

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和 8 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030512

臨床研修病院の名称：若草第一病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヤマナカ	ヒデハル	若草第一病院	院長兼臨床研修管理室長	研修管理委員長・プログラム責任者・指導医
姓 山中	名 英治			
フリガナ モリ	マスキ	若草第一病院	副院長	副プログラム責任者 指導医
姓 森	名 益規			
フリガナ オダ	ミチオ	若草第一病院	副院長	指導医
姓 小田	名 道夫			
フリガナ イワタ	ヨシノリ	若草第一病院	副院長	指導医
姓 岩田	名 恵典			
フリガナ ヤマグチ	テツオ	若草第一病院	診療部長	指導医
姓 山口	名 哲央			
フリガナ シンバ	トモミ	若草第一病院	副院長	看護師
姓 渋谷	名 智美			
フリガナ ヤマワキ	ヤスヒロ	若草第一病院	局長	事務部門責任者
姓 山脇	名 康弘			
フリガナ マツモト	コウイチ	若草第一病院	医療支援担当部長	若草第一病院
姓 松本	名 浩一			
フリガナ オノ	ミツヤス	若草第一病院	医療技術部長	
姓 小野	名 充保			
フリガナ カトウ	まゆみ	若草第一病院	薬剤課 課長	薬剤師
姓 加藤	名 真由美			

※ 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。

(No. 2)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和 8 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030512

臨床研修病院の名称：若草第一病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ニシムラ コウジ 姓 西村 名 公志	株式会社 セラ・メディック	代表取締役社長	外部委員（薬剤師）
フリガナ アラキ アツシ 姓 荒木 名 敦			
フリガナ サイトウ マキコ 姓 斎藤 名 真喜子	大阪旭こども病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ サカモト ヒトシ 姓 坂本 名 仁			
フリガナ スギヤマ タカシ 姓 杉山 名 隆	社会福祉法人天心会 小阪病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ マツダ タダシ 姓 松田 名 公志			
フリガナ 姓 名	坂本医院	院長	研修実施責任者
フリガナ 姓 名	関西医科大学総合医療センター	病院長	研修実施責任者
フリガナ 姓 名	関西医科大学附属病院	病院長	研修実施責任者
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。