

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2025 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030406

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構中京病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カダ	ケンジ	独立行政法人地域医療機能推進機構 中京病院	院長	研修管理委員長 研修実施責任者・指導医
姓 加田	名 賢治			
フリガナ マエダ	ケンコウ	独立行政法人地域医療機能推進機構 中京病院	副院長	プログラム責任者・指導医
聖 前田	名 憲幸			
フリガナ オカモト	カツオ	独立行政法人地域医療機能推進機構 中京病院	事務部長	事務部門の責任者
姓 岡本	名 勝男			
フリガナ カワシマ	トモコ	独立行政法人地域医療機能推進機構 中京病院	看護部長	看護部門の責任者
姓 河嶋	名 知子			
フリガナ アオヤマ	イサオ	独立行政法人地域医療機能推進機構 中京病院	統括診療部長	指導医
姓 青山	名 功			
フリガナ コデラ	マサヤ	独立行政法人地域医療機能推進機構 中京病院	診療部長	副プログラム責任者・指導医
姓 小寺	名 雅也			
フリガナ イトウ	タカヒコ	独立行政法人地域医療機能推進機構 可児とうのう病院	副院長	指導医
姓 伊藤	名 貴彦			
フリガナ ヤマノウチ	ヨシオ	医療法人 愛精会 あいせい紀年病院	院長	指導医
姓 山ノ内	名 芳雄			
フリガナ モリ	ヤスヒロ	医療法人 交正会 笠寺精治療病院	院長	指導医
姓 森	名 康浩			
フリガナ カワイ	カズヨシ	医療法人 交正会 笠寺精治療病院	副院長	指導医
姓 高田	名 敏行			

※ 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（2025 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030406

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構中京病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カワイ	カズヨシ	医療法人交正会 精治療病院	院長	指導医
姓 川合	名 一嘉			
フリガナ イワタ	トキヒサ	医療法人交正会 精治療病院	理事長	指導医
姓 岩田	名 宗久			
フリガナ ウラニシ	ヒロアキ	医療法人 笠寺病院	地域・在宅医療担当医	指導医
姓 浦西	名 宏明			
フリガナ オオツカ	ヒロノリ	独立行政法人地域医療機能推進機構 秋田病院	院長	指導医
姓 大塚	名 博徳			
フリガナ アキノ	ヒロノブ	独立行政法人地域医療機能推進機構 若狭高浜病院	院長	指導医
姓 秋野	名 裕信			
フリガナ ナカツジ	ユウジ	独立行政法人地域医療機能推進機構 高岡ふしき病院	院長	指導医
姓 中辻	名 裕司			
フリガナ ヤマダ	ミツトシ	独立行政法人地域医療機能推進機構 高知西病院	名誉院長	指導医
姓 山田	名 光俊			
フリガナ キョク	ケイチョウ	高浜町国民健康保険和田診療所	所長	指導医
姓 曲	名 継超			
フリガナ シンバ	マコト	新城市民病院	総合診療科部長	指導医
姓 榛葉	名 誠			
フリガナ コバヤシ	シンヤ	愛知県厚生農業協同組合連合会足助病院	院長	指導医
姓 小林	名 真哉			

※ 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。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2025 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030406

臨床研修病院の名称：独立行政法人地域医療機能推進機構中京病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	ウチダ トシミツ	名古屋市保健所 南保健センター	保健予防課長	外部委員
姓	内田 名 利光			
フリガナ	コンドウ タケシ	名古屋大学医学部附属病院	総合診療科講師	外部委員
姓	近藤 名 猛			
フリガナ	イトウ カズユキ	独立行政法人地域医療機能推進機構 中京病院	薬剤部長	指導者
姓	伊藤 名 和幸			
フリガナ	カタヤマ タカフミ	独立行政法人地域医療機能推進機構 中京病院	検査部技師長	指導者
姓	片山 名 孝文			
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。