

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2025年度開催回数3回）

病院施設番号：030516

臨床研修病院の名称：堺市立総合医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ キタムラ マサル		地方独立行政法人 堺市立病院	臨床教育センター副センター長/ 高齢者医療管理センター長	研修管理委員長 プログラム責任者
姓 北村	名 大	機構 堺市立総合医療センター		
フリガナ オオザト ヒロキ		地方独立行政法人 堺市立病院	院長	研修実施責任者
姓 大里	名 浩樹	機構 堺市立総合医療センター		
フリガナ ニシダ コウジ		地方独立行政法人 堺市立病院	臨床教育センターセンター長/ 診療局長	研修管理副委員長 臨床研修指導医
姓 西田	名 幸司	機構 堺市立総合医療センター		
フリガナ カナヤマ チアキ		地方独立行政法人 堺市立病院	臨床教育センター副センター長/ 看護局次長	研修管理副委員長
姓 金山	名 千明	機構 堺市立総合医療センター		
フリガナ アmano コウジ		地方独立行政法人 堺市立病院	救命救急科副部長	副プログラム責任 臨床研修指導医
姓 天野	名 浩司	機構 堺市立総合医療センター		
フリガナ ソウ ミレイ		地方独立行政法人 堺市立病院	麻酔科医長	副プログラム責任 臨床研修指導医
姓 宋	名 美麗	機構 堺市立総合医療センター		
フリガナ ナカノ ヨシオ		地方独立行政法人 堺市立病院	呼吸器内科副医長	副プログラム責任 臨床研修指導医
姓 中野	名 仁夫	機構 堺市立総合医療センター		
フリガナ キタガワ アキヒロ		地方独立行政法人 堺市立病院	肝胆膵外科 医長	副プログラム責任 臨床研修指導医
姓 北川	名 彰洋	機構 堺市立総合医療センター		
フリガナ コバヤシ ジュンヤ		地方独立行政法人 堺市立病院	診療局次長/脳神経内科部長	臨床研修指導医
姓 小林	名 潤也	機構 堺市立総合医療センター		
フリガナ ノウラ シンゴ		地方独立行政法人 堺市立病院	臨床研究センターセンター長/ 消化器外科部長	臨床研修指導医
姓 能浦	名 真吾	機構 堺市立総合医療センター		

※ 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。

病院施設番号：030516 臨床研修病院の名称：堺市立総合医療センター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ モリタ マサノリ 姓 森田 名 正則	地方独立行政法人 堺市立病院 機構 堺市立総合医療センター	救命救急科部長	臨床研修指導医
フリガナ アオイ リョウタ 姓 青井 名 良太	地方独立行政法人 堺市立病院 機構 堺市立総合医療センター	麻酔科部長	臨床研修指導医
フリガナ オカムラ タカユキ 姓 岡村 名 隆行	地方独立行政法人 堺市立病院 機構 堺市立総合医療センター	小児科部長	臨床研修指導医
フリガナ キノセ ヤスト 姓 木瀬 名 康人	地方独立行政法人 堺市立病院 機構 堺市立総合医療センター	産婦人科部長	
フリガナ ツヅキ タカシ 姓 都築 名 貴	地方独立行政法人 堺市立病院 機構 堺市立総合医療センター	脳神経外科部長	臨床研修指導医
フリガナ ヤスハラ ユミコ 姓 安原 名 裕美子	地方独立行政法人 堺市立病院 機構 堺市立総合医療センター	病理診断科部長	臨床研修指導医
フリガナ コモリ タカシ 姓 小森 名 崇史	地方独立行政法人 堺市立病院 機構 堺市立総合医療センター	精神科部長	臨床研修指導医
フリガナ ムコウヤマ カズキ 姓 向山 名 和輝	地方独立行政法人 堺市立病院 機構 堺市立総合医療センター	初期研修医	
フリガナ ムコウヤマ マサル 姓 高濱 名 雅	地方独立行政法人 堺市立病院 機構 堺市立総合医療センター	初期研修医	
フリガナ フジイ チカ 姓 藤井 名 千賀	地方独立行政法人 堺市立病院 機構 堺市立総合医療センター	薬剤・技術局次長	薬剤・技術部門責任者

※ 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。

病院施設番号：030516 臨床研修病院の名称：堺市立総合医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カスタニ ケイコ		地方独立行政法人 堺市立病院 機構 堺市立総合医療センター	看護局長	看護部門責任者
姓 糟谷	名 恵子			
フリガナ マツシタ マサトシ		地方独立行政法人 堺市立病院 機構 堺市立総合医療センター	法人事務局長	事務部門責任者
姓 松下	名 雅俊			
フリガナ ドイ タク		医療法人杏和会 阪南病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 土井	名 拓			
フリガナ マツモト ナオキ		医療法人浩仁会 南堺病院	脳神経外科部長	研修実施責任者
姓 松本	名 直樹			
フリガナ クラツ シゲユキ		医療法人生長会 ベルピアノ病 院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 倉都	名 滋之			
フリガナ コマイ ノリオ		医療法人淳康会 堺近森病院	院長	研修実施責任者
姓 駒井	名 則夫			
フリガナ ウスイ タツヒコ		医療法人辰美会 臼井内科・消化 器内科クリニック	理事長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 臼井	名 辰彦			
フリガナ オオタ シュンスケ		医療法人 太田医院	院長	研修実施責任者
姓 太田	名 俊輔			
フリガナ ツジモト ヒロキ		医療法人樹友会 つじもと内科 クリニック	理事長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 辻本	名 裕樹			
フリガナ ミタニ カズオ		三谷ファミリークリニック	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 三谷	名 和男			

※ 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。

病院施設番号：030516 臨床研修病院の名称：堺市立総合医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ キラ トシヒコ		医療法人俊仁会 きららファミ リークリニック	理事長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 吉良	名 俊彦			
フリガナ タバタ シロウ		社会医療法人同仁会 耳原鳳ク リニック	所長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 田端	名 志郎			
フリガナ マツヤマ タイキ		医療法人一亀会 松山クリニッ ク	院長	研修実施責任者
姓 松山	名 大樹			
フリガナ タカマツ ジュン		医療法人徳洲会 瀬戸内徳洲会 病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 高松	名 純			
フリガナ カトウ ヒロユキ		紀南病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 加藤	名 弘幸			
フリガナ タケムラ マサヒコ		地方独立行政法人大阪府立病院機 構 大阪急性期総合医療センター	産婦人科主任部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 竹村	名 昌彦			
フリガナ セト ツカサ		社会医療法人同仁会 耳原総合 病院	小児科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 瀬戸	名 司			
フリガナ ヤマト マサヤ		りんくう総合医療センター	診療局次長兼内科統括兼総合内科・感染症 内科主任部長兼感染症センター長兼臨床研 修センター長兼院内感染対策室長兼産業医	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 倭	名 正也			
フリガナ ワサダ ケンジ		愛染橋病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 早田	名 憲司			
フリガナ ミヤハラ マコト		徳山中央病院	臨床検査科主任部長	研修管理委員会 臨床研修指導医
姓 宮原	名 誠			

※ 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。

病院施設番号：030516 臨床研修病院の名称：堺市立総合医療センター

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ナカガワ トム		町立南伊勢病院	副院長	研修管理委員会 臨床研修指導医
姓 中川	名 十夢			
フリガナ カワハラ トシユキ		堺市消防局救急ワークステーション	所長	研修管理委員会 外部委員
姓 河原	名 利之			
フリガナ オオヤ リョウ		社会医療法人同仁会 耳原総合病院	副院長	臨床研修指導医
姓 大矢	名 亮			
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。