

## 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 3回）

病院施設番号：030540 臨床研修病院の名称： 関西電力病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ チバ ツトム 姓 千葉 名 勉	関西電力病院	院長	研修管理委員長
フリガナ タキ ヨシロウ 姓 滝 名 吉郎	関西電力病院	院長代理	
フリガナ フジモト ヤスヒロ 姓 藤本 名 康裕	関西電力病院	副院長	
フリガナ ヤマダ ユウイチロウ 姓 山田 名 祐一郎	関西電力病院	副院長	プログラム責任者
フリガナ イシイ カツヒサ 姓 石井 名 克尚	関西電力病院	部長	
フリガナ ソメダ ヒトシ 姓 染田 名 仁	関西電力病院	部長	
フリガナ ヒラタ ヒロカズ 姓 平田 名 大仁	関西電力病院	部長	
フリガナ コミヤ トシユキ 姓 古宮 名 俊幸	関西電力病院	部長	
フリガナ イトウ トモヨシ 姓 伊東 名 友好	関西電力病院	部長	
フリガナ ハマノ トシアキ 姓 濱野 名 利明	関西電力病院	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（2019年度開催回数 3回）

病院施設番号：030540 臨床研修病院の名称： 関西電力病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ハマモト ヨシユキ 姓 浜本 名 好之	関西電力病院	部長	
フリガナ ヤナギハラ カズヒロ 姓 柳原 名 一広	関西電力病院	部長	
フリガナ コウモト イズミ 姓 河本 名 泉	関西電力病院	部長	
フリガナ ヨシムラ タカシ 姓 吉村 名 誉史	関西電力病院	部長	
フリガナ スエナガ エツロウ 姓 末永 名 悦郎	関西電力病院	部長	
フリガナ ナカジマ ヒデキ 姓 中島 名 英樹	関西電力病院	部長	
フリガナ オオタ ソウイチ 姓 太田 名 壮一	関西電力病院	部長	
フリガナ マツスエ タケオ 姓 松末 名 武雄	関西電力病院	部長	
フリガナ アオヤマ テルヨシ 姓 青山 名 輝義	関西電力病院	部長	
フリガナ ナカスジ マサト 姓 中筋 名 正人	関西電力病院	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（2019年度開催回数 3回）

病院施設番号：030540 臨床研修病院の名称： 関西電力病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ハシノ タクヤ		関西電力病院	部長	
姓 端野	名 琢哉			
フリガナ タナカ ヤスオ		関西電力病院	事務局長	事務部門責任者
姓 田中	名 康雄			
フリガナ イトウ ケイコ		関西電力病院	看護部長	
姓 伊藤	名 恵子			
フリガナ ハマグチ ヨシヒコ		関西電力病院	薬剤部長	
姓 濱口	名 良彦			
フリガナ サトウ ヒロシ		関西電力病院	臨床検査部 技師長	
姓 佐藤	名 洋			
フリガナ ムツラ ナオキ		関西電力病院	放射線部 技師長	
姓 六浦	名 直樹			
フリガナ ミヤモト サダハル		関西電力病院	リハビリテーション部 技師長	
姓 宮本	名 定治			
フリガナ マカベ ノボル		関西電力病院	栄養管理室 室長	
姓 真壁	名 昇			
フリガナ ナカニシ カズヒデ		関西電力病院	臨床工学部 主任	
姓 中西	名 一秀			
フリガナ セトグチ マサユキ		元大阪医大 総務部	総務部長	外部委員
姓 瀬戸口	名 正征			

※ 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 3回）

病院施設番号：030540 臨床研修病院の名称： 関西電力病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ セイノ ユタカ 姓 清野 名 裕	関西電力医学研究所	所長	外部委員
フリガナ ナカタニ トシオ 姓 中谷 名 壽男	関西医科大学総合医療センター	診療教授	研修実施責任者
フリガナ ツツイ タテキ 姓 筒井 名 建紀	独立行政法人地域医療機能推進機構 大阪病院	部長	研修実施責任者
フリガナ カツラダ トシタケ 姓 桂田 名 利武	医療法人聖和錦秀会 阪本病院	名誉院長	研修実施責任者
フリガナ マツモト ナオヒコ 姓 松本 名 均彦	医療法人長尾会 ねや川サナトリウム	副院長	研修実施責任者
フリガナ カシイ サブロウ 姓 柏井 名 三郎	かしいクリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ カノウ ヤスシ 姓 大橋 名 博美	加納内科	院長	研修実施責任者
フリガナ ハヤシ タメヒト 姓 林 名 為仁	林クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ ササキ サトシ 名 佐々木 名 敏作	佐々木内科クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ マツシタ マサユキ 姓 松下 名 正幸	松下医院	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（2019年度開催回数 3回）

病院施設番号：030540 臨床研修病院の名称： 関西電力病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ミウラ マサヒロ		社会保険高浜病院	院長	研修実施責任者
姓 三浦	名 正博			
フリガナ ホソカワ チエコ		高浜町国民健康保険和田診療所	所長	研修実施責任者
姓 細川	名 知江子			
フリガナ シラサキ シンジ		おおい町保険・医療・福祉総合施設診療所	施設長	研修実施責任者
姓 白崎	名 信二			
フリガナ ムラヨセ フミト		美浜町東部診療所	診療所長	研修実施責任者
姓 村寄	名 文人			
フリガナ ハマダ アキヒコ		公益財団法人 丹後中央病院	部長	研修実施責任者
姓 濱田	名 暁彦			

※ 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。