

(No. 1)

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 12 回）

病院施設番号： 030367 臨床研修病院の名称： 総合病院 中津川市民病院

氏名		所属	役職	備考
ハヤシ	カズノリ	総合病院 中津川市民病院	副病院長	研修管理委員長・研修実施責任者
林	和徳			
アンドウ	ヒデオ	総合病院 中津川市民病院	参与	プログラム責任者
安藤	秀男			
マルヤマ	コウジ	総合病院 中津川市民病院	整形外科部長	臨床研修指導医
丸山	浩司			
ニシオ	リョウ	総合病院 中津川市民病院	消化器内科部長	臨床研修指導医
西尾	亮			
ニシオ	フミトシ	総合病院 中津川市民病院	腎臓内科部長	臨床研修指導医
西尾	文利			
マエダ	ヒカル	総合病院 中津川市民病院	呼吸器内科部長	臨床研修指導医
前田	光			
スギヤマ	フミタケ	総合病院 中津川市民病院	外科部長	臨床研修指導医
杉山	史剛			
ヨシモト	マサユキ	総合病院 中津川市民病院	脳神経外科部長	臨床研修指導医
吉本	真之			
コダマ	ヒデオ	総合病院 中津川市民病院	産婦人科部長	臨床研修指導医
児玉	秀夫			
タナカ	トシユキ	総合病院 中津川市民病院	泌尿器科部長	臨床研修指導医
田中	利幸			

※ 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 12 回）

病院施設番号： 030367 臨床研修病院の名称： 総合病院 中津川市民病院

氏名		所属	役職	備考
オカ	ユウスケ	総合病院 中津川市民病院	眼科部長	
岡	佑典			
カトウ	イチロウ	総合病院 中津川市民病院	耳鼻咽喉科部長	
加藤	一郎			
ゴトウ	ナオヤ	総合病院 中津川市民病院	皮膚科部長	臨床研修指導医
後藤	直哉			
サイトウ	マサキ	総合病院 中津川市民病院	歯科口腔外科部長	
斎藤	昌樹			
マツモト	タクヤ	総合病院 中津川市民病院	救急科部長	臨床研修指導医
松本	卓也			
マルヤマ	カズユキ	総合病院 中津川市民病院	病院事業部事務長	事務部門の責任者
丸山	和之			
マキノ	メグミ	総合病院 中津川市民病院	看護部長	
牧野	恵			
モリオカ	ユウコ	総合病院 中津川市民病院	医薬品情報管理科長 薬剤師	
森岡	祐子			
イワタ	カズナオ	総合病院 中津川市民病院	放射線科技師長 放射線技師	
岩田	和直			
ヤマモト	ミホ	総合病院 中津川市民病院	看護師長	
山本	美保			

※ 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 12 回）

病院施設番号： 030367 臨床研修病院の名称： 総合病院 中津川市民病院

氏名		所属	役職	備考
カナザワ	ケイコ	総合病院 中津川市民病院	病院総務課 総務係長	
金澤	佳子			
イシガミ	エミコ	総合病院 中津川市民病院	病院総務課 病院事務主任	
石神	恵美子			
アカザ	カオル	城山病院	医師	外部委員
赤座	薫			
サモト	ヨウスケ	国民健康保険上矢作病院	副病院長	研修実施責任者
佐本	洋介			
ニシゴリ	ヒロシ	名古屋大学医学部付属病院	教授	研修実施責任者
錦織	宏			
バン	ノブタロウ	国民健康保険坂下診療所	所長	研修実施責任者
伴	信太郎			
タブセ	ヒデアキ	社会医療法人聖泉会 聖十字病院	病院長	研修実地責任者
田伏	英晶			
イソベ	マサノリ	岐阜大学医学部附属病院	教授	研修実地責任者
磯部	真倫			
アマノ	テツヤ	愛知医科大学病院	教授	研修実地責任者
天野	哲也			
スズキ	サオリ	国民健康保険川上診療所	所長	研修実施責任者
鈴木	佐緒里			

※ 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。

病院施設番号： 030367 臨床研修病院の名称： 総合病院 中津川市民病院

※ 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。