

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和5年度開催回数 3回）

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 イワイ カツシゲ		豊橋市民病院	副院長	研修委員長、プログラム責任者
姓 岩井	名 克成			
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 カネコ タケシ		新城市民病院	院長	委員
姓 金子	名 猛			
フリガナ タケザワ ケンジ		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 竹澤	名 健司			
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 ヤマモト カズトシ			学識経験者	委員
姓 山本	名 和敏			
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。

(No. 2)

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヒラマツ カズヒロ		豊橋市民病院	副院長	委員、プログラム責任者
姓 平松	名 和洋			
フリガナ ムラマツ カンジ		豊橋市民病院	副院長	委員
姓 村松	名 幹司			
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 ワタンツ エミコ		豊橋市民病院	看護局長	委員
姓 渡津	名 恵美子			
フリガナ カワイ ヒロフミ		豊橋市民病院	事務局長	委員
姓 河合	姓 博文			
フリガナ ワカバヤシ ケンイチ		豊橋市民病院	医局長	委員
姓 若林	名 健一			
フリガナ オザワ タイジロウ		豊橋市民病院	耳鼻いんこう科部長	研修副委員長
姓 小澤	姓 泰次郎			
フリガナ ナカタ ジュン		豊橋市民病院	麻酔科部長	委員、プログラム責任者
姓 中田	名 純			
フリガナ カシノ ススム		つぐ診療所	診療所長	委員
姓 柏野	名 進			