

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2023 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030550 臨床研修病院の名称：八尾市立病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ フクイ ヒロユキ 姓 福井 名 弘幸	八尾市立病院	病院長	研修管理委員長 臨床研修指導医
フリガナ タナカ イチロウ 姓 田中 名 一郎	八尾市立病院	副院長兼診療局長	プログラム責任者 臨床研修指導医
フリガナ カシイ ヨウヘイ 姓 柏井 名 洋平	医療法人清心会八尾こころのホスピタル	医療法人清心会八尾こころのホスピタル院長	研修実施責任者
フリガナ キシモト マサフミ 姓 岸本 名 正文	大阪府立中河内救命救急センター	大阪府立中河内救命救急センター所長職務代理者所長代行	研修実施責任者
フリガナ ウメモト キョツグ 姓 梅本 名 清嗣	うめもと循環器内科クリニック	うめもと循環器内科クリニック院長	研修実施責任者
フリガナ シモヤマ ヒロノリ 姓 下山 名 弘展	しもやま小児科	しもやま小児科院長	研修実施責任者
フリガナ タナカ ノリフミ 姓 田中 名 規文	田中のりクリニック	田中のりクリニック院長	研修実施責任者
フリガナ マツモト シンジ 姓 松本 名 伸治	松本クリニック	松本クリニック院長	研修実施責任者
フリガナ オガワ ヨシタカ 姓 小川 名 義高	小川内科・糖尿病内科クリニック	小川内科・糖尿病内科クリニック院長	研修実施責任者
フリガナ ヤスダ アツシ 姓 安田 名 厚	安田医院	安田医院院長	外部委員

※ 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（2023 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030550 臨床研修病院の名称：八尾市立病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カワムラ アキラ		八尾市消防本部	八尾市消防本部消防長	外部委員
姓 川村	名 明			
フリガナ ヤマハラ ヨシノリ		八尾市立病院	事務局長	
姓 山原	名 義則			
フリガナ ヤマダ トモコ		八尾市立病院	看護局長	
姓 山田	名 智子			
フリガナ ニシオカ タツヤ		八尾市立病院	薬剤部長	
姓 西岡	名 達也			
フリガナ アサオカ ノブアキ		八尾市立病院	中央検査部技師長	
姓 浅岡	名 伸光			
フリガナ ヒライ リョウスケ		八尾市立病院	放射線科技師長	
姓 平井	名 良介			
フリガナ フクダ アヤミ		八尾市立病院	病理診断科係長	
姓 福田	名 文美			
フリガナ カンバラ ユホ		八尾市立病院	臨床研修医代表者	
姓 神原	名 由帆			
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。