

(No. 1)

## 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 6 回 ）

病院施設番号： 035115 臨床研修病院の名称： 社会医療法人 畿内会 岡波総合病院

| 氏名              |       | 所属     | 役職             | 備考                      |
|-----------------|-------|--------|----------------|-------------------------|
| フリガナ イエムラ ジュンゾウ |       | 岡波総合病院 | 副院長            | 研修管理委員長<br>プログラム責任者、指導医 |
| 姓 家村            | 名 順三  |        |                |                         |
| フリガナ イノキ タツ     |       | 岡波総合病院 | 理事長、院長、循環器内科部長 | 指導医                     |
| 姓 猪木            | 名 達   |        |                |                         |
| フリガナ ウエキ ヒロユキ   |       | 岡波総合病院 | 循環器内科部長代理      | 指導医                     |
| 姓 植木            | 名 博之  |        |                |                         |
| フリガナ マツオカ ノブヨシ  |       | 岡波総合病院 | 副院長、内科部長       | 指導医                     |
| 姓 松岡            | 名 信良  |        |                |                         |
| フリガナ イマイ ハジメ    |       | 岡波総合病院 | 消化器内科部長        | 指導医                     |
| 姓 今井            | 名 元   |        |                |                         |
| フリガナ イシセ タクオ    |       | 岡波総合病院 | 総合診療科部長        | 指導医                     |
| 姓 石瀬            | 名 卓郎  |        |                |                         |
| フリガナ カンバラ アツシ   |       | 岡波総合病院 | 心臓血管外科部長       | 指導医                     |
| 姓 神原            | 名 篤志  |        |                |                         |
| フリガナ フクウラ タツキ   |       | 岡波総合病院 | 外科部長           | 指導医                     |
| 姓 福浦            | 名 竜樹  |        |                |                         |
| フリガナ イヌイ タクオ    |       | 岡波総合病院 | 脳神経外科部長        | 指導医                     |
| 姓 乾             | 名 多久夫 |        |                |                         |
| フリガナ キヌガワ カズヨシ  |       | 岡波総合病院 | 整形外科部長         | 指導医                     |
| 姓 衣川            | 名 和良  |        |                |                         |

※ 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)

## 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 6 回 ）

病院施設番号： 035115 臨床研修病院の名称： 社会医療法人 畿内会 岡波総合病院

| 氏名             |      | 所属     | 役職         | 備考  |
|----------------|------|--------|------------|-----|
| フリガナ タカイ ノリコ   |      | 岡波総合病院 | 麻酔科部長      | 指導医 |
| 姓 高井           | 名 規子 |        |            |     |
| フリガナ ミヤハラ マサズミ |      | 岡波総合病院 | 小児科部長      | 指導医 |
| 姓 宮原           | 名 雅澄 |        |            |     |
| フリガナ クライ ノブオ   |      | 岡波総合病院 | 産婦人科部長     | 指導医 |
| 姓 倉井           | 名 信夫 |        |            |     |
| フリガナ フジモト ケン   |      | 岡波総合病院 | 泌尿器科部長     | 指導医 |
| 姓 藤本           | 名 健  |        |            |     |
| フリガナ イワイ テツオ   |      | 岡波総合病院 | 透析室室長      | 上級医 |
| 姓 岩井           | 名 哲郎 |        |            |     |
| フリガナ サンパ コウヘイ  |      | 岡波総合病院 | 眼科医長       | 指導医 |
| 姓 三羽           | 名 晃平 |        |            |     |
| フリガナ テラウチ カズマ  |      | 岡波総合病院 | 副院長、放射線科部長 | 指導医 |
| 姓 寺内           | 名 一真 |        |            |     |
| フリガナ マツシマ ユミ   |      | 岡波総合病院 | 看護部部長      |     |
| 姓 松島           | 名 由実 |        |            |     |
| フリガナ モリグチ アキコ  |      | 岡波総合病院 | 薬剤部局長      |     |
| 姓 森口           | 名 明子 |        |            |     |
| フリガナ ウエダ ケンジ   |      | 岡波総合病院 | 放射線部副技師長   |     |
| 姓 上田           | 名 健司 |        |            |     |

※ 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. 3)

## 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 6 回 ）

病院施設番号： 035115 臨床研修病院の名称： 社会医療法人 畿内会 岡波総合病院

| 氏名             |       | 所属           | 役職                        | 備考             |
|----------------|-------|--------------|---------------------------|----------------|
| フリガナ ハシモト ヒデヤ  |       | 岡波総合病院       | 中央検査部技師長                  |                |
| 姓 橋本           | 名 秀哉  |              |                           |                |
| フリガナ ヤマウチ マサユキ |       | 岡波総合病院       | リハビリテーション科技師長             |                |
| 姓 山内           | 名 雅之  |              |                           |                |
| フリガナ イシハラ マサキ  |       | 岡波総合病院       | 医局事務課課長                   |                |
| 姓 石原           | 名 真樹  |              |                           |                |
| フリガナ イツキ アヤナ   |       | 岡波総合病院       | 総務課副主任                    | 事務責任者          |
| 姓 居附           | 名 彩奈  |              |                           |                |
| 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 センター長            | 研修実施責任者<br>指導医 |
| 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・救急救命センター長     | 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     | 副院長                       | 研修実施責任者<br>指導医 |
| 姓 村田           | 名 哲也  |              |                           |                |
| フリガナ タナカ ジュンコ  |       | 三重中央医療センター   | 教育研修部長                    | 研修実施責任者<br>指導医 |
| 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<br>初期研修センター長 | 研修実施責任者<br>指導医 |
| 姓 山本           | 名 憲彦  |              |                           |                |
| フリガナ サトナカ ハルヒコ |       | 市立伊勢総合病院     | 医療部長                      | 研修実施責任者<br>指導医 |
| 姓 里中           | 名 東彦  |              |                           |                |

※ 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。

(No. 4)

## 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 6 回 ）

病院施設番号： 035115 臨床研修病院の名称： 社会医療法人 畿内会 岡波総合病院

| 氏名             |      | 所属           | 役職              | 備考             |
|----------------|------|--------------|-----------------|----------------|
| フリガナ ニシワキ リョウ  |      | 松阪市民病院       | 消化器内科部長         | 研修実施責任者<br>指導医 |
| 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<br>指導医 |
| 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<br>指導医 |
| 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<br>指導医 |
| 姓 大森           | 名 教成 |              |                 |                |
| フリガナ アカイ ヤスヒロ  |      | 奈良県立医科大学附属病院 | 臨床研修センター長       | 研修実施責任者<br>指導医 |
| 姓 赤井           | 名 靖宏 |              |                 |                |
| 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<br>指導医 |
| 姓 宮田           | 名 智仁 |              |                 |                |
| 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 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<br>指導医 |
| 姓 松山           | 名 明道 |              |                 |                |
| フリガナ タノ シュンスケ  |      | 鈴鹿回生病院       | 消化器内科副部長        | 研修実施責任者<br>指導医 |
| 姓 田野           | 名 俊介 |              |                 |                |
| フリガナ ヒグチ クニヒロ  |      | 四日市羽津医療センター  | 消化器内科部長         | 研修実施責任者<br>指導医 |
| 姓 樋口           | 名 国博 |              |                 |                |

※ 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。

## 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 6 回 ）

病院施設番号： 035115 臨床研修病院の名称： 社会医療法人 畿内会 岡波総合病院

| 氏名             |       | 所属                   | 役職       | 備考             |
|----------------|-------|----------------------|----------|----------------|
| 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<br>指導医 |
| 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<br>いなべ総合病院 | 院長代行・副院長 | 研修実施責任者<br>指導医 |
| 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 スガ シゲル    |       | 国立病院機構三重病院           | 院長       | 研修実施責任者<br>指導医 |
| 姓 菅            | 名 茂   |                      |          |                |
| 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            | 名 公正  |                      |          |                |
| フリガナ ヒラノ サトシ   |       | 藤田医科大学七栗記念病院         | 副院長      | 研修実施責任者<br>指導医 |
| 姓 平野           | 名 哲   |                      |          |                |
| フリガナ フジイ エイタロウ |       | 名張市立病院               | 院長       | 研修実施責任者<br>指導医 |
| 姓 藤井           | 名 英太郎 |                      |          |                |
| フリガナ コウジ タカフミ  |       | 尾鷲総合病院               | 病院長      | 研修実施責任者<br>指導医 |
| 姓 幸治           | 名 隆文  |                      |          |                |
| フリガナ ナカムラ タイチ  |       | 三重県立一志病院             | 医長       | 研修実施責任者<br>指導医 |
| 姓 中村           | 名 太一  |                      |          |                |
| フリガナ カトウ ヒロユキ  |       | 紀南病院                 | 病院長      | 研修実施責任者<br>指導医 |
| 姓 加藤           | 名 弘幸  |                      |          |                |

※ 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. 6)

## 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6回）

病院施設番号： 035115 臨床研修病院の名称： 社会医療法人 畿内会 岡波総合病院

| 氏名             |      | 所属           | 役職   | 備考             |
|----------------|------|--------------|------|----------------|
| フリガナ ヒラオ フミオ   |      | 信貴山病院分院上野病院  | 院長   | 研修実施責任者<br>指導医 |
| 姓 平尾           | 名 文雄 |              |      |                |
| フリガナ フジカワ ヒロユキ |      | 伊賀市立上野総合市民病院 | 外科部長 | 研修実施責任者<br>指導医 |
| 姓 藤川           | 名 裕之 |              |      |                |
| フリガナ イノウエ ヤスヒロ |      | 遠山病院         | 院長   | 研修実施責任者<br>指導医 |
| 姓 井上           | 名 靖浩 |              |      |                |
| フリガナ ハヤシ シュンタ  |      | 志摩市民病院       | 医長   | 研修実施責任者<br>指導医 |
| 姓 林            | 名 俊太 |              |      |                |
| フリガナ タニガワ ケンジ  |      | 亀山市立医療センター   | 院長   | 研修実施責任者<br>指導医 |
| 姓 谷川           | 名 健次 |              |      |                |
| フリガナ ホシノ コウゾウ  |      | 永井病院         | 院長   | 研修実施責任者<br>指導医 |
| 姓 星野           | 名 康三 |              |      |                |
| フリガナ キヒラ ヒサカズ  |      | 紀平医院         | 院長   | 研修実施責任者        |
| 姓 紀平           | 名 久和 |              |      |                |
| フリガナ シマジ タケシ   |      | 嶋地医院         | 院長   | 研修実施責任者        |
| 姓 嶋地           | 名 健  |              |      |                |
| フリガナ タケザワ チヒロ  |      | 竹沢医院         | 院長   | 研修実施責任者        |
| 姓 竹澤           | 名 千裕 |              |      |                |
| フリガナ オオスミ ヒデヒコ |      | おおすみ整形外科     | 院長   | 研修実施責任者        |
| 姓 大角           | 名 秀彦 |              |      |                |

※ 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。

(No. 7)

## 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 6 回 ）

病院施設番号： 035115 臨床研修病院の名称： 社会医療法人 畿内会 岡波総合病院

| 氏名            |       | 所属             | 役職  | 備考                |
|---------------|-------|----------------|-----|-------------------|
| フリガナ マチシ モトコ  |       | まちしクリニック       | 院長  | 研修実施責任者           |
| 姓 町支          | 名 素子  |                |     |                   |
| フリガナ カメダ ヨウイチ |       | 亀田クリニック        | 理事長 | 研修実施責任者<br>指導医    |
| 姓 亀田          | 名 陽一  |                |     |                   |
| フリガナ タケザワ ユミコ |       | たけざわクリニック      | 理事長 | 研修実施責任者           |
| 姓 竹澤          | 名 有美子 |                |     |                   |
| フリガナ ツチダ ヤスコ  |       | 訪問看護ステーションおかなみ | 所長  | 研修実施責任者           |
| 姓 土田          | 名 泰子  |                |     |                   |
| フリガナ ウマオカ シン  |       | 三重県医師会         | 会長  | 有識者、<br>病院群以外所属医師 |
| 姓 馬岡          | 名 晋   |                |     |                   |
| 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。