

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 4 回）

病院施設番号：030873 臨床研修病院の名称：地方独立行政法人市立吹田市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ マエダ テツオ		地方独立行政法人市立吹田市民病院	副院長	研修管理委員長
姓 前田	名 哲生			
フリガナ イノウエ シンヤ		地方独立行政法人市立吹田市民病院	部長	指導医
姓 井上	名 慎也			
フリガナ ヒブセ トシユキ		地方独立行政法人市立吹田市民病院	部長	指導医
姓 火伏	名 俊之			
フリガナ カタダ ヨシノリ		地方独立行政法人市立吹田市民病院	診療局長	指導医
姓 片田	名 圭宣			
フリガナ テツモト サトシ		地方独立行政法人市立吹田市民病院	部長	プログラム責任者
姓 鉄本	名 訓史			
フリガナ ナイトウ マサフミ		地方独立行政法人市立吹田市民病院	病院長	指導医
姓 内藤	名 雅文			
フリガナ ヨシダ ユウイチ		地方独立行政法人市立吹田市民病院	主任部長	指導医
姓 吉田	名 雄一			
フリガナ ナガイケ コウジ		地方独立行政法人市立吹田市民病院	部長	指導医
姓 長生	名 幸司			
フリガナ ナカノ ミサ		地方独立行政法人市立吹田市民病院	部長	指導医
姓 中野	名 美佐			
フリガナ ニシヤマ ヒロヒコ		地方独立行政法人市立吹田市民病院	部長	指導医
姓 西山	名 浩彦			

※ 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 5 年度開催回数 4 回）

病院施設番号：030873 臨床研修病院の名称：地方独立行政法人市立吹田市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヤブタ コウイチ		地方独立行政法人市立吹田市民病院	部長	指導医
姓 ヤブタ	名 コウイチ			
フリガナ エビスイ チカラ		地方独立行政法人市立吹田市民病院	副院長	指導医
姓 エビスイ	名 チカラ			
フリガナ タナカ ナツミ		地方独立行政法人市立吹田市民病院	部長	指導医
姓 タナカ	名 ナツミ			
フリガナ オオニシ ヨウコ		地方独立行政法人市立吹田市民病院	主任部長	指導医
姓 オオニシ	名 ヨウコ			
フリガナ タナカ カズキ		地方独立行政法人市立吹田市民病院	部長	指導医
姓 タナカ	名 カズキ			
フリガナ スズキ ショウゾウ		地方独立行政法人市立吹田市民病院	副院長	指導医
姓 スズキ	名 ショウゾウ			
フリガナ コバヤシ タケヤ		地方独立行政法人市立吹田市民病院	部長	指導医
姓 コバヤシ	名 タケヤ			
フリガナ ナカスジ トモミ		地方独立行政法人市立吹田市民病院	副院長（看護局長）	
姓 ナカスジ	名 トモミ			
フリガナ カツウラ マサト		地方独立行政法人市立吹田市民病院	薬剤部長	
姓 カツウラ	名 マサト			
フリガナ マツモト ノリヒサ		地方独立行政法人市立吹田市民病院	臨床検査部副部長	
姓 マツモト	名 ノリヒサ			

※ 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 4 回）

病院施設番号：030873 臨床研修病院の名称：地方独立行政法人市立吹田市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ キダ トシアキ		地方独立行政法人市立吹田市民病院	事務局長	
姓 木田	名 利明			
フリガナ ワタナベ タダシ		吹田市消防本部	参事	
姓 甲斐	名 久雄			
フリガナ オチ ナオヤ		医療法人松柏会榎坂病院	副院長	研修実施責任者
姓 越智	名 直哉			
フリガナ ヤマモト ナオムネ		医療法人恒昭会藍野病院	院長	研修実施責任者
姓 山本	名 直宗			
フリガナ シミズ ノブオ		医療法人恒昭会藍野花園病院	院長	研修実施責任者
姓 清水	名 信夫			
フリガナ クロダ ヒデヤ		泌尿器科くろだクリニック	院長	研修実施責任者
姓 黒田	名 秀也			
フリガナ ヨコカワ コウジ		医療法人拓晃会よこかわクリニック	院長	研修実施責任者
姓 横川	名 晃治			
フリガナ タムラ マナブ		医療法人学縁会おおさか往診クリニック	理事長	研修実施責任者
姓 田村	名 学			
フリガナ ツシマ ヒロシ		医療法人博祐会つしま内科クリニック	院長	研修実施責任者
姓 津嶋	名 博史			
フリガナ フルカワ ジュンコウ		ふるかわクリニック	院長	研修実施責任者
姓 古川	名 順康			

※ 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 4 回）

病院施設番号：030873 臨床研修病院の名称：地方独立行政法人市立吹田市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヨシオカ ヤスヒコ		吉岡医院	院長	研修実施責任者
姓 吉岡	名 泰彦			
フリガナ オキシロ ナオ		おきしろ在宅クリニック	院長	研修実施責任者
姓 沖代	名 奈央			
フリガナ キヨミズ カズノブ		医療法人聖授会緑・在宅クリニック	院長	研修実施責任者
姓 清水	名 一亘			
フリガナ				
姓	姓			
フリガナ				
姓	姓			
フリガナ				
姓	姓			
フリガナ				
姓	姓			
フリガナ				
姓	姓			
フリガナ				
姓	姓			
フリガナ				
姓	姓			

※ 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。