

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和6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	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	診療教授	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 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 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	臨床研修指導医
姓 岡田	名 英孝			
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			

※ 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6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	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			
フリガナ	キン グアンフォ	学校法人 関西医科大学附属病院	リハビリテーション科副技師長	臨床研修指導者
姓	金			
名	光浩			
フリガナ	カダサカ ヨシヒコ	学校法人 関西医科大学附属病院	臨床検査医学センター 統括技師長	臨床研修指導者
姓	角坂			
名	芳彦			
フリガナ	キノシタ ヒデユキ	学校法人 関西医科大学附属病院	教授 研修医アドバイザー（2年次）	臨床研修指導医
姓	木下			
名	秀文			
フリガナ	ミヤシタ ナオユキ	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（1年次）	臨床研修指導医
姓	宮下			
名	修行			
フリガナ	コマイ ヒロヨシ	学校法人 関西医科大学総合医療センター	診療教授 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	ニシヤマ ジュンジ	学校法人 関西医科大学附属病院	卒後臨床研修センター兼務教員	地域医療重点プログラム責任者 臨床研修指導医
姓	西山			
名	順滋			
フリガナ	オカザキ タカシ	学校法人 関西医科大学附属病院	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 臨床研修指導医
姓	岡崎			
名	敬			
フリガナ	ノムラ ショウサク	学校法人 関西医科大学総合医療センター	卒後臨床研修センター兼務教員	臨床研修指導医
姓	野村			
名	昌作			
フリガナ	ヤナギモト ヨシトキ	学校法人 関西医科大学総合医療センター	卒後臨床研修センター兼務教員	臨床研修指導医
姓	柳本			
名	嘉時			

※ 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6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	オオムラ ナオト	学校法人 関西医科大学香里病院	卒後臨床研修センター兼務教員	臨床研修指導医
姓	大村			
名	直人			
フリガナ	フクシマ カイ	学校法人 関西医科大学附属病院	研修医（2年次）	
姓	福島			
名	快			
フリガナ	カネコ ソウタ	学校法人 関西医科大学附属病院	研修医（1年次）	
姓	金子			
名	草太			
フリガナ	スギウラ テツロウ	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	杉浦			
名	哲朗			
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	ヒライ ケイジ	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	平居			
名	啓治			
フリガナ	タカヤ ジュンジ	医療法人 河内友誼会 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			
名	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			

※ 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6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 ヨシダ ツヨシ		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			
フリガナ ニイロ ナオヒサ		医療法人 徳洲会 徳之島徳洲会病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 新納	名 直久			
フリガナ ヒガシノ タケシ		医療法人 春秋会 城山病院	消化器内科顧問	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 東野	名 健			
フリガナ ノダ ユキヒロ		社会福祉法人 恩賜財団 大阪府済生会野江病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 野田	名 幸弘			
フリガナ タツタ ヒロシ		社会福祉法人 恩賜財団 大阪府済生会茨木病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 立田	名 浩			
フリガナ アラキ アツシ		社会医療法人 真美会 大阪旭こども病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 荒木	敦			
フリガナ タキモト タカユキ		独立行政法人 国立病院機構 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 滝本	名 宣之			
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 臨床研修指導医
姓 長尾	名 喜一郎			
フリガナ オカ ヒロヤ		独立行政法人地域医療機能推進 機構 大和郡山病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 岡	名 裕也			
フリガナ バンドウ トモキ		特定医療法人 有隣会 東大阪病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 坂東	名 具樹			

※ 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6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 バデン テツヤ		医療法人 回生会 宝塚病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 馬殿	名 徹也			
フリガナ フクダ ショウゴウ		医療法人 御殿山 福田総合病院	理事長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 福田	名 正剛			
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 臨床研修指導医
姓 平林	名 倫子			
フリガナ カワイ ヤスヒロ		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
姓 河合	名 泰博			
フリガナ オカザキ カズイチ		学校法人 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
姓 岡崎	名 和一			
フリガナ アラキ マサト		社会医療法人 美杉会 男山病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 荒木	名 雅人			
フリガナ ヨシカワ キヨシ		医療法人徳洲会 吹田徳洲会病院	消化器外科主任部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 吉川	名 清			
フリガナ ミツモト ヨウジロウ		医療法人 徳洲会 名瀬徳洲会病院	病院長	研修実施責任者
姓 満元	名 洋二郎			
フリガナ タケノウチ ゴウ		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
姓 竹之内	名 豪			
フリガナ タカマツ ジュン		医療法人 徳洲会 瀬戸内徳洲会病院	院長	研修実施責任者
姓 高松	名 純			

※ 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6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 沖永良部徳洲会病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 藤崎	名 秀明			
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 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 コバヤシ ススム		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 小林	名 奏			

※ 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6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 大阪府結核予防会大阪病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
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 臨床研修指導医
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 臨床研修指導医
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			
フリガナ キタウラ ユウイチ		医療法人亀廣記念医学会 関西記念病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 北浦	名 祐一			
フリガナ イトウ ヨシヒロ		医療法人 健仁会 アイル在宅医療クリニック	病院長	研修実施責任者
姓 伊藤	名 嘉啓			
フリガナ オオコシ タケシ		医療法人 楽樹会 大越なごみの森診療所	理事長	研修実施責任者
姓 大越	名 猛			
フリガナ ハク スンジェ		たいようさんさん 在宅クリニック	院長	研修実施責任者
姓 白	成裁			
フリガナ フジワラ ヒロシ		学校法人 関西医科大学附属病院	事務部長	事務部門の責任者
姓 藤原	名 宏司			
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			

※ 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 6 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 カシワギ ナオキ 姓 柏木 名 直樹	門真市医師会	会長	外部委員
フリガナ カガワ ヒデオ 姓 香川 名 英生			
フリガナ ワタナベ カズオ 姓 渡邊 名 一男	枚方市医師会	会長	外部委員
フリガナ フクダ ヤスキ 姓 福田 名 泰樹			
フリガナ ヒラカワ ムネトシ 姓 平川 名 宗敏	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

※ 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。