

## 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2回）

病院施設番号： 031069

臨床研修病院の名称：大阪府済生会千里病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	テラダ ヒロアキ	大阪府済生会千里病院	初期臨床研修センター長	研修管理委員長/プログラム責任者/臨床 研修指導医
姓	寺田 名 浩明			
フリガナ	アメノモリ アキラ	あめのもり内科	院長	外部委員
姓	雨森 名 明			
フリガナ	ニシモト ヨシユキ	小曽根病院	院長	研修実施責任者
姓	西元 名 善幸			
フリガナ	ヒラヤマ ヒロシ	大阪府済生会吹田病院	救急科科長	研修実施責任者/臨床研修指導医
姓	平山 名 博			
フリガナ	トガワ マサキ	戸川医院	院長	研修実施責任者
姓	戸川 名 雅樹			
フリガナ	シバノ ヨシヒロ	岩手県済生会岩泉病院	院長	研修実施責任者
姓	柴野 名 良博			
フリガナ	アカシ コウジ	あかし内科外科クリニック	院長	研修実施責任者
姓	明石 名 浩嗣			
フリガナ	ミヤシタ コウタロウ	宮下医院	院長	研修実施責任者
姓	宮下 名 光太郎			
フリガナ	キヨミズ カズノリ	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	サワ ユタカ	さわ病院	院長	研修実施責任者/臨床研修指導医
姓	澤 名 温			

※ 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2回）

(No. 2)

病院施設番号： 031069

臨床研修病院の名称： 大阪府済生会千里病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヤスイ ヨシノリ		大阪府済生会中津病院	臨床教育部部長	研修実施責任者/臨床研修指導医
姓 安井	名 良則			
フリガナ ムラカミ ヒロヤス		地域代表		外部委員
姓 村上	名 裕康			
フリガナ ナカタニ サトシ		大阪府済生会千里病院	院長	
姓 中谷	名 敏			
フリガナ ヒロオカ ケイジ		大阪府済生会千里病院	循環器内科主任部長 兼 生理機能検査室部長	臨床研修指導医
名 慶治				
フリガナ マスダ エイジ		大阪府済生会千里病院	消化器内科主任部長	臨床研修指導医
名 増田	名 栄治			
フリガナ ヤマネ ヒロユキ		大阪府済生会千里病院	呼吸器内科部長	臨床研修指導医
姓 山根	名 宏之			
フリガナ ホシ アユム		大阪府済生会千里病院	糖尿病内科部長	臨床研修指導医
姓 星	名 歩			
フリガナ セト マスミ		大阪府済生会千里病院	小児科主任部長	臨床研修指導医
姓 瀬戸	名 眞澄			
フリガナ シンガイ タツシ		大阪府済生会千里病院	消化器外科主任部長	臨床研修指導医
姓 真貝	名 竜史			
フリガナ サカグチ キミカズ		大阪府済生会千里病院	整形外科副部長	
姓 坂口	名 公一			

※ 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2回）

(No. 3)

病院施設番号： 031069

臨床研修病院の名称： 大阪府済生会千里病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	ムソウ ヒロシ	大阪府済生会千里病院	産婦人科部長	臨床研修指導医
姓	武曾 名 博			
フリガナ	イマヅ テツオ	大阪府済生会千里病院	泌尿器科部長	臨床研修指導医
姓	今津 名 哲央			
フリガナ	エンドウ ケン	大阪府済生会千里病院	麻酔科主任部長 兼 手術部長	臨床研修指導医
姓	遠藤 名 健			
フリガナ	サワノ ヒロタカ	大阪府済生会千里病院	千里救命救急センター長兼病歴管理責任者兼電子保存システム監査責任者	臨床研修指導医
姓	澤野 名 宏隆			
フリガナ	カタオカ セツコ	大阪府済生会千里病院	副看護部長	
姓	片岡 名 節子			
フリガナ	ミヤワキ コウジ	大阪府済生会千里病院	薬局長	
姓	宮脇 名 康至			
フリガナ	タチバナ タケシ	大阪府済生会千里病院	放射線科 技師長	
姓	橘 名 岳志			
フリガナ	タカマツ ユウスケ	大阪府済生会千里病院	臨床検査科 技師長	
姓	高松 名 祐介			
フリガナ	タナカ ノリュキ	大阪府済生会千里病院	事務部長	事務部門責任者
姓	田中 名 憲幸			
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。