

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 1 回)

病院施設番号 : 031829

臨床研修病院の名称 : 兵庫県立加古川医療センター

氏名			所属	役職	備考
フリガナ	タナカ ヒロカズ		兵庫県立加古川医療センター	院長	研修管理委員長、指導医
姓	田中	名 宏和			
フリガナ	ヨシカワ アキヒロ		兵庫県立加古川医療センター	管理局长	研修管理委員、事務部門の責任者
姓	吉川	名 昭裕			
フリガナ	ヒロハタ シゲヤ		兵庫県立加古川医療センター	副院長（診療担当）兼消化器内科部長	研修管理委員、指導医
姓	廣畑	名 成也			
フリガナ	タカヤマ ヒロユキ		兵庫県立加古川医療センター	副院長（診療支援担当）兼整形外科部長	研修管理委員、指導医
姓	高山	名 博行			
フリガナ	サノ シゲル		兵庫県立加古川医療センター	救命救急センター長兼救急科部長	研修管理委員、指導医
姓	佐野	名 秀			
フリガナ	オクダ シホ		兵庫県立加古川医療センター	地域医療連携部長兼脳神経内科部長	プログラム責任者、研修管理委員、指導医
姓	奥田	名 志保			
フリガナ	モリ タカシ		医療法人達磨会 東加古川病院	院長	研修実施責任者、研修管理委員、指導医
姓	森	名 隆志			
フリガナ	ニシムラ ショウジ		医療法人社団西村医院	院長	研修管理委員、研修実施責任者
姓	西村	名 正二			
フリガナ	タケオカ ヒロヤ		兵庫県立尼崎総合医療センター	腎臓内科部長	研修管理委員、研修実施責任者、指導医
姓	竹岡	名 浩也			
フリガナ	ナカガワ ユウコウ		兵庫県立西宮病院	副院長兼救命救急センター長	研修管理委員、研修実施責任者、指導医
姓	中川	名 雄公			

※ 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

1

回)

(No. 2)

病院施設番号：

031829

臨床研修病院の名称：

兵庫県立加古川医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ミノ コウイチ	兵庫県立ひょうごこころの医療センター	副院長	研修管理委員、研修実施責任者、指導医
姓 見野 名 耕一			
フリガナ カワサキ サトル	兵庫県立丹波医療センター	副院長	研修管理委員、研修実施責任者、指導医
姓 河崎 名 悟			
フリガナ タナカ リョウジロウ	兵庫県立こども病院	小児救急医療センター長	研修管理委員、研修実施責任者
姓 田中 名 亮二郎			
フリガナ オオウチ サチコ	兵庫県立はりま姫路総合医療センター	臨床研修センター長	研修管理委員、研修実施責任者、指導医
姓 大内 名 佐智子			
フリガナ オキモト トモアキ	兵庫県立粒子線医療センター	院長	研修管理委員、研修実施責任者、指導医
姓 沖本 名 智昭			
フリガナ マツヤマ シゲナリ	兵庫県災害医療センター	救急部長	研修管理委員、研修実施責任者、指導医
姓 松山 名 重成			
フリガナ センゴク アツシ	兵庫県立リハビリテーション中央病院	院長補佐	研修管理委員、研修実施責任者、指導医
姓 仙石 名 敦			
フリガナ ミズタ エイジ	兵庫県立リハビリテーション西播磨病院	院長	研修管理委員、研修実施責任者、指導医
姓 水田 名 英二			
フリガナ フジタ シンスケ	加古川健康福祉事務所	所長	研修管理委員、研修実施責任者、指導医
姓 藤田 名 伸輔			
フリガナ スギモト タカキ	兵庫県立淡路医療センター	副院長兼心臓血管外科部長	研修管理委員、研修実施責任者、指導医
姓 杉本 名 貴樹			

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の名氏等を記入すること。「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 1 回)

病院施設番号 : 031829

臨床研修病院の名称 : 兵庫県立加古川医療センター

氏名				所属	役職	備考
フリガナ	サトウチ ミヤコ			兵庫県立がんセンター	副院長	研修管理委員、研修実施責任者、指導医
姓	里内	名	美弥子			
フリガナ	フクシマ トシノリ			兵庫県立粒子線医療センター附属神戸陽子線センター	センター長	研修管理委員、研修実施責任者、指導医
姓	副島	名	俊典			
フリガナ	イシカワ ユウイチ			公益財団法人加古川総合保健センター	診療所長	外部委員
姓	石川	名	雄一			
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。