

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： 030927

臨床研修病院の名称：大阪府済生会富田林病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ クボタ タケシ 姓 窪田 名 剛	大阪府済生会富田林病院	副院長兼診療局長兼臨床研修管理室長	研修管理委員会委員長 プログラム責任者
フリガナ オダ ノリコ 姓 小田 名 紀子	大阪府済生会富田林病院	看護部長	看護部門の責任者
フリガナ ニッタ ヒロアキ 姓 新田 名 博昭	大阪府済生会富田林病院	事務部長	事務部門の責任者
フリガナ ナカムラ チカコ 姓 中村 名 千賀子	大阪府済生会富田林病院	麻酔科部長	指導医
フリガナ ツジエ マサキ 姓 辻江 名 正樹	大阪府済生会富田林病院	副院長兼外科部長	指導医
フリガナ ヤナギダ ヒデヒコ 姓 柳田 名 英彦	大阪府済生会富田林病院	小児科部長	指導医
フリガナ シマオカ マサオ 姓 島岡 名 昌生	大阪府済生会富田林病院	産婦人科部長	指導医
フリガナ ノノシタ ヒロシ 姓 野々下 名 博	大阪府済生会富田林病院	整形外科部長	指導医
フリガナ ハタナカ ユウジ 姓 畑中 名 祐二	大阪府済生会富田林病院	泌尿器科部長	指導医
フリガナ ナカガワ コウイチ 姓 中川 名 浩一	大阪府済生会富田林病院	皮膚科部長	指導医

※ 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5年度開催回数 3回）

病院施設番号： 030927

臨床研修病院の名称：大阪府済生会富田林病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ サラタニ カズシ		大阪府済生会富田林病院	循環器内科部長	指導医
姓 更谷	名 紀思			
フリガナ サカモト サカエ		医療法人六三会 大阪さやま病院	院長	指導医・研修実施責任者
姓 阪本	名 栄			
フリガナ トネ エイロウ		とねクリニック	院長	指導医・研修実施責任者
姓 刀禰	名 央朗			
フリガナ ツツミ ヒロユキ		北海道済生会小樽病院重症心身 障害児（者）施設みどりの里	施設長	指導医・研修実施責任者
姓 堤	名 裕幸			
フリガナ ワダ タクロウ		北海道済生会小樽病院	院長	指導医・研修実施責任者
姓 和田	名 卓郎			
フリガナ ミツ スミタカ		大島郡医師会病院	院長	指導医・研修実施責任者
姓 満	名 純孝			
フリガナ イワナガ ケンジ		近畿大学医学部附属病院総合医学 教育研修センター	副センター長	有識者
姓 岩永	名 賢司			
フリガナ イソエ ミチアキ		大阪府済生会富田林病院	総務課 課長代理	指導者
姓 井添	名 通昭			
フリガナ コタニ トモヒロ		大阪府済生会富田林病院	教育研修支援室 課長補佐	事務局
姓 小谷	名 知広			

※ 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。