

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2022年度 開催回数 3回）

病院施設番号： 030543

臨床研修病院の名称： 社会医療法人愛仁会千船病院

氏名		所属	役職	備考
ヨシイ	カツヒコ	社会医療法人愛仁会千船病院	院長	研修管理委員長 臨床研修指導医
吉井	勝彦			
オザキ	マサノリ	社会医療法人愛仁会千船病院	第一内科系・循環器内科 副院長	プログラム責任者 臨床研修指導医
尾崎	正憲			
ムカイ	トモイチロウ	社会医療法人愛仁会千船病院	第一外科系・外科 副院長	副プログラム責任者 臨床研修指導医
向井	友一郎			
ヨシダ	シゲキ	社会医療法人愛仁会千船病院	周産期系・産婦人科 副院長	臨床研修指導医
吉田	茂樹			
フナツ	エイジ	社会医療法人愛仁会千船病院	第二内科系・消化器内科 副院長	臨床研修指導医
船津	英司			
オクタニ	リュウ	社会医療法人愛仁会千船病院	麻酔科 部長	臨床研修指導医
奥谷	龍			
ハヤシ	トシマサ	社会医療法人愛仁会千船病院	救急診療部 主任部長	臨床研修指導医
林	敏雅			
フジタ	ヨシマサ	社会医療法人愛仁会千船病院	総合内科 部長	臨床研修指導医
藤田	芳正			
マエダ	テツオ	社会医療法人愛仁会千船病院	画像診断科 部長	臨床研修指導医
前田	哲雄			
ワタナベ	タカヒロ	社会医療法人愛仁会千船病院	病理診断科 医長	臨床研修指導医
渡邊	隆弘			

※ 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（ 2022 年度 開催回数 3 回 ）

病院施設番号： 030543

臨床研修病院の名称： 社会医療法人愛仁会千船病院

氏名		所属	役職	備考
フジワラ	ケイコ	社会医療法人愛仁会千船病院	看護部長	看護部門責任者
藤原	恵子			
ナカヤマ	ケンタロウ	社会医療法人愛仁会千船病院	事務部長	事務部門責任者
中山	健太郎			
ミヤハラ	セイジ	公立神崎総合病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
宮原	誠二			
ワタナベ	ハルオ	社会医療法人北斗会さわ病院	院長代行	研修実施責任者 臨床研修指導医
渡邊	治夫			
クドウ	ケイ	社会医療法人寿栄会 ありまこうげんホスピタル	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
工藤	慶			
タナカ	ヨシタケ	医療法人白卯会白井病院	精神科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
田中	敬剛			
タカハシ	テツヤ	社会医療法人愛仁会千船病院附属 千船クリニック	所長	研修実施責任者 臨床研修指導医
高橋	哲也			
フクダ	ヤイチロウ	福田診療所	院長	研修実施責任者
福田	弥一郎			
ハズ	シズカ	波津診療所	院長	研修実施責任者
波津	静			

※ 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（ 2022 年度 開催回数 3 回 ）

病院施設番号： 030543

臨床研修病院の名称： 社会医療法人愛仁会千船病院

氏名		所属	役職	備考
キタノ	ヒデキ	北野クリニック	院長	研修実施責任者
北野	英基			
クボタ	ヨシフミ	くぼたクリニック	院長	研修実施責任者
窪田	好史			
アズミ	ヨシヒロ	あずみクリニック	院長	研修実施責任者
安住	吉弘			
アカギ	シュウイチロウ	あかぎ小児科	院長	研修実施責任者
赤木	秀一郎			
コンドウ	リョウスケ	近藤産婦人科	院長	研修実施責任者
近藤	良介			
モリカワ	シロウ	森川医院	院長	研修実施責任者
森川	司朗			
ハナフサ	テツロウ	ファミリークリニックあい	所長	研修実施責任者 臨床研修指導医
花房	徹郎			
チョウ	テツタロウ	ファミリークリニックなごみ	所長	研修実施責任者 臨床研修指導医
長	哲太郎			

※ 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（ 2022 年度 開催回数 3 回 ）

病院施設番号： 030543

臨床研修病院の名称： 社会医療法人愛仁会千船病院

氏名		所属	役職	備考
コバヤシ	ヒデヒコ	小林診療所	院長	研修実施責任者
小林	秀彦			
ウエダ	ジュンヤ	医療法人 歌島上田クリニック	院長	研修実施責任者
上田	純也			
イワモト	ユナ	医療法人 大英診療所	院長	研修実施責任者
岩本	由奈			
ヤスミツ	アキヒロ	医療法人浩清会 やすみつクリニック	院長	研修実施責任者
安光	亮洋			
ナンバ	ツトム	西淀川区保健福祉センター	所長	研修実施責任者
難波	勉			
ツカモト	ヤスヒロ	塚本耳鼻咽喉科	院長	医師（外部委員）
塚本	康広			
ヨネヤマ	ヒロシ	立命館アジア太平洋大学	アジア太平洋学部教授	有識者（外部委員）
米山	裕			
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。