

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2024年度 開催回数 3回）

病院施設番号：030414

臨床研修病院の名称：藤田医科大学ばんたね病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ホリグチ アキヒコ		藤田医科大学	病院長	研修管理委員長
姓 堀口	名 明彦	ばんたね病院	外科教授	研修実地責任者
フリガナ カトウ ヨウコ		藤田医科大学	副院長	指導医
姓 加藤	名 庸子	ばんたね病院	脳神経外科教授	
フリガナ イナグマ ダイジョウ		藤田医科大学	副院長	指導医
姓 稲熊	名 大城	ばんたね病院	腎臓内科教授	
フリガナ テラダ ノブキ		藤田医科大学	副院長	指導医
姓 寺田	名 信樹	ばんたね病院	整形外科教授	
フリガナ シバタ キヨスミ		藤田医科大学	副院長	指導医
姓 柴田	名 清住	ばんたね病院	産婦人科教授	
フリガナ フジワラ ヨシヒロ		藤田医科大学	副院長	指導医
姓 藤原	名 祥裕	ばんたね病院	麻酔科教授	
フリガナ コンドウ ヤスト		藤田医科大学	小児科教授	指導医
姓 近藤	名 康人	ばんたね病院	臨床研修センター長	プログラム責任者
フリガナ カナジ アリヒコ		藤田医科大学	整形外科教授	指導医
姓 金治	名 有彦	ばんたね病院	臨床研修副センター長	
フリガナ ヒロセ マサヒロ		藤田医科大学	呼吸器内科教授	指導医
姓 廣瀬	名 正裕	ばんたね病院	臨床研修副センター長	
フリガナ イトウ ミズキ		藤田医科大学	脳神経内科教授	指導医
姓 伊藤	名 瑞規	ばんたね病院	臨床研修副センター長	

※ 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（2024年度 開催回数 3回）

病院施設番号：030414

臨床研修病院の名称：藤田医科大学ばんたね病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ センダ マユミ		藤田医科大学 ばんたね病院	脳神経内科講師 臨床研修副センター長	指導医
姓 千田	名 麻友美			
フリガナ コウムラ ヒデフミ		藤田医科大学 ばんたね病院	麻酔科教授 臨床研修副センター長	指導医
姓 幸村	名 英文			
フリガナ コンドウ ユカ		藤田医科大学 ばんたね病院	外科講師 臨床研修副センター長	指導医
姓 近藤	名 ゆか			
フリガナ コバヤシ ユウイチ		藤田医科大学 ばんたね病院	事務部長	
姓 小林	名 雄一			
フリガナ ミキ タツト		藤田医科大学 ばんたね病院	看護部長	
姓 三鬼	名 達人			
フリガナ イエダ ヒロミ		藤田医科大学 ばんたね病院	薬剤部長	
姓 家田	名 浩美			
フリガナ ナカイ トシアキ		藤田医科大学 ばんたね病院	放射線部副部長	
姓 中井	名 敏昭			
フリガナ ハタ タダヨシ		藤田医科大学 ばんたね病院	臨床検査部副部長	
姓 畑	名 忠善			
フリガナ シロキ リョウイチ		藤田医科大学病院	病院長	研修実施責任者 指導医
姓 白木	名 良一			
フリガナ タカハシ カズオ		藤田医科大学医学部	教務委員長	指導医
姓 高橋	名 和男			

※ 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（2024 年度 開催回数 3 回）

病院施設番号：030414

臨床研修病院の名称：藤田医科大学ばんだね病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ オオタカ ヨウヘイ 姓 大高 名 洋平	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 スズキ カツジ 姓 鈴木 名 克侍	藤田医科大学 岡崎医療センター	病院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ カトウ ヨシオ 姓 加藤 名 良夫	栄法律事務所	外部委員	弁護士
フリガナ ホリグチ タカヒコ 姓 堀口 名 高彦	豊田地域医療センター	院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ ミズノ テルヒサ 姓 水野 名 照久	水野クリニック	院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ アボ ヤスヒロ 姓 安保 名 泰宏	安保クリニック	院長	研修実施責任者 指導医
フリガナ アラカワ ケンイチロウ 姓 荒川 名 健一郎	あらかわ内科クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ ナカヤマ クニコ 姓 中山 名 久仁子	マイファミリークリニック蒲郡	院長	研修実施責任者
フリガナ ミヤザキ ヒトシ 姓 宮崎 名 仁	宮崎医院	院長	研修実施責任者
フリガナ タナカ ヒサヤ 姓 田中 名 久也	田中医院	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。