

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和2年度開催回数7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	臨床研修指導医
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	プログラム責任者
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	臨床研修指導医
姓 片田	名 圭宣			
フリガナ ミヤザキ マサキ		地方独立行政法人市立吹田市民病院	部長	臨床研修指導医
姓 宮崎	名 昌樹			
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	臨床研修指導医
姓 鉄本	名 訓史			
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	臨床研修指導医
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	臨床研修指導医
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	臨床研修指導医
姓 中野	名 美佐			
フリガナ ハラダ コウイチロウ		地方独立行政法人市立吹田市民病院	部長	臨床研修指導医
姓 原田	名 光一郎			

※ 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2年度開催回数7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	臨床研修指導医
姓 藪田 名 浩一			
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	臨床研修指導医
姓 戎井 名 カ			
フリガナ ヤマムラ ノリユキ	地方独立行政法人市立吹田市民病院	部長	臨床研修指導医
姓 山村 名 憲幸			
フリガナ ヨコタ ヒロミ	地方独立行政法人市立吹田市民病院	部長	臨床研修指導医
姓 横田 名 浩美			
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	臨床研修指導医
姓 田中 名 一樹			
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	臨床研修指導医
姓 鈴木 名 省三			
フリガナ ナカムラ ヨシハル	地方独立行政法人市立吹田市民病院	主任部長	臨床研修指導医
姓 中村 名 吉晴			
フリガナ フクシマ ユキオ	地方独立行政法人市立吹田市民病院	部長	臨床研修指導医
姓 福島 名 幸男			
フリガナ タナカ ノブエ	地方独立行政法人市立吹田市民病院	副看護局長	看護部門の責任者
姓 田中 名 伸恵			
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	研修管理委員
姓 木田 名 利明			

※ 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2年度開催回数7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 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 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 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	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	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			
フリガナ キヨミズ カズノブ	緑・在宅クリニック	院長	研修実施責任者
姓 清水 名 一亘			

※ 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。