

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 2回）

病院施設番号：030001

臨床研修病院の名称：市立函館病院

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	院長	委員長（研修実施責任者）
姓 森下	名 清文			
フリガナ サカイ ヨシユキ		市立函館病院	医療部長	副委員長（プログラム責任者）
姓 酒井	名 好幸			
フリガナ ナルセ ヒロヒト		市立函館病院	副院長	臨床研修指導医（指導医）
姓 成瀬	名 宏仁			
フリガナ ナカニシ カズアキ		市立函館病院	副院長	臨床研修指導医（指導医）
姓 中西	名 一彰			
フリガナ ヤマシタ ケイジ		市立函館病院	科長	臨床研修指導医（指導医）
姓 山下	名 恵司			
フリガナ イトウ シンイチ		市立函館病院	科長	臨床研修指導医（指導医）
姓 伊東	名 慎市			
フリガナ マキタ ヤスヒロ		市立函館病院	医療部長	臨床研修指導医（指導医）
姓 蒔田	名 泰宏			
フリガナ ヤマゾエ マサミ		市立函館病院	科長	臨床研修指導医（指導医）
姓 山添	名 雅巳			
フリガナ ホリウチ カズヒロ		市立函館病院	科長	臨床研修指導医（指導医）
姓 堀内	名 一宏			
フリガナ オガワ ハジメ		市立函館病院	医療部長	臨床研修指導医（指導医）
姓 小川	名 肇			

※ 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3年度開催回数 2回）

病院施設番号：030001

臨床研修病院の名称：市立函館病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヤマザキ ユタカ		市立函館病院	科長	臨床研修指導医（指導医）
姓 山崎	名 裕			
フリガナ カサジマ ヒロユキ		市立函館病院	科長	臨床研修指導医（指導医）
姓 笠島	名 浩行			
フリガナ クルシマ ミチヒロ		市立函館病院	主任医長	臨床研修指導医（指導医）
姓 久留島	名 徹大			
フリガナ マワタリ トオル		市立函館病院	科長	臨床研修指導医（指導医）
姓 馬渡	名 徹			
フリガナ シンガキ マサミ		市立函館病院	科長	臨床研修指導医（指導医）
姓 新垣	名 正美			
フリガナ ツシマ シュウイチ		市立函館病院	科長	臨床研修指導医（指導医）
姓 對馬	名 州一			
フリガナ ハセガワ チエコ		市立函館病院	科長	臨床研修指導医（指導医）
姓 長谷川	名 千恵子			
フリガナ ヤマシタ ツヨシ		市立函館病院	副院長	臨床研修指導医（指導医）
姓 山下	名 剛			
フリガナ アサノ タクヤ		市立函館病院	科長	臨床研修指導医（指導医）
姓 浅野	名 拓也			
フリガナ ニシムラ ショウジ		市立函館病院	科長	臨床研修指導医（指導医）
姓 西村	名 祥二			

※ 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3年度開催回数 2回）

病院施設番号：030001

臨床研修病院の名称：市立函館病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ミナミモト トシユキ		市立函館病院	科長	臨床研修指導医（指導医）
姓 南本	名 俊之			
フリガナ ナカシマ キクオ		市立函館病院	主任医長	臨床研修指導医（指導医）
姓 中島	名 菊雄			
フリガナ ツジグチ ナオキ		市立函館病院	医療部長	臨床研修指導医（指導医）
姓 辻口	名 直紀			
フリガナ タケヤマ ヨシヒロ		市立函館病院	科長	臨床研修指導医（指導医）
姓 武山	名 佳洋			
フリガナ サカワミ エイジ		市立函館病院	主任医長	臨床研修指導医（指導医）、副プログラム責任者
姓 坂脇	名 英志			
フリガナ アンドウ ヨシアキ		市立函館病院	臨床指導顧問	臨床研修指導医（指導医）
姓 安藤	名 嘉朗			
フリガナ カノウ ユウタ		市立函館病院	研修医	
姓 加納	名 裕太			
フリガナ フナキ チハル		市立函館病院	事務局長	
姓 船木	名 千春			
フリガナ マスコ ケン		市立函館病院	看護局長	
姓 益子	名 健			
フリガナ ニイダ ヨシヒロ		市立函館病院	副看護局長	
姓 新井田	名 義博			

※ 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3年度開催回数 2回）

病院施設番号：030001

臨床研修病院の名称：市立函館病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ハヤシダ ヒロミ		市立函館病院	看護師長	
姓 林田	名 博美			
フリガナ アブカワ マサホ		市立函館病院	看護師長	
姓 虻川	名 勝穂			
フリガナ ナガハマヤ コウジ		市立函館病院	薬剤部長	
姓 長浜谷	名 耕司			
フリガナ アキタ リュウジ		市立函館病院	技師長	
姓 秋田	名 隆司			
フリガナ カトウ カツヒロ		市立函館病院	技術科長	
姓 加藤	名 勝浩			
フリガナ ヒラノ サトシ		北海道大学病院	教授	研修実施責任者
姓 平野	名 聡			
フリガナ ツチハシ カズフミ		札幌医科大学附属病院	院長	研修実施責任者
姓 土橋	名 和文			
フリガナ オオヤマ チカラ		弘前大学医学部附属病院	院長	研修実施責任者
姓 大山	名 カ			
フリガナ アキヤマ ジツオ		秋山記念病院	院長	研修実施責任者
姓 秋山	名 實男			
フリガナ シモデ カズミ		八雲総合病院	整形外科部長	研修実施責任者
姓 下出	名 和美			

※ 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3年度開催回数 2回）

病院施設番号：030001

臨床研修病院の名称：市立函館病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ミクニ マサヒコ		函館渡辺病院	副理事長	研修実施責任者
姓 三國	名 雅彦			
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 イズミサト ツヨトシ		奥尻町国民健康保険病院	院長	研修実施責任者
姓 泉里	名 豪俊			
フリガナ カワサキ ヒロシ		市立函館恵山病院	院長	研修実施責任者
姓 川崎	名 洋			
フリガナ カトウ テルオ		市立函館南茅部病院	院長	研修実施責任者
姓 加藤	名 輝夫			
フリガナ キムラ ノブオ		北海道大学水産科学研究院	研究院長	外部委員
姓 木村	名 暢夫			
フリガナ ツ				
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。