

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和 4 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 タカダ 姓 高田		医療法人育和会 育和会記念病院	院長	研修管理委員長
フリガナ テラハラ 姓 寺川	名 正三	医療法人育和会 育和会記念病院	副院長 慢性呼吸器疾患センター長	プログラム責任者 研修実施責任者、指導医
フリガナ ミシムラ 姓 西村	名 和彦	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
フリガナ ケイタ 姓 黒川	名 善也	医療法人育和会 育和会記念病院	事務長	事務責任者
フリガナ オカニ 姓 奥谷	名 正子	医療法人育和会 育和会記念病院	看護部長	指導者
フリガナ タバタ 姓 田畠	名 泰弘	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
フリガナ オキヅカ 姓 起塚	名 庸	社会医療法人愛仁会 高槻病院	副院長 小児救命救急センター長	研修実施責任者、指導医
フリガナ カケチ 姓 河口	名 剛	医療法人サヂカム会 三国丘病院	院長	研修実施責任者、指導医
フリガナ ガジタニ 姓 梶谷	名 耕二	市立柏原病院	産婦人科部長	研修実施責任者、指導医
フリガナ ミヤハラ 姓 宮原	名 雅澄	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

※ 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 4 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 姓 安成		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
フリガナ カツカ 姓 秋岡		秋岡診療所	院長	研修実施責任者
フリガナ フジイ 姓 藤井		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
フリガナ コバヤシ 姓 小林		医療法人葛西医院	院長	研修実施責任者、指導医
フリガナ サノ 姓 佐野		医療法人 さの内科医院	院長	外部委員
フリガナ テラモト 姓 寺本		地域住民代表		外部委員
フリガナ 姓				

※ 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。