

年次報告

別紙 1

(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4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	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 石田 名 博英			
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 クマガイ サトシ	八雲総合病院	医局長	臨床研修指導医
姓 熊谷 名 智			
フリガナ ムラカミ マサミチ	八雲総合病院	部長	臨床研修指導医
姓 村上 名 正道			
フリガナ ニシムラ ミツシゲ	八雲総合病院	部長	臨床研修指導医
姓 西村 名 光滋			
フリガナ シロガネ トオル	八雲総合病院	部長	臨床研修指導医
姓 白銀 名 透			
フリガナ ムラマツ オサム	八雲総合病院	部長	臨床研修指導医
姓 村松 名 治			
フリガナ ヨコタ マサシ	八雲総合病院	部長	臨床研修指導医
姓 横田 名 正司			
フリガナ ワキダ タカヒロ	八雲総合病院	医長	臨床研修指導医
姓 脇田 名 隆寛			

※ 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4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 ニカイドウ キヨカズ 姓 ニ階堂 名 清和	八雲総合病院	医長	
フリガナ イイツカ ヨシユキ 姓 飯塚 名 善幸	八雲総合病院	医長	臨床研修指導医
フリガナ フルカワ ショウタロウ 姓 古川 名 聖太郎	八雲総合病院	医長	
フリガナ トヨダ ナオト 姓 豊田 名 直人	八雲総合病院	医師	
フリガナ ヨシダ マサキ 姓 吉田 名 雅樹	八雲総合病院	医師	臨床研修指導医
フリガナ ハタケヤマ ジュンイチ 姓 畠山 名 純一	八雲総合病院	医師	
フリガナ ヒラノ サトシ 姓 平野 名 聡	北海道大学病院	卒後臨床研修センター長	研修実施責任者
フリガナ ドバシ カズフミ 姓 土橋 名 和史	札幌医科大学附属病院	病院長	研修実施責任者
フリガナ マキノ ユウイチ 姓 牧野 名 雄一	旭川医科大学附属病院	卒後臨床研修センター長	研修実施責任者
フリガナ モリシタ キヨフミ 姓 森下 名 清文	市立函館病院	病院長	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（令和4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 シモヤマ	ノリヒコ	市立函館病院	病理医	研修実施責任者
姓 下山	名 則彦			
フリガナ ササキ	ハルキ	函館中央病院	臨床顧問	研修実施責任者
姓 佐々木	名 春喜			
フリガナ フジト	シュウサク	八雲町熊石国民健康保険病院	病院長	外部委員
姓 藤戸	名 收作			
フリガナ タチバナ	ミチヒコ	北海道八雲保健所	所長	研修実施責任者
姓 立花	名 理彦			
フリガナ マタノ	ジュン	コミュニティホーム八雲	施設長	研修実施責任者
姓 俣野	名 順			
フリガナ タケウチ	ノブヒロ	八雲総合病院	事務長	
姓 竹内	名 伸大			
フリガナ ハセガワ	ノブヨシ	八雲総合病院	庶務課長	
姓 長谷川	名 信義			
フリガナ カトウ	タカヒサ	八雲総合病院	医事課長	
名 加藤	名 貴久			
フリガナ ササキ	ユウイチ	八雲総合病院	地域医療連携課長	
姓 佐々木	名 裕一			
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			

※ 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4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 ハタノ メグミ		八雲総合病院	総看護師長補佐	
姓 畑野	名 恵			
フリガナ スガワラ サダヨシ		八雲総合病院	薬局長	
姓 菅原	名 貞吉			
フリガナ サトウ シンイチ		八雲総合病院	臨床検査室長	
姓 佐藤	名 伸一			
フリガナ サトウ ミツグ		八雲総合病院	放射線室長	
姓 佐藤	名 貢			
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。