

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和3年度開催回数：3回）

病院施設番号：030029 臨床研修病院の名称：名寄市立総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ マギシ	カツアキ	名寄市立総合病院	院長	研修管理委員長（管理者） 研修実施責任者
姓 眞岸	名 克明			
フリガナ サイトウ	タイイチ	上川総合振興局保健環境部 名寄地域保健室	室長	研修実施責任者
姓 斎藤	名 泰一			
フリガナ シライ	ノブマサ	枝幸町国民健康保険病院	院長	研修実施責任者
姓 白井	名 信正			
フリガナ カワイ	シゲヒサ	J A北海道厚生連美深厚生病院	院長	研修実施責任者
姓 川合	名 重久			
フリガナ ナガシマ	ヒトシ	士別市立病院	院長	研修実施責任者
姓 長島	名 仁			
フリガナ マツダ	ヨシト	名寄市風連国民健康保険診療所	所長	研修実施責任者
姓 松田	名 好人			
フリガナ モリサキ	タツロウ	幌加内町立幌加内町立診療所	所長	研修実施責任者
姓 森崎	名 龍郎			
フリガナ ナガシマ	ヒロシ	中頓別町国民健康保険病院	院長	研修実施責任者
姓 長島	名 弘			
フリガナ マキノ	ユウイチ	旭川医科大学病院	卒後臨床研修センター長	研修実施責任者
姓 牧野	名 雄一			
フリガナ ノムラ	ヨウコ	名寄市立大学	学長	有識者（外部委員）
姓 野村	名 陽子			

※ 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。「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3年度開催回数：3回）

病院施設番号：030029 臨床研修病院の名称：名寄市立総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ スズキ	ヤスアキ	名寄市立総合病院	副院長	プログラム責任者 指導医
姓 鈴木	名 康秋			
フリガナ モリタ	カズトヨ	名寄市立総合病院	統括診療部長（総合内科）	副プログラム責任者 指導医
姓 森田	名 一豊			
フリガナ サカイ	ヒロツカ	名寄市立総合病院	副院長（循環器内科）	指導医
姓 酒井	名 博司			
フリガナ トクミツ	ナオキ	名寄市立総合病院	副院長（脳神経外科）	指導医
姓 徳光	名 直樹			
フリガナ ヒラノ	ヨシキ	名寄市立総合病院	統括診療部長（小児科）	指導医
姓 平野	名 至規			
フリガナ ヤマキ	マサル	名寄市立総合病院	統括診療部長（循環器内科）	指導医
姓 八巻	名 多			
フリガナ タケバヤシ	テツロウ	名寄市立総合病院	統括診療部長（外科）	指導医
姓 竹林	名 徹郎			
フリガナ オカムラ	ヒロシゲ	名寄市立総合病院	事務部長	
姓 岡村	名 弘重			
フリガナ クサカ	レイコ	名寄市立総合病院	看護部長	
姓 日下	名 玲子			

※ 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。「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3年度開催回数：3回）

病院施設番号：030029 臨床研修病院の名称：名寄市立総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ オオタニ	ヤスユキ	名寄市立総合病院	医療技術部長	
姓 大谷	名 靖			
フリガナ ヤマハタ	コウジ	名寄市立総合病院	薬剤部長	
姓 山端	名 孝司			
フリガナ オノザワ	ツカサ	名寄市立総合病院	診療部長	
姓 小野沢	名 司			
フリガナ サイトウ	シゲル	名寄市立総合病院	診療部長	指導医
姓 齋藤	名 滋			
フリガナ ノグチ	ツヨシ	名寄市立総合病院	診療部長	指導医
姓 野口	名 剛志			
フリガナ ヤマシタ	タカノリ	名寄市立総合病院	診療部長	指導医
姓 山下	名 孝典			
フリガナ オオイシ	ヤスシ	名寄市立総合病院	診療部長	指導医
姓 大石	名 泰史			
フリガナ タテオカ	カズヨシ	名寄市立総合病院	診療部長	指導医
姓 舘岡	名 一芳			
フリガナ ニシウラ	タケシ	名寄市立総合病院	診療部長兼救命救急センター長	指導医
姓 西浦	名 猛			
フリガナ イシダ	ケンスケ	名寄市立総合病院	主任医長	指導医
姓 石田	名 健介			

※ 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。