

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数 (

6

年度開催回数

1

回)

病院施設番号：30579

臨床研修病院の名称：明石市立市民病院

氏名			所属	役職	備考
フリガナ	オク ナリトシ		明石市立市民病院	理事兼副院長兼血液内科部長	研修管理委員長 プログラム責任者 臨床研修指導医
姓	奥	名 成聡			
フリガナ	ミナミ カズオ		明石ユニバーサル歯科医院	事務職員	
姓	南	名 和生			
フリガナ	オオタ マサユキ		医療法人社団 正仁会 明石土山病院	院長	研修実施責任者
姓	太田	名 正幸			
フリガナ	ミヤムラ カズオ		あかし保健所	所長	研修実施責任者
姓	宮村	名 一雄			
フリガナ	ニシムラ ヒロカズ		明石こころのホスピタル	理事長	研修実施責任者
姓	西村	名 宏一			
フリガナ	ナカオ コウジ		医療法人社団 仁恵会 石井病院	副院長	研修実施責任者
姓	中尾	名 宏司			
フリガナ	アベ シンジ		医療法人社団 阿部医院 カトレアクリニック	理事長	研修実施責任者
姓	阿部	名 申次			
フリガナ	イシダ ヨシヒロ		石田循環器内科	院長	研修実施責任者
姓	石田	名 義裕			
フリガナ	タカシナ リョウサク		たかしな内科小児科クリニック	院長	研修実施責任者
姓	高階	名 良作			
フリガナ	ヤマモト シンイチ		医療法人社団 山本内科	院長	研修実施責任者
姓	山本	名 慎一			

※ 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 (6 年度開催回数 1 回)

病院施設番号：30579

臨床研修病院の名称：明石市立市民病院

氏名				所属	役職	備考
フリガナ	オオツジ エイゴ			京都第一赤十字病院	院長	研修実施責任者
姓	大辻	名	英吾			
フリガナ	サワ テイジ			京都府立医科大学附属病院	院長	研修実施責任者
姓	佐和	名	貞治			
フリガナ	オバタ リョウ			向原クリニック	院長	研修実施責任者
姓	小畠		涼			
フリガナ	ムラマエ ナオカズ			糖尿病内科むらまえクリニック	院長	研修実施責任者
姓	村前		直和			
フリガナ	ヤマナカ クニト			明石市立市民病院	理事長職務代理者副理事長 兼副院長兼泌尿器科部長	研修実施責任者
姓	山中	名	邦人			
フリガナ	クツミ ヒロム			明石市立市民病院	理事兼院長	研修実施責任者
姓	久津見	名	弘			
フリガナ	サカモト ケンゾウ			明石市立市民病院	総合内科部長	研修実施責任者
姓	阪本	名	健三			
フリガナ	ノヅチ シンジ			明石市立市民病院	理事兼副院長	研修実施責任者
姓	野土	名	信司			
フリガナ	ツカモト マサキ			明石市立市民病院	副院長兼循環器内科部長	研修実施責任者
姓	塚本	名	正樹			
フリガナ	ムラマツ アキラ			明石市立市民病院	消化器内科部長	研修実施責任者
姓	村松	名	哲			

※ 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 (6 年度開催回数 1 回)

病院施設番号：30579

臨床研修病院の名称：明石市立市民病院

氏名				所属	役職	備考
フリガナ	バンドウ ミズキ			明石市立市民病院	麻酔科副部長	研修実施責任者
姓	板東	名	瑞樹			
フリガナ	コイズミ ノリアキ			明石市立市民病院	外科部長	研修実施責任者
姓	小泉	名	範明			
フリガナ	マツイ タカアキ			明石市立市民病院	整形外科部長	研修実施責任者
姓	松井	名	隆明			
フリガナ	ヌキナ サダユキ			明石市立市民病院	小児科部長	研修実施責任者
姓	貫名	名	貞之			
フリガナ	フジキ ヒロシ			明石市立市民病院	救急診療科部長	
姓	藤木	名	博			
フリガナ	アキヤマ ヒデユキ			明石市立市民病院	脳神経外科副部長	研修実施責任者
姓	秋山	名	英之			
フリガナ	イカワ ヒロシ			明石市立市民病院	産婦人科部長	研修実施責任者
姓	井川	名	洋			
フリガナ	タンダ シュウジ			明石市立市民病院	腎臓内科部長	研修実施責任者
姓	丹田	名	修司			
フリガナ	イマイ ダン			明石市立市民病院	糖尿病内科副医長	
姓	今井		暖			
フリガナ	ノダ ヨウスケ			明石市立市民病院	皮膚科部長	研修実施責任者
姓	野田	名	洋介			

※ 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 (6 年度開催回数 1 回)

病院施設番号：30579

臨床研修病院の名称：明石市立市民病院

氏名				所属	役職	備考
フリガナ	ハセガワ タツヒサ			明石市立市民病院	耳鼻咽喉科部長	研修実施責任者
姓	長谷川	名	達央			
フリガナ	マツイ リツオ			明石市立市民病院	放射線科部長	研修実施責任者
姓	松井	名	律夫			
フリガナ	ヤマノ タケシ			明石市立市民病院	病理診断科部長	研修実施責任者
姓	山野	名	剛			
フリガナ	シミズ ナオミ			明石市立市民病院	理事兼看護部長	
姓	清水	名	直美			
フリガナ	イノウエ コウイチ			明石市立市民病院	経営管理本部長	
姓	井上	名	幸一			
フリガナ	ナカヤス トシヤ			明石市立市民病院	経営管理本部人事課長	
姓	中安	名	俊也			
フリガナ						
姓						
フリガナ						
姓						
フリガナ						
姓						
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。