

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和5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	病院長	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 クワハラ カズヒデ		八雲総合病院	部長	臨床研修指導医
姓 桑原	名 和英			
フリガナ チバ ケンタロウ		八雲総合病院	部長	臨床研修指導医
姓 千葉	名 健太郎			
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 サイトウ ケイスケ		八雲総合病院	医長	臨床研修指導医
姓 齊藤	名 圭介			

※ 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。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和5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 カブトヤ	ヒロユキ	八雲総合病院	医長	
性 甲谷	名 紘之			
フリガナ エバタ	ノブタカ	八雲総合病院	医長	
姓 江畑	名 信孝			
フリガナ マツマエ	ゲン	八雲総合病院	医長	
姓 松前	名 元			
フリガナ ナガサワ	タカミツ	八雲総合病院	医師	
姓 長澤	名 孝充			
フリガナ ハタケヤマ	ジュンイチ	八雲総合病院	医師	
姓 畠山	名 純一			
フリガナ ヨシダ	マサキ	八雲総合病院	医師	臨床研修指導医
姓 吉田	名 雅喜			
フリガナ フクシマ	ヒサシ	八雲総合病院	医師	
姓 福嶋	名 央			
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	研修実施責任者
姓 平野	名 聡			
フリガナ ワタナベ	アツシ	札幌医科大学附属病院	病院長	研修実施責任者
姓 渡辺	名 敦			
フリガナ マキノ	ユウイチ	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
姓 牧野	名 雄一			

※ 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5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 モリシタ	キヨフミ	市立函館病院	病院長	研修実施責任者
性 森下	名 清文			
フリガナ ムナカタ	サトル	市立函館病院	病理医	研修実施責任者
姓 棟方	名 哲			
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 モリ	ノリヒサ	北海道八雲保健所	所長	研修実施責任者
姓 森	名 典久			
フリガナ イシカワ	ユキトシ	コミュニティホーム八雲	施設長	研修実施責任者
姓 石川	名 幸辰			
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	
姓 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			

※ 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5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 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			

※ 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。