

研修プログラム変更

別紙 1
(No. 1)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数 3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 キョフミ		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 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 イマイズミ ヒトシ		市立函館病院	参与	臨床研修指導医（指導医）
姓 今泉	名 均			
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 ヤマモト ヨシヤ		市立函館病院	医療部長	臨床研修指導医（指導医）
姓 山本	名 義也			
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			

※ 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。

研修プログラム変更

別紙 1
(No. 2)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数 3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 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			
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 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			

※ 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。

研修プログラム変更

別紙 1
(No. 3)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数 3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 ニシムラ ショウジ		市立函館病院	医療部長	臨床研修指導医（指導医）
姓 西村	名 祥二			
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	科長	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 オダギリ ゲン		市立函館病院	科長	臨床研修指導医（指導医）
姓 小田桐	名 元			
フリガナ ムナカタ サトシ		市立函館病院	診療指導顧問	臨床研修指導医（指導医）
姓 棟方	名 哲			
フリガナ オカモト タクヤ		市立函館病院	研修医	
姓 岡本	名 拓也			

※ 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。

研修プログラム変更

別紙 1
(No. 4)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数 3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 コマツ マナブ 姓 小松 名 学	市立函館病院	事務局長	
フリガナ マスコ ケン 姓 益子 名 健	市立函館病院	看護部長	
フリガナ オガサワラ ルミ 姓 小笠原 名 ルミ	市立函館病院	副看護部長	
フリガナ ハヤシダ ヒロミ 姓 林田 名 博美	市立函館病院	看護師長	
フリガナ ニシ カオリ 姓 西 名 香織	市立函館病院	看護師長	
フリガナ ナガハマヤ コウジ 姓 長浜谷 名 耕司	市立函館病院	薬剤部長	
フリガナ アキタ リュウジ 姓 秋田 名 隆司	市立函館病院	技師長	
フリガナ クロカワ キヨフミ 姓 黒川 名 清文	市立函館病院	技術科長	
フリガナ ヒラノ サトシ 姓 平野 名 聡	北海道大学病院	教授	研修実施責任者
フリガナ ツチハシ カズフミ 姓 土橋 名 和文	札幌医科大学附属病院	院長	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。

研修プログラム変更

別紙 1
(No. 5)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数 3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 ハカマダ ケンイチ 姓 袴田 名 健一	弘前大学医学部附属病院	院長	研修実施責任者
フリガナ アキヤマ ジツオ 姓 秋山 名 實男	秋山記念病院	院長	研修実施責任者
フリガナ イシダ ヒロヒデ 姓 石田 名 博英	八雲総合病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ミクニ マサヒコ 姓 三國 名 雅彦	函館渡辺病院	副理事長	研修実施責任者
フリガナ ヤギタ カズオ 姓 八木田 名 一雄	松前町立松前病院	院長	研修実施責任者
フリガナ イズミサト ツヨトシ 姓 泉里 名 豪俊	奥尻町国民健康保険病院	院長	研修実施責任者
フリガナ イシカワ サトシ 姓 石川 名 聡	市立函館恵山病院	院長	研修実施責任者
フリガナ カトウ テルオ 姓 加藤 名 輝夫	市立函館南茅部病院	院長	研修実施責任者
フリガナ タカムロ モトキ 姓 高室 名 基樹	北海道立子ども総合医療・療育センター	センター長	研修実施責任者
フリガナ ミヤザワ ジロウ 姓 宮澤 名 仁朗	亀田北病院	院長	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。

研修プログラム変更

別紙 1
(No. 6)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数 3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 ヨシダ ユウイチ		木古内町国民健康保険病院	院長	研修実施責任者
姓 吉田	名 優一			
フリガナ タカギ ヤスアキ		北海道大学水産科学研究院	研究院長	外部委員
姓 都木	名 靖彰			
フリガナ ヤマダ タカヨシ		市立函館保健所	所長	外部委員
姓 山田	名 隆良			
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			
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。