

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（

2025

年度開催回数

3

回)

(No. 1)

病院施設番号：

030560

臨床研修病院の名称：

独立行政法人労働者健康安全機構関西労災病院

氏名				所属	役職	備考
フリガナ	ヤマモト ツネヒコ			内科	第二内科部長	研修管理委員長 プログラム責任者 臨床研修指導医
姓	山本	名	恒彦			
フリガナ	タケハラ テツオ				病院長	
姓	竹原	名	徹郎			
フリガナ	マスダ マサハル			循環器内科	循環器内科部長	臨床研修指導医
姓	増田	名	正晴			
フリガナ	ヤマグチ シンジロウ			消化器内科	消化器内科部長	臨床研修指導医
姓	山口	名	真二郎			
フリガナ	タケダ ユタカ			外科	副院長 外科部長	臨床研修指導医
姓	武田	名	裕			
フリガナ	タカタ トモミ			産婦人科	産婦人科部長	臨床研修指導医
姓	高田	名	友美			
フリガナ	ウエヤマ ヒロシ			麻酔科	副院長	臨床研修指導医
姓	上山	名	博史			
フリガナ	イズミ マサアキ			内科	副院長 内科部長	臨床研修指導医 副プログラム責任者
姓	和泉	名	雅章			
フリガナ	テラサキ ヤスカズ			脳神経内科	脳神経内科部長	臨床研修指導医
姓	寺崎	名	泰和			
フリガナ	バン リョウイチ			小児科	小児科部長	臨床研修指導医
姓	坂	名	良逸			

※ 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（

2025

年度開催回数

3

回)

病院施設番号：

030560

臨床研修病院の名称：

独立行政法人労働者健康安全機構関西労災病院

氏名				所属	役職	備考
フリガナ	アンドウ ワタル			整形外科	整形外科部長	臨床研修指導医
姓	安藤	名	渉			
フリガナ	アサダ ユウジ			形成外科	形成外科部長	臨床研修指導医
姓	浅田	名	裕司			
フリガナ	アオキ ヤスノリ			精神科	精神科部長	臨床研修指導医
姓	青木	名	保典			
フリガナ	キタハラ ムツノリ			心臓血管外科	心臓血管外科部長	臨床研修指導医
姓	北原	名	睦識			
フリガナ	イワタ タカシ			呼吸器外科	呼吸器外科部長	臨床研修指導医
姓	岩田	名	隆			
フリガナ	トヨタ シンゴ			脳神経外科	脳神経外科部長	臨床研修指導医
姓	豊田	名	真吾			
フリガナ	フクヤマ クニタロウ			皮膚科	皮膚科部長	臨床研修指導医
姓	福山	名	國太郎			
フリガナ	ハラグチ タカヒロ			泌尿器科	泌尿器科部長	臨床研修指導医
姓	原口	名	貴裕			
フリガナ	アカハニ シロウ			耳鼻咽喉科	耳鼻咽喉科部長	臨床研修指導医
姓	赤埴	名	詩朗			
フリガナ	ナカタ コウ			眼科	眼科部長	臨床研修指導医
姓	中田	名	互			

※ 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 (

2025

年度開催回数

3

回)

病院施設番号：

030560

臨床研修病院の名称：

独立行政法人労働者健康安全機構関西労災病院

氏名				所属	役職	備考
フリガナ	ヨシムラ ミチコ			病理診断科	病理診断科部長	臨床研修指導医
姓	吉村	名	道子			
フリガナ	カワタ シュウジ			核医学診療科	核医学診療科部長	臨床研修指導医
姓	河田	名	修治			
フリガナ	タカマツ ジュンペイ			救急部	救急部長	臨床研修指導医
姓	高松	名	純平			
フリガナ	トヤマ タカシ			健診部	健診部長	臨床研修指導医
姓	外山	名	隆			
フリガナ	オオシロ ケイスケ				臨床研修医	
姓	大城	名	慶典			
フリガナ	ニシザワ トシヤ				臨床研修医	
姓	西澤	名	俊哉			
フリガナ	ミツボシ ケイコ			看護部	看護部長	臨床研修指導者
姓	三ツ星	名	恵子			
フリガナ	ウメザワ ミチエ			看護部	医療安全管理者	臨床研修指導者
姓	梅澤	名	路絵			
フリガナ	シライシ タカトシ			薬剤部	薬剤部長	臨床研修指導者
姓	白石	名	貴寿			
フリガナ	タカミズ リュウイチ			中央検査部	中央検査部長	臨床研修指導者
姓	高水	名	竜一			

※ 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（

2025

年度開催回数

3

回)

病院施設番号：

030560

臨床研修病院の名称：

独立行政法人労働者健康安全機構関西労災病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ウエムラ コウゾウ 姓 上村 名 晃三	中央放射線部	中央放射線部長	臨床研修指導者
フリガナ アサダ ナリフミ 姓 浅田 名 成史	中央リハビリテーション部	中央リハビリテーション部長	臨床研修指導者
フリガナ マツオ ノリユキ 姓 松尾 名 法幸	事務局	事務局長	臨床研修指導者
フリガナ カシラモト アキトシ 姓 頭本 名 明利	総務課	総務課長	臨床研修指導者
フリガナ ウエヤマ タカシ 姓 上山 名 貴史	伊丹天神川病院	院長	臨床研修指導医 研修実施責任者
フリガナ モリムラ ヤスシ 姓 森村 名 安史	仁明会病院	院長	臨床研修指導医 研修実施責任者
フリガナ ヨシダ タケシ 姓 吉田 名 竹志	よしだ整形外科	院長	研修実施責任者
フリガナ ミヤザキ ムツオ 姓 宮崎 名 睦雄	宮崎内科クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ サクライ タカシ 姓 桜井 名 隆	医療法人社団さくらクリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ マキバヤシ コウジロウ 姓 槇林 名 弘之郎	槇林内科医院		

※ 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（

2025

年度開催回数

3

回)

病院施設番号：

030560

臨床研修病院の名称：

独立行政法人労働者健康安全機構関西労災病院

氏名				所属	役職	備考
フリガナ	コダマ ミネオ			児玉内科醫院	院長	研修実施責任者
姓	兒玉	名	峰男			
フリガナ	ハンダ ノブオ			半田医院	院長	研修実施責任者
姓	半田	名	伸夫			
フリガナ	イマイ エンユウ			中山寺いまいクリニック	院長	研修実施責任者
姓	今井	名	圓裕			
フリガナ	ハヤシ イサオ			林医院	院長	研修実施責任者
姓	林	名	功			
フリガナ	イマイ ノブユキ			いまい内科クリニック	院長	研修実施責任者
姓	今井	名	信行			
フリガナ	アズマ ダイスケ			あずま糖尿病内科クリニック	院長	研修実施責任者
姓	東	名	大介			
フリガナ	デンノ カクロウ			でんの整形外科	院長	研修実施責任者
姓	田野	名	確郎			
フリガナ	イトセ イチヨウ			いとせクリニック	院長	研修実施責任者
姓	糸瀬	名	一陽			
フリガナ	オオハラ トモキ			おおはら内科循環器科クリニック	院長	研修実施責任者
姓	大原	名	知樹			
フリガナ	カツヤ トモヒロ			勝谷医院	院長	研修実施責任者
姓	勝谷	名	友宏			

※ 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 (

2025

年度開催回数

3

回)

病院施設番号：

030560

臨床研修病院の名称：

独立行政法人労働者健康安全機構関西労災病院

氏名				所属	役職	備考
フリガナ	ヤマモト フサコ			やまもと内科クリニック	院長	研修実施責任者
姓	山本	名	房子			
フリガナ	ハセガワ ヨシアキ			はせがわ内科	院長	研修実施責任者
姓	長谷川	名	吉昭			
フリガナ	ナイトウ タケオ			ないとう醫院	院長	研修実施責任者
姓	内藤	名	武夫			
フリガナ	ニシナ シュウヘイ			にしな糖尿病・内分泌内科クリニック	院長	研修実施責任者
姓	仁科	名	周平			
フリガナ	ヒョウドウ エイイチ			兵頭内科眼科・ハートクリニック	院長	研修実施責任者
姓	兵頭	名	永一			
フリガナ	オオマエ タカヒト			おおまえホームケアクリニック	院長	研修実施責任者
姓	大前	名	隆仁			
フリガナ	ヒラモト エイキ			中村クリニック	院長	研修実施責任者
姓	平本	名	永基			
フリガナ	コンドウ タカシ			近藤病院	理事長	外部医師
姓	近藤	名	貴志			
フリガナ	ナカモト エツコ					外部委員
姓	仲本	名	悦子			
フリガナ	キノウ ミチノ					外部委員
姓	喜納	名	みちの			

※ 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 (2025 年度開催回数 3 回)

病院施設番号 : 030560

臨床研修病院の名称 : 独立行政法人労働者健康安全機構関西労災病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ フルツノ トオル 姓 古 菌 名 徹			外部委員
フリガナ 姓 名			
フリガナ 姓 名			
フリガナ 姓 名			
フリガナ 姓 名			
フリガナ 姓 名			
フリガナ 姓 名			
フリガナ 姓 名			
フリガナ 姓 名			
フリガナ 姓 名			
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。