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3回）

病院施設番号： 030438 臨床研修病院の名称： 蒲郡市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ イシハラ シンジ		蒲郡市民病院	第2診療局長、循環器内科部長 臨床研修センター長	研修管理委員長 プログラム責任者、指導医
姓 石原	名 慎二			
フリガナ マスイ ツネオ		愛知県豊川保健所	所長	研修実施責任者
姓 増井	名 恒夫			
フリガナ チバ アキヤス		介護老人保健施設 五井の里	施設長	研修実施責任者
姓 千葉	名 晃泰			
フリガナ ワタナベ ジュンコ		豊川市民病院	精神科医長（部長代行）	研修実施責任者、指導医
姓 渡邊	名 淳子			
フリガナ ムラカミ ヒデキ		名古屋市立大学病院	総合研修センター長	研修実施責任者、
姓 村上	名 英樹			
フリガナ ホリ ケイイチ		知多厚生病院附属篠島診療所	所長	研修実施責任者、指導医
姓 保里	名 恵一			
フリガナ ヤスイ ケンゾウ		日間賀島診療所	所長	研修実施責任者
姓 安井	名 健三			
フリガナ ナカノ ショウゴ		愛知医科大学病院	卒後臨床研修センター長	研修実施責任者、指導医
姓 中野	名 正吾			
フリガナ オオニシ マサトシ		蒲郡市民病院	外部委員（愛知工科大学学長）	
姓 大西	名 正敏			
フリガナ ナカムラ マコト		蒲郡市民病院	病院長	病院管理者、指導医
姓 中村	名 誠			

※ 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3回）

病院施設番号： 030438 臨床研修病院の名称： 蒲郡市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ サソウ シュン		蒲郡市民病院	消化器内科部長	研修管理委員会副委員長 指導医
姓 佐宗	名 俊			
フリガナ スズキ ミキ		蒲郡市民病院	看護局長	看護局
姓 鈴木	名 美紀			
フリガナ ナカガミ ノリヒデ		蒲郡市民病院	事務局長	事務部門の責任者
姓 中神	名 典秀			
フリガナ アンドウ トモアキ		蒲郡市民病院	副院長、消化器内科部長	指導医
姓 安藤	名 朝章			
フリガナ サトウ ミキノリ		蒲郡市民病院	副院長、外科部長	指導医
姓 佐藤	名 幹則			
フリガナ ユブキ カツミ		蒲郡市民病院	診療技術局長 臨床検査科技師長	コメディカル
姓 雪吹	名 克己			
フリガナ タナハシ フウタ		蒲郡市民病院	臨床研修医	研修医代表
姓 棚橋	名 風太			
フリガナ コクボ ヒロト		すみれクリニック	院長	研修実施責任者
姓 小久保	名 公人			
フリガナ コンドウ コウジ		こんどう内科クリニック	院長	研修実施責任者
姓 近藤	名 耕次			
フリガナ ヨコヤマ アツシ		蒲郡厚生館病院	診療部長	研修実施責任者、指導医
姓 横山	名 敦司			

※ 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3回）

病院施設番号： 030438 臨床研修病院の名称： 蒲郡市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ナカツカ マサオ		知多厚生病院	臨床研修部長	研修実施責任者、指導医
姓 中塚	名 雅雄			
フリガナ ナカヤマ クニコ		マイファミリークリニック蒲郡	院長	研修実施責任者、指導医
姓 中山	名 久仁子			
フリガナ カワイ タケシ		カワイ外科	院長	研修実施責任者
姓 河合	名 雄			
フリガナ スズキ タカシ		あおば内科クリニック	院長	研修実施責任者
姓 鈴木	名 高志			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			

※ 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。