

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2022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 ミズタ ケイスケ		一宮西病院	耳鼻咽喉科・頭頸部外科	プログラム責任者、研修管理委員長 卒後臨床研修センター長
姓 水田	名 啓介			
フリガナ イワモト ヒサユキ		一宮西病院	消化器外科	副プログラム責任者 臨床研修指導医
姓 岩本	名 久幸			
フリガナ カミバヤシ ヒロカズ		一宮西病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 上林	名 弘和			
フリガナ ササモト アキトシ		一宮西病院	診療部長 兼 外科部長	臨床研修指導医
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	臨床研修指導医 卒後臨床研修副センター長
姓 林	名 晋太郎			
フリガナ タケノウチ セイジ		一宮西病院	総合診療科副部長	副プログラム責任者、臨床研修指導医 卒後臨床研修副センター長
姓 竹之内	名 盛志			
フリガナ タンノ ショウゴ		一宮西病院	救急科副部長	臨床研修指導医
姓 丹野	名 翔五			
フリガナ シノダ アキラ		一宮西病院	循環器内科	
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	臨床研修指導医
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	臨床研修指導医
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（2022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 ナカシマ キヨシ 姓 中島 名 潔	一宮西病院	呼吸器内科	臨床研修指導医
フリガナ ヤマダ ナオト 姓 山田 名 尚登	上林記念病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ イチハシ リュウイチ 姓 市橋 名 亮一	医療法人かがやき	院長	
フリガナ フルノ コウタ 姓 島 名 涼介	一宮西病院	2年次研修医	
フリガナ フルノ コウタ 姓 古野 名 航多	一宮西病院	1年次研修医	
フリガナ フナト ショウコ 姓 船渡 名 祥子	一宮西病院	看護部長	
フリガナ セコ ミツヒロ 姓 瀬古 名 光宏	一宮西病院	中央診療部技術部長兼臨床検査科課長	
フリガナ イズミ モトム 姓 泉 名 招	一宮西病院	運営課	
フリガナ ナガタ カズヤ 姓 永田 名 和也	一宮西病院	人事部課長	
フリガナ サワダ レイ 姓 澤田 名 怜	一宮西病院	人事部	

※ 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（2022 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 カワイ エツジ 姓 川井 名 悦嗣	一宮西病院	事務部	
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 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。