

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2019年度開催回数 0回）

病院施設番号： 031811 臨床研修病院の名称： 社会福祉法人恩賜財団 済生会兵庫県病院

氏名		所属	役職	備考	
フリガナ	ヒロヨシ	モトキ	済生会兵庫県病院	副院長	研修管理委員長、臨床研修指導医
姓	廣吉	名			
フリガナ	ヤマモト	タカヒサ	済生会兵庫県病院	院長	管理者、臨床研修指導医
姓	山本	名			
フリガナ	ヤモチ	ワタル	済生会兵庫県病院	副院長	臨床研修指導医
姓	矢持	名			
フリガナ	ソウダ	ヒロオ	済生会兵庫県病院	副院長兼診療部長	臨床研修指導医
姓	左右田	名			
フリガナ	シノダ	ヒロアキ	済生会兵庫県病院	内科部長	プログラム責任者及び 臨床研修指導医
姓	篠田	名			
フリガナ	サトウ	ジロウ	済生会兵庫県病院	管理局長	病院の管理責任者
姓	佐藤	名			
フリガナ	マエデ	ヤスヒロ	済生会兵庫県病院	経営管理部長	経営管理部門の責任者
姓	前出	名			
フリガナ	イノウエ	チアキ	済生会兵庫県病院	看護部長	看護部門の責任者
姓	井上	名			
フリガナ	マツダ	ユウイチ	三田市民病院	副院長	研修実施責任者
姓	松田	名			
フリガナ	ドイ	マサノリ	兵庫県立 ひょうごこころの医療センター	診療部長・精神科部長	研修実施責任者
姓	土井	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。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2019年度開催回数 0回）

病院施設番号： 031811 臨床研修病院の名称： 社会福祉法人恩賜財団 済生会兵庫県病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	キヤマ ヨシアキ	公立豊岡病院組合 朝来医療センター	院長	研修実施責任者
姓	木山 名 佳明			
フリガナ	ツジシタ タツエ	兵庫県済生会 訪問看護ステーション	管理者	研修実施責任者
姓	辻下 名 辰栄			
フリガナ	マツナガ リカ	特別養護老人ホームふじの里	介護部長	研修実施責任者
姓	松永 名 リカ			
フリガナ	マツモト マサミチ	松本クリニック	院長	研修実施責任者
姓	松本 名 正道			
フリガナ	フクダ ヤスフミ	ふくだクリニック	院長	研修実施責任者
姓	福田 名 康文			
フリガナ	ニシダ カズユキ	松本ホームメディカル クリニック	院長	研修実施責任者
姓	西田 名 和之			
フリガナ	コンドウ トモヒロ	近藤内科クリニック	院長	外部委員
姓	近藤 名 誠宏			
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。