

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2019年度開催回数2回）

病院施設番号：030943 臨床研修病院の名称：総合病院伊達赤十字病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ヒサイ ヒロユキ 姓 久居 名 弘幸	総合病院伊達赤十字病院	副院長 兼 第一消化器科部長	研修管理委員長、プログラム責任者、研修実施責任者、臨床研修
フリガナ タケチ シゲル 姓 武智 名 茂	総合病院伊達赤十字病院	院長 兼 第一循環器科部長	指導医
フリガナ ミヤザキ エツ 姓 宮崎 名 悦	総合病院伊達赤十字病院	副院長 兼 第一内科部長	指導医
フリガナ カワサキ リョウスケ 姓 川崎 名 亮輔	総合病院伊達赤十字病院	副院長 兼 第一外科部長	指導医
フリガナ タクマ ナオユキ 姓 田熊 名 直之	総合病院伊達赤十字病院	第一産婦人科部長	
フリガナ タチカワ シュンイチ 姓 立川 名 俊一	総合病院伊達赤十字病院	第一麻酔科部長	指導医
フリガナ オサナイ ヒロシ 姓 長内 名 洋史	総合病院伊達赤十字病院	耳鼻咽喉科部長	指導医
フリガナ リン エイイ 姓 林 名 英蔚	総合病院伊達赤十字病院	検査部長	指導医
フリガナ マツオカ タケシ 姓 松岡 名 健	総合病院伊達赤十字病院	神経内科部長	指導医
フリガナ オオムラ ヨシノリ 姓 大村 名 敬悦	総合病院伊達赤十字病院	第二循環器科部長	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（2019年度開催回数 2回）

病院施設番号： 030943 臨床研修病院の名称：総合病院伊達赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ サクライ タマキ		総合病院伊達赤十字病院	放射線部長	指導医
姓 櫻井	名 環			
フリガナ ハヤカワ トオル		総合病院伊達赤十字病院	精神神経科部長	指導医
姓 早川	名 透			
フリガナ オオタ マサキ		総合病院伊達赤十字病院	事務部長	事務部門責任者
姓 太田	名 雅己			
フリガナ フジカワ マリコ		総合病院伊達赤十字病院	看護部長	
姓 藤川	名 満里子			
フリガナ ヤマウチ シュウジ		総合病院伊達赤十字病院	放射線技師長	
姓 山内	名 修司			
フリガナ サトウ タクシ		総合病院伊達赤十字病院	薬剤部長	
姓 佐藤	名 卓			
フリガナ イヌイ カズヤ		総合病院伊達赤十字病院	事務副部長 兼 医事課長	
姓 犬井	名 和也			
フリガナ タケウラ ワタル		総合病院伊達赤十字病院	臨床検査課長	
姓 竹浦	名 渉			
フリガナ ミズカミ カナメ		総合病院伊達赤十字病院	リハビリテーション課長	
姓 水上	名 要			
フリガナ ムロハシ ショウ		総合病院伊達赤十字病院	総務課長	
姓 ムロハシ	名 ショウ			

※ 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（2019年度開催回数 2回）

病院施設番号：030943

臨床研修病院の名称：総合病院伊達赤十字病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ナガヤマ ジュンイチ 姓 永山 名 淳一	総合病院伊達赤十字病院	人事係長	
フリガナ フクシマ カズヨシ 姓 名	総合病院伊達赤十字病院	経営企画係長	
フリガナ ツチダ ミワ 姓 土田 名 美和	総合病院伊達赤十字病院	経理係長	
フリガナ ムロヤ ヒデキ 姓 室谷 名 英輝	総合病院伊達赤十字病院	会計課主事	
フリガナ カマダ ミホ 姓 鎌田 名 未穂	総合病院伊達赤十字病院	総務課主事	
フリガナ イタミヤ メグミ 姓 板宮 名 恵	伊達市	保健福祉部長	外部委員
フリガナ ノムラ ノリュキ 姓 野村 名 徳之	野村内科循環器科	院長	研修実施責任者
フリガナ ノトヤ ヒサシ 姓 能登屋 名 久志	豊浦町国民健康保険病院	医療保健福祉連携統括	研修実施責任者
フリガナ ナカヤ レイジ 姓 中谷 名 玲二	洞爺温泉病院	理事長・院長	研修実施責任者

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の名等を入力すること。「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入力すること。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」欄にその旨を入力すること。欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No. )」欄にページ数を入力すること。

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2019年度開催回数2回）

病院施設番号：030943 臨床研修病院の名称：総合病院伊達赤十字病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ヒラノ サトシ 姓 平野 名 聡	北海道大学病院	教授	研修実施責任者
フリガナ ツチハシ カズフミ 姓 土橋 名 和文	札幌医科大学附属病院	院長	研修実施責任者
フリガナ カネト ヒロユキ 姓 金戸 名 宏行	市立室蘭総合病院	管理者	研修実施責任者
フリガナ センマル ナオト 姓 仙丸 名 直人	製鉄記念室蘭病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ ヤナギヤ アキヒト 姓 柳谷 名 晶仁	日鋼記念室蘭病院	院長	研修実施責任者
フリガナ イワイ カズヒロ 姓 岩井 名 和浩	王子総合病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ハセベ チトミ 姓 長谷部 名 千登美	旭川赤十字病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ サイトウ タカヒコ 姓 齋藤 名 高彦	北見赤十字病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ ツボ シュンスケ 姓 坪 名 俊輔	いぶり腎泌尿器科クリニック u	院長	研修実施責任者
フリガナ コグマ マサト 姓 小熊 名 正人	末永町クリニック	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（ 2019 年度開催回数 2 回）

病院施設番号： 030943 臨床研修病院の名称： 総合病院伊達赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ コグマ テツヒコ		医療保法人社団 小熊内科医院	院長	研修実施責任者
姓 小熊	名 徹彦			
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			
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。