

## 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 3 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	クメ キヨシ	大阪府済生会千里病院	循環器内科副部長	プログラム責任者/臨床研修指導医
姓	久米 清士			
フリガナ		あめのもり内科	院長	外部委員
姓	雨森 明			
フリガナ	アサノ アツトシ	小曽根病院	副院長	研修実施責任者
姓	浅野 名敦敏			
フリガナ	タケナカ ヒデアキ	大阪府済生会吹田病院	副院長	研修実施責任者
姓	竹中 名英昭			
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	ノダ ユキヒロ	大阪府済生会野江病院	副院長	研修実施責任者
姓	野田 名幸弘			
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	キタダ フミノリ	吹田徳洲会病院	副院長兼パースセンター長	研修実施責任者
姓	北田 文則			
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			

※ 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3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 ワタナベ ハルオ		さわ病院	副院長	研修実施責任者
姓 渡邊	名 治夫			
フリガナ カワシマ セイノスケ		済生会中津病院	院長	研修実施責任者
姓 川嶋	名 成乃亮			
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	循環器内科医師
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	副院長 兼循環器内科主任部長 兼 生理機能検査室室長	臨床研修指導医
名 慶岡	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	呼吸器内科主任部長	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 サカグチ キミカズ		大阪府済生会千里病院	整形外科部長	整形外科医師
姓 坂口	名 公一			
ヒヤマ ナガヤス		大阪府済生会千里病院	脳神経外科副部長	臨床研修指導医
姓 桧山	名 永得			

※ 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3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 テラダ ヒロアキ 姓 寺田 名 浩明	大阪府済生会千里病院	初期臨床研修センター長	研修実施責任者/臨床研修指導医
フリガナ イマヅ テツオ 姓 今津 名 哲央	大阪府済生会千里病院	泌尿器科部長	臨床研修指導医
フリガナ フクシマ アユミ 姓 福島 名 歩	大阪府済生会千里病院	麻酔科部長	臨床研修指導医
フリガナ サワノ ヒロタカ 姓 澤野 名 宏隆	大阪府済生会千里病院	千里救命救急センター長	臨床研修指導医
フリガナ マツウラ ヨシノブ 姓 松浦 名 良信	大阪府済生会千里病院	免疫内科副部長	臨床研修指導医
フリガナ イトウ ユウスケ 姓 伊藤 名 裕介	大阪府済生会千里病院	千里救命救急センター 副部長	救命医師
フリガナ カタオカ セツコ 姓 片岡 名 節子	大阪府済生会千里病院	副看護部長	看護師
フリガナ ミヤワキ コウジ 姓 宮脇 名 康至	大阪府済生会千里病院	薬剤部長	薬剤師
フリガナ タチバナ タケシ 姓 橘 名 岳志	大阪府済生会千里病院	放射線科 技師長	放射線科技師
フリガナ フジオカ サイゾウ 姓 藤岡 名 載三	大阪府済生会千里病院	臨床検査科 技師長	検査技師
フリガナ タナカ ノリュキ 姓 田中 名 憲幸	大阪府済生会千里病院	事務部長	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。