

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4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 オカダ ヒデタカ		学校法人 関西医科大学附属病院	教授 医学部教務部長	附属病院プログラム責任者 臨床研修指導医
姓 岡田	名 英孝			
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	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	外科重点プログラム責任者・附属病院 副プログラム責任者・臨床研修指導医
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・附属病院 副プログラム責任者・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	診療教授 研修医アドバイザー（2年次）	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 クワガタ ヤスユキ		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 鎌方	名 安行			
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 シマムラ リカ		学校法人 関西医科大学附属病院	看護部長	
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	
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4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		
フリガナ タニザキ ヒデアキ		学校法人	教授	
姓 谷崎	名 英昭	関西医科大学附属病院	研修医アドバイザー（1年次）	臨床研修指導医
フリガナ コマイ ヒロヨシ		学校法人	診療教授	
姓 駒井	名 宏好	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	
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 オオムラ ナオト		学校法人	卒後臨床研修センター兼務教員	
名 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 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 ウエダ アキフミ		学校法人		研修医（2年次）
姓 植田	名 晃史	関西医科大学附属病院		
フリガナ タメナガ ヨシヒロ		学校法人		研修医（1年次）
姓 爲永	名 吉弘	関西医科大学附属病院		
フリガナ スギウラ テツロウ		学校法人	病院長	研修実施責任者
姓 杉浦	名 哲朗	関西医科大学総合医療センター	卒後臨床研修センター総合医療センター分室長	
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	病院長	研修実施責任者
姓 岩田	名 和彦	大阪精神医療センター		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4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 カシイ ヨウヘイ		医療法人 清心会	総長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 柏井	名 洋平	八尾こころのホスピタル		
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 臨床研修指導医
姓 山中	名 英治	若草第一病院		
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 臨床研修指導医
姓 平居	名 啓治	大阪府済生会泉尾病院		
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 臨床研修指導医
姓 高屋	名 淳二	河内総合病院		
フリガナ ヤナギ ヒデノリ		医療法人	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 柳	秀憲	明和病院		
フリガナ ホリオ タケシ		医療法人 藤井会	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 堀尾	名 武史	石切生喜病院		
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 臨床研修指導医
姓 吉田	名 毅	松原徳洲会病院		
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 臨床研修指導医
姓 新納	名 直久	徳之島徳洲会病院		
フリガナ イシバシ タカシ		医療法人 春秋会	院長	研修実施責任者
姓 石橋	名 孝嗣	城山病院		
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 臨床研修指導医
姓 野田	名 幸弘	大阪府済生会野江病院		

※ 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4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 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	院長	研修実施責任者
姓 荒木	名 敦	大阪旭こども病院		臨床研修指導医
フリガナ タキモト ノブユキ		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		
フリガナ マツムラ マサヒコ		独立行政法人地域医療機能推進	病院長	研修実施責任者
姓 松村	名 正彦	機構 大和郡山病院		
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
フリガナ バデン マサト		医療法人 回生会	病院長	研修実施責任者
姓 馬殿	名 正人	宝塚病院		
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		
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		
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		

※ 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4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 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		
フリガナ タカハシ トシキ		医療法人徳洲会	病院長	研修実施責任者
姓 高橋	名 俊樹	吹田徳洲会病院		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		臨床研修指導医
フリガナ ムナカタ タカシ		医療法人 徳洲会	病院長	研修実施責任者
姓 棟方	名 隆	帯広徳洲会病院		臨床研修指導医
フリガナ ホシカワ マサト		医療法人 徳洲会	院長	研修実施責任者
姓 星川	名 聖人	瀬戸内徳洲会病院		臨床研修指導医
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	名 剛	沖永良部徳洲会病院		臨床研修指導医
フリガナ マツモト カズミ		大阪府四條畷保健所	所長	研修実施責任者
姓 松本	名 一美			
フリガナ タニガケ チサト		大阪府守口保健所	所長	研修実施責任者
姓 谷掛	名 千里			
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			

※ 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4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 タナカ ヒデオ		寝屋川市保健所	所長	研修実施責任者
姓 田中	名 英夫			
フリガナ ヤマニシ チアキ		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
姓 山西	名 千晶			
フリガナ トマツ ヨシジ		社会福祉法人 関西福祉会 陵東館特別養護老人ホーム	館長	研修実施責任者
姓 戸松	名 祥吏			
フリガナ オオミヤ ミカ		学校法人 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
姓 大宮	名 美香			
フリガナ ナカタニ シンジ		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
姓 仲谷	名 信治			
フリガナ ウラモト サトシ		医療法人 徳洲会 喜界徳洲会病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 浦元	名 智司			
フリガナ ヤマモト タカフミ		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
姓 山本	名 隆文			
フリガナ ホウシマル ミノル		社会医療法人 信愛会 交野病院	院長	研修実施責任者
姓 寶子丸	名 稔			
フリガナ テイ シュウジ		医療法人 一祐会 藤本病院	病院長	研修実施責任者
姓 程	名 修司			
フリガナ タカヤマ ヤスオ		学校法人 関西医科大学くずは病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 高山	名 康夫			

※ 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4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 オクガワ ガク		医療法人亀廣記念医学会	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 奥川	名 学	関西記念病院		
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 タケシ		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 ハカタ ヒサフミ		守口市医師会	会長	外部委員
姓 博多	名 尚文			
フリガナ ニシカワ サトル		門真市医師会	会長	外部委員
姓 西川	名 覚			
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 アサダ タカヒロ		大東・四條畷医師会	会長	外部委員
姓 浅田	名 高広			

※ 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4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 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。