

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和7年度開催回数3回）

病院施設番号： 030845 臨床研修病院の名称： 碧南市民病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ドイ ヒデキ 姓 土井 名 英樹	碧南市民病院	部長	研修プログラム責任者 研修管理委員長
フリガナ ニシカワ トモヒデ 姓 西川 名 知秀	碧南市民病院	副部長	研修プログラム副責任者 臨床研修指導医
フリガナ スギウラ セイジ 姓 杉浦 名 誠治	碧南市民病院	病院長	臨床研修指導医
フリガナ スギウラ アツシ 姓 杉浦 名 厚司	碧南市民病院	副院長	臨床研修指導医
フリガナ カナザワ ヒデトシ 姓 金澤 名 英俊	碧南市民病院	副院長	臨床研修指導医
フリガナ キムラ ケンヤ 姓 木村 名 賢哉	碧南市民病院	副院長	
フリガナ ドイ サトル 姓 土井 名 聡	碧南市民病院	部長	臨床研修指導医
フリガナ クマダ ヒサシ 姓 熊田 名 倫	碧南市民病院	部長	臨床研修指導医
フリガナ マツバラ ヒロユキ 姓 松原 名 浩之	碧南市民病院	部長	臨床研修指導医
フリガナ マキノ タロウ 姓 牧野 名 太郎	碧南市民病院	副部長	臨床研修指導医

※ 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7年度開催回数3回）

病院施設番号： 030845 臨床研修病院の名称： 碧南市民病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ トリイ ユカリ 姓 鳥居 名 ゆかり	碧南市民病院	看護部長	
フリガナ ナガサカ トモノリ 姓 永坂 名 智徳	碧南市民病院	経営管理部長	事務部門の責任者
フリガナ マツイ ノリオ 姓 松井 名 規夫	碧南市民病院	管理課長	
フリガナ イマイズミ カズヨシ 姓 今泉 名 和良	藤田医科大学病院	病院長	研修実施責任者
フリガナ カキタ ヤスヒロ 姓 垣田 姓 垣田	医療法人成精会刈谷病院	病院長	研修実施責任者
フリガナ カネコ タケシ 姓 金子 姓 猛	新城市民病院	病院長	研修実施責任者
フリガナ タカハシ ヨシツグ 姓 高橋 名 佳嗣	知多厚生病院	病院長	研修実施責任者
フリガナ コバヤシ シンヤ 姓 小林 名 真哉	愛知県厚生農業協同組合連合会 足助病院	病院長	研修実施責任者
フリガナ ニシナカ ヤスト 姓 西中 名 康人	碧南市医師会	理事	研修実施責任者
フリガナ コンドウ ヨシノブ 姓 近藤 名 良伸	愛知県衣浦東部保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ コザワ トオル 姓 小澤 名 徹	碧南市	碧南市教育長（外部委員）	有識者

※ 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。