

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和 1 年度開催回数 12 回）

病院施設番号 : 030415

臨床研修病院の名称 : 聖靈病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ イマミネ ヒロキ 姓 今峰	聖靈病院	第一小児科部長	プログラム責任者 研修管理委員長
フリガナ エグチ タケヒコ 姓 江口	聖靈病院	第一外科部長	プログラム副責任者 臨床研修指導医
フリガナ チハラ ヒロム 姓 千原	聖靈病院	産婦人科部長	臨床研修指導医
フリガナ タナカ テツジ 姓 田中	聖靈病院	副院長 整形外科部長	臨床研修指導医
フリガナ アオキ ヨシキ 姓 青木	聖靈病院	救急部長	臨床研修指導医
フリガナ イシハラ マサミツ 姓 石原	聖靈病院	第一内科部長	臨床研修指導医
フリガナ スノハラ アキヨ 姓 春原	聖靈病院	院長、皮膚科部長	臨床研修指導医
フリガナ イトウ ヤスヒコ 姓 伊藤	聖靈病院	医務局長 泌尿器科部長	臨床研修指導医
フリガナ イマムラ ハツエ 姓 今村	聖靈病院	耳鼻咽喉科部長	臨床研修指導医
フリガナ モロドミ カズヒサ 姓 諸富	聖靈病院	研修医	

※ 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 1 年度開催回数 12 回）

病院施設番号 : 030415

臨床研修病院の名称 : 聖靈病院卒後研修委員会

氏名	所属	役職	備考
フリガナ トミタ イブキ	聖靈病院	研修医	
姓 富田	名 伊吹季		
フリガナ ヤスダ カズキ	聖靈病院	研修医	
姓 安田	名 一貴		
フリガナ イトウ ユタカ	聖靈病院	事務部長	
姓 伊藤	名 豊		
フリガナ オダ コウジ	聖靈病院	人事課、総務課課長	
姓 織田	名 浩司		
フリガナ ナカガキ チズコ	聖靈病院	看護部長	
姓 中垣	名 千壽子		
フリガナ マツウラ ユカリ	聖靈病院	看護副部長	
姓 松浦	名 ゆかり		
フリガナ ウツシカワ ヒロミ	聖靈病院	臨床検査技術科主任	
姓 移川	名 比呂美		
フリガナ カトウ ユウキ	聖靈病院	放射線技術科	
姓 加藤	名 有紀		
フリガナ ババ ナオコ	聖靈病院	医師事務作業補助係主任	
姓 馬場	名 直子		
フリガナ イケウチ カツヒコ	医療法人 滝川いきいきクリニック	院長	外部委員 臨床研修指導医
姓 池内	名 克彦		

※ 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 1 年度開催回数 12 回）

病院施設番号 : 030415

臨床研修病院の名称 : 聖霊病院卒後研修委員会

氏名	所属	役職	備考
フリガナ フジワラ ヨシヒロ 姓 藤原 名 祥裕	愛知医科大学病院	病院長 麻酔科教授	臨床実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ モリナガ タイスケ 姓 森永 名 太輔	つむぎファミリークリニック	院長	臨床実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ヨシダ シンイチ 姓 吉田 名 伸一	医療法人 資生会 八事病院	副院長	臨床実施責任者 臨床研修指導医
フリガナ ヤマダ ハルタカ 姓 山田 名 晴生	医療法人 生寿会 かわな病院	副院長	臨床実施責任者 臨床研修指導医
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。