

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2022 年度開催回数 12 回）

病院施設番号：030531 臨床研修病院の名称：大阪府済生会中津病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヤスイ	ヨシノリ	大阪府済生会中津病院	臨床教育部長	プログラム責任者 研修管理委員長
姓 安井	名 良則			
フリガナ シテ	ジュンヤ	大阪府済生会中津病院	院長	研修実施責任者 研修管理副委員長
姓 志手	名 淳也			
フリガナ イヌイ	ケンタロウ	大阪府済生会中津病院	副院長	
姓 乾	名 健太郎			
フリガナ イワクラ	タケオ	大阪府済生会中津病院	麻酔科部長	
姓 岩倉	名 健夫			
フリガナ キヨマス	タカヒロ	大阪府済生会中津病院	小児科部長	
姓 清益	名 功浩			
フリガナ シンゼキ	マコト	大阪府済生会中津病院	外科部長	
姓 新聞	名 亮			
フリガナ タカタ	トシヒロ	大阪府済生会中津病院	内科統括部長	
姓 高田	名 俊宏			
フリガナ ゴトウ	ヒロユキ	大阪府済生会中津病院	脳神経外科部長	
姓 後藤	名 浩之			
フリガナ キジマ	ヨウイチ	大阪府済生会中津病院	循環器内科部長	
姓 木島	名 洋一			
フリガナ クリタ	アキヒロ	大阪府済生会中津病院	救急科部長	副プログラム責任者
姓 栗田	名 晃宏			

※ 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（2022 年度開催回数 12 回）

病院施設番号：030531 臨床研修病院の名称：大阪府済生会中津病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヤスイ	ヨシノリ	大阪府済生会中津病院	臨床教育部長	プログラム責任者 研修管理委員長
姓 安井	名 良則			
フリガナ シテ	ジュンヤ	大阪府済生会中津病院	院長	研修実施責任者 研修管理副委員長
姓 志手	名 淳也			
フリガナ イヌイ	ケンタロウ	大阪府済生会中津病院	副院長	
姓 乾	名 健太郎			
フリガナ イワクラ	タケオ	大阪府済生会中津病院	麻酔科部長	
姓 岩倉	名 健夫			
フリガナ キヨマス	タカヒロ	大阪府済生会中津病院	小児科部長	
姓 清益	名 功浩			
フリガナ シンゼキ	マコト	大阪府済生会中津病院	外科部長	
姓 新聞	名 亮			
フリガナ タカタ	トシヒロ	大阪府済生会中津病院	内科統括部長	
姓 高田	名 俊宏			
フリガナ ゴトウ	ヒロユキ	大阪府済生会中津病院	脳神経外科部長	
姓 後藤	名 浩之			
フリガナ キジマ	ヨウイチ	大阪府済生会中津病院	循環器内科部長	
姓 木島	名 洋一			
フリガナ クリタ	アキヒロ	大阪府済生会中津病院	救急科部長	副プログラム責任者
姓 栗田	名 晃宏			

※ 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（2022年度開催回数 12回）

病院施設番号：030531 臨床研修病院の名称：大阪府済生会中津病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヤスイ	ヨシノリ	大阪府済生会中津病院	臨床教育部長	プログラム責任者 研修管理委員長
姓 安井	名 良則			
フリガナ シテ	ジュンヤ	大阪府済生会中津病院	院長	研修実施責任者 研修管理副委員長
姓 志手	名 淳也			
フリガナ イヌイ	ケンタロウ	大阪府済生会中津病院	副院長	臨床研修指導医
姓 乾	名 健太郎			
フリガナ イワクラ	タケオ	大阪府済生会中津病院	麻酔科部長	臨床研修指導医
姓 岩倉	名 健夫			
フリガナ キヨマス	タカヒロ	大阪府済生会中津病院	小児科部長	臨床研修指導医
姓 清益	名 功浩			
フリガナ シンゼキ	マコト	大阪府済生会中津病院	外科部長	臨床研修指導医
姓 新聞	名 亮			
フリガナ タカタ	トシヒロ	大阪府済生会中津病院	内科統括部長	臨床研修指導医
姓 高田	名 俊宏			
フリガナ ゴトウ	ヒロユキ	大阪府済生会中津病院	脳神経外科部長	臨床研修指導医
姓 後藤	名 浩之			
フリガナ キジマ	ヨウイチ	大阪府済生会中津病院	循環器内科部長	臨床研修指導医
姓 木島	名 洋一			
フリガナ クリタ	アキヒロ	大阪府済生会中津病院	救急科部長	副プログラム責任者 臨床研修指導医
姓 栗田	名 晃宏			

※ 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（2022 年度開催回数 12 回）

病院施設番号：030531 臨床研修病院の名称：大阪府済生会中津病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ オハラ	ケンシン	大阪府済生会中津病院	歯科口腔外科部長	臨床研修指導医
姓 小原	名 研心			
フリガナ シマツ	ケイジ	大阪府済生会中津病院	腎臓内科副部長	臨床研修指導医
姓 嶋津	名 啓二			
フリガナ ヨシダ	ユキコ	大阪府済生会中津病院	総合診療内科副部長	臨床研修指導医
姓 吉田	名 有希子			
フリガナ マツモト	アキ	大阪府済生会中津病院	精神神経科副部長	臨床研修指導医
姓 松本	名 亜紀			
フリガナ カヤノ	ユウイチロウ	大阪府済生会中津病院	薬剤部長	
姓 萱野	名 勇一郎			
フリガナ コンドウ	マリコ	大阪府済生会中津病院	看護部長	
姓 近藤	名 真理子			
フリガナ ミヤウチ	ヨウコ	大阪府済生会中津病院	救急科師長	
姓 宮内	名 洋子			
フリガナ ツボサカ	タカアキ	大阪府済生会中津病院	事務員	書記
姓 壺阪	名 貴彬			
フリガナ タニダ	ユウカ	大阪府済生会中津病院	事務員	
姓 谷田	名 祐香			
フリガナ ワタナベ	ハルオ	社会医療法人北斗会 さわ病院	院長代行	研修実施責任者・研修管理委員 臨床研修指導医
姓 渡邊	名 治夫			

※ 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（2022年度開催回数 12回）

病院施設番号：030531 臨床研修病院の名称：大阪府済生会中津病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ フジカワ	マサノリ	医療法人光愛会光愛病院	院長	研修実施責任者・研修管理委員 臨床研修指導医
姓 藤川	名 昌典			
フリガナ オオツボ	ヒトシ	大分県済生会日田病院	副院長	研修実施責任者 研修管理委員・指導医
姓 大坪	名 仁			
フリガナ ハヤシダ	リョウゾウ	福島県済生会川俣病院	院長	研修実施責任者 研修管理委員・指導医
姓 林田	名 良三			
フリガナ タツタ	ヒロシ	大阪府済生会茨木病院	院長	研修実施責任者 研修管理委員
姓 立田	名 浩			
フリガナ シバノ	ヨシヒロ	岩手県済生会岩泉病院	院長	研修実施責任者 研修管理委員
姓 柴野	名 良博			
フリガナ サワダ	ヒロコ	医療法人つとむ会	院長	研修実施責任者 研修管理委員
姓 澤田	名 宏子	澤田内科医院		
フリガナ オオハラ	ヒロヒコ	大原クリニック	院長	研修実施責任者 研修管理委員
姓 大原	名 裕彦			
フリガナ セオ	トシヒコ	せお内科クリニック	院長	研修実施責任者 研修管理委員
姓 瀬尾	名 俊彦			
フリガナ ニシキ	マサテル	西木診療所	院長	研修実施責任者 研修管理委員
姓 西木	名 正照			
フリガナ ホンデ	ハジメ	本出診療所	院長	研修実施責任者 研修管理委員
姓 本出	名 肇			

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の名等を入力すること。「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入力すること。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」欄にその旨を入力すること。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（2022 年度開催回数 12 回）

病院施設番号：030531 臨床研修病院の名称：大阪府済生会中津病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ニシダ ヒロアキ		なかつ神経内科クリニック	院長	研修実施責任者 研修管理委員
姓 西田	名 博昭			
フリガナ ナカイ ケン		小西耳鼻咽喉科	院長	研修管理委員（外部委員）
姓 中井	名 健			
フリガナ トミヤマ タツヒロ		大阪 New Art クリニック	院長	研修実施責任者 研修管理委員
姓 富山	名 達大			
フリガナ ニシムラ ハルオ		にしむら内科・糖尿病クリニック	院長	研修実施責任者 研修管理委員
姓 西村	名 治男			
フリガナ オオタ ケンスケ		LIGARE 血液内科太田クリニック・心斎 橋	院長	研修実施責任者 研修管理委員
姓 太田	名 健介			
フリガナ オオトシ ケンタロウ		大歳内科	院長	研修実施責任者 研修管理委員
姓 大歳	名 健太郎			
フリガナ カタオカ コウヤ		医療法人恒尚会 兵田クリニック	院長	研修実施責任者 研修管理委員
姓 片岡	名 昱哉			

※ 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。