

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数 (2023 年度開催回数 2 回)

(No. 1)

病院施設番号 : 30553

臨床研修病院の名称 : 神戸市立西神戸医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ マツバラ コウサク		神戸市立西神戸医療センター	小児科部長 (プログラム責任者)	研修管理委員長、プログラム責任者、臨床研修指導医
姓 松原	名 康策			
フリガナ キタガキ ハジメ		神戸市立西神戸医療センター	院長	委員会管理者
姓 北垣	名 一			
フリガナ エイザワ ヒロシ		神戸市立西神戸医療センター	副院長兼循環器内科部長兼病理診断科部長	副委員長、臨床研修指導医
姓 永澤	名 浩志			
フリガナ オニケンイチ		神戸市立西神戸医療センター	事務局長	副委員長
姓 尾西	名 健一			
フリガナ マスイ ヒロシ		西区医師会	会長	研修実施責任者
姓 増井	名 裕嗣			
フリガナ クジメ ケンイチ		神戸市医師会	副会長 (臨床研修対策)	研修実施責任者
姓 久次米	名 健市			
フリガナ キトリ アツシ		関西青少年サナトリウム	副院長	研修実施責任者
姓 鬼頭	名 あつ志			
フリガナ ナカケ リョウタ		国民健康保険平戸市民病院	副院長	研修実施責任者
姓 中桶	名 了太			
フリガナ ナカムラ タケヒロ		神戸市立医療センター西市民病院	糖尿病・内分泌内科部長兼臨床研修センター長	外部委員
姓 中村	名 武寛			
フリガナ ミヤガリ カズヤ		神戸市立西神戸医療センター	総合内科部長	プログラム副責任者、臨床研修指導医
姓 宮川	名 一也			

※ 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。