

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： 030890 臨床研修病院の名称： 医療法人藤井会 石切生喜病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	ホリオ タケシ	医療法人藤井会 石切生喜病院	副院長、教育研修センター長	研修管理委員長、臨床研修指導医
姓	堀尾 名 武史			
フリガナ	ニシダ タツヤ	医療法人藤井会 石切生喜病院	呼吸器センター長、呼吸器外科部長	プログラム責任者、臨床研修指導医
姓	西田 名 達			
フリガナ	ヒラタ カズト	医療法人藤井会 石切生喜病院	病院長（施設管理者）	臨床研修指導医
姓	平田 名 一人			
フリガナ	ウエニシ タカヒロ	医療法人藤井会 石切生喜病院	院長補佐、外科部長	臨床研修指導医
姓	上西 名 崇弘			
フリガナ	ナガタ タカシ	医療法人藤井会 石切生喜病院	脳神経外科副部長、脳卒中センター長	臨床研修指導医
姓	永田 名 崇			
フリガナ	タテイシ ユウ	医療法人藤井会 石切生喜病院	腎臓内科部長	副プログラム責任者、臨床研修指導医
姓	立石 名 悠			
フリガナ	フジモト コウヘイ	医療法人藤井会 石切生喜病院	院長補佐、循環器内科部長	臨床研修指導医
姓	藤本 名 浩平			
フリガナ	コウノ ヒロシ	医療法人藤井会 石切生喜病院	整形外科部長	臨床研修指導医
姓	河野 名 浩			
フリガナ	ナガタ ケンジ	医療法人藤井会 石切生喜病院	放射線治療科部長	臨床研修指導医
姓	永田 名 憲司			
フリガナ	オオサワ マサヒコ	医療法人藤井会 石切生喜病院	病理診断科部長	臨床研修指導医
姓	大澤 名 政彦			

※ 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： 030890 臨床研修病院の名称： 医療法人藤井会 石切生喜病院

氏名			所属	役職	備考
フリガナ	アキツキ	カツヒコ	医療法人藤井会 石切生喜病院	救急医療センター長	臨床研修指導医
姓	秋月	名 克彦			
フリガナ	ミナト	トシキ	医療法人藤井会 石切生喜病院	2年次研修医	研修医代表
姓	湊	姓 俊毅			
フリガナ	モリタ	ルイイチロウ	医療法人藤井会 石切生喜病院	1年次研修医	研修医代表
姓	森田	名 墨一郎			
フリガナ	サカモト	トモコ	医療法人藤井会 石切生喜病院	看護部長	医療スタッフ代表
姓	坂本	名 友子			
フリガナ	ノグチ	ヨシヒサ	医療法人藤井会 石切生喜病院	薬剤室室長	医療スタッフ代表
姓	野口	名 善久			
フリガナ	オオハラ	シンゴ	医療法人藤井会 石切生喜病院	放射線検査室技師長	医療スタッフ代表
姓	大原	名 晋吾			
フリガナ	サカオカ	タケヒロ	医療法人藤井会 石切生喜病院	臨床検査室技師長	医療スタッフ代表
姓	坂岡	名 健裕			
フリガナ	カワムラ	ケイタ	医療法人藤井会 石切生喜病院	事務長	事務部門責任者
姓	河村	名 敬太			
フリガナ	タドコロ	クミ	医療法人藤井会 石切生喜病院	教育研修センター 事務担当	研修管理委員会業務担当
姓	田所	名 久実			
フリガナ	クスノキ	シノ	医療法人藤井会 石切生喜病院	教育研修センター 事務担当	研修管理委員会業務担当
姓	楠木	名 紫乃			

※ 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： 030890 臨床研修病院の名称： 医療法人藤井会 石切生喜病院

氏名			所属	役職	備考
フリガナ	カワサキ	ヤスコ	大阪市立総合医療センター	教育研修センター長 肝臓内科副部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	川崎	名 靖子			
フリガナ	カツラダ	トシタケ	医療法人聖和錦秀会 阪本病院	名誉院長	研修実施責任者
姓	桂田	名 俊武			
フリガナ	チン	ショウハク	医療法人藤井会 藤井会リハビリテー ション病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	陳	名 鐘伯			
フリガナ	ナカニシ	シノブ	医療法人中和会 中西医院	理事長	研修実施責任者
姓	中西	名 忍			
フリガナ	イワサキ	ヨシカズ	いわさきクリニック内科呼吸器科	院長・枚岡医師会理事	研修実施責任者
姓	岩崎	名 剛和			
フリガナ	モリ	シゲト	森外科・内科クリニック	院長・枚岡医師会副会長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	森	名 重人			
フリガナ	ボク	エイテツ	川上村国民健康保険川上診療所	所長	研修実施責任者
姓	朴	名 英哲			
フリガナ	イワサキ	ヒロト	医療法人弘和会 いわさきクリニック	理事長・院長	研修実施責任者
姓	岩崎	名 弘登			
フリガナ	マツウラ	フミアキ	医療法人 松浦医院	院長	研修実施責任者
姓	松浦	名 文昭			
フリガナ	コバヤシ	ダイキ	こばやし内科呼吸器クリニック	院長	研修実施責任者
姓	小林	名 大起			

※ 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： 030890 臨床研修病院の名称： 医療法人藤井会 石切生喜病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カジモト	シントロウ	かじもと内科在宅クリニック	院長	研修実施責任者
姓 梶本	名 心太郎			
フリガナ ヨコウチ	タカシ	横内内科	院長	外部委員
姓 横内	名 峻			
フリガナ タナカ	ヒロム	医療法人藤井会 香芝生喜病院	常務理事、法人本部医務局長、 香芝生喜病院副院長	外部委員
姓 田中	名 宏			
フリガナ オカ	シュウイチロウ	東大阪市議会	議員、 自由民主党東大阪議員団副幹事長	外部委員
姓 岡	名 修一郎			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
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。