

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数 2回）

病院施設番号：030461 臨床研修病院の名称：滋賀医科大学医学部附属病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ タナカ	トシヒロ	滋賀医科大学	病院長	研修管理委員長
姓 田中	名 俊宏			
フリガナ イマイ	シンジ	滋賀医科大学	副病院長	指導医
姓 今井	名 晋二			
フリガナ カワサキ	タク	滋賀医科大学	教授 センター長	Aプログラム責任者 研修実施責任者 指導医
姓 川崎	名 拓			
フリガナ コマキ	フミアキ	滋賀医科大学	特任講師 副センター長	Cプログラム責任者 地域医療重点プログラム責任者 指導医
姓 小牧	名 史明			
フリガナ ヤマハラ	マコ	滋賀医科大学	特任講師 副センター長	Bプログラム責任者 指導医
姓 山原	名 真子			
フリガナ サトウ	トモミ	滋賀医科大学	特任助教 副センター長	
姓 佐藤	名 知実			
フリガナ ムカイショ	ケンイチ	滋賀医科大学	教授	基礎プログラム責任者 指導医
姓 向所	名 賢一			
フリガナ ムラタ	サトシ	滋賀医科大学	講師	A副プログラム責任者 指導医
姓 村田	名 聡			
フリガナ イナトミ	オサム	滋賀医科大学	准教授 副センター長	指導医
姓 稲富	名 理			
フリガナ モリノ	カツタロウ	滋賀医科大学	准教授 副センター長	指導医
姓 森野	名 勝太郎			

※ 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4年度開催回数 2回）

病院施設番号：030461 臨床研修病院の名称：滋賀医科大学医学部附属病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カナサキ	マサミ	滋賀医科大学	講師 副センター長	指導医
姓 金 崎	名 雅 美			
フリガナ サカイ	ヒロシ	滋賀医科大学	助教 副センター長	指導医
姓 酒 井	名 宏			
フリガナ キタヤマ	ケイコ	滋賀医科大学	クオリティマネジメント課課長	事務部門の責任者
姓 北 山	名 恵 子			
フリガナ カガ	ユミ	滋賀医科大学	看護部副看護部長	滋賀医科大学委員会 規程11号該当者
姓 加 賀	名 有 未			
フリガナ ウシダ	ノゾミ	滋賀医科大学	研修医19期生代表	滋賀医科大学委員会 規程11号該当者
姓 牛 田	名 望 未			
フリガナ		滋賀医科大学	研修医20期生代表	滋賀医科大学委員会 規程11号該当者
姓	名			
フリガナ オ チ	シンイチ	滋賀県医師会	会長	外部委員
姓 越 智	名 真 一			
フリガナ ヤマグチ	イクコ	NPO 法人 ささえあい医療人権セ ンターCOML	理事長	外部委員
姓 山 口	名 育 子			
フリガナ エガワ	カツヤ	長浜赤十字病院	副院長 (兼)糖尿病・内分泌内科部長	研修実施責任者・指導医
姓 江 川	名 克 哉			

※ 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4年度開催回数 2回）

病院施設番号：030461 臨床研修病院の名称：滋賀医科大学医学部附属病院

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	研修実施責任者・指導医
姓 高島	姓 弘行			
フリガナ カネコ	タカアキ	彦根市立病院	病院事業管理者 院長	研修実施責任者・指導医
姓 金子	名 隆昭			
フリガナ スギモト	トシロウ	独立行政法人国立病院機構東近江総合医療センター	内科診療部長	研修実施責任者・指導医
姓 杉本	名 俊郎			
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	院長	研修実施責任者・指導医
姓 白山	名 武司			
フリガナ オガワ	ヒデアキ	公立甲賀病院	院長	研修実施責任者・指導医
姓 小河	名 秀郎			
フリガナ ミキ	ツネハル	済生会滋賀県病院	院長	研修実施責任者・指導医
姓 三木	名 恒治			
フリガナ コスガ	クニヒコ	滋賀県立総合病院	センター長	研修実施責任者・指導医
姓 小菅	名 邦彦			
フリガナ ミズモト	アキラ	淡海医療センター	臨床研修センター長	研修実施責任者
姓 水本	名 明良			
フリガナ ナカジマ	シゲミ	独立行政法人地域医療機能推進機構滋賀病院	部長	研修実施責任者・指導医
姓 中島	名 滋美			
フリガナ ヒノ	アキヒコ	市大津市民病院	院長	研修実施責任者
姓 日野	名 明彦			

※ 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4年度開催回数 2回）

病院施設番号：030461 臨床研修病院の名称：滋賀医科大学医学部附属病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ウエノ	サトル	高島市民病院	消化器内科科長	研修実施責任者・指導医
姓 上野	名 哲			
フリガナ ミツモリ	ツネヨ	武田総合病院	院長	研修実施責任者
姓 三森	名 経世			
フリガナ コヤマ	ヒロシ	独立行政法人国立病院機構京都医療センター	内科系診療部長 教育研修部長	研修実施責任者・指導医
姓 小山	名 弘			
フリガナ ジメ	マサヒコ	医療法人徳洲会宇治徳洲会病院	医長	研修実施責任者・指導医
姓 自閑	名 昌彦			
フリガナ タカギ	トシタカ	京都岡本記念病院	院長	研修実施責任者
姓 高木	名 敏貴			
フリガナ ニシムラ	タカシ	京都桂病院	副院長 部長 呼吸器センター所長	研修実施責任者・指導医
姓 西村	名 尚志			
フリガナ カモイトモ	マサト	鹿児島市立病院	産婦人科部長	研修実施責任者・指導医
姓 上塘	名 正人			
フリガナ マツオカ	トシキ	セフィロト病院	院長	研修実施責任者・指導医
姓 松岡	名 俊樹			
フリガナ ヨコタ	トオル	豊郷病院	病院長	研修実施責任者・指導医
姓 横田	名 徹			
フリガナ スズキ	フミオ	湖東記念病院	院長	研修実施責任者・指導医
姓 鈴木	名 文夫			

※ 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。

別紙 1

(No. 5)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数 2回）

病院施設番号：030461 臨床研修病院の名称：滋賀医科大学医学部附属病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ナカ	シゲユキ	日野記念病院	院長	研修実施責任者・指導医
姓 仲	名 成 幸			
フリガナ マエガワ	ヒロシ	市立野洲病院	野洲市病院事業管理者	研修実施責任者・指導医
姓 前川	名 聡			
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・指導医
姓 野々村	名 和 男			
フリガナ カツマタ	タカシ	水口病院	診療部長	研修実施責任者・指導医
姓 勝 又	名 隆			
フリガナ ヤマモト	ヒロシ	甲南病院	院長	研修実施責任者・指導医
姓 山 本	名 寛			
フリガナ ノムラ	テツヤ	南草津野村病院	理事長	研修実施責任者・指導医
姓 野 村	名 哲 哉			
フリガナ オオイ	ケン	滋賀県立精神医療センター	病院長	研修実施責任者・指導医
姓 大 井	名 健			
フリガナ キタノ	マサシ	滋賀里病院	診療部長	研修実施責任者・指導医
姓 北 野	名 雅 史			
フリガナ イシダ	ノブヤ	琵琶湖病院	病院長	研修実施責任者・指導医
姓 石 田	名 展 弥			
フリガナ フジカワ	ヒロユキ	伊賀市立上野総合市民病院	外科部長	研修実施責任者・指導医
姓 藤 川	名 裕 之			

※ 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。

別紙 1

(No. 6)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数 2回）

病院施設番号：030461 臨床研修病院の名称：滋賀医科大学医学部附属病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ウエダ ユウキ		にしあざい診療所	所長	研修実施責任者・指導医
姓 上田	名 祐樹			
フリガナ かづき モトヒロ		長浜市浅井診療所	所長	研修実施責任者
姓 柏崎	名 元皓			
フリガナ マツイ ヨシノリ		浅井東診療所	所長	研修実施責任者・指導医
姓 松井	名 善典			
フリガナ ウスイ ツネヒト		地域包括ケアセンターいぶき	医師	研修実施責任者・指導医
姓 臼井	名 恒仁			
フリガナ ナカムラ ヤスユキ		米原市地域包括医療福祉センター 近江診療所	所長	研修実施責任者・指導医
姓 中村	名 泰之			
フリガナ カワバタ ダイスケ		おうみりウマチ膠原病・内科 クリニック	院長	研修実施責任者・指導医
姓 川端	名 大介			
フリガナ ハナト タカシ		東近江永源寺診療所	所長	研修実施責任者・指導医
姓 花戸	名 貴司			
フリガナ コバヤシ ヤスヒデ		甲賀健康福祉事務所 (甲賀保健所)	所長	研修実施責任者
姓 小林	名 靖英			

※ 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。

別紙 1

(No. 7)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数 2回）

病院施設番号：030461 臨床研修病院の名称：滋賀医科大学医学部附属病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ アサジマ	シュウゾウ	甲賀市立みなくち診療所	院長	研修実施責任者
姓 浅 嶋	名 周 造			
フリガナ ノムラ	ヤスユキ	のむら小児科	院長	研修実施責任者
姓 野 村	名 康 之			
フリガナ イガラシ	トモユキ	いがらしクリニック	理事長	研修実施責任者・指導医
姓 五十嵐	名 知 之			
フリガナ ノムラ	テツヤ	医療法人真心会 野村産婦人科	理事長	研修実施責任者・指導医
姓 野 村	名 哲 哉			
フリガナ ハタ	カズノリ	栗東はた内科医院	院長	研修実施責任者
姓 畑	名 和 憲			
フリガナ ウ ノ	マサアキ	パームこどもクリニック	理事長	研修実施責任者
姓 宇 野	名 正 章			
フリガナ ヒエダ	コウイチ	医療法人 ひえだクリニック	院長	研修実施責任者
姓 稗 田	名 弘 一			
フリガナ アラキ	シンイチ	あらき内科クリニック	院長	研修実施責任者・指導医
姓 新 木	名 真 一			
フリガナ オオツキ	テツロウ	医療法人社団 眞下胃腸科医院	理事長	研修実施責任者
姓 大 槻	名 鉄 郎		院長	
フリガナ ウツノミヤ	タクシ	医療法人社団 うつのみや医院	院長	研修実施責任者・指導医
姓 宇都宮	名 琢 史			

※ 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4年度開催回数 2回）

病院施設番号：030461 臨床研修病院の名称：滋賀医科大学医学部附属病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ キヅキ	ノユリ	きづきクリニック	院長	研修実施責任者・指導医
姓 木 築	名 野百合			
フリガナ トミタ	イッセイ	富田クリニック	院長 (富田クリニック理事長)	研修実施責任者
姓 富 田	名 一 聖			
フリガナ ス ツ	フホウ	須津整形外科	院長	研修実施責任者
姓 須 津	名 富 鵬			
フリガナ カトウ	マコト	加藤乳腺クリニック	理事長	研修実施責任者・指導医
姓 加 藤	名 誠			
フリガナ サトウ	ケイジ	メープル・クリニック	院長	研修実施責任者・指導医
姓 佐 藤	名 啓 二			
フリガナ クモデ	マサオ	びわこ学園医療福祉センター 草津	施設長	研修実施責任者・指導医
姓 口分田	名 政 夫			
フリガナ ミヤハラ	ケンイチロウ	医療法人社団 湖光会 若草診療所	理事	研修実施責任者
姓 宮 原	名 健一郎			
フリガナ オグマ	テツヤ	医療法人にじいろ会 おぐまファミリークリニック	理事長	研修実施責任者・指導医
姓 小 熊	名 哲 也			
フリガナ ソウムラ	マリコ	そうむらファミリークリニック	理事	研修実施責任者
姓 宗村	名 万里子			

※ 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。