

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／令和元年度 開催回数 4 回）

病院施設番号： 030503 臨床研修病院の名称： 市立ひらかた病院

| 氏名 | | 所属 | 役職 | 備考 |
|-----------|-------|----------|--|---------------------------------|
| フリガナ ハヤシ | ミチヒロ | 市立ひらかた病院 | 病院長 | 研修管理統括責任者 臨床研修指導医 |
| 姓 林 | 名 道廣 | | | |
| フリガナ ナカジマ | オサム | 市立ひらかた病院 | 診療局次長・内科（循環器）主任部長 | 研修管理委員会委員長 副プログラム責任者・臨床研修指導医 |
| 姓 中島 | 名 伯 | | | |
| フリガナ オカソラ | ケイスケ | 市立ひらかた病院 | 診療局副参事・小児科主任部長 | 研修管理委員会副委員長 臨床研修指導医 |
| 姓 岡空 | 名 圭輔 | | | |
| フリガナ キノシタ | タカシ | 市立ひらかた病院 | 副院長、外科主任部長、医療安全管理室長、 消化器センター消化器外科部長 | 臨床研修指導医 |
| 姓 木下 | 名 隆 | | | |
| フリガナ アカツカ | マサフミ | 市立ひらかた病院 | 副院長・診療局長 医療相談・連携室長 | 臨床研修指導医 |
| 姓 赤塚 | 名 正文 | | | |
| フリガナ ゴトウ | イサオ | 市立ひらかた病院 | 副院長、内科主任部長、薬剤部長 | 臨床研修指導医 |
| 姓 後藤 | 名 功 | | | |
| フリガナ モリタ | シンショウ | 市立ひらかた病院 | 顧問・健診センター長 | |
| 姓 森田 | 名 眞照 | | | |
| フリガナ フルカワ | ケイゾウ | 市立ひらかた病院 | 病院顧問 | 臨床研修指導医 |
| 姓 古川 | 名 恵三 | | | |
| フリガナ ウエノ | ヒロシ | 市立ひらかた病院 | 診療顧問 | 臨床研修指導医 |
| 姓 上野 | 名 浩 | | | |
| フリガナ ナガノ | ユウゾウ | 市立ひらかた病院 | 診療局参事、脳神経外科主任部長 | 臨床研修指導医 |
| 姓 永野 | 名 雄三 | | | |

※ 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／令和元年度 開催回数 4 回）

病院施設番号： 030503 臨床研修病院の名称： 市立ひらかた病院

| 氏名 | | 所属 | 役職 | 備考 |
|-----------|------|----------|------------------------------|---------|
| フリガナ コバヤシ | マサナオ | 市立ひらかた病院 | 診療局参事・救急科主任部長 | 臨床研修指導医 |
| 姓 小林 | 名 正直 | | | |
| フリガナ オオハラ | ヒデツグ | 市立ひらかた病院 | 診療局副参事・整形外科主任部長 | |
| 姓 大原 | 名 英嗣 | | | |
| フリガナ オオウエ | タカヒコ | 市立ひらかた病院 | 診療局次長・内科（呼吸器）主任部長 | 臨床研修指導医 |
| 姓 大上 | 名 隆彦 | | | |
| フリガナ イナダ | マサミツ | 市立ひらかた病院 | 診療局次長、リハビリテーション科主任部長、脳神経外科部長 | 臨床研修指導医 |
| 姓 稲多 | 名 正充 | | | |
| フリガナ オカザキ | タダシ | 市立ひらかた病院 | 診療局次長、産婦人科主任部長 | 臨床研修指導医 |
| 姓 岡崎 | 名 審 | | | |
| フリガナ ナカニシ | ヨシヒコ | 市立ひらかた病院 | 消化器センター副センター長 | 臨床研修指導医 |
| 姓 中西 | 名 吉彦 | | | |
| フリガナ タツミ | トモアキ | 市立ひらかた病院 | 診療局次長・放射線科主任部長 | 臨床研修指導医 |
| 姓 辰巳 | 名 智章 | | | |
| フリガナ ワツジ | トシカズ | 市立ひらかた病院 | 診療局参事・泌尿器科主任部長 | 臨床研修指導医 |
| 姓 和辻 | 名 利和 | | | |
| フリガナ ヨシイ | ヤスヨシ | 市立ひらかた病院 | 心臓血管外科主任部長・呼吸器外科兼任部長 | |
| 姓 吉井 | 名 康欣 | | | |
| フリガナ ミネ | オオノリ | 市立ひらかた病院 | 診療局副参事・麻酔科主任部長 | |
| 姓 三根 | 名 大乘 | | | |

※ 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／令和元年度 開催回数 4 回）

病院施設番号： 030503 臨床研修病院の名称： 市立ひらかた病院

| 氏名 | | 所属 | 役職 | 備考 |
|-----------|------|----------|--------------|---------|
| フリガナ スズキ | マナブ | 市立ひらかた病院 | 耳鼻咽喉科部長 | 臨床研修指導医 |
| 姓 鈴木 | 名 学 | | | |
| フリガナ スズキ | ヒロユキ | 市立ひらかた病院 | 眼科主任部長 | |
| 姓 鈴木 | 名 浩之 | | | |
| フリガナ コクナイ | ヤスト | 市立ひらかた病院 | 皮膚科副部長 | |
| 姓 穀内 | 名 康人 | | | |
| フリガナ マエダ | ショウゴ | 市立ひらかた病院 | 形成外科部長 | 臨床研修指導医 |
| 姓 前田 | 名 尚吾 | | | |
| フリガナ シライシ | ユミ | 市立ひらかた病院 | 副院長兼看護局長 | |
| 姓 白石 | 名 由美 | | | |
| フリガナ ウメナガ | マユミ | 市立ひらかた病院 | 薬剤部科長 | |
| 姓 梅永 | 名 真弓 | | | |
| フリガナ センマ | シンジ | 市立ひらかた病院 | 放射線科長 | |
| 姓 千間 | 名 伸二 | | | |
| フリガナ ミムラ | マサアキ | 市立ひらかた病院 | 中央検査科長 | |
| 姓 三村 | 名 正明 | | | |
| フリガナ オカイチ | セイキ | 市立ひらかた病院 | 事務局長 | 事務局の代表者 |
| 姓 岡市 | 名 世紀 | | | |
| フリガナ ヤマモト | コウジ | 市立ひらかた病院 | 事務局次長兼経営管理室長 | |
| 姓 山本 | 名 浩司 | | | |

※ 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／令和元年度 開催回数 4 回）

病院施設番号： 030503 臨床研修病院の名称： 市立ひらかた病院

| 氏名 | | 所属 | 役職 | 備考 |
|------------|------|------------|------------|-----------------|
| フリガナ イヌイグチ | ミカ | 市立ひらかた病院 | 総務課長 | |
| 姓 乾口 | 名 美香 | | | |
| フリガナ ニシクラ | ヒデヤ | 大阪精神医療センター | 研究開発・研修部部长 | 研修実施責任者 |
| 姓 西倉 | 名 秀哉 | | | |
| フリガナ コバタ | ヒトシ | 三島救命救急センター | 所長 | 研修実施責任者・臨床研修指導医 |
| 姓 小畑 | 名 仁司 | | | |
| フリガナ ササキ | ヒロシ | 大阪医科大学附属病院 | 産婦人科講師（准） | 研修実施責任者・臨床研修指導医 |
| 姓 佐々木 | 名 浩 | | | |
| フリガナ ハヤシ | ヒロユキ | 福井大学附属病院 | 教授・総合診療部長 | 研修実施責任者・臨床研修指導医 |
| 姓 林 | 名 寛之 | | | |
| フリガナ ナカムラ | タケシ | 中村病院 | 院長 | 研修実施責任者 |
| 姓 中村 | 名 猛 | | | |
| フリガナ ニシムラ | ススム | 町立別海病院 | 院長 | 研修実施責任者 |
| 姓 西村 | 名 進 | | | |
| フリガナ イソタニ | ハルヒコ | 磯谷内科 | 院長 | 外部委員 |
| 姓 磯谷 | 名 治彦 | | | |
| 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。