

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数 1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

フリガナ	氏名	所属	役職	備考
フリガナ	マツバラ コウサキ	神戸市立西神戸医療センター	小児科部長	研修管理委員長、プログラム責任者
姓	松原 康策			
フリガナ	キョウゴク タカサ	神戸市立西神戸医療センター	院長	研修実施責任者
姓	京極 高久			
フリガナ	エイザリ 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	臨床研修指導医（指導医）
姓	永澤 浩志			
フリガナ	ナカムラ ナオキ	神戸市立西神戸医療センター	事務局長	臨床研修管理委員事務部門責任
姓	中村 直行			
フリガナ	マスイ ヒロシ	神戸市西区医師会	会長	研修実施責任者 （地域医療研修（神戸市医師会）の代表として）
姓	増井 裕嗣			
フリガナ	クジメ ケンイチ	神戸医師会	担当副会長	研修実施責任者 （地域医療研修（神戸市医師会）の代表として）
姓	久次米 健市			
フリガナ	キトウ アツシ	関西青少年サナトリウム	副院長兼循環器内科部長	研修実施責任者
姓	鬼頭 あつ志			
フリガナ	ナカオケ 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 （地域医療研修（平戸市）の代表として）
姓	中桶 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 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	総合内科部長代行	プログラム副責任者
姓	宮川 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。