

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和 5 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030464

臨床研修病院の名称：滋賀県立総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ アダチ ソウイチ 姓 足立 名 壯一	滋賀県立総合病院	病院長	研修管理委員長
フリガナ ヤマモト タイゾウ 姓 山本 名 泰三	滋賀県立総合病院	副院長	臨床研修指導医
フリガナ オオサカ キミュキ 姓 大坂 姓 公亨	滋賀県立総合病院	事務局次長	事務部門の責任者
フリガナ ヤマナカ ケンヤ 姓 山中 姓 健也	滋賀県立総合病院	部長	臨床研修指導医
フリガナ コスガ クニヒコ 姓 小菅 名 邦彦	滋賀県立総合病院	主任部長	臨床研修指導医 研修実施責任者
フリガナ ハセガワ ヒロシ 姓 長谷川 姓 浩史	滋賀県立総合病院	主任部長	臨床研修指導医
フリガナ マツムラ カズヨシ 姓 松村 名 和宜	滋賀県立総合病院	主任部長	プログラム責任者 臨床研修指導医
フリガナ ホウジョウ マサト 姓 北条 名 雅人	滋賀県立総合病院	主任部長	臨床研修指導医
フリガナ ハマダ シゲコ 姓 濱田 名 滋子	滋賀県立総合病院	副部長	委員
フリガナ 姓 名	滋賀県立総合病院	研修医	

※ 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（令和 5 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030464

臨床研修病院の名称：滋賀県立総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ フジタ コウヘイ		大津赤十字病院	部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 藤田	名 浩平			
フリガナ シバタ ミノル		滋賀県立小児保健医療センター	診療局長	研修実施責任者
姓 柴田	名 実			
フリガナ マスイ アキラ		滋賀県立精神医療センター	病院長	研修実施責任者
姓 増井	名 晃			
フリガナ カワサキ タク		滋賀医科大学医学部附属病院	医師臨床教育センター長	研修実施責任者
姓 川崎	姓 拓			
フリガナ カタオカ ヒトミ		京都大学医学部附属病院	医学教育・国際化推進センター長	研修実施責任者
姓 片岡	姓 仁美			
フリガナ エチゴ タダシ		社会福祉法人恩賜財団済生会滋 賀県病院	救急科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 越後	名 整			
フリガナ クキタ ヨリコ		医療法人周行会 湖南病院	リハビリ課長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 久木田	姓 偉子			
フリガナ ノノムラ カズオ		済生会守山市民病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 野々村	名 和男			
フリガナ シラヤマ タケシ		近江八幡市立総合医療センター	病院長	研修実施責任者
姓 白山	名 武司			
フリガナ サカガミ ヤスシ		公益財団法人 豊郷病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 阪上	名 悌司			

※ 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（令和5年度開催回数3回）

病院施設番号：030464

臨床研修病院の名称：滋賀県立総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ サオトメ タカオ		公益財団法人近江兄弟社ヴォー リス記念病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 五月女	名 隆男			
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 ハタノ ヒデキ		地域包括ケアセンターいぶき	センター長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 畑野	姓 秀樹			
フリガナ コニシ ツネキ		小西醫院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 小西	姓 常起			
フリガナ サイトウ ナルオ		医療法人藤城会 西藤小児科こ どもの呼吸器・アレルギークリニック	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 西藤	姓 成雄			
フリガナ ハタ マサキ		はたスポーツ整形クリニック	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 畑	名 正樹			
フリガナ ウチダ ヤスカズ		うちだクリニック	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 内田	名 康和			
フリガナ ハラダ ヒデキ		社会福祉法人聖隷福祉事業団 聖隷淡路病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 原田	名 英樹			
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。