

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和7年度開催回数5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	診療局長、総合診療科部長 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 イトウ	ケンイチ	蒲郡市民病院	外部委員 （日本病院会愛知県支部参与）	
姓 伊藤	名 健一			

※ 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7年度開催回数5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 アンドウ	トモアキ	蒲郡市民病院	病院長	病院管理者、指導医
姓 安藤	名 朝章			
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 カワベ	ヨシカズ	蒲郡市民病院	最高執行責任者	指導医
姓 河邊	名 義和			
フリガナ オオタ	ケイスケ	蒲郡市民病院	腎臓内科部長	指導医
姓 太田	名 圭祐			
フリガナ ワタナベ	トオル	蒲郡市民病院	薬局長	薬局
姓 渡邊	名 徹			
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 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 オオセ	カイヘルマン	蒲郡市民病院	初期臨床研修医	研修医代表
姓 大瀬	名 快ヘルマン			
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 コンドウ	ヤスヨシ	蒲郡市民病院	臨床検査科技師長	臨床検査科
姓 近藤	名 泰佳			

※ 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7年度開催回数5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	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	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			
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	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	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	イトウ マリ	いとう内科小児科	理事長	研修実施責任者
姓	伊藤 名 真理			
フリガナ	スズキ ノリュキ	すずりん皮膚科クリニック	院長	研修実施責任者、指導医
姓	鈴木 名 教之			
フリガナ	カンダ ヒロヤス	かんだ整形外科リウマチ科	理事長	研修実施責任者
姓	神田 名 裕康			

※ 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7年度開催回数5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	ハタノ ユキオ	はたのクリニック	院長	研修実施責任者
姓	羽田野 幸夫			
フリガナ				
姓	姓			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	姓			
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。