

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数 (令和5 年度開催回数 4 回)

(No. 1)

病院施設番号：

030569

臨床研修病院の名称： 姫路医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ カガミ リョウゴ 姓 鏡 名 亮吾	姫路医療センター	呼吸器内科医師	研修管理委員長、プログラム責任者、臨床研修指導医
フリガナ カワムラ テツジ 姓 河村 名 哲治	姫路医療センター	院長	病院管理者 臨床研修指導医臨床研修指導医
フリガナ クロダ ノブカズ 姓 黒田 名 暢一	姫路医療センター	副院長	臨床研修指導医
フリガナ ササキ シン 姓 佐々木 名 信	姫路医療センター	呼吸器内科医長	教育研修室長、研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ナガイ シンジロウ 姓 長井 名 信二郎	姫路医療センター	呼吸器外科医長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ イソベ ヒサシ 姓 磯部 名 尚志	姫路医療センター	救急科医長	臨床研修指導医
フリガナ ハセガワ タク 姓 長谷川 名 琢	姫路医療センター	麻酔科医長	臨床研修指導医
フリガナ マルタ ツトム 姓 丸田 名 力	姫路医療センター	特命副院長	臨床研修指導医
フリガナ イズミ トシノブ 姓 和泉 名 才伸	姫路医療センター	消化器内科医長	臨床研修指導医
フリガナ マツイ ヒデトシ 姓 松居 名 秀敏	姫路医療センター	耳鼻咽喉科医長	臨床研修指導医

※ 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 (令和5 年度開催回数 4 回)

(No. 2)

病院施設番号：

30569

臨床研修病院の名称： 姫路医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ フクダ ヒトシ 姓 福田 名 均	姫路医療センター	皮膚科医長	臨床研修指導医
フリガナ ニシモト トシヒサ 姓 西本 名 紀久	姫路医療センター	循環器内科医長	臨床研修指導医
フリガナ イシダ ヤスヒサ 姓 石田 名 泰久	姫路医療センター	形成外科医長	臨床研修指導医
フリガナ アズキサワ マサユキ 姓 小豆澤 名 勝幸	姫路医療センター	整形外科医長	臨床研修指導医
フリガナ フジモリ ミスズ 姓 藤森 名 美鈴	姫路医療センター	リウマチ科医長	臨床研修指導医
フリガナ ヨシムラ スミヒコ 姓 吉村 名 純彦	姫路医療センター	緩和ケア内科医長	臨床研修指導医
フリガナ スギノ ヨシオ 姓 杉野 名 善雄	姫路医療センター	泌尿器科医長	臨床研修指導医
フリガナ カノウ マイ 姓 加納 名 麻衣	姫路医療センター	臨床研修医	
フリガナ サノ イブキ 姓 佐野 名 惟吹	姫路医療センター	臨床研修医	
フリガナ ノダ アカリ 姓 野田 名 あかり	姫路医療センター	臨床研修医	

※ 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 (令和5 年度開催回数 4 回)

(No. 3)

病院施設番号：

030569

臨床研修病院の名称： 姫路医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ マニワ カツノリ 姓 間庭 名 勝則	姫路医療センター	事務部長	事務部責任者
フリガナ モリ リュウイチ 姓 森 名 隆一	姫路医療センター	管理課長	
フリガナ ヤマモト ヒデオ 姓 山本 名 英雄	姫路市医師会		協力施設研修実施責任者
フリガナ オノ ユウキ 姓 小野 名 雄基	医療法人恵風会 高岡病院		協力型病院研修実施責任者
フリガナ サイゴウ カツヤス 姓 西郷 名 勝康	姫路獨協大学薬学部医療薬学科	健康管理学講座教授	外部委員
フリガナ クゴ マサアキ 姓 久呉 名 真章	姫路赤十字病院	院長補佐兼第一小児科部長	研修実施責任者
フリガナ カナヤ ヨシアキ 姓 金谷 名 欣明	姫路聖マリア病院	外科部長・救急科部長・卒後臨床研修センター長	研修実施責任者
フリガナ フ ヨシヒコ 姓 夫 名 由彦	社会医療法人三栄会 ツカザキ病院	院長	研修実施責任者
フリガナ フクモト シュン 姓 福本 名 俊	小国病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ヒライ フクオ 姓 平井 名 福雄	播磨大塩病院		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。