

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和7年度開催回数 2回）

病院施設番号： 030851 臨床研修病院の名称： ひだか病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ニシカワ イズミ 姓 西川 名 泉	ひだか病院	副院長	研修管理委員長 研修実施責任者 臨床研修指導医 救急指導者
フリガナ ニシモリ ケイジ 姓 西森 名 敬司	ひだか病院	院長	研修管理委員 プログラム責任者 臨床研修指導医 救急指導者
フリガナ イマニシ トシオ 姓 今西 名 敏雄	ひだか病院	副院長	研修管理委員 臨床研修指導医
フリガナ オザキ フミノリ 姓 尾崎 名 文教	ひだか病院	参与	研修管理委員
フリガナ ニシ ヒデト 姓 西 名 秀人	ひだか病院	整形外科部長	研修管理委員 臨床研修指導医
フリガナ ハバ マサノリ 姓 羽場 名 政法	ひだか病院	麻酔科部長	研修管理委員 救急指導者 臨床研修指導医
フリガナ ヤマグチ カズヤ 姓 山口 名 和哉	ひだか病院	外科医師	研修管理委員 病理指導医 臨床研修指導医
フリガナ キタ アキ 姓 喜多 名 彬	ひだか病院	精神科医長	研修管理委員 臨床研修指導医
フリガナ タナカ ユウ 姓 田中 名 侑	ひだか病院	小児科部長	研修管理委員 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（令和7年度開催回数 2回）

病院施設番号： 030851

臨床研修病院の名称： ひだか病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ マツウラ ショウゾウ		ひだか病院	泌尿器科医長	研修管理委員 臨床研修指導者
姓 松浦	名 昌三			
フリガナ ヤマモト ヨシカズ		ひだか病院	耳鼻咽喉科部長	研修管理委員 臨床研修指導医
姓 山本	名 良一			
フリガナ タケウチ ノゾム		ひだか病院	放射線科部長	研修管理委員 臨床研修指導医
姓 竹内	名 希			
フリガナ ニシ コウジ		ひだか病院	事務長	研修管理委員 事務部門の責任者
姓 西	名 浩司			
フリガナ シオジ ユカリ		ひだか病院	看護部長	研修管理委員
姓 塩路	名 ゆかり			
フリガナ カワグチ ケイスケ		ひだか病院	薬剤部長	研修管理委員
姓 川口	名 啓介			
フリガナ イケダ アキヒコ		日高医師会（池田内科クリニック）	日高医師会員	研修管理委員（外部委員）
姓 池田	名 明彦			
フリガナ ミナカタ ヨシアキ		国立病院機構和歌山病院	院長	研修実施責任者
姓 南方	名 良章			
フリガナ ヒラオカ マサノブ		御坊保健所	所長	研修実施責任者
姓 平岡	名 政信			
フリガナ ヒラバヤシ ナオキ		日高川町国保川上診療所	所長	研修実施責任者
姓 平林	名 直樹			

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の名等を入力すること。「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入力すること。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」欄にその旨を入力すること。欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を入力すること。

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和7年度開催回数 2回）

病院施設番号： 030851

臨床研修病院の名称： ひだか病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ハタ ノブヒロ 姓 畑 名 伸弘	和歌山生協病院	院長	研修実施責任者
フリガナ イシグチ ヒロシ 姓 石口 名 宏	新宮市立医療センター	副院長兼脳神経内科部長	研修実施責任者
フリガナ ウメオカ シゲアキ 姓 梅岡 名 成章	日本赤十字社和歌山医療センター	院長補佐兼教育研修推進室長 兼放射線診断科部長	研修実施責任者
フリガナ ハシモト セイジ 姓 橋本 名 整司	紀南病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ ハシヅメ トシカズ 姓 橋爪 名 俊和	国立病院機構南和歌山医療センター	院長	研修実施責任者
フリガナ ホリタニ リョウスケ 姓 堀谷 名 亮介	橋本市市民病院	臨床研修センター長 総合内科部長	研修実施責任者
フリガナ ワカサキ ヒサオ 姓 若崎 名 久生	和歌山労災病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ ムシノ トシキ 姓 蒸野 名 寿紀	和歌山県立医科大学附属病院	地域医療支援センター長（教授）	研修実施責任者
フリガナ シンタニ シゲキ 姓 新谷 名 茂樹	日高川町国保寒川診療所	所長	研修実施責任者
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。