

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2023年度開催回数 2回）

病院施設番号： 臨床研修病院の名称：

氏名		所属	役職	備考
フリガナ サワイ	ヒロズミ	成田記念病院	副院長 外科部長	委員長、プログラム責任者 臨床研修指導医
姓 沢井	名 博純			
フリガナ キリヤマ	ユカ	成田記念病院	病理部長	臨床研修指導医
姓 桐山	名 諭和			
フリガナ オオバヤシ	タカアキ	成田記念病院	副院長 腎臓内科部長	上級医
姓 大林	名 孝彰			
フリガナ コバヤシ	カシン	成田記念病院	呼吸器内科部長	上級医
姓 小林	名 花神			
フリガナ ニワ	トオル	成田記念病院	循環器内科部長	上級医
姓 丹羽	名 亨			
フリガナ オオヌマ	テツロウ	成田記念病院	副院長 麻酔科部長	臨床研修指導医
姓 大沼	名 哲朗			
フリガナ シミズ	サトシ	成田記念病院	副院長 整形外科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 清水	名 聡志			
フリガナ がゞ		愛知医科大学病院	日本救急医学会(専)、日本集中治療医学会集中治療(専)、 日本麻酔科学会専門医・指導医、麻酔科標榜医、抗菌化学療法認定 医、日本産業医、臨床研修指導医養成講習会修了(24年度)	協力型病院 研修実施責任者(選択)
姓 梶田	名 裕加			
フリガナ ゑマツ		豊橋市民病院	臨床研修指導医養成講習会等受講 日本周産期・新生児医学会(新生児)(指)(専) 日本遺伝カウンセリング学会(専)、日本小児科学会(専)	協力型病院 プログラム責任者(産婦・小児)
姓 村松	名 幹司			
フリガナ ワナハ	ジュンコ	豊川市民病院	臨床研修指導医養成講習会、外科学会専 門医、乳癌学会専門医	協力型病院 研修実施責任者(精神)
姓 渡邊	名 淳子			

※ 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（2023 年度開催回数 2 回）

病院施設番号： _____ 臨床研修病院の名称： _____

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ニシムラ ヤスアキ		第二成田記念病院	院長	協力施設実施責任者
姓 西村	名 康明			
フリガナ ナリタ ユキオ		老人保健施設明陽苑 訪問看護ステーション	施設長	協力施設実施責任者
姓 成田	名 幸夫			
フリガナ アサイ トシオ		浅井内科	院長	協力施設実施責任者
姓 浅井	名 俊夫			
フリガナ モクノ コウジ		牟呂診療所	院長	病院群以外の医師
姓 壺野	名 浩司			
フリガナ スズキ カツアキ		成田記念病院	事務長	事務局長
姓 鈴木	名 勝明			

※ 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。