

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和 7 年度 開催回数 3 回）

病院施設番号：030930

臨床研修病院の名称：鈴鹿回生病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ アラキ トモヒロ 姓 荒木 名 朋浩	鈴鹿回生病院	院長	研修管理委員長
フリガナ タノ シュンスケ 姓 田野 名 俊介	鈴鹿回生病院	部長	プログラム責任者
フリガナ ナカゾラ シゲト 姓 中空 名 繁登	鈴鹿回生病院	部長	プログラム副責任者
フリガナ イチカワ ナオキ 姓 市川 名 尚己	鈴鹿回生病院	副部長	プログラム副責任者
フリガナ サイトウ ヤスヒロ 姓 斎藤 名 誉宏	鈴鹿回生病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ モリタ アキマサ 姓 森田 名 哲正	鈴鹿回生病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ ワタナベ ヤスユキ 姓 渡邊 名 泰行	鈴鹿回生病院	部長	研修実施責任者
フリガナ ホリイケ シンイチロウ 姓 堀池 名 眞一郎	鈴鹿回生病院	院長補佐 診療部長	研修実施責任者
フリガナ カガワ ケン 姓 賀川 名 賢	鈴鹿回生病院	部長	研修実施責任者
フリガナ イワサ マコト 姓 岩佐 名 真	鈴鹿回生病院	診療部長	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 7 年度 開催回数 3 回）

病院施設番号：030930

臨床研修病院の名称：鈴鹿回生病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	オオクラ ヤスオ	鈴鹿回生病院	部長	研修実施責任者
姓	大倉 康生			
フリガナ	ミズノ マサキ	鈴鹿回生病院	脊椎・脊髄センター長	研修実施責任者
姓	水野 正喜			
フリガナ	マスイ サトル	鈴鹿回生病院	部長	研修実施責任者
姓	舛井 覚			
フリガナ	タナカ チカコ	鈴鹿回生病院	睡眠時呼吸障害センター長	研修実施責任者
姓	田中 睦子			
フリガナ	カゲヤマ シンイチ	鈴鹿回生病院	化学療法センター長	研修実施責任者
姓	影山 慎一			
フリガナ	オカモト ツグハル	鈴鹿回生病院	事務長	研修実施責任者
姓	岡本 継治			
フリガナ	ヨコタ カズミ	鈴鹿回生病院	看護部長	事務部門責任者
姓	横田 和美			
フリガナ	ササキ ノブタカ	鈴鹿回生病院	薬剤管理課課長代理	臨床研修指導者
姓	佐々木 暢琢			
フリガナ	オカモト トモヒロ	鈴鹿回生病院	臨床検査課長	臨床研修指導者
姓	岡本 智裕			
フリガナ	サワヤマ ユキノブ	鈴鹿回生病院	放射線課長	臨床研修指導者
姓	澤山 幸信			

※ 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 7 年度 開催回数 3 回）

病院施設番号：030930

臨床研修病院の名称：鈴鹿回生病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ カトウ コウ 姓 加藤 名 公	鈴鹿回生病院附属クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ オカ コウジ 姓 岡 名 宏次	長島回生病院	院長	研修実施責任者
フリガナ フクダ カズヒロ 姓 福田 名 和弘	鈴鹿保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ ニイ シゲル 姓 二井 名 栄	白子ウィメンズホスピタル	院長	研修実施責任者
フリガナ ワタナベ ヒデキ 姓 渡部 名 秀樹	鈴鹿医療科学大学附属桜の森病院	院長	研修実施責任者
フリガナ オクセ ヒロアキ 姓 奥瀬 名 博亮	四日市あおば内科・消化器内科クリニック	院長	研修実施責任者
フリガナ キムラ ヒデオ 姓 木村 名 英夫	旭が丘ファミリークリニック 鈴鹿市医師会	院長 会長	外部委員(医師)
フリガナ オザキ イクオ 姓 尾崎 名 郁夫	おざき内科クリニック	院長	外部委員(医師)
フリガナ オオモリ ケイコ 姓 大森 名 啓子	経営労務 林事務所		外部委員(有識者)

※ 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 7 年度 開催回数 3 回）

病院施設番号：030930

臨床研修病院の名称：鈴鹿回生病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	フルハシ カズヒサ	三重県立総合医療センター	臨床研修センター長	研修実施責任者
姓	古橋 名 一壽			
フリガナ	シバヤマ ミキネ	市立四日市病院	診療部長・臨床研修部長・救命救急センター長	研修実施責任者
姓	柴山 名 美紀根			
フリガナ	ムラタ テツヤ	鈴鹿中央総合病院	中央検査科医師	研修実施責任者
姓	村田 名 哲也			
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	教育研修部長	研修実施責任者
姓	田中 名 淳子			
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			
フリガナ	イトウ フミト	市立伊勢総合病院	副院長	研修実施責任者
姓	伊藤 名 史人			
フリガナ	ニシワキ リョウ	済生会松阪市民病院	プログラム責任者	研修実施責任者
姓	西脇 名 亮			
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	コンドウ アキノブ	済生会松阪総合病院	副院長	研修実施責任者
姓	近藤 名 昭信			
フリガナ	オオモリ ユキナリ	伊勢赤十字病院	救急部長	研修実施責任者
姓	大森 名 教成			

※ 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（令和 7 年度 開催回数 3 回）

病院施設番号：030930

臨床研修病院の名称：鈴鹿回生病院

氏名		所属	役職	備考
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	マツヤマ トシミチ	三重県立志摩病院	副病院長兼診療部長兼精神科部長	研修実施責任者
姓	松山 名 明道			
フリガナ	ヒグチ クニヒロ	四日市羽津医療センター	消化器内科医長	研修実施責任者
姓	樋口 名 国博			
フリガナ	アマノ ホマレ	桑名市総合医療センター	副病院長	研修実施責任者
姓	天野 名 誉			
フリガナ	ノムラ トモユキ	三重北医療センターいなべ総合病院	院長代行・副院長	研修実施責任者
姓	埜村 名 智之			
フリガナ	オオハシ マスオ	菰野厚生病院	副院長	研修実施責任者
姓	大橋 名 増生			
フリガナ	ナカセ シンジ	鈴鹿厚生病院	院長	研修実施責任者
姓	中瀬 名 真治			
フリガナ	トミモト ヒデカズ	済生会明和病院	院長	研修実施責任者
姓	富本 名 秀和			
フリガナ	スガ シゲル	国立病院機構三重病院	院長	研修実施責任者
姓	菅 名 秀			
フリガナ	オク コウセイ	松阪厚生病院	副院長	研修実施責任者
姓	奥 姓 公正			

※ 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。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和 7 年度 開催回数 3 回）

病院施設番号：030930

臨床研修病院の名称：鈴鹿回生病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ヒラノ サトシ 姓 平野 名 哲	藤田医科大学七栗記念病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ ササモト コウヘイ 姓 笹本 名 浩平	名張市立病院	総合診療科部長 兼 教育研修センター長	研修実施責任者
フリガナ コウジ タカフミ 姓 幸治 名 隆文	尾鷲総合病院	病院長	研修実施責任者
フリガナ ナカムラ タイチ 姓 中村 名 太一	三重県立一志病院	診療部長	研修実施責任者
フリガナ イエムラ ジュンゾウ 姓 家村 名 順三	岡波総合病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ カトウ ヒロユキ 姓 加藤 名 弘幸	紀南病院	病院長	研修実施責任者
フリガナ フジカワ ヒロユキ 姓 藤川 姓 裕之	伊賀市立上野総合市民病院	外科部長	研修実施責任者
フリガナ イノウエ ヤスヒロ 姓 井上 名 靖浩	遠山病院	院長	研修実施責任者
フリガナ エスミ ユウタ 姓 江角 名 悠太	国民健康保険志摩市民病院	地域医療医務監	研修実施責任者
フリガナ タニガワ ケンジ 姓 谷川 名 健次	亀山市立医療センター	亀山市病院事業管理者 地域医療統括官 兼 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 7 年度 開催回数 3 回）

病院施設番号：030930

臨床研修病院の名称：鈴鹿回生病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ホシノ コウゾウ 姓 星野 名 康三	永井病院	院長	研修実施責任者
フリガナ モリカワ マサユキ 姓 森川 姓 将行	三重県立こころの医療センター	院長	研修実施責任者
フリガナ コンドウ ウルオ 姓 近藤 名 潤夫	みたき総合病院	緩和ケア内科部長 麻酔科部長	研修実施責任者
フリガナ 姓 名			
フリガナ 姓 名			
フリガナ 姓 名			
フリガナ 姓 名			
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。