

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 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 姓 前田 名 哲生	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
フリガナ イノウエ シンヤ 姓 井上 名 慎也	地方独立行政法人市立吹田市民病院	部長	指導医
フリガナ ヒブセ トシユキ 姓 火伏 名 俊之	地方独立行政法人市立吹田市民病院	部長	指導医
フリガナ カタダ ヨシノリ 姓 片田 名 圭宣	地方独立行政法人市立吹田市民病院	診療局長	指導医
フリガナ テツモト サトシ 姓 鉄本 名 訓史	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
フリガナ ナイトウ マサフミ 姓 内藤 名 雅文	地方独立行政法人市立吹田市民病院	病院長	指導医
フリガナ ヨシダ ユウイチ 姓 吉田 名 雄一	地方独立行政法人市立吹田市民病院	主任部長	指導医
フリガナ ナガイケ コウジ 姓 長生 名 幸司	地方独立行政法人市立吹田市民病院	部長	指導医
フリガナ ナカノ ミサ 姓 中野 名 美佐	地方独立行政法人市立吹田市民病院	部長	指導医
フリガナ ニシヤマ ヒロヒコ 姓 西山 名 浩彦	地方独立行政法人市立吹田市民病院	部長	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4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 姓 藪田 名 浩一	地方独立行政法人市立吹田市民病院	部長	指導医
フリガナ エビスイ チカラ 姓 戎井 名 カ	地方独立行政法人市立吹田市民病院	副院長	指導医
フリガナ タナカ ナツミ 姓 田中 名 夏美	地方独立行政法人市立吹田市民病院	部長	指導医
フリガナ オオニシ ヨウコ 姓 大西 名 洋子	地方独立行政法人市立吹田市民病院	主任部長	指導医
フリガナ タナカ カズキ 姓 田中 名 一樹	地方独立行政法人市立吹田市民病院	部長	指導医
フリガナ スズキ ショウゾウ 姓 鈴木 名 省三	地方独立行政法人市立吹田市民病院	副院長	指導医
フリガナ コバヤシ タケヤ 姓 小林 名 武弥	地方独立行政法人市立吹田市民病院	部長	指導医
フリガナ ナカスジ トモミ 姓 中筋 名 知美	地方独立行政法人市立吹田市民病院	副院長（看護局長）	
フリガナ カツウラ マサト 姓 勝浦 名 正人	地方独立行政法人市立吹田市民病院	薬剤部長	
フリガナ マツモト ノリヒサ 姓 松本 名 典久	地方独立行政法人市立吹田市民病院	臨床検査部副部長	

※ 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 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 姓 木田 名 利明	地方独立行政法人市立吹田市民病院	事務局長	
フリガナ ワタナベ タダシ 姓 渡邊 名 正	吹田市消防本部	参事	
フリガナ オチ ナオヤ 姓 越智 名 直哉	医療法人松柏会榎坂病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ カワシマ フミオ 姓 川島 名 文雄	医療法人恒昭会藍野病院	院長	研修実施責任者
フリガナ シミズ ノブオ 姓 清水 名 信夫	医療法人恒昭会藍野花園病院	院長	研修実施責任者
フリガナ クロダ ヒデヤ 姓 黒田 名 秀也	泌尿器科くろだクリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ ヨコカワ コウジ 姓 横川 名 晃治	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
フリガナ タムラ マナブ 姓 田村 名 学	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
フリガナ ツシマ ヒロシ 姓 津嶋 名 博史	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
フリガナ フルカワ ジュンコウ 姓 古川 名 順康	ふるかわクリニック	院長	研修実施責任者

※ 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。

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 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	名			
フリガナ				
姓	名			
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。