

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 2 回）

病院施設番号： 030499

臨床研修病院の名称： 高槻赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ タマダ タカシ		高槻赤十字病院	院長	研修管理委員長、プログラム責任者、臨床研修指導医
姓 玉田	名 尚			
フリガナ オオナカ ハルヒコ		高槻赤十字病院	総合診療科部長	臨床研修指導医
姓 大中	名 玄彦			
フリガナ カンダ ナオキ		高槻赤十字病院	副院長兼消化器科部長	臨床研修指導医
姓 神田	名 直樹			
フリガナ キタ ヒデオ		高槻赤十字病院	呼吸器科部長	臨床研修指導医
姓 北	名 英夫			
フリガナ ツネマツ イチロウ		高槻赤十字病院	消化器外科部長	臨床研修指導医
姓 恒松	名 一郎			
フリガナ コバヤシ トシヒロ		高槻赤十字病院	副院長兼乳腺外科部長	臨床研修指導医
姓 小林	名 稔弘			
フリガナ トクヤマ フミヒト		高槻赤十字病院	整形外科部長	臨床研修指導医
姓 徳山	名 文人			
フリガナ ムグルマ コウエイ		高槻赤十字病院	泌尿器科部長	臨床研修指導医
姓 六車	名 光英			
フリガナ ゴトウ キミオ		高槻赤十字病院	放射線科部長	臨床研修指導医
姓 後藤	名 公男			
フリガナ ヤマムロ マサキ		高槻赤十字病院	核医学科部長	臨床研修指導医
姓 山室	名 正樹			

※ 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 2 回）

病院施設番号： 030499

臨床研修病院の名称： 高槻赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ワタナベ チヒロ		高槻赤十字病院	病理診断部長	臨床研修指導医
姓 渡邊	名 千尋			
フリガナ ハシモト ノリオ		高槻赤十字病院	緩和ケア科部長	臨床研修指導医
姓 橋本	名 典夫			
フリガナ ウダ ルミコ		高槻赤十字病院	麻酔科部長	臨床研修指導医
姓 宇田	名 るみ子			
フリガナ ナカムラ ヤスキヨ		高槻赤十字病院	救急部長	臨床研修指導医
姓 中村	名 保清			
フリガナ キシ エミ		高槻赤十字病院	看護部長	
姓 岸	名 恵美			
フリガナ マツダ ヨシマサ		高槻赤十字病院	事務部長	
姓 松田	名 好正			
フリガナ コジマ カズアキ		高槻赤十字病院	薬剤部長	
名 小島	名 一晃			
フリガナ アラキ コウイチロウ		高槻赤十字病院	検査部技師長	
姓 荒木	名 孝一郎			
フリガナ オカムラ タケヒコ		特定医療法人大阪精神医学研究所 新阿武山病院	院長	研修実施責任者、指導医
姓 岡村	名 武彦			
フリガナ アシダ アキラ		大阪医科薬科大学病院	小児科教授	研修実施責任者、指導医
姓 芦田	名 明			

※ 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 2 回）

病院施設番号： 030499

臨床研修病院の名称： 高槻赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カネコ	サトシ	公益財団法人田附興風会医学研究所北野病院	脳神経内科主任部長	研修実施責任者、指導医
姓 金子	名 鋭			
フリガナ ナガイ	ヒトミ	大阪府茨木保健所	所長	研修実施責任者
姓 永井	名 仁美			
フリガナ モリサダ	カズトシ	高槻市保健所	所長	研修実施責任者
姓 森定	名 一穂			
フリガナ ヒラヤマ	フミヤ	大阪府赤十字血液センター	所長	研修実施責任者
姓 平山	名 文也			
フリガナ ミヤガミ	ヒロユキ	医療法人南溟会宮上病院	院長	研修実施責任者
姓 宮上	名 寛之			
フリガナ シマツ	ヤスオ	宮田診療所	院長	研修実施責任者
姓 島津	名 保生			
フリガナ サカナカ	マサル	坂中内科クリニック	院長	研修実施責任者
姓 坂中	名 勝			
フリガナ ツクダ	ヤスナリ	津久田医院	院長	研修実施責任者
姓 津久田	名 康成			
フリガナ オオギタニ	ダイスケ	おおぎたに内科・胃腸内科	院長	研修実施責任者
姓 扇谷	名 大輔			
フリガナ イナダ	アキラ	在宅療養支援診療所医療法人いなだ訪問クリニック	院長	研修実施責任者
姓 稲田	名 陽			

※ 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 2 回）

病院施設番号： 030499

臨床研修病院の名称： 高槻赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ マツオ ヒロシ		高槻市薬剤師会	名誉会長	外部委員
姓 松尾	名 浩			
フリガナ クロカワ ヒロシ		高槻市医師会	副会長	外部委員
姓 黒川	名 浩史			
フリガナ				
姓	姓			
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			
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。