

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

病院施設番号： 034876

臨床研修病院の名称：八雲総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ シモデ カズミ		八雲総合病院	人工関節センター長	研修管理委員長 プログラム責任者
姓 下出	名 和美			
フリガナ イシダ ヒロヒデ		八雲総合病院	院長	研修実地責任者 臨床研修指導医
姓 石田	名 博英			
フリガナ ヨシダ マサキ		八雲総合病院	副院長	プログラム副責任者 臨床研修指導医
姓 吉田	名 雅喜			
フリガナ アベシマ シゲキ		八雲総合病院	副院長	プログラム副責任者 臨床研修指導医
姓 阿部島	名 滋樹			
フリガナ ミウラ タクミ		八雲総合病院	医局長	臨床研修指導医
姓 三浦	名 巧			
フリガナ カシワヤ タグイ		八雲総合病院	診療部長	臨床研修指導医
姓 柏谷	名 朋			
フリガナ モリタ トオル		八雲総合病院	循環器内科部長	臨床研修指導医
姓 森田	名 亨			
フリガナ ノト シンヤ		八雲総合病院	内科部長	指導医
姓 能戸	名 伸哉			
フリガナ シロガネ トオル		八雲総合病院	産婦人科部長	臨床研修指導医
姓 白銀	名 透			
フリガナ イシダ ミノリ		八雲総合病院	眼科医長	臨床研修指導医
姓 石田	名 美織			

※ 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（元年度開催回数 2 回）

病院施設番号：034876 臨床研修病院の名称：八雲総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ サイトウ ヒロシ		八雲総合病院	産婦人科医長	指導医
姓 齋藤	名 洋			
フリガナ ニシノ コウヘイ		八雲総合病院	小児科医長	指導医
姓 西野	名 貢平			
フリガナ クマガイ サトシ		八雲総合病院	精神科医長	指導医
姓 熊谷	名 智			
フリガナ ヨコタ マサシ		八雲総合病院	整形外科医長	臨床研修指導医
姓 横田	名 正司			
フリガナ ハタケヤマ ジュンイチ		八雲総合病院	外科医師	指導医
姓 畠山	名 純一			
フリガナ クマガイ アキラ		八雲総合病院	精神科医師	臨床研修指導医
姓 熊谷	名 輝			
フリガナ オオタ ユズル		八雲総合病院	脳神経外科医師	臨床研修指導医
姓 太田	名 穰			
フリガナ カイタ エリナ		八雲総合病院	内科医師	指導医
姓 開田	名 恵理奈			
フリガナ ヒラノ サトシ		北海道大学病院	卒後臨床研修センター長	研修実地責任者
姓 平野	名 聡			
フリガナ ドバシ カズフミ		札幌医科大学付属病院	卒後臨床研修センター長	研修実地責任者
姓 土橋	名 和文			

※ 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（元年度開催回数 2 回）

病院施設番号：034876 臨床研修病院の名称：八雲総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ヒラタ サトシ 姓 平田 名 哲	旭川医科大学付属病院	卒後臨床研修センター長	研修実地責任者
フリガナ サカイ 好幸 姓 酒井 名 好幸	市立函館病院	プログラム責任者	研修実地責任者
フリガナ シモヤマ ノリヒコ 姓 下山 名 則彦	市立函館病院	病理医	研修実地責任者
フリガナ ササキ ハルキ 姓 佐々木 名 春喜	函館中央病院	臨床研修センター長	外部委員
フリガナ フジト シュウサク 姓 藤戸 名 收作	八雲町熊石国民健康保険病院	病院長	外部委員
フリガナ アカイケ タダシ 姓 赤池 名 忠	コミュニティホーム八雲	施設長	研修実地責任者
フリガナ ヤマモト オサフミ 姓 山本 名 長史	北海道保健所	所長	研修実地責任者
フリガナ ナリタ コウジ 姓 成田 名 耕司	八雲総合病院	事務長	
フリガナ タケウチ ノブヒロ 姓 竹内 名 伸大	八雲総合病院	庶務課長	
フリガナ イシグロ ヨウコ 姓 石黒 名 陽子	八雲総合病院	医事課長	

※ 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（元年度開催回数 2 回）

病院施設番号：034876

臨床研修病院の名称：八雲総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ハセガワ ノブヨシ		八雲総合病院	地域医療連携課長	
姓 長谷川	名 信義			
フリガナ カトウ タカコ		八雲総合病院	地域医療連携課参事	
姓 加藤	名 孝子			
フリガナ ニシモト ノリコ		八雲総合病院	総看護師長	
姓 西本	名 則子			
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。