

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2025 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：070010 臨床研修病院の名称：一宮西病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カミバヤシ ヒロカズ		一宮西病院	院長	
姓 上林	名 弘和			
フリガナ タケノウチ セイジ		一宮西病院	総合診療科部長	
姓 竹之内	名 盛志			
フリガナ モトノ ケンサク		一宮西病院	小児科部長	
姓 元野	名 憲作			
フリガナ セオ リョウタ		一宮西病院	救急科部長	
姓 瀬尾	名 亮太			
フリガナ イワモト ヒサユキ		一宮西病院	消化器外科 医長	
姓 岩本	名 久幸			
フリガナ ササモト アキノリ		一宮西病院	副院長兼診療部長兼腹腔鏡セン ター長	
姓 笹本	名 彰紀			
フリガナ ハヤシ シンタロウ		一宮西病院	消化器内科副部長	
姓 林	名 晋太郎			
フリガナ シノダ アキラ		一宮西病院	循環器内科 医長	
姓 篠田	名 明紀良			
フリガナ シラサカ ノブオ		一宮西病院	脳神経外科 医長	
姓 白坂	名 暢朗			
フリガナ オカダ ヒロアキ		一宮西病院	脳神経内科 医長	
姓 岡田	名 弘明			

※ 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。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2025年度開催回数3回）

病院施設番号：070010 臨床研修病院の名称：一宮西病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ヒコサカ ヨシノリ 姓 彦坂 名 宜紀	一宮西病院	呼吸器内科	
フリガナ カワハラ ナオト 姓 河原 名 直人	一宮西病院	2年次研修医	
フリガナ ナリタ カイ 姓 成田 名 魁	一宮西病院	1年次研修医	
フリガナ サワダ レイ 姓 澤田 名 怜	一宮西病院	人事部	
フリガナ タナカ ソウキ 姓 田中 名 将希	一宮西病院	人事部	
フリガナ ツツキ トモミ 姓 都築 名 智美	一宮西病院	看護部長	
フリガナ ヤマダ ムネノリ 姓 山田 名 宗範	一宮西病院	栄養科部長	
フリガナ ミゾグチ ヒロヤス 姓 溝口 名 弘康	NPO 法人アズワン	顧問	
フリガナ ヤマダ ナオト 姓 山田 名 尚登	上林記念病院	院長	
フリガナ フジイ ヒロフミ 姓 藤井 名 浩史	医療法人かがやき	院長	

※ 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（2024年度開催回数3回）

病院施設番号：070010 臨床研修病院の名称：一宮西病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ マエダ マサアキ		一宮西病院	事務長	
姓 前田	名 昌亮			
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			
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。