科大学附属病院	准教授	小児科重点プログラム責任者 臨床研修指導医
姓 辻	名 章志			
フリガナ キタ マサト		学校法人 関西医科大学附属病院	理事長特命教授	産婦人科重点プログラム責任者 臨床研修指導医
姓 北	名 正人			
フリガナ カイボリ マサキ		学校法人 関西医科大学附属病院	教授	外科/救命重点プログラム責任者 臨床研修指導医
姓 海堀	名 昌樹			
フリガナ タニガワ ノボル		学校法人 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
姓 谷川	名 昇			
フリガナ キノシタ ヒデフミ		学校法人 関西医科大学附属病院	教授 医学部教務部長	臨床研修指導医
姓 木下	名 秀文			
フリガナ シマムラ リカ		学校法人 関西医科大学附属病院	看護部長	臨床研修指導者
姓 島村	名 里香			
フリガナ ウチタニ カズキ		学校法人 関西医科大学附属病院	薬剤部副部長	臨床研修指導者
姓 打谷	名 和記			

※ 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7年度 開催回数3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 キン グアンフォ		学校法人	リハビリテーション科副技師長	
姓 金	名 光浩	関西医科大学附属病院		臨床研修指導者
フリガナ カドサカ ヨシヒコ		学校法人	臨床検査医学センター	
姓 角坂	名 芳彦	関西医科大学附属病院	統括技師長	臨床研修指導者
フリガナ ミヤシタ ナオユキ		学校法人	教授	
姓 宮下	名 修行	関西医科大学附属病院	研修医アドバイザー（2年次）	臨床研修指導医
フリガナ トウゲ リエ		学校法人	診療教授	
姓 峠	名 理絵	関西医科大学総合医療センター	研修医アドバイザー	臨床研修指導医
フリガナ ニシヤマ ジュンジ		学校法人	卒後臨床研修センター兼務教員	地域医療重点／広域連携型プログラム責任者
姓 西山	名 順滋	関西医科大学附属病院		臨床研修指導医
フリガナ オカザキ タカシ		学校法人	卒後臨床研修センター兼務教員	附属病院副プログラム責任者
姓 岡崎	名 敬	関西医科大学附属病院		臨床研修指導医
フリガナ オカダ タカユキ		学校法人	卒後臨床研修センター兼務教員	
姓 岡田	名 隆之	関西医科大学総合医療センター		臨床研修指導医
フリガナ ヤナギモト ヨシトキ		学校法人	卒後臨床研修センター兼務教員	
姓 柳本	名 嘉時	関西医科大学総合医療センター		臨床研修指導医
フリガナ オオムラ ナオト		学校法人	卒後臨床研修センター兼務教員	
姓 大村	名 直人	関西医科大学香里病院		臨床研修指導医
フリガナ カネコ ソウタ		学校法人	研修医（2年次）	
姓 金子	名 草太	関西医科大学附属病院		

※ 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7年度 開催回数3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 クリハラ タマキ		学校法人 関西医科大学附属病院	研修医（1年次）	
姓 栗原	名 玖季			
フリガナ スギヤマ タカシ		学校法人 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 杉山	名 隆			
フリガナ ヨコヤマ ジュンジ		社会福祉法人恩賜財団 済生会新潟病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 横山	名 純二			
フリガナ イワタ カズヒコ		地方独立行政法人大阪府立病院機構 大阪精神医療センター	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 岩田	名 和彦			
フリガナ マツムラ ヒロタカ		医療法人 清心会 八尾こころのホスピタル	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 松村	名 博隆			
フリガナ ヤマナカ ヒデハル		社会医療法人 若弘会 若草第一病院	院長兼臨床研修管理室長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 山中	名 英治			
フリガナ ミチウラ タク		社会福祉法人 恩賜財団 大阪府済生会泉尾病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 道浦	名 拓			
フリガナ タカヤ ジュンジ		医療法人 河内友紘会 河内総合病院	副病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 高屋	名 淳二			
フリガナ ヤナギ ヒデノリ		医療法人信和会 明和病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 柳	秀憲			
フリガナ ホリオ タケシ		医療法人 藤井会 石切生喜病院	副院長 教育研修センター長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 堀尾	名 武史			
フリガナ ヨシダ タケシ		医療法人 徳洲会 松原徳洲会病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 吉田	名 毅			

※ 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7年度 開催回数3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 ニイロ ナオヒサ		医療法人 徳洲会	病院長	研修実施責任者
姓 新納	名 直久	徳之島徳洲会病院		臨床研修指導医
フリガナ ヒガシノ タケシ		医療法人 春秋会	消化器内科顧問	研修実施責任者
姓 東野	名 健	城山病院		臨床研修指導医
フリガナ テラダ ヤスシ		医療法人徳洲会	院長	研修実施責任者
姓 寺田	名 康	庄内余目病院		臨床研修指導医
フリガナ イサイ ヒデヤ		医療法人徳洲会	院長	研修実施責任者
姓 井齋	名 偉矢	日高徳洲会病院		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	副院長	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 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	敦	大阪旭こども病院		臨床研修指導医
フリガナ タキモト タカユキ		独立行政法人 国立病院機構	教育研修部長	研修実施責任者
姓 滝本	名 宣之	近畿中央呼吸器センター		臨床研修指導医
フリガナ ナガオ キイチロウ		医療法人 長尾会	理事長・院長	研修実施責任者
姓 長尾	名 喜一郎	ねや川サナトリウム		臨床研修指導医
フリガナ バンドウ トモキ		特定医療法人 有隣会	副院長	研修実施責任者
姓 坂東	名 具樹	東大阪病院		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（令和7年度 開催回数3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 フクダ ショウゴウ		医療法人 御殿山	理事長	研修実施責任者
姓 福田	名 正剛	福田総合病院		臨床研修指導医
フリガナ ヒラバヤシ ミチコ		医療法人社団 松下会	理事長	研修実施責任者
姓 平林	名 倫子	白庭病院		臨床研修指導医
フリガナ カワイ ヤスヒロ		社会医療法人 美杉会	病院長	研修実施責任者
姓 河合	名 泰博	佐藤病院		臨床研修指導医
フリガナ マセ タカヒロ		医療法人徳洲会	院長	研修実施責任者
姓 間瀬	名 隆弘	大垣徳洲会病院		臨床研修指導医
フリガナ オカザキ カズイチ		学校法人	病院長	研修実施責任者
姓 岡崎	名 和一	関西医科大学香里病院		臨床研修指導医
フリガナ アラキ マサト		社会医療法人 美杉会	病院長	研修実施責任者
姓 荒木	名 雅人	男山病院		臨床研修指導医
フリガナ ヨシカワ キヨシ		医療法人徳洲会	消化器外科主任部長	研修実施責任者
姓 吉川	名 清	吹田徳州会病院		臨床研修指導医
フリガナ ミツモト ヨウジロウ		医療法人 徳洲会	病院長	研修実施責任者
姓 満元	名 洋二郎	名瀬徳洲会病院		
フリガナ タケノウチ ゴウ		医療法人 徳洲会	病院長	研修実施責任者
姓 竹之内	名 豪	帯広徳洲会病院		臨床研修指導医
フリガナ タカマツ ジュン		医療法人 徳洲会	院長	研修実施責任者
姓 高松	名 純	瀬戸内徳洲会病院		

※ 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7年度 開催回数3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 フジサキ ヒデアキ		医療法人 徳洲会	病院長	研修実施責任者
姓 藤崎	名 秀明	沖永良部徳洲会病院		臨床研修指導医
フリガナ アサダ ルミコ		大阪府四條畷保健所	所長	研修実施責任者
姓 浅田	名 留美子			
フリガナ タナカ ヒデオ		大阪府守口保健所	所長	研修実施責任者
姓 田中	名 英夫			
フリガナ シライ チカ		枚方市保健所	所長	研修実施責任者
姓 白井	名 千香			
フリガナ モリチカ ショウゴ		寝屋川市保健所	所長	研修実施責任者
姓 森近	名 省吾			
フリガナ ヤマニシ チアキ		社会福祉法人 枚方療育園	院長	研修実施責任者
姓 山西	名 千晶	枚方総合発達医療センター		臨床研修指導医
フリガナ トマツ ヨシジ		社会福祉法人 関西福祉会	館長	研修実施責任者
姓 戸松	名 祥吏	陵東館特別養護老人ホーム		
フリガナ オオミヤ ミカ		学校法人 関西医科大学	院長	研修実施責任者
姓 大宮	名 美香	天満橋総合クリニック		臨床研修指導医
フリガナ ナカタニ シンジ		社会医療法人 弘道会	院長	研修実施責任者
姓 仲谷	名 信治	萱島生野病院		臨床研修指導医
フリガナ ジカン マサヒコ		医療法人 徳洲会	病院長	研修実施責任者
姓 自閑	名 昌彦	喜界徳洲会病院		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（令和7年度 開催回数3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 ヤマモト タカフミ		一般財団法人	院長	研修実施責任者
姓 山本	名 隆文	大阪府結核予防会大阪病院		臨床研修指導医
フリガナ ホウシマル ミノル		社会医療法人 信愛会	院長	研修実施責任者
姓 寶子丸	名 稔	交野病院		臨床研修指導医
フリガナ フジモト アキヒサ		医療法人 一祐会	病院長	研修実施責任者
姓 藤本	名 明久	藤本病院		臨床研修指導医
フリガナ タカヤマ ヤスオ		学校法人	病院長	研修実施責任者
姓 高山	名 康夫	関西医科大学くずは病院		臨床研修指導医
フリガナ キタウラ ユウイチ		医療法人亀廣記念医学会	病院長	研修実施責任者
姓 北浦	名 祐一	関西記念病院		臨床研修指導医
フリガナ イトウ ヨシヒロ		医療法人 健仁会	病院長	研修実施責任者
姓 伊藤	名 嘉啓	アイル在宅医療クリニック		
フリガナ オオコシ タケル		医療法人 楽樹会	理事長	研修実施責任者
姓 大越	名 猛	大越なごみの森診療所		
フリガナ ハク スンジェ		たいようさんさん	院長	研修実施責任者
姓 白	成裁	在宅クリニック		
フリガナ フジワラ ヒロシ		学校法人	事務部長	事務部門の責任者
姓 藤原	名 宏司	関西医科大学附属病院		
フリガナ ヒラノ ミサエ		学校法人	部長	卒後臨床研修センター
姓 平野	名 みさえ	関西医科大学		事務部門の責任者

※ 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7年度 開催回数3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 シミズ ヒデカズ		守口市医師会	会長	外部委員
姓 清水	名 秀和			
フリガナ カシワギ ナオキ		門真市医師会	会長	外部委員
姓 柏木	名 直樹			
フリガナ カガワ ヒデオ		寝屋川市医師会	会長	外部委員
姓 香川	名 英生			
フリガナ ワタナベ カズオ		枚方市医師会	会長	外部委員
姓 渡邊	名 一男			
フリガナ フクダ ヤスキ		大東・四條畷医師会	会長	外部委員
姓 福田	名 泰樹			
フリガナ ヒラカワ ムネトシ		枚方寝屋川消防組合消防本部 警防部 救急課	主幹	外部委員
姓 平川	名 宗敏			

※ 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。