

6. 研修管理委員会（令和2年度開催回数 3回）

構成員の氏名等 病院施設番号：030434 臨床研修病院の名称：豊橋市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ウラノ フミヒロ		豊橋市民病院	院長	研修管理委員長
姓 浦野	名 文博			
フリガナ コヤマ ノリヒサ		豊橋市民病院	副院長	研修委員長
姓 小山	名 典久			
フリガナ ムイ カヨ		豊橋市保健所	所長	委員
姓 撫井	名 賀代			
フリガナ ヤマモト カズヒコ		豊橋市医師会	会長	委員
姓 山本	名 和彦			
フリガナ サエグサ トモヒロ		浜松市国民健康保険 佐久間病院	院長	委員
姓 三枝	名 智宏			
フリガナ ワタヒキ ヨウイチ		新城市民病院	院長	委員
姓 綿引	名 洋一			
フリガナ マツザキ ススム		医療法人松崎病院 豊橋こころのケアセンター	会長	委員
姓 松崎	名 進			
フリガナ ムラタ ヨシハル		医療法人義興会 可知記念病院	院長	委員
姓 村田	名 善晴			
フリガナ オオスガ トシヒロ			学識経験者	委員
姓 大須賀	名 俊裕			
フリガナ キノシタ トモヒロ		愛知県赤十字血液センター	副所長	委員
姓 木下	姓 朝博			

※ 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（令和元年度開催回数 3回）

構成員の氏名等 病院施設番号：030434 臨床研修病院の名称：豊橋市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ オヤマ ヒロフミ		豊橋市民病院	副院長	委員
姓 雄山	名 博文			
フリガナ カワイ ミチヤス		豊橋市民病院	副院長	委員
姓 河井	名 通泰			
フリガナ ヒラマツ カズヒロ		豊橋市民病院	副院長	委員
姓 平松	名 和洋			
フリガナ ナルセ ケンシン		豊橋市民病院	副院長	委員
姓 成瀬	名 賢伸			
フリガナ マセ アリナ		豊橋市民病院	副院長兼看護局長	研修副委員長
姓 間瀬	名 有奈			
フリガナ ワタナベ ヒデヒト		豊橋市民病院	事務局長	委員
姓 渡辺	姓 英仁			
フリガナ イワイ カツシゲ		豊橋市民病院	医局長	プログラム責任者
姓 岩井	名 克成			
フリガナ				
姓	姓			
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。