

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

病院施設番号：030422

臨床研修病院の名称：総合大雄会病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ タカダ モトシ 姓 高田 名 基志	総合大雄会病院	院長	研修管理委員長 病院管理者・研修実施責任者
フリガナ テラサワ アキヒロ 姓 寺沢 名 彰浩	総合大雄会病院	副院長	臨床研修指導医（指導医）
フリガナ カイガワ カズユキ 姓 海川 名 和幸	総合大雄会病院	統括部長	臨床研修指導医（指導医）
フリガナ タカイ テツナリ 姓 高井 名 哲成	総合大雄会病院	部長	臨床研修指導医（指導医）
フリガナ ナガシマ トシヒコ 姓 永島 名 寿彦	総合大雄会病院	部長	臨床研修指導医（指導医）
フリガナ ノクラ カズヤ 姓 野倉 名 一也	総合大雄会病院	部長	臨床研修指導医（指導医）
フリガナ セノオ ノリコ 姓 妹尾 名 紀子	総合大雄会病院	部長	臨床研修指導医（指導医）
フリガナ オガワ アツシ 姓 小川 名 敦史	総合大雄会病院	部長	臨床研修指導医（指導医）
フリガナ ハシモト マサヤ 姓 橋本 名 昌哉	総合大雄会病院	部長	臨床研修指導医（指導医）
フリガナ クサカベ ミツヒコ 姓 日下部 名 光彦	総合大雄会病院	副院長	臨床研修指導医（指導医）

※ 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 6 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030422

臨床研修病院の名称：総合大雄会病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ムシカ ヨシノリ		総合大雄会病院	部長、臨床研修センター長	プログラム責任者 臨床研修指導医（指導医）
姓 武鹿	名 良規			
フリガナ ミチノ トモヒロ		総合大雄会病院	統括部長	臨床研修指導医（指導医）
姓 道野	朋洋			
フリガナ キタハラ マサノリ		総合大雄会病院	部長	臨床研修指導医（指導医）
姓 北原	雅徳			
フリガナ キタガワ サチコ		総合大雄会病院	部長	臨床研修指導医（指導医）
姓 北川	名 幸子			
フリガナ シマツ ミツマ		総合大雄会病院	部長	臨床研修指導医（指導医）
姓 嶋津	名 光真			
フリガナ センダ ヒロヤ		総合大雄会病院	臨床副院長	上級医
姓 千田	名 博也			
フリガナ カトウ タカユキ		総合大雄会病院	部長	臨床研修指導医（指導医）
姓 加藤	名 貴之			
フリガナ イトウ シンイチ		総合大雄会病院	理事長	
姓 伊藤	名 伸一			

※ 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 6 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030422

臨床研修病院の名称：総合大雄会病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ミノシマ ケンイチ 姓 藪島 名 謙一	大雄会第一病院	副院長	研修実施責任者 臨床研修指導医（指導医）
フリガナ ヤマダ ナオト 姓 山田 名 尚登	上林記念病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医（指導医）
フリガナ ムラカミ ヒデキ 姓 村上 名 英樹	名古屋市立大学病院	総合研修センター長	研修実施責任者 臨床研修指導医（指導医）
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	卒後臨床研修センター長	研修実施責任者 臨床研修指導医（指導医）
フリガナ イトウ ユウジ 姓 伊藤 名 雄二	大雄会クリニック	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医（指導医）
フリガナ イمامラ ヒロフミ 姓 今村 名 洋史	いまむら病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医（指導医）

※ 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 6 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030422

臨床研修病院の名称：総合大雄会病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ニシムラ アキヒロ 姓 西村 名 亮彦	総合大雄会病院	法人本部長	事務部門の責任者
フリガナ タマダ キリコ 姓 玉田 名 桐子	総合大雄会病院	事務長	
フリガナ ナガサキ ノリミ 姓 長崎 名 功美	総合大雄会病院	看護副院長代行	
フリガナ ニシオ ヨウコ 姓 西尾 名 陽子	総合大雄会病院	救命救急センター看護師長	
フリガナ イトウ コウジ 姓 伊藤 名 功治	総合大雄会病院	薬剤科部長	
フリガナ ホウライ シンゴ 姓 寶來 名 慎吾	総合大雄会病院	技術検査科技師長	
フリガナ カツマタ マサル 姓 勝又 名 優	総合大雄会病院	技術放射線科技師長	
研修医代表 2年目	総合大雄会病院		
研修医代表 1年目	総合大雄会病院		

※ 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 6 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030422

臨床研修病院の名称：総合大雄会病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ アサノ ケイコ		あさのこどもクリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 浅野	名 恵子			
フリガナ イシグロ ヨシヒロ		いしぐろ内科 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 石黒	名 義浩			
フリガナ イシダ アキヒロ		いしだ内科クリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 石田	名 明弘			
フリガナ イソムラ トヨシ		磯村医院 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 磯村	名 豊司			
フリガナ イソムラ ユキノリ		いそむらファミリーアソシエイ ツ 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 磯村	姓 幸範			
フリガナ ミズタニ ノリタケ		いつき会 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 水谷	名 憲威			
フリガナ イトウ オサム		いとう内科循環器科 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 伊藤	名 修			
フリガナ イノウエ マサキ		井上内科クリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 井上	名 雅樹			
フリガナ イワタ ナオユキ		いわたこどもクリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 岩田	名 直之			
フリガナ イワタ ヨシヒサ		岩田整形外科医院 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 岩田	名 佳久			

※ 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 6 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030422

臨床研修病院の名称：総合大雄会病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ウノ イタル 姓 宇野 名 格	宇野医院 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
フリガナ カコ トシオ 姓 加固 名 俊男	加固内科クリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
フリガナ カセキ ユミコ 姓 可世木 名 由美子	可世木耳鼻咽喉科 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
フリガナ カセキ ヒロシ 姓 可世木 名 博	可世木レディースクリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
フリガナ カマタ ヒロユキ 姓 鎌田 名 浩幸	かまた整形外科 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
フリガナ カワイ タカシ 姓 河合 名 隆	腎泌尿器科河合クリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
フリガナ カワイ マサヒロ 姓 河合 名 正博	河合皮フ科クリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
フリガナ キシ ヒトシ 姓 岸 名 均	岸内科 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
フリガナ キムラ ケイゾウ 姓 木村 名 恵三	きむら胃腸科・外科・内科 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
フリガナ クドウ マリコ 姓 工藤 名 真理子	くどう耳鼻咽喉科 一宮市医師会	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 6 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030422

臨床研修病院の名称：総合大雄会病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ コシノ ヤスカズ		こしの内科 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 越野	名 保一			
フリガナ コダマ ヨシヒサ		こだま内科クリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 児玉	名 佳久			
フリガナ ゴトウ マユキ		後藤クリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 後藤	名 まゆき			
フリガナ ゴトウ タカシ		メイプルベルクリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 後藤	名 孝			
フリガナ サカタ アキフミ		さかたこどもクリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 坂田	名 顕文			
フリガナ ササイ カズオ		ささい小児科 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 笹井	名 和雄			
フリガナ シミズ トモオ		しみず内科クリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 清水	名 智雄			
フリガナ スギモト カズマサ		杉本こどもクリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医（指導医）
姓 杉本	名 和優			
フリガナ タカハシ ケンイチ		高橋眼科 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 高橋	名 研一			

※ 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 6 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030422

臨床研修病院の名称：総合大雄会病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ タカミドウ ショウイチロウ		高御堂内科 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 高御堂	名 祥一郎			
フリガナ タキ トモユキ		瀧消化器内科クリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 瀧	名 智行			
フリガナ アキタ ユウコ		丹陽クリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 秋田	名 裕子			
フリガナ ツカハラ シンイチロウ		つかはらレディースクリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 塚原	名 慎一郎			
フリガナ ツダ マコト		つだハートクリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 津田	名 誠			
フリガナ テシガワラ ケイイチ		てしがわらレディースクリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 勅使河原	名 啓一			
フリガナ トミタ マコト		富田医院 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 富田	名 誠			
フリガナ ニシワキ ツヨシ		西脇医院 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 西脇	名 毅			
フリガナ ノダ エイコ		のだこどもクリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 野田	名 映子			
フリガナ ノダ マサトシ		野田泌尿器科クリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 野田	名 雅俊			

※ 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 6 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030422

臨床研修病院の名称：総合大雄会病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ノムラ リョウジ		野村眼科 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 野村	名 亮二			
フリガナ ノムラ アツシ		野村内科 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 野村	名 敦			
フリガナ ハシモト コウイチ		はしもと整形外科 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 橋本	名 幸以千			
フリガナ ハシモト ヤスキ		橋本内科クリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 橋本	名 泰樹			
フリガナ ハットリ キミヒロ		産婦人科はっとりクリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 服部	名 公博			
フリガナ ハットリ ヒサオ		はっとり皮膚フ科クリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 服部	名 尚生			
フリガナ ハラダ マサトシ		はらだ内科クリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 原田	名 昌俊			
フリガナ ハンジ ヤスヒコ		はんじこどもクリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 判治	名 康彦			
フリガナ ヒダノ ヒロシ		ひだの小児クリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 肥田野	名 洋			
フリガナ ヒョウドウ ジュンゾウ		兵藤こどもクリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 兵藤	名 潤三			

※ 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 6 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030422

臨床研修病院の名称：総合大雄会病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヒラタニ トシキ		平谷小児科 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 平谷	名 俊樹			
フリガナ ヒラマツ マサユキ		ひらまつ小児クリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 平松	名 正行			
フリガナ フジモト タカシ		医療法人藤本耳鼻咽喉科医院 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 藤本	名 岳志			
フリガナ コウケツ マサアキ		真清田クリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 額綱	名 雅明			
フリガナ マツバラ トシキ		松原クリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 松原	名 俊樹			
フリガナ マツマエ ヒロミ		松前内科医院 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 松前	名 裕己			
フリガナ ムラセ ケイゴ		むらせクリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 村瀬	名 圭吾			
フリガナ モリ ケンジ		森中央クリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 森	名 健次			
フリガナ ヤマザキ セイコ		やまざき整形外科・リウマチクリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 山崎	名 斉子			
フリガナ ホリ アキヒコ		大和南クリニック 一宮市医師会	院長	研修実施責任者
姓 堀	名 昭彦			

※ 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 6 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030422

臨床研修病院の名称：総合大雄会病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヤマダ ユキ		YUKI 皮フ科クリニック	院長	研修実施責任者
姓 山田	名 有紀	一宮市医師会		
フリガナ ヨコタ マサシ		皮フ科内科よこたクリニック	院長	研修実施責任者
姓 横田	名 雅史	一宮市医師会		
フリガナ ヨネクラ シン		米倉耳鼻咽喉科	院長	研修実施責任者
姓 米倉	名 新	一宮市医師会		
フリガナ イマイ ヒトシ		アイ眼科クリニック	院長	研修実施責任者
姓 今井	名 仁	一宮医師会		
フリガナ イクタ ジュンヤ		いくた内科クリニック	院長	研修実施責任者
姓 生田	名 順也	一宮医師会		
フリガナ オカダ タツヨシ		おかだ耳鼻咽喉科クリニック	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医（指導医）
姓 岡田	名 達佳	一宮医師会		
フリガナ イシグロ ジュンコ		じゅんこ乳腺クリニック	院長	研修実施責任者
姓 石黒	名 淳子	一宮医師会		
フリガナ ヒラノ シンゴ		平野内科	院長	研修実施責任者
姓 平野	名 晋吾	一宮医師会		
フリガナ カトウ ゲンイチ		かとう皮フ科	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医（指導医）
姓 加藤	名 元一	一宮医師会		
フリガナ スギヤマ マサヒロ		すぎやま内科クリニック	院長	研修実施責任者
姓 杉山	名 正洋	一宮医師会		

※ 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 6 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030422

臨床研修病院の名称：総合大雄会病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ハシモト サエ		はしもと耳鼻咽喉科	院長	研修実施責任者
姓 橋本	名 彩恵	一宮市医師会		臨床研修指導医（指導医）
フリガナ トコロ タカマサ		藤クリニック	院長	研修実施責任者
姓 所	名 隆昌	一宮市医師会		臨床研修指導医（指導医）
フリガナ ヒラザワ ヨシマサ		耳鼻咽喉科小児耳鼻咽喉科	院長	研修実施責任者
姓 平澤	名 良征	ひらざわクリニック		
フリガナ ゴトウ ダイキ		五藤医院	院長	研修実施責任者
姓 五藤	名 大貴	一宮市医師会		臨床研修指導医（指導医）
フリガナ シラキ アキラ		しらき内科クリニック	院長	研修実施責任者
姓 白木	名 晶	一宮市医師会		臨床研修指導医（指導医）
フリガナ ヨネモト タカユキ		米本医院	院長	研修実施責任者
姓 米本	名 貴之	一宮市医師会	理事	
フリガナ モリシマ トモノブ		一宮市消防署	署長	外部委員
姓 森島	名 知信			

※ 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。