

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：030468 臨床研修病院の名称：市立長浜病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ タカシマ ヒロユキ		市立長浜病院	副院長 循環器内科責任部長	研修管理委員会委員長 プログラム責任者、臨床研修指導医
姓 高島	名 弘行			
フリガナ ウメハラ ヒサノリ		市立長浜病院	リウマチ・膠原病内科特任部長	研修管理委員会副委員長 臨床研修指導医
姓 梅原	名 久範			
フリガナ マツオカ トシキ		セフィロト病院	院長	研修管理副委員長 研修実施責任者、臨床研修指導医
姓 松岡	名 俊樹			
フリガナ ツチカワ トモハル		セフィロト病院	事務長	
姓 土川	名 與治			
フリガナ タクボ ヤスタカ		市立長浜病院	副院長 呼吸器外科責任部長	臨床研修指導医
姓 田久保	名 康隆			
フリガナ モリタ ヨシカタ		市立長浜病院	診療局長 腎臓代謝内科責任部長	臨床研修指導医
姓 森田	名 善方			
フリガナ ヨシカワ ケイコ		市立長浜病院	看護局長	
姓 吉川	名 敬子			
フリガナ モリ ヒロシ		市立長浜病院	事務局長	事務部門責任者
姓 森	名 宏志			
フリガナ ナカムラ トモアキ		長浜赤十字病院	医療社会事業部長、救急科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 中村	名 誠昌			
フリガナ カワサキ タク		滋賀医科大学	医師臨床教育センター長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 川崎	名 拓			

※ 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）

病院施設番号：030468 臨床研修病院の名称：市立長浜病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カンダ ケンジ		彦根市立病院	小児科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 神田	名 健志			
フリガナ オノ テツオ		近江八幡市立総合医療センター	産婦人科主任部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 小野	名 哲男			
フリガナ マツイ ヨシノリ		浅井東診療所	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 松井	名 善典			
フリガナ アメノモリ マサヒロ		医療法人社団 雨森医院	理事長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 雨森	名 正洋			
フリガナ ハタノ ヒデキ		地域包括ケアセンターいぶき	所長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 畑野	名 秀樹			
フリガナ ハシモト オサム		医療法人 橋本医院	理事長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 橋本	名 修			
フリガナ ハナト タカシ		東近江市永源寺診療所	所長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 花戸	名 貴司			
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。