

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1回）

病院施設番号：035115

臨床研修病院の名称：社会医療法人 畿内会 岡波総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ イエムラ ジュンゾウ		岡波総合病院	副院長	研修管理委員長 プログラム責任者・指導医
姓 家村	名 順三			
フリガナ イノキ タツ		岡波総合病院	院長	研修実施責任者 理事長・院長・指導医
姓 猪木	名 達			
フリガナ マツオカ ノブヨシ		岡波総合病院	副院長	臨床研修管理委員 指導医
姓 松岡	名 信良			
フリガナ オオサワ トオル		岡波総合病院	診療部長	臨床研修管理委員 指導医
姓 大澤	名 亨			
フリガナ イヌイ タクオ		岡波総合病院	部長	臨床研修管理委員 指導医
姓 乾	名 多久夫			
フリガナ キヌガワ カズヨシ		岡波総合病院	部長	臨床研修管理委員 上級医
姓 衣川	名 和良			
フリガナ ミヤハラ マサズミ		岡波総合病院	部長	臨床研修管理委員 指導医
姓 宮原	名 雅澄			
フリガナ クライ ノブオ		岡波総合病院	部長	臨床研修管理委員 指導医
姓 倉井	名 信夫			
フリガナ フジモト ケン		岡波総合病院	部長	臨床研修管理委員 指導医
姓 藤本	名 健			
フリガナ イワイ テツオ		岡波総合病院	室長	臨床研修管理委員 指導医
姓 岩井	名 哲郎			

※ 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1回）

病院施設番号：035115

臨床研修病院の名称：社会医療法人 畿内会 岡波総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ イシセ タクオ 姓 石瀬 名 卓郎	岡波総合病院	部長	臨床研修管理委員 指導医
フリガナ ムラヤマ タカシ 姓 村山 名 卓	岡波総合病院	内科診療部長	臨床研修管理委員 上級医
フリガナ ヤマモト ヨシオ 姓 山本 名 芳央	岡波総合病院	部長	臨床研修管理委員 指導医
フリガナ ニシザワ ノブヤス 姓 西澤 名 伸泰	岡波総合病院	部長	臨床研修管理委員 指導医
フリガナ ミヤタ リョウヘイ 姓 宮田 名 良平	岡波総合病院	医長	臨床研修管理委員 指導医
フリガナ テラウチ カズマ 姓 寺内 名 一真	岡波総合病院	部長	臨床研修管理委員 上級医
フリガナ マツシマ ユミ 姓 松島 名 由実	岡波総合病院	部長	臨床研修管理委員
フリガナ ハシモト ヒデヤ 姓 橋本 名 秀哉	岡波総合病院	中央検査部技師長	臨床研修管理委員
フリガナ カイゲ ナオユキ 姓 界外 名 忠之	岡波総合病院	放射線科技師長	臨床研修管理委員
フリガナ ヨシカワ カオル 姓 吉川 名 香	岡波総合病院	薬剤部薬局長	臨床研修管理委員

※ 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1回）

病院施設番号：035115

臨床研修病院の名称：社会医療法人 畿内会 岡波総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ヤマウチ マサユキ 姓 山内 名 雅之	岡波総合病院	リハビリテーション科技師長	臨床研修管理委員
フリガナ イシハラ マサキ 姓 石原 名 真樹	岡波総合病院	人事課係長	臨床研修管理委員
フリガナ フクモリ ミサ 姓 福森 名 美早	岡波総合病院	臨床研修担当事務（副主任）	臨床研修管理委員
フリガナ イノ ミユキ 姓 猪野 名 美幸	岡波総合病院	臨床研修担当事務	臨床研修管理委員
フリガナ ヒラオ フミオ 姓 平尾 名 文雄	一般財団法人 信貴山病院分院上野病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ナカ ヨシアキ 姓 中 名 義章	医療法人 中産婦人科 緑ヶ丘クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ シマジ タケシ 姓 嶋地 名 健	嶋地医院	院長	研修実施責任者
フリガナ キヒラ ヒサカズ 姓 紀平 名 久和	医療法人 紀平医院	院長	研修実施責任者
フリガナ タケザワ チヒロ 姓 竹澤 名 千裕	竹沢医院	院長	研修実施責任者
フリガナ オオスミ ヒデヒコ 姓 大角 名 秀彦	おおすみ整形外科	院長	研修実施責任者

※ 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1回）

病院施設番号：035115

臨床研修病院の名称：社会医療法人 畿内会 岡波総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ マチシ モトコ		医療法人 まちし会 まちしクリニック	院長	研修実施責任者
姓 町支	名 素子			
フリガナ シモムラ トシタネ		医療法人 森のふくろう会 しもむら整形外科	院長	研修実施責任者
姓 下村	名 年胤			
フリガナ カメダ ヨウイチ		医療法人 泉澄会 亀田クリニック	理事長	研修実施責任者
姓 亀田	名 陽一			
フリガナ タケザワ ユミコ		医療法人 友和会 竹沢内科歯科医院	理事長	研修実施責任者
姓 竹澤	名 有美子			
フリガナ ウマオカ シン		三重県医師会	副会長	外部委員
姓 馬岡	名 晋			
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。

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1回）

病院施設番号：035115

臨床研修病院の名称：社会医療法人 畿内会 岡波総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ノムラ トモユキ 姓 埜村 名 智之	三重北医療センター いなべ総合病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ シライシ タイゾウ 姓 白石 名 泰三	桑名市総合医療センター	副理事長	研修実施責任者
フリガナ ナカジマ シゲヒト 姓 中島 名 滋人	四日市羽津医療センター	主任内科部長	研修実施責任者
フリガナ ハチスカ タケヒロ 姓 蜂須賀 名 丈博	市立四日市病院	診療部長	研修実施責任者
フリガナ フルハシ カズヒサ 姓 古橋 名 一壽	三重県立総合医療センター	副院長	研修実施責任者
フリガナ ムラタ テツヤ 姓 村田 名 哲也	鈴鹿中央総合病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ オカ コウジ 姓 岡 名 宏次	鈴鹿回生病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ ヤマモト ノリヒコ 姓 山本 名 憲彦	三重大学医学部附属病院	臨床研修・キャリア支援部 初期研修センター長	研修実施責任者
フリガナ タナカ ジュンコ 姓 田中 名 淳子	国立病院機構 三重中央医療センター	臨床研修診療部長、 循環器内科医長	研修実施責任者
フリガナ ミヤタ トモヒト 姓 宮田 名 智仁	津生協病院	副院長、内科部長	研修実施責任者

※ 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1回）

病院施設番号：035115

臨床研修病院の名称：社会医療法人 畿内会 岡波総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ コンドウ アキノブ 姓 近藤 名 昭信	済生会松阪総合病院	外科部長	研修実施責任者
フリガナ コバヤシ カズヒコ 姓 小林 名 一彦	松阪中央総合病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ サクライ マサキ 姓 櫻井 名 正樹	松阪市民病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ヒガシカワ マサムネ 姓 東川 名 正宗	伊勢赤十字病院	副院長、第一小児科部長	研修実施責任者
フリガナ フルハシ タケヒコ 姓 古橋 名 健彦	三重県立志摩病院	東洋医学・皮膚科医師	研修実施責任者
フリガナ ソノダ シゲル 姓 園田 名 茂	藤田医科大学七栗記念病院	院長	研修実施責任者
フリガナ タケウチ トシアキ 姓 竹内 名 敏明	遠山病院	院長	研修実施責任者
フリガナ コヤブ スケナリ 姓 小藪 名 助成	尾鷲総合病院	院長	研修実施責任者
フリガナ イケダ タケシ 姓 池田 名 健	市立伊勢総合病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ フジイ エイタロウ 姓 藤井 名 英太郎	名張市立病院	院長	研修実施責任者

※ 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1回）

病院施設番号：035115

臨床研修病院の名称：社会医療法人 畿内会 岡波総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ カトウ ヒロユキ 姓 加藤 名 弘幸	紀南病院	院長	研修実施責任者
フリガナ タニガワ ケンジ 姓 谷川 名 健次	亀山市立医療センター	院長	研修実施責任者
フリガナ シカタ サトル 姓 四方 名 哲	三重県立一志病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ヨシヤマ シゲユキ 姓 吉山 名 繁幸	伊賀市立上野総合市民病院	外科部長	研修実施責任者
フリガナ 姓 名			
フリガナ 姓 名			
フリガナ 姓 名			
フリガナ 姓 名			
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。