

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：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 タキ	ヨシロウ	関西電力病院	院長	管理者
姓 滝	名 吉郎			
フリガナ フジモト	ヤスヒロ	関西電力病院	副院長	研修管理委員長
姓 藤本	名 康裕			
フリガナ ヤマダ	ユウイチロウ	関西電力病院	副院長	
姓 山田	名 祐一郎			
フリガナ カジ	シュウイチロウ	関西電力病院	循環器内科部長	
姓 加地	名 修一郎			
フリガナ ソメダ	ヒトシ	関西電力病院	消化器内科部長	
姓 染田	名 仁			
フリガナ ヒラタ	ヒロカズ	関西電力病院	血液内科部長	
姓 平田	名 大仁			
フリガナ イシイ	アキラ	関西電力病院	腎臓内科部長	
姓 石井	名 輝			
フリガナ フジタ	マサアキ	関西電力病院	リウマチ・膠原病内科部長	
姓 藤田	名 昌昭			
フリガナ ヤナギハラ	カズヒロ	関西電力病院	腫瘍内科部長	
姓 柳原	名 一広			
フリガナ ハマモト	ヨシユキ	関西電力病院	糖尿病・内分泌代謝センター長	
姓 浜本	姓 芳之			

※ 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：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 イトウ	トモヨシ	関西電力病院	呼吸器内科部長	
姓 伊東	名 友好			
フリガナ ハマノ	トシアキ	関西電力病院	脳神経内科部長	
姓 濱野	名 利明			
フリガナ カキミ	アキラ	関西電力病院	心療内科部長	
姓 垣見	名 亮			
フリガナ コウモト	イズミ	関西電力病院	外科部長	
姓 河本	名 泉			
フリガナ ヨシムラ	タカシ	関西電力病院	呼吸器外科部長	
姓 吉村	名 誉史			
フリガナ サトウ	フミアキ	関西電力病院	乳腺外科部長	
姓 佐藤	名 史顕			
フリガナ スエナガ	エツロウ	関西電力病院	心臓血管外科部長	
姓 末永	名 悦郎			
フリガナ オオタ	ソウイチ	関西電力病院	整形外科部長	
姓 太田	名 壮一			
フリガナ ナカジマ	ヒデキ	関西電力病院	脳神経外科部長	
姓 中島	名 英樹			
フリガナ エビス	トシヒコ	関西電力病院	リハビリテーション科部長	
姓 惠飛須	名 俊彦			

※ 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。

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：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 マツスエ タケオ		関西電力病院	形成再建外科部長	
姓 松末	名 武雄			
フリガナ ミタニ ツネオ		関西電力病院	皮膚科部長	
姓 三谷	名 恒雄			
フリガナ アオヤマ テルヨシ		関西電力病院	泌尿器科部長	
姓 青山	名 輝義			
フリガナ ナガノ タダヨシ		関西電力病院	婦人科部長	
姓 永野	名 忠義			
フリガナ タケウチ アツシ		関西電力病院	眼科部長	
姓 竹内	名 篤			
フリガナ フジタ アキヒコ		関西電力病院	耳鼻咽喉科部長	
姓 藤田	名 明彦			
フリガナ オカダ ツトム		関西電力病院	放射線診断科部長	
姓 岡田	名 務			
フリガナ ナカスジ マサト		関西電力病院	麻酔科部長	
姓 中筋	名 正人			
フリガナ イノウエ ナオヤ		関西電力病院	病理診断科部長 緩和医療科部長	
姓 井上	名 直也			
フリガナ ハシノ タクヤ		関西電力病院	救急集中治療科部長	
姓 端野	名 琢哉			

※ 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：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 キウチ	シュンイチロウ	関西電力病院	救急集中治療科部長	
姓 木内	名 俊一郎			
ヒョウ	タカノリ	関西電力病院	糖尿病・内分泌代謝センター部長 臨床研修部 指導医	プログラム責任者
姓 表	名 孝徳			
タチ	ヒデカズ	関西電力病院	呼吸器外科 部長 臨床研修部 指導医	
姓 館	名 秀和			
ツザキ	コウジ	関西電力病院	脳神経内科 医長 臨床研修部 指導医	
姓 津崎	名 光司			
コヤマ	ユカリ	関西電力病院	消化器内科 医員 臨床研修部 指導医	
姓 小山	名 優花里			
ハラグチ	タクヤ	関西電力病院	糖尿病・内分泌代謝センター医員 臨床研修部 指導医	
姓 原口	名 卓也			
シマダ	ユリ	関西電力病院	呼吸器内科 医員 臨床研修部 指導医	
姓 嶋田	名 有里			
フリガナ ヤリノ	リカ	関西電力病院	看護部長	
姓 鎗野	名 りか			
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 ホシカワ	ヒデヒサ	関西電力病院	事務局 庶務課副課長	
姓 星川	名 英久			

※ 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：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 クボ カツノリ		関西電力病院	事務局 庶務課 担当	
姓 久保	名 克典			
フリガナ マツギ ケンイチ		関西電力病院	薬剤部長	
姓 真継	名 賢一			
フリガナ テラムラ サトシ		関西電力病院	臨床検査部技師長	
姓 寺村	名 智			
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 ヤスイ ケン		箕面市新文化ホール整備審議会	委員	外部委員
姓 安井	名 賢			
フリガナ セイノ ユタカ		関西電力医学研究所	所長	外部委員
姓 清野	名 裕			

※ 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：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 スギウラ テツロウ 姓 杉浦 名 哲朗	関西医科大学総合医療センター	病院長	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	産婦人科診療部長	研修実施責任者
フリガナ カシワギ ヒロコ 姓 柏木 名 博子	独立行政法人地域医療機能推進機構大阪病院	小児科診療部長	研修実施責任者
フリガナ カツラダ アキ 姓 桂田 名 明希	医療法人聖和錦秀会 阪本病院	精神科	研修実施責任者
フリガナ ナガオ キイチロウ 姓 長尾 名 喜一郎	医療法人長尾会 ねや川サナトリウム	理事長・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（2024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 アキノ ヒロノブ 姓 秋野 名 裕信	独立行政法人地域医療機能推進機構 若狭高浜病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ホソカワ チエコ 姓 細川 名 知江子	高浜町国民健康保険和田診療所	所長	研修実施責任者
フリガナ シラサキ シンジ 姓 白崎 名 信二	おおい町保健・医療・福祉総合施設診療所	施設長	研修実施責任者
フリガナ ムラヨセ フミト 姓 村寄 名 文人	美浜町東部診療所	診療所長	研修実施責任者
フリガナ クスモト マサノリ 姓 楠本 名 聖典	公益財団法人 丹後中央病院	消化器内科医長	研修実施責任者
フリガナ サトウ シュウイチ 姓 佐藤 姓 佐藤	出雲市立総合医療センター	病院長	研修実施責任者