

年次報告

様式 A-10 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 7 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	副院長	副委員長（プログラム責任者）
姓 酒井	名 好幸			
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 ヤマモト ヨシヤ		市立函館病院	副院長	臨床研修指導医（指導医）
姓 山本	名 義也			
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 トクダ ユウスケ		市立函館病院	科長	臨床研修指導医（指導医）
姓 徳田	名 裕輔			
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			

※ 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。

年次報告

様式 A - 10 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 7 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 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	医療部長	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	参与	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			
フリガナ ササオカ ユウタ		市立函館病院	科長	臨床研修指導医（指導医）
姓 笹岡	名 悠太			

※ 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。

年次報告

様式 A - 10 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 7 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 ヤマモト ユウジ		市立函館病院	科長	臨床研修指導医（指導医）
姓 山本	名 裕司			
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 サカワキ 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 ササキ フミ		市立函館病院	科長	臨床研修指導医（指導医）
姓 佐々木	名 史			
フリガナ ムナカタ サトル		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 タケウチ レン		市立函館病院	研修医	
姓 竹内	名 蓮			

※ 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。

年次報告

様式 A-10 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 7 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		市立函館病院	事務局長	
姓 小松	名 学			
フリガナ テラダ ケイコ		市立函館病院	看護部長	
姓 寺田	名 恵子			
フリガナ オガサワラ ルミ		市立函館病院	副看護部長	
姓 小笠原	名 ルミ			
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 ニシ カオリ		市立函館病院	看護師長	
姓 西	名 香織			
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 クロカワ キョフミ		市立函館病院	技術科長	
姓 黒川	名 清文			
フリガナ カトウ タツヤ		北海道大学	教授	研修実施責任者
姓 加藤	名 達哉			
フリガナ ワタナベ アツシ		札幌医科大学附属病院	院長	研修実施責任者
姓 渡辺	名 敦			

※ 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。

年次報告

様式 A-10 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 7 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		弘前大学医学部附属病院	院長	研修実施責任者
姓 袴田	名 健一			
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 下田	名 和美			
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 ナルセ ヒロヒト		市立函館恵山病院	院長	研修実施責任者
姓 成瀬	名 宏仁			
フリガナ クリハラ マサト		市立函館南茅部病院	院長	研修実施責任者
姓 栗原	名 将人			
フリガナ タカムロ モトキ		北海道立子ども総合医療・療養センター	センター長	研修実施責任者
姓 高室	名 基樹			
フリガナ ミヤザワ ジロウ		亀田北病院	院長	研修実施責任者
姓 宮澤	名 仁朗			
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			

※ 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。

年次報告

様式 A-10 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 7 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 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			
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。