

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2024 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 フジタ ジュンヤ		八尾市立病院	病院長	研修管理委員長 プログラム責任者 臨床研修指導医
姓 藤田	名 淳也			
フリガナ ワタナベ テツヤ		八尾市立病院	副院長兼循環器内科部長	臨床研修指導医 副プログラム責任者
姓 渡部	名 徹也			
フリガナ マツムラ ヒロタカ		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
姓 松村	名 博隆			
フリガナ キシモト マサフミ		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
姓 岸本	名 正文			
フリガナ ウメモト キョツグ		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
姓 梅本	名 清嗣			
フリガナ シモヤマ ヒロノリ		しもやま小児科	しもやま小児科院長	研修実施責任者
姓 下山	名 弘展			
フリガナ タナカ ノリフミ		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
姓 田中	名 規文			
フリガナ マツモト シンジ		松本クリニック	松本クリニック院長	研修実施責任者
姓 松本	名 伸治			
フリガナ オガワ ヨシタカ		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
姓 小川	名 義高			
フリガナ ヤスダ アツシ		安田医院	安田医院院長	外部委員
姓 安田	名 厚			

※ 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 (2024 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 ヤマグチ ヤスヒデ		八尾市消防本部	八尾市消防本部消防長	外部委員
姓 山口	名 康英			
フリガナ コエダ ノブユキ		八尾市立病院	事務局長	
姓 小枝	名 伸行			
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 ニシカワ カズキ		八尾市立病院	放射線科技師長	
姓 西川	名 一期			
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 アサオ エリナ		八尾市立病院	臨床研修医代表者	
姓 浅尾	名 江里奈			
フリガナ ミノウ ヒデキ		八尾市立病院	副院長兼診療局長	
姓 箕輪	名 秀樹			

※ 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。