

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数 (2023 年度開催回数 5 回)

病院施設番号 : 030421

臨床研修病院の名称 : 藤田医科大学病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ シロキ リョウイチ		藤田医科大学病院	病院長、教授	臨床研修指導医 研修実施責任者
姓 白木	名 良一			
フリガナ イマイズミ カズヨシ		藤田医科大学病院	副院長、教授	臨床研修指導医
姓 今泉	名 和良			
フリガナ スズキ アツシ		藤田医科大学病院	副院長、教授	臨床研修指導医
姓 鈴木	名 敦詞			
フリガナ イザワ ヒデオ		藤田医科大学病院	副院長、教授	臨床研修指導医
姓 井澤	名 英夫			
フリガナ ヒロオカ ヨシキ		藤田医科大学病院	副院長、教授	
姓 廣岡	名 芳樹			
フリガナ フジタ ノブユキ		藤田医科大学病院	副院長、教授	臨床研修指導医
姓 藤田	名 順之			
フリガナ マノ ケイコ		藤田医科大学病院	副院長、看護部長	
姓 眞野	名 恵子			
フリガナ ヨシカワ テツシ		藤田医科大学病院	副院長、教授、臨床研修センター長	基本コースプログラム責任者、臨床研修指導医、研修管理委員長
姓 吉川	名 哲史			
フリガナ イワタ ミツナガ		藤田医科大学病院	副院長、教授	臨床研修指導医
姓 岩田	名 充永			
フリガナ ニシザワ ハルキ		藤田医科大学病院	臨床研修センター長補佐、教授	臨床研修指導医
姓 西澤	名 春紀			

※ 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 (2023 年度開催回数 5 回)

病院施設番号 : 030421

臨床研修病院の名称 : 藤田医科大学病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ワタセ タケト		藤田医科大学病院	臨床研修副センター長、教授	臨床研修指導医
姓 渡瀬	名 剛人			
フリガナ ハヤシ ヒロキ		藤田医科大学病院	臨床研修副センター長、准教授	臨床研修指導医
姓 林	名 宏樹			
フリガナ シマ サユリ		藤田医科大学病院	臨床研修副センター長、講師	臨床研修指導医
姓 島	名 さゆり			
フリガナ ナカジマ ヨウイチ		藤田医科大学病院	臨床研修副センター長、講師	臨床研修指導医
姓 中島	名 陽一			
フリガナ イシハラ シン		藤田医科大学	臨床研修センター長補佐、 教授	小児科、産科・婦人科、外科系コースプ ログラム責任者、臨床研修指導医
姓 石原	名 慎			
フリガナ ナリタ タツヤ		藤田医科大学病院	事務部長	事務部門の責任者
姓 成田	名 達哉			
フリガナ ヤマダ シゲキ		藤田医科大学病院	薬剤部長	
姓 山田	名 成樹			
フリガナ ホシ マサト		藤田医科大学病院	臨床検査部 副部長	
姓 星	名 雅人			
フリガナ マエダ シゲノブ		藤田医科大学病院	放射線部 副部長	
姓 前田	名 繁信			
フリガナ タカハシ カズオ		藤田医科大学	医学部 教務委員長	
姓 高橋	名 和男			

※ 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 (2023 年度開催回数 5 回)

病院施設番号 : 030421

臨床研修病院の名称 : 藤田医科大学病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ホリグチ アキヒコ		藤田医科大学ばんだね病院	病院長、教授	研修実施責任者、臨床研修指導医
姓 堀口	名 明彦			
フリガナ オオタカ ヨウヘイ		藤田医科大学七栗記念病院	病院長、教授	研修実施責任者、臨床研修指導医
姓 大高	名 洋平			
フリガナ スズキ カツジ		藤田医科大学岡崎医療センター	病院長、教授	研修実施責任者、臨床研修指導医
姓 鈴木	名 克侍			
フリガナ ウエムラ カズマサ		愛知淑徳大学	教授	
姓 植村	名 和正			
フリガナ オオシマ リョウ		医療法人 大医会 日進おりど病院	理事長	
姓 大島	名 亮			
フリガナ ホリグチ タカヒコ		豊田地域医療センター	病院長	研修実施責任者
姓 堀口	名 高彦			
フリガナ ヨシザワ トオル		組合立諏訪中央病院	院長	研修実施責任者
姓 吉澤	名 徹			
フリガナ カメイ ミツヒロ		亀井内科・呼吸器科	院長	研修実施責任者
姓 亀井	名 三博			
フリガナ ナカムラ エイジ		医療法人 中村医院	院長	研修実施責任者
姓 中村	名 英治			
フリガナ ウダ テツヤ		宇田ファミリークリニック	院長	研修実施責任者
名 宇田	名 哲也			

※ 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 (2023 年度開催回数 5 回)

病院施設番号 : 030421

臨床研修病院の名称 : 藤田医科大学病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ミヤザキ ヒトシ 姓 宮崎 名 仁	宮崎医院	院長	研修実施責任者
フリガナ ヤマダ ノリヒサ 姓 山田 名 徳久	山田醫院	院長	研修実施責任者
フリガナ ナカヤマ クニコ 姓 中山 名 久仁子	マイファミリークリニック蒲郡	院長	研修実施責任者
フリガナ コバヤシ シンヤ 姓 小林 名 真哉	愛知県厚生農業協同組合連合会 足助病院	院長	研修実施責任者
フリガナ オオタケ ヨウイチロウ 姓 大竹 名 洋一郎	大竹内科クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ キタヤマ シュウ 姓 北山 名 周	北山医院	院長	研修実施責任者
フリガナ タナカ ヒサヤ 姓 田中 名 久也	田中医院	院長	研修実施責任者
フリガナ カミヤ ケイスケ 姓 神谷 名 圭亮	へきなん中央クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ アベ マモル 姓 阿部 名 守	あべクリニック	理事長	研修実施責任者
フリガナ キノシタ トモヒロ 姓 木下 名 朝博	愛知県赤十字血液センター	所長	研修実施責任者

※ 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 (2023 年度開催回数 5 回)

病院施設番号 : 030421

臨床研修病院の名称 : 藤田医科大学病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ マチダ ムネヒト		国立保健医療科学院	国際協力研究部長	研修実施責任者
姓 町田	名 宗仁			
フリガナ イワクラ カヨコ			患者代表	
姓 岩倉	姓 加代子			
フリガナ カネダ テジュン		藤田医科大学病院	研修医 2 年	
姓 金田	名 泰準			
フリガナ タナカ ユウスケ		藤田医科大学病院	研修医 1 年	
姓 田中	名 佑典			
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。