

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和6年度開催回数2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 ワセダ ヒロシ	滝川市立病院	医長	臨床研修指導医
姓 早稲田 名 紘士			
フリガナ ヤマシタ ヨウイチロウ	砂川市立病院	センター長	臨床研修指導医
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 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。