

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（

2024

年度開催回数

4

回)

(No. 1)

病院施設番号：

30945

臨床研修病院の名称：

公益財団法人甲南会 甲南医療センター

氏名				所属	役職	備考
フリガナ	ケ	エイ	エイ	公益財団法人甲南会 甲南医療センター	院長	管理者
姓	具	名	英成			
フリガナ	シヤマ	マナブ		公益財団法人甲南会 甲南医療センター	診療部長	研修管理委員長 臨床研修指導医
姓	下山	名	学			
フリガナ	ヤノ	ヨシヒコ		公益財団法人甲南会 甲南医療センター	診療部長	プログラム責任者 臨床研修指導医
姓	矢野	名	嘉彦			
フリガナ	ヨシダ	シゲキ		社会医療法人愛仁会 千船病院	周産期系副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	吉田	名	茂樹			
フリガナ	イカキ	ケンジロウ		公益財団法人甲南会 六甲アイランド甲南病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	稲垣	名	健二郎			
フリガナ	モリ	カシ		医療法人達磨会 東加古川病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	森	名	隆志			
フリガナ	ヤギタ	カズオ		松前町立松前病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	八木田	名	一雄			
フリガナ	シミス	マサカツ		清水メディカルクリニック	理事長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	清水	名	政克			
フリガナ	ミカ	ツネキ		丹波市ミルネ診療所	丹波医療センター地域医療 教育センター長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	見坂	名	恒明			
フリガナ	クロダ	ユウイチ		黒田内科循環器内科	院長	有職者（外部委員）医師
姓	黒田	名	祐一			

※ 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（

2024

年度開催回数

4

回)

病院施設番号：

30945

臨床研修病院の名称：

公益財団法人甲南会

甲南医療センター

氏名				所属	役職	備考
フリガナ	タカ	シタロウ		公益財団法人甲南会 甲南医療センター	院長代行・副院長	臨床研修指導医
姓	高尾	名	信太郎			
フリガナ	モリタ	ヒロキ		公益財団法人甲南会 甲南医療センター	副院長	臨床研修指導医
姓	森田	名	宏紀			
フリガナ	コベッショ	ヒロシ		公益財団法人甲南会 甲南医療センター	診療部長	臨床研修指導医
姓	小別所	名	博			
フリガナ	ゴトウ	タダヒロ		公益財団法人甲南会 甲南医療センター	診療部長	臨床研修指導医
姓	後藤	名	直大			
フリガナ	シモカミ	ヤスミ		公益財団法人甲南会 甲南医療センター	循環器内科部長	臨床研修指導医
姓	下川	名	泰史			
フリガナ	ヒコ	サミ		公益財団法人甲南会 甲南医療センター	糖尿病・内分泌・総合内科部長	臨床研修指導医
姓	肥後	名	里実			
フリガナ	タカハシ	マサヤス		公益財団法人甲南会 甲南医療センター	整形外科部長	臨床研修指導医
姓	高橋	名	完靖			
フリガナ	ナカ	キョウスケ		公益財団法人甲南会 甲南医療センター	呼吸器内科部長	臨床研修指導医
姓	中田	名	恭介			
フリガナ	コイケ	ユキエ		公益財団法人甲南会 甲南医療センター	耳鼻いんこう科部長	(指導医)
姓	小池	名	雪絵			
フリガナ	カタヤマ	ナオト		公益財団法人甲南会 甲南医療センター	放射線科主任部長	臨床研修指導医
姓	片山	名	直人			

※ 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 (2024 年度開催回数 4 回)

病院施設番号： 30945

臨床研修病院の名称： 公益財団法人甲南会 甲南医療センター

氏名				所属	役職	備考
フリガナ	ミヤザキ ユウスケ			公益財団法人甲南会 甲南医療センター	救急科副部長	臨床研修指導医
姓	宮崎	名	勇輔			
フリガナ	コノ イッセイ			公益財団法人甲南会 甲南医療センター	小児科医長	臨床研修指導医
姓	河野	名	一誠			
フリガナ	マツハラ アキオ			公益財団法人甲南会 甲南医療センター	事務部 部長	事務責任者
姓	松原	名	昭雄			
フリガナ	ハヤミ ヒカル			公益財団法人甲南会 事務局人事部	人事部 部長	
姓	速水	名	光			
フリガナ	ヤマカミ ヒロシ			公益財団法人甲南会 甲南医療センター	事務部 部長代理	
姓	山川	名	博史			
フリガナ	ヤマハラ アツコ			公益財団法人甲南会 甲南医療センター	看護部 部長	
姓	山原	名	敦子			
フリガナ	オクノ マモル			公益財団法人甲南会 甲南医療センター	薬剤部 部長	
姓	奥野	名	護			
フリガナ	コウヤマ セイジ			公益財団法人甲南会 甲南医療センター	中央放射線部 診療技術部長	
姓	甲山	名	精二			
フリガナ	キヨフシ ミカ			公益財団法人甲南会 甲南医療センター	中央検査部 主任技師長	
姓	清藤	名	美香			
フリガナ	タカハシ ノブル			公益財団法人甲南会 甲南医療センター	教育研修センター 副課長	
姓	高橋	名	暢			

※ 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 (2024 年度開催回数 4 回)

(No. 4)

病院施設番号 : 30945

臨床研修病院の名称 : 公益財団法人甲南会 甲南医療センター

氏名			所属	役職	備考
フリガナ	オキツ	タケヒロ	公益財団法人甲南会 甲南医療センター	教育研修センター 主任	
姓	興津	名 雄大			
フリガナ	ニシホ	ルイ	公益財団法人甲南会 甲南医療センター	教育研修センター 主任	
姓	西窪	名 瑠衣			
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。