

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和5度開催回数 3 回）

病院施設番号：030872

臨床研修病院の名称：津島市民病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ カワイ サトル 姓 川井 名 覚	津島市民病院	院長	研修管理委員長 研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ アラカワ ダイゴ 姓 荒川 名 大吾			
フリガナ オオノ ジュン 姓 大野 名 淳	津島市民病院	副院長兼医療安全管理部長兼統括内科部長兼消化器内科統括部長兼臨床研修センター長	プログラム責任者 臨床研修指導医
フリガナ スミダ アツシ 姓 住田 名 敦			
フリガナ タケウチ マコト 姓 竹内 名 誠	津島市民病院	副院長兼診療局長兼地域医療センター長兼内科部長兼循環器内科統括部長	臨床研修指導医
フリガナ カワミヤ トシキ 姓 河宮 名 俊樹			
フリガナ オガワ ナオミ 姓 小川 名 直美	津島市民病院	診療技術局長兼皮膚科部長兼栄養管理室長兼視能訓練士室長	臨床研修指導医
フリガナ オクノ ヒデキ 姓 奥野 名 秀樹			
フリガナ ミズタニ ヒロミツ 姓 水谷 名 博光	津島市民病院	副診療局長兼救急医療部長兼循環器内科部長	臨床研修指導医
フリガナ シミズ キヨカズ 姓 志水 名 清和			
フリガナ シミズ キヨカズ 姓 志水 名 清和	一宮市立市民病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医

※ 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5度開催回数 3 回）

病院施設番号：030872

臨床研修病院の名称：津島市民病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ スズキ サトシ 姓 鈴木 名 聡	愛知県厚生農業協同組合連合会 海 南病院	副院長兼総合診療部長兼臨床研修部 長兼腎臓内科代表部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ゴトウ アキトモ 姓 後藤 名 章友	愛知県厚生農業協同組合連合会 稲 沢厚生病院	副院長兼臨床研修部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ノジマ スグル 姓 野島 名 逸	医療法人回精会北津島病院	理事長兼院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ヒラツカ ケン 姓 平塚 名 健	医療法人宏徳会 安藤病院	医局長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ナカムラ ノリアキ 姓 中村 名 憲昭	一宮市立木曽川市民病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ コンドウ ヨシノブ 姓 近藤 名 良伸	愛知県津島保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ オクムラ ヨシヒロ 姓 奥村 名 嘉浩	一般社団法人津島市医師会	会長	
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。