

年次報告

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 3回）

病院施設番号： 030914

臨床研修病院の名称： 北見赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ サイトウ タカヒコ		北見赤十字病院	副院長兼第一循環器内科部長事務取扱	研修管理委員長、プログラム責任者、研修実施責任者、指導医
姓 齋藤	名 高彦			
フリガナ アラカワ ジョウジ		北見赤十字病院	院長	指導医
姓 荒川	名 穰二			
フリガナ スガワラ オサム		北見赤十字病院	副院長兼第一整形外科部長事務取扱	指導医
姓 菅原	名 修			
フリガナ ハヤシ ユウイチ		北見赤十字病院	副院長兼事務部長	
姓 林	名 裕一			
フリガナ ウエバヤシ ミノル		北見赤十字病院	副院長兼第一消化器内科部長	指導医
姓 上林	名 実			
フリガナ サトウ トモノブ		北見赤十字病院	副院長兼第一小児科部長事務取扱	指導医
姓 佐藤	名 智信			
フリガナ ナガシマ タカヒロ		北見赤十字病院	第一内科部長	指導医
姓 永嶋	名 貴博			
フリガナ シマダ シンイチロウ		北見赤十字病院	第一神経精神科部長兼精神保健対策推進室長	指導医
姓 嶋田	名 進一郎			
フリガナ ネギシ ヒデアキ		北見赤十字病院	第一産婦人科部長	指導医
姓 根岸	名 秀明			
フリガナ キョウゴク ノリアキ		北見赤十字病院	第二外科部長	指導医
姓 京極	名 典憲			

※ 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 3回）

病院施設番号： 030914 臨床研修病院の名称： 北見赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ アズマグチ リュウ		北見赤十字病院	第一麻酔科部長	指導医
姓 東口	名 隆			
フリガナ タカスギ カズオ		北見赤十字病院	救急部長	指導医
姓 高杉	名 和雄			
フリガナ ハセガワ タケナオ		置戸赤十字病院	院長	研修実施責任者・指導医
姓 長谷川	名 岳尚			
フリガナ イトウ ヨシユキ		小清水赤十字病院	院長	研修実施責任者・指導医
姓 伊藤	名 嘉行			
フリガナ ハセベ チトミ		旭川赤十字病院	参与	研修実施責任者・指導医
姓 長谷部	名 千登美			
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・指導医
姓 土橋	名 和文			
フリガナ ヒラノ サトシ		北海道大学病院	副院長	研修実施責任者・指導医
姓 平野	名 聡			
フリガナ イノウエ サトミ		北海道立北見病院	副院長兼道立北見病院院長	研修実施責任者・指導医
姓 井上	名 聡巳			
フリガナ オガサ トシユキ		北海道立北見病院	呼吸器内科部長兼感染管理室長	指導者
姓 小笠	名 壽之			
フリガナ ハマツ カズオ		清月クリニック	院長	外部委員
姓 濱津	名 和雄			

※ 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 3回）

病院施設番号： 030914 臨床研修病院の名称： 北見赤十字病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ホンマ タカシ 姓 本間 名 栄志	本間内科医院	理事長	研修実施責任者
フリガナ オオタ マサミ 姓 太田 名 雅己	日本赤十字北海道看護大学	事務局長	外部委員
フリガナ ホリ マサル 姓 堀 名 大	北見赤十字病院	薬剤部長	
フリガナ コバヤシ ジュン 姓 小林 名 淳	北見赤十字病院	臨床検査科 検査技師長	
フリガナ ヒダカ ユキエ 姓 日高 名 幸恵	北見赤十字病院	看護副部長	
フリガナ コダ クニヒト 姓 小田 名 邦人	北見赤十字病院	人事課長	
フリガナ 姓 名	北見赤十字病院	初期臨床研修医	代表者1名出席
フリガナ ハギヒラ ジュンイチ 姓 萩平 名 順一	北見赤十字病院	教育研修推進室副室長	事務局
フリガナ イトウ メグミ 姓 伊藤 名 めぐみ	北見赤十字病院	教育研修推進室主事	事務局
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。