

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 2 回)

病院施設番号: 030839

臨床研修病院の名称: 医療法人伯鳳会 赤穂中央病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	ナガオ トシヒコ	赤穂中央病院	病院長	研修管理委員長 指導者
姓	長尾 名 俊彦			
フリガナ	フカイ ミツヒロ	赤穂仁泉病院	病院長	研修実地責任者 精神科指導者
姓	深井 名 光浩			
フリガナ	オオシマ ナガトシ	赤穂はくほう会病院	病院長	研修実地責任者
姓	大島 名 永俊			
フリガナ	ヒロハタ マコト	イオン診療所	院長	研修実地責任者
姓	廣畑 名 誠			
フリガナ	キラ マサミチ	伯鳳会プラザ	施設長	研修実地責任者
姓	吉良 名 正道			
フリガナ	カヤノ コウイチ	赤穂中央病院	外科部長	プログラム責任者
姓	萱野 名 公一			
フリガナ	フクモト サトル	赤穂中央病院	副院長・産婦人科部長	指導医
姓	福本 名 悟			
フリガナ	ヤベ ヒロキ	赤穂中央病院	副院長・内科部長	指導医
姓	矢部 名 博樹			
フリガナ	ミサワ マヒト	赤穂中央病院	内科部長	指導医
姓	三澤 名 真人			
フリガナ	オオモト アキヨシ	赤穂中央病院	内科部長	指導医
姓	大本 名 明義			

※ 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 2 回)

病院施設番号: 030839

臨床研修病院の名称: 医療法人伯鳳会 赤穂中央病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	キタガワ アツシ	赤穂中央病院	心臓血管外科部長	指導医
姓	北川 敦士			
フリガナ	スズカ イチオ	赤穂中央病院	外科部長	指導医
姓	鈴鹿 伊智雄			
フリガナ	コウモト ジュンイチ	赤穂中央病院	外科部長	指導医
姓	河本 純一			
フリガナ	ウラベ ノリオ	赤穂中央病院	循環器内科部長	指導医
姓	占部 則生			
フリガナ	トリゴエ リカコ	赤穂中央病院	皮膚科部長	指導医
姓	鳥越 利加子			
フリガナ	イチノセ ヨウジロウ	赤穂中央病院	小児科部長	指導医
姓	一ノ瀬 洋次郎			
フリガナ	イシオカ カズナリ	赤穂中央病院	麻酔科部長	指導医
姓	石岡 一成			
フリガナ	タカハシ キンゴ	赤穂中央病院	整形外科部長	
姓	高橋 欣吾			
フリガナ	ナカヤマ ヤスキ	赤穂中央病院	泌尿器科部長	
姓	中山 恭樹			
フリガナ	タブチ アキラ	赤穂中央病院	脳神経外科部長	
姓	田淵 章			

※ 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

2 回)

病院施設番号:

030839

臨床研修病院の名称: 医療法人伯鳳会 赤穂中央病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	ワタナベ マサキ	赤穂中央病院	放射線科医長	
姓	渡邊 将生			
フリガナ	オオコウチ ヨシヒサ	赤穂中央病院	耳鼻咽喉科部長	
姓	大河内 喜久			
フリガナ	ツダ トモヒロ	赤穂中央病院	消化器内科医長	
姓	津田 朋宏			
フリガナ	タナカ タケヒロ	赤穂中央病院	検査室	
姓	田中 健大			
フリガナ	マキノ シンヤ	大阪暁明館病院	副院長	
姓	牧野 晋也			
フリガナ	タカオカ リョウ	兵庫県立はりま姫路総合医療センター	救命救急センター長	
姓	高岡 諒			
フリガナ	マエヤマ ヒロキ	津山中央病院	部長兼救命救急センター長兼卒後臨床研修センター副センター長	
姓	前山 博輝			
フリガナ	カジ シュンサク	津山中央病院	主任部長兼周産期センター副センター長	
姓	梶 俊策			
フリガナ	シミズ ジュンヤ	国立病院機構岡山医療センター	教育研修部長	
姓	清水 順也			
フリガナ	ヤスハラ トオル		公認会計士	外部委員
姓	安原 徹			

※ 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 2 回)

病院施設番号 : 030839

臨床研修病院の名称 : 医療法人伯鳳会 赤穂中央病院

フリガナ	氏名	所属	役職	備考
フリガナ	ヤマモト ミワコ	赤穂中央病院	経営管理部長	
姓	山本 名 美和子			
フリガナ	マルヤマ ヤスヨ	赤穂中央病院	看護部長代行	
姓	丸山 名 泰代			
フリガナ	カワダ カズコ	赤穂はくほう会病院	看護課長	
姓	河田 名 和子			
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。