

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（元年度開催回数 2回）

病院施設番号：030911

臨床研修病院の名称：三重県立志摩病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ シマサキ	セイコウ	三重県立志摩病院	管理者	病院管理者
姓 嶋崎	名 正晃			
フリガナ カツミネ	ヤスオ	三重県立志摩病院	院長	プログラム責任者
姓 勝峰	名 康夫			
フリガナ タジマ	マサトシ	三重県立志摩病院	副院長	研修管理委員
姓 田島	名 正稔			
フリガナ マツヤマ	トシミチ	三重県立志摩病院	精神科部長	研修管理委員
姓 松山	名 明道			
フリガナ イトウ	ケイイチ	三重県立志摩病院	医療技術部長内科部長	研修管理委員
姓 伊藤	名 圭一			
フリガナ ネモト	アキヨシ	三重県立志摩病院	外科部長	研修管理委員
姓 根本	名 明喜			
フリガナ マエダ	クニコ	三重県立志摩病院	眼科科長	研修管理委員
姓 前田	名 邦子			
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	委員長 研修実施責任者
姓 古橋	名 健彦			
フリガナ ホシノ	ヨシアキ	三重県立志摩病院	放射線室長	研修管理委員
姓 星野	名 吉昭			
フリガナ デグチ	ヒロミチ	三重県立志摩病院	リハビリテーション室長心得	研修管理委員
姓 出口	名 裕道			

※ 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（元年度開催回数 2回）

病院施設番号：030911

臨床研修病院の名称：三重県立志摩病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ オカノ	トシミ	三重県立志摩病院	病棟師長	研修管理委員
姓 岡野	名 敏美			
フリガナ タナカ	カズオ	三重県立志摩病院	総務課・経理課課長	研修管理委員
性 田中	名 和雄			
フリガナ ハネ	マリ	三重県立志摩病院	総務課課長補佐	研修管理委員
性 羽根	名 真理			
フリガナ コイズミ	ケイゴ	鳥羽市立神島診療所	所長	研修実施責任者
姓 小泉	名 圭吾			
フリガナ ヤマゾエ	マサユキ	町立南伊勢病院	副院長	研修実施責任者
姓 山添	名 尚久			
フリガナ モリカワ	マサユキ	三重県立こころの医療センター	院長	研修実施責任者
姓 森川	名 将行			
フリガナ スズキ	マキ	伊勢保健所	所長	研修実施責任者
姓 鈴木	名 まき			
フリガナ タガワ	シンセイ	医療法人吉創会 あゆみ診療所	院長	研修実施責任者
姓 田川	名 新生			
フリガナ オカムネ	シンイチロウ	おかむね医院	院長	研修実施責任者
姓 岡宗	名 眞一郎			
フリガナ ニシオカ	ヨウスケ	西岡記念セントラルクリニック	院長	研修実施責任者
姓 西岡	名 洋右			

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の名等を入力すること。「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入力すること。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」欄にその旨を入力すること。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（元年度開催回数 2回）

病院施設番号：030911

臨床研修病院の名称：三重県立志摩病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ オノ	ユウタ	鳥羽市立桃取診療所	所長	研修実施責任者
姓 小野	名 佑太			
フリガナ ヤマシタ	ミエ	志摩地域医療を考える会	会長	研修管理委員
姓 山下	名 美恵			
フリガナ ノムラ	トモユキ	三重県北医療センターいなべ総合病院	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	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	主任内科部長	研修実施責任者
姓 中島	名 滋人			
フリガナ ハチスカ	タケヒロ	市立四日市病院	診療部長	研修実施責任者
姓 蜂須賀	名 文博			
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 オカ	コウジ	鈴鹿回生病院	副院長	研修実施責任者
姓 岡	名 宏次			
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研修センター長	研修実施責任者
姓 山本	名 憲彦			

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の名等を入力すること。「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入力すること。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」欄にその旨を入力すること。欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を入力すること。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（元年度開催回数 2回）

病院施設番号：030911

臨床研修病院の名称：三重県立志摩病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ タナカ	ジュンコ	国立病院機構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 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			
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 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 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 サクライ	マサキ	松阪市民病院	院長	研修実施責任者
姓 櫻井	名 正樹			
フリガナ ヒガシカワ	マサムネ	伊勢赤十字病院	副院長（兼）第一小児科部長	研修実施責任者
姓 東川	名 正宗			
フリガナ ソノダ	シゲル	藤田医科大学七栗記念病院	院長	研修実施責任者
姓 園田	名 茂			
フリガナ タケウチ	トシアキ	遠山病院	院長	研修実施責任者
姓 竹内	名 敏明			
フリガナ コヤブ	スケナリ	尾鷲総合病院	院長	研修実施責任者
姓 小藪	名 助成			

※ 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（元年度開催回数 2回）

病院施設番号：030911

臨床研修病院の名称：三重県立志摩病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ イケダ	タケシ	市立伊勢総合病院	副院長	研修実施責任者
姓 池田	名 健			
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 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 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 シカタ	サトル	三重県立一志病院	院長	研修実施責任者
姓 四方	名 哲			
フリガナ ヨシヤマ	シゲユキ	伊賀市立上野総合市民病院	外科部長	研修実施責任者
姓 吉山	名 繁幸			
フリガナ タテ	ヤスオ	石岡第一病院	管理者	研修実施責任者
姓 館	名 泰雄			
フリガナ フクチ	トオル	六合診療所	診療所管理者	研修実施責任者
姓 福地	名 達			
フリガナ スガナミ	ユウタ	揖斐郡北西部地域医療センター	副センター長	研修実施責任者
姓 菅波	名 祐太			
フリガナ カワラダ	ヒサシ	東通村診療所	院長	研修実施責任者
姓 川原田	名 恒			

※ 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（元年度開催回数 2回）

病院施設番号：030911

臨床研修病院の名称：三重県立志摩病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ササキ	ワタル	白糠診療所	所長	研修実施責任者
姓 佐々木	名 航			
フリガナ フセダ	テツヤ	公立丹南病院	病院長	研修実施責任者
姓 布施田	名 哲也			
フリガナ スギタ	ヨシヒロ	日光市民病院	管理者	研修実施責任者
姓 杉田	名 義博			
フリガナ ヤシマ	ハルミツ	磐梯町保健医療福祉センター	センター長	研修実施責任者
姓 屋島	名 治光			
フリガナ ワダ	キミアキ	日光市立奥日光診療所	院長	研修実施責任者
姓 和田	名 孔明			
フリガナ フジイ	ミキヒサ	伊東市民病院	副病院長	研修実施責任者
姓 藤井	名 幹久			
フリガナ オカ	ユウヤ	揖斐川町春日診療所	所長	研修実施責任者
姓 岡	名 裕也			
フリガナ ミツキ	サダナオ	西吾妻福祉病院	管理者	研修実施責任者
姓 三ツ木	名 禎尚			
フリガナ ヌマタ	ユウイチ	横須賀市立うわまち病院	管理者	研修実施責任者
姓 沼田	名 裕一			
フリガナ イノウエ	ヨウスケ	町立湯沢病院（湯沢町保健医療センター）	管理者	研修実施責任者
姓 井上	名 陽介			

※ 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（元年度開催回数 2回）

病院施設番号：030911

臨床研修病院の名称：三重県立志摩病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ イシイ	ヒデトシ	公設宮代福祉医療センター	センター長	研修実施責任者
姓 石井	名 英利			
フリガナ ヤマダ	セイシ	市立恵那病院	内科部長	研修実施責任者
姓 山田	名 誠史			
フリガナ ミヤザキ	マサル	東京北医療センター	臨床研修センター長	研修実施責任者
姓 宮崎	名 勝			
フリガナ ヤマグチ	キョウイチ	市立奈良病院	総合診療科部長兼研修医室長	研修実施責任者
姓 山口	名 恭一			
フリガナ ヨコミチ	ヒロナオ	公立黒川病院	地域医療センター長	研修実施責任者
姓 横道	名 弘直			
フリガナ カワサキ	ハジメ	いなずさ診療所	診療所長	研修実施責任者
姓 川崎	名 祝			
フリガナ ウスイ	ツネヒト	地域包括ケアセンターいぶき	医局長	研修実施責任者
姓 臼井	名 恒仁			
フリガナ ウスイ	タカノブ	村立東海病院	管理者	研修実施責任者
姓 薄井	名 尊信			
フリガナ ホリエ	ヒデユキ	おおい町保健・医療・福祉総合施設 診療所	施設長	研修実施責任者
姓 堀江	名 秀行			
フリガナ タケトミ	アキラ	飯塚市立病院	管理者	研修実施責任者
姓 武富	名 章			

※ 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（元年度開催回数 2回）

病院施設番号：030911

臨床研修病院の名称：三重県立志摩病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ タニオカ	ヨシト	市立大村市民病院	病院長	研修実施責任者
姓 谷岡	名 芳人			
フリガナ カタヤマ	シゲル	上野原市立病院	管理者	研修実施責任者
姓 片山	名 繁			
フリガナ ハマダ	トシユキ	山北町立山北診療所	診療所長	研修実施責任者
姓 濱田	名 俊之			
フリガナ フジワラ	ナオキ	台東区立台東病院	副管理者	研修実施責任者
姓 藤原	名 直樹			
フリガナ サカイ	マサヒロ	東京ベイ・浦安市川医療センター	腎臓・内分泌・糖尿病内科医師	研修実施責任者
姓 坂井	名 正弘			
フリガナ シマザキ	リョウジ	シティ・タワー診療所	管理者	研修実施責任者
姓 島崎	名 亮二			
フリガナ キタムラ	シュンジ	横須賀市立市民病院	副管理者	研修実施責任者
姓 北村	名 俊治			
フリガナ ウメダ	ヨシヒロ	伊豆今井浜病院	副病院長	研修実施責任者
姓 梅田	名 容弘			
フリガナ ヒロタ	トシオ	関市国民健康保険津保川診療所	管理者	研修実施責任者
姓 廣田	名 俊夫			
フリガナ ナガタ	マサキ	十勝いけだ地域医療センター	管理者	研修実施責任者
姓 長田	名 雅樹			

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の名前等を記入すること。「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（元年度開催回数 2回）

病院施設番号：030911

臨床研修病院の名称：三重県立志摩病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ サイトウ ミツル		女川町地域医療センター	センター長	研修実施責任者
姓 齋藤	名 充			
フリガナ サキハラ エイサク		与那国診療所	所長兼管理者	研修実施責任者
姓 崎原	名 永作			
フリガナ アライ マサヒロ		練馬光が丘病院	副病院長	研修実施責任者
姓 新井	名 雅裕			
フリガナ ネモト トモユキ		越前町国民健康保険織田病院	副病院長	研修実施責任者
姓 根本	名 朋幸			
フリガナ ヨナハ ショウ		公立久米島病院	医長	研修実施責任者
姓 与那覇	名 翔			
フリガナ マツオカ フミヒコ		六ヶ所村地域家庭医療センター	センター長	研修実施責任者
姓 松岡	名 史彦			
フリガナ カワサキ ヒデシ		真鶴町国民健康保険診療所	管理者兼診療所長	研修実施責任者
姓 川崎	名 英司			
フリガナ ツチャ ノリオ		戸田診療所	管理者兼診療所長	研修実施責任者
姓 土屋	名 典男			
フリガナ ウメヤ タカシ		あま市民病院	管理者	研修実施責任者
姓 梅屋	名 崇			
フリガナ ヒラモト ツトム		石岡・平本皮膚科医院	理事長	研修実施責任者
姓 平本	名 力			

※ 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（元年度開催回数 2回）

病院施設番号：030911

臨床研修病院の名称：三重県立志摩病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ナヤ	イツキ	東京都神津島村国民健康保険直営診療所	所長	研修実施責任者
姓 納屋	名 樹			
フリガナ カメサキ	マコト	小笠原村診療所	所長	研修実施責任者
姓 亀崎	名 真			
フリガナ ゴトウ	タダオ	県北西部地域医療センター国保和良診療所	所長	研修実施責任者
姓 後藤	名 忠雄			
フリガナ オオイシ	ノブマサ	西伊豆町安良里診療所	所長	研修実施責任者
姓 大石	名 延正			

※ 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。