

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和 8 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030437 臨床研修病院の名称：西尾市民病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ タナカ トシロウ 姓 田中 名 俊郎	西尾市民病院	院長	研修管理委員長
フリガナ フジタケ シンイチ 姓 藤竹 名 信一	西尾市民病院	副院長兼手術室統括兼患者支援 部長兼地域連携室長	プログラム責任者
フリガナ カツノ マサヒサ 姓 勝野 名 雅央	名古屋大学医学部附属病院	教授	研修実施責任者
フリガナ ナカノ ショウゴ 姓 中野 名 正吾	愛知医科大学病院	教授	研修実施責任者
フリガナ フカサワ タツヤ 姓 深沢 名 達也	安城更生病院	小児科代表部長	研修実施責任者
フリガナ オカダ キョウコ 姓 岡田 名 京子	京ヶ峰岡田病院	院長	研修実施責任者
フリガナ アサノ ヒサキ 姓 浅野 名 久木	刈谷病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ ミヤザキ ヒトシ 姓 宮崎 名 仁	宮崎医院	院長	研修実施責任者
フリガナ クロベ ナオキ 姓 黒部 名 直樹	黒部眼科	院長	研修実施責任者
フリガナ オカモト ヒデキ 姓 岡本 名 秀樹	ひできクリニック	院長	研修実施責任者

※ 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。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和8年度開催回数3回）

病院施設番号：030437 臨床研修病院の名称：西尾市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヤマオ ツカサ		山尾病院	院長	研修実施責任者
姓 山尾	名 令			
フリガナ ヤマダ ミツヒサ		山田産婦人科	院長	研修実施責任者
姓 山田	名 満尚			
フリガナ ナリタ トモハル		西尾保健所	所長	研修実施責任者
姓 成田	名 智晴			
フリガナ ナカザワ シン		にしお老人保健施設彩り	施設長	研修実施責任者
姓 中澤	名 信			
フリガナ タナカ マサノリ		介護老人保健施設いずみ	施設長	研修実施施設管理者
姓 田中	名 正規			
フリガナ ヤスイ マサヒロ		やすい小児科	外部委員（西尾市医師会会員）	外部委員
姓 安井	名 正宏			
フリガナ アオヤマ ヒデオ		西尾市役所	健康福祉部部長	佐久島診療所管理者
姓 青山	名 英夫			
フリガナ ミズタニ フミノ		西尾市役所	健康福祉部健康課長	有識者
姓 水谷	名 文美乃			
フリガナ タカス ヨシエ		西尾市民病院	看護部長	
姓 高須	名 由江			
フリガナ ササオ ミツル		西尾市民病院	画像情報室室長	
姓 笹尾	名 充			

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和8年度開催回数3回）

病院施設番号：030437 臨床研修病院の名称：西尾市民病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ キタガワ ミツホ 姓 北川 名 満帆	西尾市民病院	2年次研修医	
フリガナ ウエクサ タイチ 姓 植草 名 泰智	西尾市民病院	1年次研修医	
フリガナ ハンジ ヤスナリ 姓 判治 名 康成	西尾市民病院	管理課主幹	事務部門の責任者
フリガナ コンドウ モトハル 姓 近藤 名 元春	西尾市民病院	管理課主事	
フリガナ スギウラ アヤミ 姓 杉浦 名 綾美	西尾市民病院	管理課主事	