

東大阪市告示第 1 1 7 号

身体障害者福祉法（昭和 2 4 年法律第 2 8 3 号）第 1 5 条第 1 項に規定する医師を別紙のとおり指定したので、東大阪市身体障害者福祉法施行細則（昭和 6 3 年東大阪市規則第 7 号）第 4 条の規定により告示する。

令和 8 年 8 月 1 3 日

東大阪市長 野 田 義 和

身体障害者福祉法第15条第1項に規定する医師の指定一覧

氏 名	担当診療科名	指定する障害の種類	医療機関の名称	所 在 地	指定年月日
柏木 光子	耳鼻咽喉頭頸部外科	聴覚・平衡機能障害 音声言語・そしゃく機能障害	医療法人 ゆいクリニック 代表者:由井 正剛	東大阪市南荘町1-4	令和8年7月1日付
平山 靖子	耳鼻咽喉科	聴覚・平衡機能障害 音声言語・そしゃく機能障害	医療法人藤井会 石切生喜病院 代表:藤井 弘史	東大阪市弥生町18-28	令和8年7月1日付
三上 翔	心臓血管外科	心臓機能障害	地方独立行政法人 市立東大阪医療センター 代表者:辻井 正彦	東大阪市西岩田3-4-5	令和8年7月1日付