

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

氏名	所属	役職	備考
フリガナ イマミネ ヒロキ	聖霊病院	第一小児科部長	プログラム責任者 研修管理委員長
姓 今峰 名 浩貴			
フリガナ エグチ タケヒコ	聖霊病院	第一外科部長	プログラム副責任者 臨床研修指導医
姓 江口 名 武彦			
フリガナ チハラ ヒロム	聖霊病院	産婦人科部長	臨床研修指導医
姓 千原 名 啓			
フリガナ タナカ テツジ	聖霊病院	副院長 整形外科部長	臨床研修指導医
姓 田中 名 哲司			
フリガナ アオキ ヨシキ	聖霊病院	救急部長	臨床研修指導医
姓 青木 名 良記			
フリガナ イシハラ マサミツ	聖霊病院	第一内科部長	臨床研修指導医
姓 石原 名 政光			
フリガナ スノハラ アキヨ	聖霊病院	院長、皮膚科部長	臨床研修指導医
姓 春原 名 晶代			
フリガナ イトウ ヤスヒコ	聖霊病院	医務局長 泌尿器科部長	臨床研修指導医
姓 伊藤 名 靖彦			
フリガナ イマムラ ハツエ	聖霊病院	耳鼻咽喉科部長	臨床研修指導医
姓 今村 名 はつ江			
フリガナ モロドミ カズヒサ	聖霊病院	研修医	
姓 諸富 名 一壽			

※ 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 トミタ イブキ 姓 富田 名 伊吹季	聖霊病院	研修医	
フリガナ ヤスダ カズキ 姓 安田 名 一貴	聖霊病院	研修医	
フリガナ イトウ ユタカ 姓 伊藤 名 豊	聖霊病院	事務部長	
フリガナ オダ コウジ 姓 織田 名 浩司	聖霊病院	人事課、総務課課長	
フリガナ ナカガキ チズコ 姓 中垣 名 千壽子	聖霊病院	看護部長	
フリガナ マツウラ ユカリ 姓 松浦 名 ゆかり	聖霊病院	看護副部長	
フリガナ ウツシカワ ヒロミ 姓 移川 名 比呂美	聖霊病院	臨床検査技術科主任	
フリガナ カトウ ユウキ 姓 加藤 名 有紀	聖霊病院	放射線技術科	
フリガナ ババ ナオコ 姓 馬場 名 直子	聖霊病院	医師事務作業補助係主任	
フリガナ イケウチ カツヒコ 姓 池内 名 克彦	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

※ 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		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
姓 藤原	名 祥裕			
フリガナ モリナガ タイスケ		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
姓 森永	名 太輔			
フリガナ ヨシダ シンイチ		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
姓 吉田	名 伸一			
フリガナ ヤマダ ハルタカ		医療法人 生寿会 かなな病院	副院長	臨床実施責任者 臨床研修指導医
姓 山田	名 晴生			
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			
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。