

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：030888

臨床研修病院の名称：滝川市立病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ フジイ ワタル		滝川市立病院	副院長	研修管理委員長
姓 藤井	名 渉			
フリガナ イノウエ ヒカル		滝川市立病院	診療部長	プログラム責任者
姓 井上	名 光			
フリガナ マツハシ ヒロノブ		滝川市立病院	院長	
姓 松橋	名 浩伸			
フリガナ ナガイ カズシゲ		滝川市立病院	診療部長	臨床研修指導医
姓 永井	名 和重			
フリガナ クキタ カズマ		滝川市立病院	診療部長	臨床研修指導医
姓 久木田	名 和磨			
フリガナ ウメモト ユカ		滝川市立病院	医長	臨床研修指導医
姓 梅本	名 由佳			
フリガナ ヤマシタ ヨウイチロウ		砂川市立病院	部長	研修実施責任者
姓 山下	名 陽一郎			
フリガナ オザワ シンイチ		男澤医院	院長	外部委員
姓 男澤	名 伸一			
フリガナ キクタ ヨシヒコ		空知中央病院	院長	研修実施責任者
姓 菊田	名 圭彦			
フリガナ ヒラノ サトシ		北海道大学病院	教授 卒後臨床研修センター長	研修実施責任者
姓 平野	名 聡			

※ 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。

病院施設番号：030888

臨床研修病院の名称：滝川市立病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ドバシ カズフミ		札幌医科大学附属病院	病院長	研修実施責任者
姓 土橋	名 和文			
フリガナ マキノ ユウイチ		旭川医科大学病院	教授 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 ヤギタ カズオ		松前町立松前病院	院長	研修実施責任者
姓 八木田	名 一雄			
フリガナ イトウ ヨシオ		勤医協芦別平和診療所	理事長	研修実施責任者
姓 伊藤	名 義雄			
フリガナ ヤナギ ケイジ		滝川市立病院	事務部長	
姓 柳	名 圭史			
フリガナ サイトウ ヒトミ		滝川市立病院	看護部長	
姓 齊藤	名 ひとみ			
フリガナ アベ タカシ		滝川市立病院	診療技術部長	
姓 阿部	名 隆			
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。