

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

病院施設番号：030446 臨床研修病院の名称：市立四日市病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ハチスカ タケヒロ		市立四日市病院	院長	研修管理委員長
姓 蜂須賀	名 丈博			
フリガナ タカジ サトシ		四日市市保健所	所長	研修実施責任者
姓 高司	名 智史			
フリガナ モリ アツシ		社会医療法人 居仁会 総合心療センター ひなが	院長	研修実施責任者
姓 森	名 厚			
フリガナ アオキ コウタ		青木記念病院	院長	研修実施責任者
姓 青木	名 孝太			
フリガナ コウノ トシブミ		医療法人 富田浜病院	院長	研修実施責任者
姓 河野	名 稔文			
フリガナ イトウ ノリアキ		大仲さつき病院	院長	研修実施責任者
姓 伊藤	名 憲昭			
フリガナ カトウ ヒロユキ		紀南病院	院長	研修実施責任者
姓 加藤	名 弘幸			
フリガナ スズキ タカアキ		紀和診療所	医師	研修実施責任者
姓 鈴木	名 孝明			
フリガナ タナカ ケイタ		みえ医療福祉生活協同組合 いくわ診療所	所長	研修実施責任者
姓 田中	名 啓太			
フリガナ イシガ タケシ		いしが在宅ケアクリニック	院長	研修実施責任者
姓 石賀	名 丈士			

※ 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。

病院施設番号：030446 臨床研修病院の名称：市立四日市病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ コンドウ ウルオ	医療法人尚豊会 みたき総合病院	麻酔科部長	研修実施責任者
姓 近藤 名 潤夫			
フリガナ ソノムラ トモユキ	いなべ総合病院	院長代理兼副院長	研修実施責任者
姓 埜村 名 智之			
フリガナ シライシ タイゾウ	桑名市総合医療センター	副理事長・病理診断科部長	研修実施責任者
姓 白石 名 泰三			
フリガナ ナカシマ シゲヒト	四日市羽津医療センター	内科診療部長	研修実施責任者
姓 中島 名 滋人			
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
姓 古橋 名 一壽			
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
姓 村田 名 哲也			
フリガナ カジカワ ヒロユキ	鈴鹿回生病院	脳神経内科部長	研修実施責任者
姓 梶川 名 博之			
フリガナ イエムラ ジュンゾウ	岡波総合病院	副院長	研修実施責任者
姓 家村 名 順三			
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セ ンター長	研修実施責任者
姓 山本 名 憲彦			
フリガナ ミヤタ トモヒト	津生協病院	副院長・内科部長	研修実施責任者
姓 宮田 名 智仁			

※ 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。

病院施設番号：030446 臨床研修病院の名称：市立四日市病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ タナカ ジュンコ		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
姓 田中	名 淳子			
フリガナ コバヤシ カズヒコ		松阪中央総合病院	副院長	研修実施責任者
姓 小林	名 一彦			
フリガナ コンドウ アキノブ		済生会松阪総合病院	外科部長	研修実施責任者
姓 近藤	名 昭信			
フリガナ フジワラ ケンタロウ		松阪市民病院	呼吸器内科部長	研修実施責任者
姓 藤原	名 研太郎			
フリガナ オオニシ タカヒロ		伊勢赤十字病院	腎臓内科部長兼血液浄化センタ ー長	研修実施責任者
姓 大西	名 孝宏			
フリガナ フルハシ タケヒコ		三重県立志摩病院	東洋医学皮膚科医師	研修実施責任者
姓 古橋	名 健彦			
フリガナ タニガワ ケンジ		亀山市立医療センター	院長	研修実施責任者
姓 谷川	名 健次			
フリガナ フジイ エイタロウ		名張市立病院	院長	研修実施責任者
姓 藤井	名 英太郎			
フリガナ フジカワ ヒロユキ		伊賀市立上野総合市民病院	外科部長	研修実施責任者
姓 藤川	名 裕之			
フリガナ イノウエ ヤスヒロ		遠山病院	副院長	研修実施責任者
姓 井上	名 靖浩			

※ 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。

病院施設番号：030446 臨床研修病院の名称：市立四日市病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ソノダ シゲル	藤田医科大学 七栗記念病院	病院長	研修実施責任者
姓 園田 名 茂			
フリガナ ナカムラ タイチ	三重県立一志病院	医長	研修実施責任者
姓 中村 名 太一			
フリガナ イトウ フミヒト	市立伊勢総合病院	副院長	研修実施責任者
姓 伊藤 名 史人			
フリガナ クサカ ヒデト	尾鷲総合病院	病院長	研修実施責任者
姓 日下 名 秀人			
フリガナ ハヤシ シュンタ	志摩市民病院	医長	研修実施責任者
姓 林 名 俊太			
フリガナ クマガイ ナオト	永井病院	救急部長	研修実施責任者
姓 熊谷 名 直人			
フリガナ オオハシ マスオ	菰野厚生病院	診療科部長	研修実施責任者
姓 大橋 名 増生			
フリガナ オク コウセイ	松阪厚生病院	副院長	研修実施責任者
名 奥 名 公正			
フリガナ タニグチ キヨス	三重病院	院長	研修実施責任者
姓 谷口 名 清洲			
フリガナ ヒグチ ハルユキ	明和病院	副院長	研修実施責任者
姓 樋口 名 治之			
フリガナ シバヤマ ミキネ	市立四日市病院	診療部長・臨床研修部長 救命救急センター長	研修管理委員／プログラム責任者
姓 柴山 名 美紀根			

※ 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。

病院施設番号：030446 臨床研修病院の名称：市立四日市病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ナカニシ ヒロタカ	市立四日市病院	部長	研修管理委員／副プログラム責任者
姓 中西 名 浩隆			
フリガナ ワタナベ ジュンジ	市立四日市病院	副院長	研修管理委員
姓 渡邊 名 純二			
フリガナ コバヤシ マコト	市立四日市病院	部長	研修管理委員
姓 小林 名 真			
フリガナ オクイ ノブユキ	市立四日市病院	診療部長	研修管理委員
姓 奥井 名 伸幸			
フリガナ ウシジマ カツミ	市立四日市病院	部長	研修管理委員
姓 牛島 名 克実			
フリガナ マルヤマ ヒロタカ	市立四日市病院	部長	研修管理委員
姓 丸山 名 浩高			
フリガナ ノノガキ ミキオ	市立四日市病院	部長	研修管理委員
姓 野々垣 名 幹雄			
フリガナ ナラ ヨシハル	市立四日市病院	部長	研修管理委員
姓 奈良 名 佳治			
フリガナ ナガオ ケンジ	市立四日市病院	部長	研修管理委員
姓 長尾 名 賢治			
フリガナ イシイ コウ	市立四日市病院	部長	研修管理委員
姓 石井 名 興			

※ 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。

病院施設番号：030446 臨床研修病院の名称：市立四日市病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ モリナガ リエ	市立四日市病院	副院長・看護部長	研修管理委員
姓 森永 名 理恵			
フリガナ ニワ マサヨシ	市立四日市病院	医療技術部副参事	研修管理委員
姓 丹羽 名 正厳			
フリガナ キムラ ケンゴ	市立四日市病院	薬局長	研修管理委員
姓 木村 名 謙吾			
フリガナ ハセガワ ヤスシ	市立四日市病院	事務長 事務部門の責任者	研修管理委員
姓 長谷川 名 術			
フリガナ トヨダ タエコ	市立四日市病院	外部委員 (四日市看護医療大学副学長)	研修管理委員
姓 豊田 名 妙子			
フリガナ ホリ ヨシヤ	市立四日市病院	外部委員 (四日市消防本部救急救命室長)	研修管理委員
姓 堀 名 善哉			

※ 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。