

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和5年度開催回数 11回）

病院施設番号： 030440 臨床研修病院の名称： 稲沢市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ サカタ トヨヒロ		稲沢市民病院	副院長兼消化器内科部長	研修管理委員長 プログラム責任者
姓 坂田	名 豊博			
フリガナ ヤマグチ リュウゾウ		稲沢市民病院	院長	臨床研修指導医
姓 山口	名 竜三			
フリガナ スダ ヒカル		稲沢市民病院	整形外科部長	臨床研修指導医
姓 須田	名 光			
フリガナ カイヌマ モトシ		稲沢市民病院	顧問兼麻酔科部長	臨床研修指導医
姓 貝沼	名 関志			
フリガナ イシハラ ダイゾウ		稲沢市民病院	循環器内科部長	臨床研修指導医
姓 石原	名 大三			
フリガナ ヒロセ タカヒサ		稲沢市民病院	老年内科部長	臨床研修指導医
姓 廣瀬	名 貴久			
フリガナ ノムラ ヨシオ		稲沢市民病院	糖尿病・内分泌内科部長	臨床研修指導医
姓 野村	名 由夫			
フリガナ テラサワ シュンイチ		稲沢市民病院	小児科部長	臨床研修指導医
姓 寺澤	名 俊一			
フリガナ スズキ コウイチ		稲沢市民病院	泌尿器科部長	臨床研修指導医
姓 鈴木	名 弘一			
フリガナ マツモト ユウジン		稲沢市民病院	婦人科部長	
姓 松本	名 祐人			

※ 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。(No. 2)

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和5年度開催回数 11回）

病院施設番号： 030440 臨床研修病院の名称： 稲沢市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヤギ ヒデヒト		稲沢市民病院	耳鼻咽喉科部長	臨床研修指導医
姓 八木	名 英仁			
フリガナ サノ ダイスケ		稲沢市民病院	歯科口腔外科部長	臨床研修指導医
姓 佐野	名 大輔			
フリガナ ヤマシタ ケイスケ		稲沢市民病院	眼科部長	臨床研修指導医
姓 山下	名 啓介			
フリガナ トヨダ ヨシタカ		稲沢市民病院	外科部長	臨床研修指導医
姓 豊田	名 良鎬			
フリガナ ヤマモト ユウ		稲沢市民病院	脳神経外科部長	
姓 山本	名 優			
フリガナ イトウ エリ		稲沢市民病院	皮膚科医長	臨床研修指導医
姓 伊藤	名 恵梨			
フリガナ イノウエ マサヒロ		稲沢市民病院	内科部長	
姓 井上	名 雅博			
フリガナ ノモト ケンイチロウ		稲沢市民病院	循環器内科部長	臨床研修指導医
姓 野本	名 憲一郎			
フリガナ フジタ ミユキ		稲沢市民病院	看護局看護師長	
姓 藤田	名 美由紀			
フリガナ ササキ マサエ		稲沢市民病院	看護局主任	
姓 佐々木	名 正枝			

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の名等を入力すること。「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入力すること。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」欄にその旨を入力すること。欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を入力すること。

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和5年度開催回数 11回）

病院施設番号： 030440 臨床研修病院の名称： 稲沢市民病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ツウキ アツシ 姓 通木 名 淳史	稲沢市民病院	薬剤局長	
フリガナ サワイ ハルヒコ 姓 澤井 名 晴彦	稲沢市民病院	診療支援局長	
フリガナ イシグロ ケンジ 姓 石黒 名 憲治	稲沢市民病院	事務局長	
フリガナ ゴトウ アキトモ 姓 後藤 名 章友	稲沢厚生病院	副院長兼臨床研修部長	研修実施責任者
フリガナ マツウラ アキオ 姓 志水 名 清和	一宮市立市民病院	院長	研修実施責任者
フリガナ サイトウ ユウジ 姓 齊藤 名 雄二	はるひ呼吸器病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ノジマ スグル 姓 野島 名 逸	北津島病院	院長	研修実施責任者
フリガナ スズキ カズミ 姓 鈴木 名 和実	稲沢市医師会訪問看護ステーション	管理者	研修実施責任者
フリガナ イナガキ イチロウ 姓 稲垣 名 一郎	稲沢市医師会	副会長	外部委員

※ 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。