

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3回）

病院施設番号： 030819 臨床研修病院の名称： 岐阜勤労者医療協会 みどり病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ マツイ カズキ		みどり病院	院長	研修管理委員長
姓 松井	名 一樹			
フリガナ ニシオ ダイキ		みどり病院	副院長	プログラム責任者
姓 西尾	名 大樹			
フリガナ ヨコヤマ ミチエ		すこやか診療所	所長	研修実施責任者
姓 横山	名 道江			
フリガナ アmano コウイチ		各務原病院	院長	研修実施責任者
姓 天野	名 宏一			
フリガナ ヨコタ シュウイチ		揖斐郡北西部地域医療センター	センター長	研修実施責任者
姓 横田	名 修一			
フリガナ アライ マサズミ		岐阜県総合医療センター	副院長	研修実施責任者
姓 荒井	名 正純			
フリガナ オゼキ トシノリ		協立総合病院	院長	研修実施責任者
姓 尾関	名 俊紀			
フリガナ コンドウ トモミ		北病院	院長	研修実施責任者
姓 近藤	名 知巳			
フリガナ カツムラ ナオキ		中濃厚生病院	副院長	研修実施責任者
姓 勝村	名 直樹			
フリガナ ツチャ クニヒコ		岐阜ハートセンター	副院長	研修実施責任者
姓 中川	名 正康			

※ 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

構成員の氏名等 病院施設番号： 030819 臨床研修病院の名称： 岐阜勤労者医療協会みどり病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ オサダ ヨシユキ 姓 長田 名 芳幸	南生協病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ モリタ ダイキ 姓 森田 名 大樹	吉田病院		研修実施責任者
フリガナ カワバタ クニヒロ 姓 川端 名 邦裕	東海中央病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ モリ イツジ 姓 森 名 逸治	こがねだ診療所	所長	研修実施責任者
フリガナ カラサワ マサト 姓 柄澤 名 正人	しずさと診療所	所長	研修実施責任者
フリガナ イワイ ユウジ 姓 岩井 名 雄司	華陽診療所	所長	研修実施責任者
フリガナ フジサキ カズヒコ 姓 藤崎 名 和彦	岐阜大学	岐阜大学医学教育開発研究センター	外部委員
フリガナ ミナミデ ヨシナリ 姓 南出 名 吉祥	岐阜大学	岐阜大学地域科学部准教授	外部委員
フリガナ オオハシ マサカズ 姓 大橋 名 正和	みどり病院	事務長	
フリガナ ワタナベ ヒロミ 姓 渡辺 名 博美	みどり病院	看護部長	

※ 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

構成員の氏名等 病院施設番号： 030819 臨床研修病院の名称： 岐阜勤労者医療協会みどり病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ミズノ アキノリ 姓 水野 名 明典	みどり病院	事務次長	研修担当事務責任者

※ 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。