

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数(令和6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 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 ミズタニ	ノブヒコ	江南厚生病院	副院長	指導医
姓 水谷	名 信彦			
フリガナ キムラ	ナオミ	江南厚生病院	副院長	指導医
姓 木村	名 直美			
フリガナ ワタナベ	マイ	江南厚生病院		研修医
姓 渡邊	名 真依			

※ 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6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 イトウ ユカ 姓 伊藤 友香	江南厚生病院		研修医
フリガナ カタダ ヒトミ 姓 片田 名 仁美	江南厚生病院	看護部長	看護部門の責任者・指導者
フリガナ イマニシ タダヒロ 姓 今西 名 忠宏	江南厚生病院	薬剤部長	薬剤部門の責任者・指導者
フリガナ ソウダ マサヒコ 姓 左右田 名 昌彦	江南厚生病院	臨床検査室長	臨床検査室の責任者・指導者
フリガナ タジツ ナオヤ 姓 田實 名 直也	江南厚生病院	事務部長	事務部門の責任者・指導者
フリガナ タクラ マサシ 姓 高倉 名 昌司	布袋病院	院長	研修実施責任者・指導医
フリガナ コバヤシ シンヤ 姓 小林 名 真哉	足助病院	院長	研修実施責任者・指導医
フリガナ ナガナワ トシキ 姓 長縄 名 敏毅	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
フリガナ カネシロ ケンメイ 姓 兼城 名 賢明	サンバレーかかみ野	施設長	研修実施責任者・上級医
フリガナ フルカワ ダイスケ 姓 古川 名 大祐	江南保健所	保健所長	研修実施責任者・上級医

※ 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6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 姓 野口 名 知靖	第2ジョイフル江南	施設長	研修実施責任者・指導者	
フリガナ ノギモリ ツヨシ 姓 野木森 名 剛	フラワーコート江南	施設長	研修実施責任者・指導医	
フリガナ イケモト シズカ 姓 池元 名 静香	ジョイフル布袋	施設長	研修実施責任者・指導者	
フリガナ イケダ マリコ 姓 池田 名 真理子	ジョイフル江南	常勤医師	研修実施責任者・指導者	
フリガナ オオイケ リョウヘイ 姓 大池 名 良平	江南厚生病院	外部委員(元江南市長)	有識者	
フリガナ ウエダ シュウジ 姓 上田 名 修司	江南市消防本部	消防長	有識者	
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。

