

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数 (2023 年度開催回数 4 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 姓 山本 名 恒彦	内科	第三内科部長	研修管理委員長 プログラム責任者 臨床研修指導医
フリガナ ハヤシ ノリオ 姓 林 名 紀夫		病院長	
フリガナ マノ トシアキ 姓 真野 名 敏昭	循環器内科	副院長 循環器内科部長	副プログラム責任者 臨床研修指導医
フリガナ ハギワラ ヒデキ 姓 萩原 名 秀紀	消化器内科	副院長 消化器内科部長	臨床研修指導医
フリガナ ムラタ コウヘイ 姓 村田 名 幸平	外科	副院長 外科部長	臨床研修指導医
フリガナ イトウ キミヒコ 姓 伊藤 名 公彦	産婦人科	副院長 産婦人科部長	臨床研修指導医
フリガナ ウエヤマ ヒロシ 姓 上山 名 博史	麻酔科	副院長 麻酔科部長	臨床研修指導医
フリガナ イズミ マサアキ 姓 和泉 名 雅章	内科	副院長 内科部長	臨床研修指導医
フリガナ テラサキ ヤスカズ 姓 寺崎 名 泰和	脳神経内科	脳神経内科部長	臨床研修指導医
フリガナ イズミ ユタカ 姓 泉 名 裕	小児科	小児科部長	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 (2023 年度開催回数 4 回)

(No. 2)

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 スズキ ユキ		精神科	精神科部長	臨床研修指導医
姓 鈴木	名 由貴			
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 タグチ イサオ		泌尿器科	泌尿器科部長	臨床研修指導医
姓 田口	名 功			
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 亙			

※ 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 (2023 年度開催回数 4 回) (No. 3)

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 姓 吉村 名 道子	病理診断科	病理診断科部長	臨床研修指導医
フリガナ ジョウコウ タケシ 姓 上甲 名 剛	放射線科	放射線科部長	臨床研修指導医
フリガナ カワタ シュウジ 姓 河田 名 修治	核医学診断科	核医学診断科部長	臨床研修指導医
フリガナ タカマツ ジュンペイ 姓 高松 名 純平	救急部	救急部部长	臨床研修指導医
フリガナ トヤマ タカシ 姓 外山 名 隆	健診部	健診部部长	臨床研修指導医
フリガナ モリタ マホ 姓 森田 名 真帆		臨床研修医	
フリガナ イケダ タクヤ 姓 池田 名 拓哉		臨床研修医	
フリガナ ツボイ サチヨ 姓 坪井 名 幸代	看護部	副院長 看護部長	
フリガナ ウメザワ ミチエ 姓 梅澤 名 路絵	看護部	医療安全管理者	
フリガナ タケダ ヨシアキ 姓 竹田 名 克明	薬剤部	薬剤部長	

※ 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 (2023 年度開催回数 4 回)

(No. 4)

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 タカミズ リュウイチ 姓 高水 名 竜一	中央検査部	中央検査部長	
フリガナ アサノ ヤスヒロ 姓 浅野 名 康弘	中央放射線部	中央放射線部長	
フリガナ タケダ マサノリ 姓 武田 名 正則	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	
フリガナ タカハシ キョユキ 姓 高橋 名 清幸	事務局	事務局長	
フリガナ シマツツ ミチヨ 姓 島筒 名 美千代	総務課	総務課長	
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

※ 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 (2023 年度開催回数 4 回)

(No. 5)

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 マキバヤシ コウジロウ 姓 榎林 名 弘之郎	榎林内科医院	院長	研修実施責任者
フリガナ コダマ ミネオ 姓 児玉 名 峰男	児玉内科醫院	院長	研修実施責任者
フリガナ ハンダ ノブオ 姓 半田 名 伸夫	半田医院	院長	研修実施責任者
フリガナ ワタライ タカオ 姓 渡會 名 隆夫	わたらい医院	院長	研修実施責任者
フリガナ イマイ エンユウ 姓 今井 名 圓裕	中山寺いまいクリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ ハヤシ イサオ 姓 林 名 功	林医院	院長	研修実施責任者
フリガナ イマイ ノブユキ 姓 今井 名 信行	いまい内科クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ アズマ ダイスケ 姓 東 名 大介	あずま糖尿病内科クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ デンノ カクロウ 姓 田野 名 確郎	でんの整形外科	院長	研修実施責任者
フリガナ イトセ イチヨウ 姓 糸瀬 名 一陽	いとせクリニック	院長	研修実施責任者

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の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 (2023 年度開催回数 4 回)

(No. 6)

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 イソノカミ マサアキ 姓 磯ノ上 名 正明	いそのかみ皮フ科	院長	研修実施責任者
フリガナ オオハラ トモキ 姓 大原 名 知樹	おおはら内科循環器科クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ カツヤ トモヒロ 姓 勝谷 名 友宏	勝谷医院	院長	研修実施責任者
フリガナ カナヤマ タクジ 姓 金山 名 拓司	かなやま医院	院長	研修実施責任者
フリガナ ヤマモト フサコ 姓 山本 名 房子	やまもと内科クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ ハセガワ ヨシアキ 姓 長谷川 名 吉昭	はせがわ内科	院長	研修実施責任者
フリガナ ナイトウ タケオ 姓 内藤 名 武夫	ないとう醫院	院長	研修実施責任者
フリガナ ニシナ シュウヘイ 姓 仁科 名 周平	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
フリガナ ヒョウドウ エイイチ 姓 兵頭 名 永一	兵頭内科眼科・ハートクリニック	院長	研修実施責任者

※ 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 (2023 年度開催回数 4 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 ナカモト エツコ 姓 仲本 名 悦子			外部委員
フリガナ キノウ ミチノ 姓 喜納 名 みちの			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			

※ 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。