

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6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 姓 家村 名 順三	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
フリガナ イノキ タツ 姓 猪木 名 達	岡波総合病院	理事長、院長	指導医
フリガナ マツオカ ノブヨシ 姓 松岡 名 信良	岡波総合病院	副院長、内科部長	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	上級医
フリガナ イマイ ハジメ 姓 今井 名 元	岡波総合病院	消化器内科部長	指導医
フリガナ イシセ タクオ 姓 石瀬 名 卓郎	岡波総合病院	循環器内科部長	指導医
フリガナ カンバラ アツシ 姓 神原 名 篤志	岡波総合病院	心臓血管外科部長	指導医
フリガナ オオサワ トオル 姓 大澤 名 亨	岡波総合病院	診療部長、外科部長	指導医
フリガナ イヌイ タクオ 姓 乾 名 多久夫	岡波総合病院	脳神経外科部長	指導医
フリガナ キヌガワ カズヨシ 姓 衣川 名 和良	岡波総合病院	整形外科部長	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5年度開催回数6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 タカイ ノリコ 姓 高井 名 規子	岡波総合病院	麻酔科部長	指導医
フリガナ ミヤハラ マサズミ 姓 宮原 名 雅澄	岡波総合病院	小児科部長	指導医
フリガナ クライ ノブオ 姓 倉井 名 信夫	岡波総合病院	産婦人科部長	指導医
フリガナ フジモト ケン 姓 藤本 名 健	岡波総合病院	泌尿器科部長	指導医
フリガナ イワイ テツオ 姓 岩井 名 哲郎	岡波総合病院	透析室室長	上級医
フリガナ ミヤタ リョウヘイ 姓 宮田 名 良平	岡波総合病院	眼科医長	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	副院長、放射線科部長	指導医
フリガナ マツシマ ユミ 姓 松島 名 由実	岡波総合病院	看護部部長	
フリガナ ヨシカワ カオル 姓 吉川 名 香	岡波総合病院	薬剤部局長	
フリガナ カイゲ ナオユキ 姓 界外 名 忠之	岡波総合病院	放射線部技師長	

※ 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5年度開催回数6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 ハシモト ヒデヤ		岡波総合病院	中央検査部技師長	
姓 橋本	名 秀哉			
フリガナ ヤマウチ マサユキ		岡波総合病院	リハビリテーション科技師長	
姓 山内	名 雅之			
フリガナ イシハラ マサキ		岡波総合病院	人事課係長	
姓 石原	名 真樹			
フリガナ フクモリ ミサ		岡波総合病院	医事課副主任	事務責任者
姓 福森	名 美早			
フリガナ イノ ミユキ		岡波総合病院	医事課副主任	事務責任者
姓 猪野	名 美幸			
フリガナ フルハシ カズヒサ		三重県立総合医療センター	副院長	研修実施責任者 指導医
姓 古橋	名 一壽			
フリガナ カナシロ マサアキ		市立四日市病院	院長	研修実施責任者
姓 金城	名 昌明			
フリガナ ムラタ テツヤ		鈴鹿中央総合病院	副院長	研修実施責任者 指導医
姓 村田	名 哲也			
フリガナ タナカ ジュンコ		三重中央医療センター	教育研修部長	研修実施責任者 指導医
姓 田中	名 淳子			
フリガナ ヤマモト ノリヒコ		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 指導医
姓 山本	名 憲彦			

※ 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5年度開催回数6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 フジワラ ケンタロウ 姓 藤原 名 研太郎	松阪市民病院	呼吸器内科部長	研修実施責任者 指導医
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 指導医
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 指導医
フリガナ オオニシ タカヒロ 姓 大西 名 孝宏	伊勢赤十字病院	腎臓内科部長、 血液浄化センター長	研修実施責任者 指導医
フリガナ アカイ ヤスヒコ 姓 赤井 名 靖宏	奈良県立医科大学附属病院	臨床研修センター長	研修実施責任者 指導医
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 指導医
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 指導医
フリガナ タノ シュンスケ 姓 田野 名 俊介	鈴鹿回生病院	消化器内科部長	研修実施責任者 指導医
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	内科診療部長	研修実施責任者 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5年度開催回数6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 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 指導医
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	院長代理兼副院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ ヤダ タカシ 姓 矢田 名 隆志	榊原温泉病院	院長	研修実施責任者 指導医
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	病院長	研修実施責任者 指導医
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 指導医
フリガナ コウジ タカフミ 姓 幸治 名 隆文	尾鷲総合病院	病院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ ナカムラ タイチ 姓 中村 名 太一	三重県立一志病院	医長	研修実施責任者 指導医
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 指導医
フリガナ ヒラオ フミオ 姓 平尾 名 文雄	信貴山病院分院上野病院	院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ フジカワ ヒロユキ 姓 藤川 名 裕之	伊賀市立上野総合市民病院	外科部長	研修実施責任者 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5年度開催回数6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 イノウエ ヤスヒロ 姓 井上 名 靖浩	遠山病院	副院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ エスミ ユウタ 姓 江角 名 悠太	志摩市民病院	副院長	研修実施責任者 指導医
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 指導医
フリガナ クマガイ ナオト 姓 熊谷 名 直人	永井病院	救急部長	研修実施責任者 指導医
フリガナ キヒラ ヒサカズ 姓 紀平 名 久和	紀平医院	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 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
フリガナ マチシ モトコ 姓 町支 名 素子	まちしくリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ カメダ ヨウイチ 姓 亀田 名 陽一	亀田クリニック	理事長	研修実施責任者 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5年度開催回数6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 タケザワ ユミコ		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	有識者、 病院群以外所属医師
姓 馬岡	名 晋			

※ 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。