

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数 (2023 年度開催回数 3 回)

(No. 1)

病院施設番号 : 031836

臨床研修病院の名称 : ツカザキ病院

氏名			所属	役職	備考
フリガナ	フ	ヨシヒコ	社会医療法人三栄会ツカザキ病院 脳神経外科	院長	研修管理委員長 臨床研修指導医
姓	夫	由彦			
フリガナ	ヤスタ	タケオ	社会医療法人三栄会ツカザキ病院 消化器外科	臨床研修室室長・主任部長	プログラム責任者 臨床研修指導医
姓	安田	武生			
フリガナ	イダ	ヒデノブ	社会医療法人三栄会ツカザキ病院 臨床検査科	副院長	副プログラム責任者 臨床研修指導医
姓	飯田	英隆			
フリガナ	クスヤマ	タカシ	社会医療法人三栄会ツカザキ病院 循環器内科	主任部長	臨床研修指導医
姓	楠山	貴教			
フリガナ	タケノ	ヨシノブ	社会医療法人三栄会ツカザキ病院 麻酔科	主任部長	臨床研修指導医
姓	垣内	好信			
フリガナ	ミチカ	ヨシノブ	社会医療法人三栄会ツカザキ病院 消化器内科	部長	臨床研修指導医
姓	路川	陽介			
フリガナ	アサヤマ	シンヤ	社会医療法人三栄会ツカザキ病院 脳神経内科	主任部長	臨床研修指導医
姓	朝山	真哉			
フリガナ	ミツイ	ヒデアキ	社会医療法人三栄会ツカザキ病院 心臓血管外科	顧問	臨床研修指導医
姓	三井	秀也			
フリガナ	ツネツカ	ヨシオ	社会医療法人三栄会ツカザキ病院 呼吸器外科	主任部長	臨床研修指導医
姓	常塚	宣男			
フリガナ	クリカ	ヒデアキ	社会医療法人三栄会ツカザキ病院 整形外科	顧問	臨床研修指導医
姓	栗岡	英生			

※ 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 (2023 年度開催回数 3 回)

(No. 2)

病院施設番号 : 031836

臨床研修病院の名称 : ツカザキ病院

氏名			所属	役職	備考
フリガナ	ツカザキ	ヒデキ	社会医療法人三栄会ツカザキ病院 泌尿器科	主任部長	臨床研修指導医
姓	塚崎	名 秀樹			
フリガナ	ナガト	ダイスケ	社会医療法人三栄会ツカザキ病院 眼科	医長	臨床研修指導医
姓	永里	名 大祐			
フリガナ	マエダ	タケ	社会医療法人三栄会ツカザキ病院 放射線科	部長	臨床研修指導医
姓	前田	名 隆樹			
フリガナ	ナガハマ	アツミ	社会医療法人三栄会ツカザキ病院 脳神経外科	部長	臨床研修指導医
姓	長濱	名 篤文			
フリガナ	シゲモト	リョウ	社会医療法人三栄会ツカザキ病院 総合内科	部長	臨床研修指導医
姓	重本	名 亮			
フリガナ	カツマ	ヒロキ	社会医療法人三栄会ツカザキ病院 病理診断科	部長	病理指導者
姓	勝島	名 浩紀			
フリガナ	カナ	シンアキ	社会医療法人財団聖フランシスコ会 姫路聖マリア病院 救急科	部長兼卒後臨床研修センター長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	金谷	名 欣明			
フリガナ	ナカジマ	リョウタロウ	社会医療法人恵風会 高岡病院 精神科	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	中島	名 亮太郎			
フリガナ	フルハシ	アツオ	医療法人古橋会 揖保川病院 精神科	理事長・院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	古橋	名 敦夫			
フリガナ	イカギ	ユウスケ	いたがき総合診療クリニック	院長	臨床研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	板垣	名 有亮			

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の名等を入力すること。「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入力すること。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」欄にその旨を入力すること。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 (2023 年度開催回数 3 回)

(No. 3)

病院施設番号 : 031836

臨床研修病院の名称 : ツカザキ病院

氏名			所属	役職	備考
フリガナ カ マサキ	名	真章	姫路赤十字病院 第一小児科	副院長兼部長	臨床研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ タケタ	名	茂樹	兵庫県立はりま姫路総合医療センター	部長	臨床研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ タケタ	名	博祐			外部有識者 (医師)
フリガナ アサミ	名	正明		自治会長	外部有識者 (医師以外)
フリガナ トビ カ	名	秀典	社会医療法人三栄会ツカザキ病院	事務局長	事務責任者
フリガナ カモト	名	智美	社会医療法人三栄会ツカザキ病院 看護部	看護本部長	指導者
フリガナ オキ	名	正典	社会医療法人三栄会ツカザキ病院 診療技術部	診療技術部長	指導者
フリガナ ハマカ	名	努	社会医療法人三栄会ツカザキ病院 薬剤科	統括科長	指導者
フリガナ フジ ワラ	名	美樹	社会医療法人三栄会ツカザキ病院 臨床検査科	統括技師長	指導者
フリガナ ホウ タ	名	篤史	社会医療法人三栄会ツカザキ病院 医局支援課	課長代理	事務員

※ 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 (2023 年度開催回数 3 回)

病院施設番号 : 031836

臨床研修病院の名称 : ツカザキ病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	キシト	ダイシ	社会医療法人三栄会ツカザキ病院 医局支援課	事務員
姓	岸本	名 太輔		
フリガナ				
姓		名		
フリガナ				
姓		名		
フリガナ				
姓		名		
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。