

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和 3 年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 031783

臨床研修病院の名称：医療法人育和会 育和会記念病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ 効カ ^カ	シヨウゾウ	医療法人育和会 育和会記念病院	院長	研修管理委員長
姓 高田	名 正三			
フリガナ ニシキ	タケ	医療法人育和会 育和会記念病院	副院長	プログラム責任者 研修実施責任者、指導医
姓 西森	名 武雄			
フリガナ ニシムラ	ヨシヤ	医療法人育和会 育和会記念病院	副院長	副プログラム責任者 指導医
姓 西村	名 善也			
フリガナ カカ	ヒデキ	医療法人育和会 育和会記念病院	事務長	事務責任者
姓 黒川	名 英樹			
フリガナ オクニ	マサコ	医療法人育和会 育和会記念病院	看護部長	指導者
姓 奥谷	名 正子			
フリガナ 田畑	ヤスヒロ	医療法人育和会 育和会記念病院	医療技術部主幹兼中央臨床検査 技師長	指導者
姓 田畑	名 泰弘			
フリガナ 起塚	ヨシ	医療法人愛仁会 高槻病院	小児科主任部長 小児救命救急センター長	研修実施責任者、指導医
姓 起塚	名 庸			
フリガナ 河口	タケシ	医療法人サチカム会 三国丘病院	院長	研修実施責任者、指導医
姓 河口	名 剛			
フリガナ 梶谷	コウジ	市立柏原病院	産婦人科部長	研修実施責任者、指導医
姓 梶谷	名 耕二			
フリガナ ミヤハラ	マサズミ	社会医療法人畿内会 岡波総合病院	小児科部長	研修実施責任者、指導医
姓 宮原	名 雅澄			

※ 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 3 年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 031783

臨床研修病院の名称：医療法人育和会 育和会記念病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヤスナリ	ケンイチ	医療法人明香会 やすなりみどり診療所	勤務医	研修実施責任者
姓 安成	名 憲一			
フリガナ アキカ	カメ	秋岡診療所	院長	研修実施責任者
姓 秋岡	名 要			
フリガナ フジイ	タカ	医療法人 藤井内科小児科	理事長、院長	研修実施責任者、指導医
姓 藤井	名 隆生			
フリガナ コハヤシ	マサリ	医療法人葛西医院	院長	研修実施責任者、指導医
姓 小林	名 正宜			
フリガナ サノ	テツキ	医療法人 さの内科医院	院長	外部委員
姓 佐野	名 徹明			
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。