

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2025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 指導医
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	指導医
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	指導医
姓 染田	名 仁			
フリガナ イオ	カツヒロ	関西電力病院	血液内科部長	
姓 井尾	名 克宏			
フリガナ イシイ	アキラ	関西電力病院	腎臓内科部長	指導医
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	指導医
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	指導医
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	指導医
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（2025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 フジモト ヒロキ		関西電力病院	呼吸器内科部長	指導医
姓 藤本	名 寛樹			
フリガナ ハマノ トシアキ		関西電力病院	脳神経内科部長	指導医
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	指導医
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	指導医
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	指導医
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	指導医
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	指導医
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 恵飛須	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（2025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	指導医
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	指導医
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	指導医
姓 青山	名 輝義			
フリガナ ツジ ナツキ		関西電力病院	婦人科部長	
姓 辻	名 なつき			
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	指導医
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	指導医
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	指導医
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	指導医
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	指導医
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（2025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	指導医
姓 木内	名 俊一郎			
フリガナ 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	プログラム責任者・指導医
姓 表	名 孝徳			
フリガナ タチ ヒデカズ		関西電力病院	呼吸器外科 部長 臨床研修部	
姓 館	名 秀和			
フリガナ ツザキ コウジ		関西電力病院	脳神経内科 部長 臨床研修部	指導医
姓 津崎	名 光司			
フリガナ コヤマ ユカリ		関西電力病院	消化器内科 医長 臨床研修部	
姓 小山	名 優花里			
フリガナ ヤリノ リカ		関西電力病院	看護部長	
姓 鎗野	名 リカ			
フリガナ アクタガワ コウジ		関西電力病院	事務局長	事務部門責任者
姓 芥川	名 浩二			
フリガナ イチハラ タカアキ		関西電力病院	事務局 庶務課副課長	
姓 市原	名 鷹明			
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			

※ 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（２０２５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 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 スズキ ハカル	関西電力病院	放射線部技師長	
姓 鈴木 名 量			
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（2025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	関西医科大学総合医療センター	病院長	研修実施責任者
姓 杉浦 名 哲朗			
フリガナ ツツイ タテキ	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
姓 筒井 名 建紀			
フリガナ カシワギ ヒロコ	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
姓 柏木 名 博子			
フリガナ カツラダ アキ	医療法人 爽神堂 阪本病院	診療部長	研修実施責任者
姓 桂田 名 明希			
フリガナ ナガオ キイチロウ	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
姓 長尾 名 喜一郎			
フリガナ カシイ サブロウ	かしいクリニック	院長	研修実施責任者
姓 柏井 名 三郎			
フリガナ カノウ ヤスシ	加納内科	院長	研修実施責任者
姓 加納 名 康至			
フリガナ ハヤシ タメヒト	林クリニック	院長	研修実施責任者
姓 林 名 為仁			
フリガナ ササキ サトシ	佐々木内科クリニック	院長	研修実施責任者
名 佐々木 名 敏作			
フリガナ マツシタ マサユキ	松下医院	院長	研修実施責任者
姓 松下 名 正幸			

※ 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（2025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	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
姓 秋野 名 裕信			
フリガナ イカイ トモキ	高浜町国民健康保険 和田診療所	所長	研修実施責任者
姓 井階 名 友貴			
フリガナ シラサキ シンジ	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
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 クスモト マサノリ	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
姓 楠本 名 聖典			
フリガナ サトウ シュウイチ	出雲市立総合医療センター	院長	研修実施責任者
姓 佐藤 姓 秀一			
フリガナ キタジマ タツミ	公立丹南病院	病院長	研修実施責任者
姓 北島 名 竜美			
フリガナ	社会医療法人三宝会 南港病院		研修実施責任者
姓			