

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：030516

臨床研修病院の名称：堺市立総合医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ オオザト ヒロキ		地方独立行政法人 堺市立病院	院長	研修実施責任者
姓 大里	名 浩樹	機構 堺市立総合医療センター		
フリガナ キタムラ マサル		地方独立行政法人 堺市立病院	臨床教育センター センター長	研修管理委員長
姓 北村	名 大	機構 堺市立総合医療センター	初期研修プログラム責任者	
フリガナ カナヤマ チアキ		地方独立行政法人 堺市立病院	臨床教育センター 副センター長	研修管理副委員長
姓 金山	名 千明	機構 堺市立総合医療センター		
フリガナ ハナフサ トシアキ		地方独立行政法人 堺市立病院	共育・育成サポートセンター センター長	臨床研修指導医
姓 花房	名 俊昭	機構 堺市立総合医療センター		
フリガナ アmano コウジ		地方独立行政法人 堺市立病院	初期研修副プログラム責任者	臨床研修指導医
姓 天野	名 浩司	機構 堺市立総合医療センター		
フリガナ イズミ エリコ		地方独立行政法人 堺市立病院	初期研修副プログラム責任者	臨床研修指導医
姓 泉	名 江利子	機構 堺市立総合医療センター		
フリガナ ナカノ ヨシオ		地方独立行政法人 堺市立病院	初期研修副プログラム責任者	
姓 中野	名 仁夫	機構 堺市立総合医療センター		
フリガナ オオハラ ノブヨシ		地方独立行政法人 堺市立病院	初期研修副プログラム責任者	
姓 大原	名 信福	機構 堺市立総合医療センター		
フリガナ ニシダ コウジ		地方独立行政法人 堺市立病院	診療局長	臨床研修指導医
姓 西田	名 幸司	機構 堺市立総合医療センター		
フリガナ コバヤシ ジュンヤ		地方独立行政法人 堺市立病院	診療局次長/脳神経内科部長	臨床研修指導医
姓 小林	名 潤也	機構 堺市立総合医療センター		

※ 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。

病院施設番号：030516 臨床研修病院の名称：堺市立総合医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ノウラ シンゴ 姓 能浦 名 真吾	地方独立行政法人 堺市立病院 機構 堺市立総合医療センター	臨床研究センター センター長/ 消化器外科部長	臨床研修指導医
フリガナ モリタ マサノリ 姓 森田 名 正則	地方独立行政法人 堺市立病院 機構 堺市立総合医療センター	災害時医療管理センター センター 一長/救命救急科部長	臨床研修指導医
フリガナ アオイ リョウタ 姓 青井 名 良太	地方独立行政法人 堺市立病院 機構 堺市立総合医療センター	麻酔科部長	臨床研修指導医
フリガナ オカムラ タカユキ 姓 岡村 名 隆行	地方独立行政法人 堺市立病院 機構 堺市立総合医療センター	小児科部長	臨床研修指導医
フリガナ オオタ ユキノブ 姓 太田 名 行信	地方独立行政法人 堺市立病院 機構 堺市立総合医療センター	診療局次長/産婦人科部長	臨床研修指導医
フリガナ ツヅキ タカシ 姓 都築 名 貴	地方独立行政法人 堺市立病院 機構 堺市立総合医療センター	脳神経外科部長	臨床研修指導医
フリガナ ヤスハラ ユミコ 姓 安原 名 裕美子	地方独立行政法人 堺市立病院 機構 堺市立総合医療センター	病理診断科部長	臨床研修指導医
フリガナ イシバシ タクエ 姓 石橋 名 拓恵	地方独立行政法人 堺市立病院 機構 堺市立総合医療センター	初期研修医	
フリガナ ツジモト タクマ 姓 辻本 名 拓真	地方独立行政法人 堺市立病院 機構 堺市立総合医療センター	初期研修医	
フリガナ ヤスイ ユカコ 姓 安井 名 友佳子	地方独立行政法人 堺市立病院 機構 堺市立総合医療センター	薬剤・技術局長	薬剤技術部門責任者

※ 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。

病院施設番号：030516 臨床研修病院の名称：堺市立総合医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ サワダ エミ		地方独立行政法人 堺市立病院 機構 堺市立総合医療センター	看護局長	看護部門責任者
姓 澤田	名 恵美			
フリガナ イケノウチ ヒロカズ		地方独立行政法人 堺市立病院 機構 堺市立総合医療センター	法人事務局長	事務部門責任者
姓 池之内	名 寛一			
フリガナ ドイ タク		医療法人杏和会 阪南病院	副院長	研修管理委員会 外部委員
姓 土井	名 拓			
フリガナ ナカムラ マサシ		医療法人浩仁会 南堺病院	在宅支援センター長 総合内科医長	研修実施責任者
姓 中村	名 昌司			
フリガナ クラツ シゲユキ		医療法人生長会 ベルピアノ病 院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 倉都	名 滋之			
フリガナ ウスイ タツヒコ		医療法人辰美会 臼井内科・消化 器内科クリニック	理事長	研修実施責任者
姓 臼井	名 辰彦			
フリガナ オオタ シュンスケ		医療法人 太田医院	院長	研修実施責任者
姓 太田	名 俊輔			
フリガナ ツジモト ヒロキ		医療法人樹友会 つじもと内科 クリニック	理事長	研修実施責任者
姓 辻本	名 裕樹			
フリガナ ミタニ カズオ		三谷ファミリークリニック	院長	研修実施責任者
姓 三谷	名 和男			
フリガナ キラ トシヒコ		医療法人俊仁会 きららファミ リークリニック	理事長	研修実施責任者
姓 吉良	名 俊彦			

※ 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。

病院施設番号：030516 臨床研修病院の名称：堺市立総合医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ミサキ ヒデカズ		医療法人真仁会 みさきファミ リークリニック	院長	研修実施責任者
姓 御前	名 秀和			
フリガナ タバタ シロウ		社会医療法人同仁会 耳原鳳ク リニック	所長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 田端	名 志郎			
フリガナ カゲヤマ ヒロシ		社会医療法人同仁会 みみはら ファミリークリニック	所長	研修実施責任者
姓 影山	名 浩			
フリガナ ホシカワ マサト		医療法人徳洲会 瀬戸内徳洲会 病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 星川	名 聖人			
フリガナ カトウ ヒロユキ		紀南病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 加藤	名 弘幸			
フリガナ オカザキ ヒロシ		医療法人方佑会 植木病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 岡崎	名 浩			
フリガナ オオヤ アキラ		社会医療法人同仁会 耳原総合 病院	副病院長	研修管理委員会 外部委員
姓 大矢	名 亮			
フリガナ カタオカ タツヒコ		堺市消防局救急ワークステーシ ョン	所長	研修管理委員会 外部委員
姓 片岡	名 竜彦			
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。