

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和 6 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 河内友紘会 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 河内友紘会 河内総合病院	理事長	研修管理委員長 指導医
姓	高田 名 俊明			
フリガナ	ナカオ カズタミ	医療法人 河内友紘会 河内総合病院	院長	指導医
姓	中尾 名 和民			
フリガナ	タカヤ ジュンジ	医療法人 河内友紘会 河内総合病院	副院長	プログラム責任者 研修実施責任者 指導医
姓	高屋 名 淳二			
フリガナ	ムラサワ アキラ	医療法人 河内友紘会 河内総合病院	副院長	指導医
姓	村澤 名 明			
フリガナ	ハヤシ ケイジ	医療法人 河内友紘会 河内総合病院	副院長	指導医
姓	林 名 啓至			
フリガナ	タナカ ノブオ	医療法人 河内友紘会 河内総合病院	副院長	指導医
姓	田中 名 伸生			
フリガナ	モリ キサオ	医療法人 河内友紘会 河内総合病院	部長	指導医
姓	森 名 規左生			
フリガナ	カワムラ アキヒロ	医療法人 河内友紘会 河内総合病院	部長	指導医
姓	河村 名 晃弘			
フリガナ	カン カズオミ	医療法人 河内友紘会 河内総合病院	部長	指導医
姓	菅 名 和臣			
フリガナ	ニシカワ ケンゴ	医療法人 河内友紘会 河内総合病院	部長	指導医
姓	西川 名 賢吾			

※ 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 6 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	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	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	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	研修責任者（産婦人科）
姓	木村	名 敏啓			
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	サイトウ	マキコ	社会福祉法人天心会 小阪病院	院長代理	研修実施責任者 臨床研修指導医（指導医）
姓	斎藤	名 真喜子			
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	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	アベ	トモコ	医療法人 河内友誼会 河内総合病院	看護部長	
姓	阿部	名 智子			

※ 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。