

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 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	副院長、診療部 部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
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 院長	指導医
姓	東野 名 博彦			
フリガナ	キムラ トシヒロ	地方独立行政法人 市立東大阪医療センター	部長	研修管理委員
姓	木村 名 敏啓			
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 研修実施責任者
姓	高屋 名 淳二			
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	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 5 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	指導医
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 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			
フリガナ マンノ トモアキ		河内あさひ薬局	管理薬剤師	外部委員
姓 萬野	姓 智昭			
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			

※ 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。