

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2020年度開催回数 5回）

病院施設番号：040069 臨床研修病院の名称：社会医療法人清恵会 清恵会病院

氏名	所属	役職	備考
サカナカ ヒデキ 坂中 秀樹	社会医療法人清恵会 清恵会病院	副院長兼整形外科部長	研修管理委員長、臨床研修指導医
コバタ ヒトシ 小畑 仁司	大阪府三島救命救急センター	所長	研修実施責任者、臨床研修指導医
クロダ ケンジ 黒田 健治	医療法人杏和会 阪南病院	病院長	研修実施責任者、臨床研修指導医
アベ ヨシヒロ 阿部 好弘	伊江村立診療所	所長	研修実施責任者、臨床研修指導医
タナカ アキオ 田中 秋生	社会医療法人清恵会 清恵会向陵クリニック	院長	研修実施責任者
クノ タカコ 久埜 孝子	社会医療法人清恵会 清恵会訪問看護ステーション	所長	研修実施責任者
モリノブ ワカバ 森信 若葉	社会医療法人清恵会 清恵会病院	病院長	プログラム責任者、研修実施責任者、臨床研修指導医
オクムラ ヨシナリ 奥村 嘉也	社会医療法人清恵会 清恵会病院	副院長兼脳神経外科部長	臨床研修指導医
ホシモト マサヒロ 星本 真弘	社会医療法人清恵会 清恵会病院	副院長補佐兼部長兼内視鏡センター長	臨床研修指導医
フジタ カズヒコ 藤田 一彦	社会医療法人清恵会 清恵会病院	内科統括部長	臨床研修指導医

※ 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（2019年度開催回数 4回）

病院施設番号：040069 臨床研修病院の名称：社会医療法人清恵会 清恵会病院

氏名	所属	役職	備考
ツルタニ イクヨ 鶴谷 育代	社会医療法人清恵会 清恵会病院	看護部長	
ヤマカワ ショウジ 山川 晶次	社会医療法人清恵会 清恵会病院	事務部長	

※ 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。