

## 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3回)

(No.1)

病院施設番号:030436 臨床研修病院の名称:愛知県厚生農業協同組合連合会 江南厚生病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ コウノ	アキオ	江南厚生病院	病院長	研修管理委員長・指導医
姓 河野	名 彰夫			
フリガナ アリヨシ	ヨウ	江南厚生病院	代表部長	プログラム責任者・研修実施責任者・指導医
姓 有吉	名 陽			
フリガナ ニシムラ	ナオコ	江南厚生病院	副院長	副プログラム責任者・指導医
姓 西村	名 直子			
フリガナ カネムラ	トクミ	江南厚生病院	副院長	副プログラム責任者・指導医
姓 金村	名 徳相			
フリガナ カワサキ	マサシ	江南厚生病院	代表部長	副プログラム責任者・指導医
姓 川崎	名 雅史			
フリガナ ヒグチ	カズヒロ	江南厚生病院	副院長	指導医
姓 樋口	名 和宏			
フリガナ イシグレ	キヨシ	江南厚生病院	副院長	指導医
姓 石樽	名 清			
フリガナ タケウチ	アキノリ	江南厚生病院	副院長	指導医
姓 竹内	名 昭憲			
フリガナ タカダ	ヤスノブ	江南厚生病院	副院長	指導医
姓 高田	名 康信			
フリガナ ササキ	ヨウジ	江南厚生病院	副院長	指導医
姓 佐々木	名 洋治			
フリガナ ワカヤマ	アカネ	江南厚生病院		研修医
姓 若山	茜			

※ 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(令和2年度開催回数3回)

(No.2)

病院施設番号:030436 臨床研修病院の名称:愛知県厚生農業協同組合連合会 江南厚生病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	ワタナベ マイ	江南厚生病院		研修医
姓	渡邊 真依			
フリガナ	カタダ ヒトミ	江南厚生病院	看護部長	看護部門の責任者・指導者
姓	片田 名 仁美			
フリガナ	イマニシ タダヒロ	江南厚生病院	薬剤部長	薬剤部門の責任者・指導者
姓	今西 名 忠宏			
フリガナ	ソウダ マサヒコ	江南厚生病院	臨床検査室長	臨床検査室の責任者・指導者
姓	左右田 名 昌彦			
フリガナ	コンドウ ヨシオ	江南厚生病院	事務部長	事務部門の責任者・指導者
姓	近藤 名 良夫			
フリガナ	タクラ マサシ	布袋病院	院長	研修実施責任者・指導医
姓	高倉 名 昌司			
フリガナ	コバヤシ シンヤ	足助病院	院長	研修実施責任者・指導医
姓	小林 名 真哉			
フリガナ	ナガナワ トシキ	フェニックス総合クリニック	理事長	研修実施責任者・上級医
姓	長縄 名 敏毅			
フリガナ	カネシロ ケンメイ	サンバレーかかみ野	施設長	研修実施責任者・上級医
姓	兼城 名 賢明			
フリガナ	マスイ ツネオ	江南保健所	保健所長	研修実施責任者・上級医
姓	増井 名 恒夫			

※ 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(令和2年度開催回数3回)

(No.3)

病院施設番号:030436 臨床研修病院の名称:愛知県厚生農業協同組合連合会 江南厚生病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ノグチ トモヤス		第2ジョイフル江南	施設長	研修実施責任者・指導者
姓 野口	名 知靖			
フリガナ アベ タツヒコ		フラワーコート江南	施設長	研修実施責任者・上級医
姓 阿部	名 達彦			
フリガナ イケモト シズカ		ジョイフル布袋	施設長	研修実施責任者・指導者
姓 池元	名 静香			
フリガナ イケダ マリコ		ジョイフル江南	常勤医師	研修実施責任者・指導者
姓 池田	名 真理子			
フリガナ オオイケ リョウヘイ		江南厚生病院	外部委員(元江南市長)	有識者
姓 大池	名 良平			
フリガナ ウエダ シュウジ		江南市消防本部	消防長	有識者
姓 上田	名 修司			
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。

