

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 姓 藤井 名 渉	滝川市立病院	副院長	研修管理委員長
フリガナ イノウエ ヒカル 姓 井上 名 光	滝川市立病院	診療部長	プログラム責任者
フリガナ マツハシ ヒロノブ 姓 松橋 名 浩伸	滝川市立病院	院長	
フリガナ ナガイ カズシゲ 姓 永井 名 和重	滝川市立病院	診療部長	臨床研修指導医
フリガナ クキタ カズマ 姓 久木田 名 和磨	滝川市立病院	診療部長	臨床研修指導医
フリガナ ワセダ ヒロシ 姓 早稲田 名 紘士	滝川市立病院	医長	臨床研修指導医
フリガナ ヤマシタ ヨウイチロウ 姓 山下 名 陽一郎	砂川市立病院	センター長	臨床研修指導医
フリガナ オザワ シンイチ 姓 男澤 名 伸一	男澤医院	院長	外部委員
フリガナ キクタ ヨシヒコ 姓 菊田 名 圭彦	空知中央病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ヒラノ サトシ 姓 平野 名 聡	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

※ 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 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。