

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 2 回）

病院施設番号：031063

臨床研修病院の名称：南砺市民病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ シナガワ シュンジ	南砺市民病院	院長	研修管理委員長 プログラム責任者
姓 品川 名 俊治			
フリガナ オトワ カンイチ	富山県立中央病院	循環器内科部長	研修実施責任者
姓 音羽 名 勘一			
フリガナ オカザワ セイスケ	富山大学附属病院	卒後臨床研修センター長	研修実施責任者
姓 岡澤 名 成祐			
フリガナ マサキ ヤスフミ	金沢医科大学病院	臨床研修センター部長	研修実施責任者
姓 正木 名 康文			
フリガナ ヤマギシ フミノリ	新潟県厚生連糸魚川総合病院	病院長	研修実施責任者
姓 山岸 名 文範			
フリガナ カリノ シゲヒコ	厚生連高岡病院	卒後臨床研修管理運営委員委員長 総合診療科・感染症内科	研修実施責任者
姓 狩野 名 恵彦			
フリガナ ヨシダ ミツヒロ	独立行政法人国立病院機構 北陸 病院	院長	研修実施責任者
姓 吉田 名 光宏			
フリガナ ミヤケ サナエ	ふくの若葉病院	院長	研修実施責任者
姓 三宅 名 早苗			
フリガナ マツクラ トモハル	富山県砺波厚生センター	所長	研修実施責任者
姓 松倉 名 知晴			
フリガナ シバタ チカコ	特別養護老人ホームいなみ	施設長	研修実施責任者
姓 柴田 名 千嘉子			

※ 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。「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。「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 2 回）

病院施設番号：031063

臨床研修病院の名称：南砺市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ スギモト タツホ		社会福祉法人 庄川福祉会 ケアポ ート庄川	施設長	研修実施責任者
姓 杉本	名 立甫			
フリガナ ミヤコシ ヒサキ		県北西部地域医療センター白川村 国民健康保険白川診療所	所長	研修実施責任者
姓 宮腰	名 尚宜			
フリガナ サトウ ノブヒコ		医療法人社団 ナラティブホーム ものがたり診療所	所長	研修実施責任者
姓 佐藤	名 伸彦			
フリガナ シミズ ヨウスケ		南砺家庭・地域医療センター	センター長	研修実施責任者
姓 清水	名 洋介			
フリガナ カネコ トシロウ		産婦人科内科金子医院	院長	外部委員（地域医療）
姓 金子	名 利朗			
フリガナ ヒロカワ シンイチロウ		南砺家庭・地域医療センター		外部委員（地域医療）
廣川	慎一郎			
フリガナ ヨシダ ユミコ		南砺市訪問看護ステーション	所長	研修実施責任者
姓 吉田	名 裕美子			
フリガナ シマダ ミホ		南砺市井波在宅介護支援センター	副主幹	研修実施責任者
姓 嶋田	名 美穂			
フリガナ マツムラ ヨウコ		井波ホームヘルプステーション	副主幹	研修実施責任者
姓 松村	名 陽子			
フリガナ カタダ マサヒロ				外部委員
姓 片田	名 昌宏			

※ 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。「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。「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。

様式 A-10 別紙 1

(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 2 回）

病院施設番号： 031063 臨床研修病院の名称： 南砺市民病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ クリヤマ マサト	南砺市民病院	副院長	研修管理委員
姓 栗山 政人			
フリガナ クマノ ヨシヒサ	南砺市民病院	副院長	研修管理委員
姓 熊野 義久			
フリガナ ヨシザワ タマキ	南砺市民病院	看護部長	研修管理委員
姓 吉澤 環			
フリガナ フジタ マサコ	南砺市民病院	診療技術部長	研修管理委員
姓 藤田 正子			
フリガナ フジイ ヒロユキ	南砺市民病院	事務局長	研修管理委員
姓 藤井 博之			
フリガナ ニシノ テツヤ	南砺市民病院	総務課長	研修管理委員
姓 西野 哲也			
フリガナ ジョウホウ マナブ	南砺市民病院	臨床教育・研究センター 事務	研修管理委員 幹事
姓 城寶 名 学			
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。「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。「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。