

## 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4回）

病院施設番号：030873 臨床研修病院の名称：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 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	特任副院長	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	診療局長	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
フリガナ ナカニシ ミチ 姓 中西 名 弥智	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7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 オカムラ シュウ 姓 岡村 名 修	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 ハマダ ユウスケ 姓 濱田 名 悠介	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 サカウラ ヒロノブ 姓 坂浦 名 博伸	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 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 トクナガ マサヒロ 姓 徳永 名 正浩	地方独立行政法人市立吹田市民病院	部長	
フリガナ ナガミ ユキエ 姓 永見 名 幸江	地方独立行政法人市立吹田市民病院	看護局副看護局長	
フリガナ ヨシカワ シンイチ 姓 吉川 名 慎一	地方独立行政法人市立吹田市民病院	臨床検査部主任技師長	
フリガナ ヨシカワ マサヒデ 姓 吉川 名 正秀	地方独立行政法人市立吹田市民病院	事務局長	事務部門責任者

※ 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7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 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 勝浦	名 正人			
フリガナ ナガミネ ヒデノリ		吹田市消防本部	参事	外部委員
姓 長嶺	名 秀則			
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 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 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 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 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 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			

※ 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 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 オグマ カズスケ 姓 小熊 名 一輔	医療法人希桜会 おぐまホーム ケアクリニック	理事長	研修実施責任者
フリガナ スガ ヤスヒコ 姓 菅 名 泰彦	千里北在宅クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ シャ シン 姓 謝 名 新	医療法人緑光会ひかりクリニッ 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。