

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（平成 31 年度 開催回数 3 回）

病院施設番号： 080831

臨床研修病院の名称： 社会医療法人宏潤会 大同病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ノノガキ	コウジ	社会医療法人宏潤会 大同病院	院長	研修管理委員長 プログラム責任者
姓 野々垣	名 浩 二			
フリガナ ミズノ	ミホコ	社会医療法人宏潤会 大同病院	副院長、小児科部長、 卒後研修支援センター長	臨床研修指導医
姓 水 野	名 美穂子			
フリガナ オノウエ	コウイチ	社会医療法人宏潤会 大同病院	副院長、麻酔科部長	臨床研修指導医
姓 尾 上	名 公 一			
フリガナ フジタ	キヨシ	医療法人静心会 桶狭間病院 藤田こころケアセンター	理事長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 藤 田	名 潔			
フリガナ ウラニシ	ヒロアキ	医療法人 笠寺病院	内分泌・糖尿病内科部長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 浦 西	名 宏 明			
フリガナ カン	キホ	医療法人 みどり訪問クリニック	院長	研修実施責任者
姓 姜	名 琪 鎬			
フリガナ タカバヤシ	シン	医療法人とくしげ会 とくしげ在宅クリニック	院長	研修実施責任者
姓 高 林	名 新			
フリガナ ハットリ	タケゾウ	服部医院	院長	研修実施責任者
姓 服 部	名 多計三			
フリガナ マツカワ	ノリュキ	名古屋市立大学病院	神経内科 教授	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 松 川	名 則 之			
フリガナ フジワラ	ミチタカ	名古屋大学医学部附属病院	医療機器総合管理部 准教授	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 藤 原	名 道 隆			

※ 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（平成 31 年度 開催回数 3 回）

病院施設番号： 080831

臨床研修病院の名称： 社会医療法人宏潤会 大同病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	ウノ ユウスケ	社会医療法人宏潤会 だいどうクリニック	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	宇野 雄祐			
フリガナ	タカダ ジュンヤ	社会医療法人宏潤会 大同病院	臨床研修医	研修医代表
姓	高田 純也			
フリガナ	ツヅキ トモミ	社会医療法人宏潤会 大同病院	副院長、看護部長	臨床研修指導者
姓	都築 智美			
フリガナ	アソウ カズミツ	社会医療法人宏潤会	事務局長	事務責任者
姓	朝生 和光			
フリガナ	イトウ シンスケ	医療法人 はざま医院	院長	外部委員（医師）
姓	伊藤 伸介			
フリガナ	コシ シンジ	名古屋市消防局南消防署	署長	外部委員（医師以外）
姓	越 真司			
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。