

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（

2024

年度開催回数

3 回)

(No. 1)

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	マツダ ユウイチ			済生会兵庫県病院	参与	研修管理委員長、臨床研修指導医
姓	松田	名	祐一			
フリガナ	ソウダ ヒロオ			済生会兵庫県病院	院長	病院管理者、臨床研修指導医
姓	左右田	名	裕生			
フリガナ	オクタニ タカヒロ			済生会兵庫県病院	副院長	臨床研修指導医
姓	奥谷	名	貴弘			
フリガナ	ハヤシ ケンイチ			済生会兵庫県病院	内科副部長	プログラム責任者、臨床研修指導医
姓	林	名	賢一			
フリガナ	サカモト アヤコ			済生会兵庫県病院	産婦人科医長	プログラム責任者（周産期）、臨床研修指導医
姓	坂本	名	綾子			
フリガナ	ナカジマ タカヒロ			済生会兵庫県病院	外科部長	臨床研修指導医
姓	中島	名	高広			
フリガナ	カネシロ カズミ			済生会兵庫県病院	呼吸器内科部長	臨床研修指導医
姓	金城	名	和美			
フリガナ	タケダ マサカズ			済生会兵庫県病院	管理局長	病院の管理責任者
姓	武田	名	雅和			
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	恭宏			
フリガナ	イヨシ メグミ			済生会兵庫県病院	看護部長	看護部門の責任者
姓	井吉	名	恵			

※ 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 (2024 年度開催回数 3 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	シオタ ヒロコ			済生会兵庫県病院	経営管理部次長	総務課の長
姓	塩田	名	博子			
フリガナ	ミツツジ マサアキ			三田市民病院	外科部長	プログラム責任者
姓	光辻	名	理顕			
フリガナ	トドロキ ミワコ			兵庫県立こころの医療センター	診療部長	研修実施責任者
姓	轟	名	美和子			
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	オガワ ヤスミ			兵庫県済生会 訪問看護ステーション	管理者	外部委員（兵庫県済生会）
姓	小川	名	保美			
フリガナ	マツナガ リカ			特別養護老人ホームふじの里	所長	外部委員（兵庫県済生会）
姓	松永	名	りか			
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	マツモト マサタカ			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	松本	名	正孝			
フリガナ	ワク ショウゾウ			わくこどもクリニック	院長	研修実施責任者
姓	和久	名	祥三			

※ 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 (2024 年度開催回数 3 回)

(No. 3)

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	シバタ ソウイチロウ			アイルさんだクリニック	管理医師	研修実施責任者
姓	柴田	名	宗一郎			
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	ムラタ クミ			地域住民代表	地域住民代表	地域住民代表者
姓	村田	名	久美			
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。