

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和 3 年度開催回数 2 回）

病院施設番号：030546 臨床研修病院の名称：医療法人河内友誼会 河内総合病院

| 氏名   |      |       | 所属                      | 役職        | 備考                  |
|------|------|-------|-------------------------|-----------|---------------------|
| フリガナ | タカダ  | トシアキ  | 医療法人河内友誼会 河内総合病院        | 理事長       | 指導医                 |
| 姓    | 高田   | 名 俊明  |                         |           |                     |
| フリガナ | ナカオ  | カズタミ  | 医療法人河内友誼会 河内総合病院        | 院長        | 指導医                 |
| 姓    | 中尾   | 名 和民  |                         |           |                     |
| フリガナ | サイトウ | マキコ   | 社会福祉法人天心会 小阪病院          | 診療部長      | 指導医                 |
| 姓    | 斎藤   | 名 真喜子 |                         |           |                     |
| フリガナ | ヒガシノ | ヒロヒコ  | 医療法人 東野医院               | 理事長<br>院長 | 外部委員                |
| 姓    | 東野   | 名 博彦  |                         |           |                     |
| フリガナ | フルカワ | ナオト   | 地方独立行政法人<br>市立東大阪医療センター | 部長        | 指導医                 |
| 姓    | 古川   | 名 直人  |                         |           |                     |
| フリガナ | ハラ   | タカヒコ  | 医療法人河内友誼会 河内総合病院        | 顧問        | 上級医                 |
| 姓    | 原    | 名 孝彦  |                         |           |                     |
| フリガナ | タカヤ  | ジュンジ  | 医療法人河内友誼会 河内総合病院        | 副院長       | プログラム責任者<br>研修実施責任者 |
| 姓    | 高屋   | 名 淳二  |                         |           |                     |
| フリガナ | ミヤタ  | ミキヨ   | 医療法人河内友誼会 河内総合病院        | 部長        | 指導医                 |
| 姓    | 宮田   | 名 幹世  |                         |           |                     |
| フリガナ | ヒダ   | シュウジ  | 医療法人河内友誼会 河内総合病院        | 部長        | 指導医                 |
| 姓    | 飛弾   | 名 修二  |                         |           |                     |
| フリガナ | ムラサワ | アキラ   | 医療法人河内友誼会 河内総合病院        | 副院長       | 指導医                 |
| 姓    | 村澤   | 名 明   |                         |           |                     |

※ 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 3 年度開催回数 2 回）

病院施設番号：030546 臨床研修病院の名称：医療法人河内友誼会 河内総合病院

| 氏名             |      | 所属               | 役職   | 備考       |
|----------------|------|------------------|------|----------|
| フリガナ モリ ユウダイ   |      | 医療法人河内友誼会 河内総合病院 | 部長   | 上級医      |
| 姓 森            | 名 雄大 |                  |      |          |
| フリガナ ゴ キョウトウ   |      | 医療法人河内友誼会 河内総合病院 | 部長   | 指導医      |
| 姓 呉            | 名 教東 |                  |      |          |
| フリガナ ハヤシ ケイジ   |      | 医療法人河内友誼会 河内総合病院 | 部長   | 指導医      |
| 姓 林            | 名 啓至 |                  |      |          |
| フリガナ タニグチ ミチヨ  |      | 医療法人河内友誼会 河内総合病院 | 部長   | 指導医      |
| 姓 谷口           | 名 道代 |                  |      |          |
| フリガナ カワムラ アキヒロ |      | 医療法人河内友誼会 河内総合病院 | 部長   | 指導医      |
| 姓 河村           | 名 晃弘 |                  |      |          |
| フリガナ ナカグチ キヨミ  |      | 医療法人河内友誼会 河内総合病院 | 看護部長 |          |
| 姓 中口           | 名 清美 |                  |      |          |
| フリガナ イマムラ ヒロツグ |      | 医療法人河内友誼会 河内総合病院 | 事務長  | 事務部門の責任者 |
| 姓 今村           | 名 寛次 |                  |      |          |
|                |      |                  |      |          |
|                |      |                  |      |          |
|                |      |                  |      |          |
|                |      |                  |      |          |
|                |      |                  |      |          |

※ 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。