

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2年度開催回数 3回）

病院施設番号： 031127

臨床研修病院の名称： 旭川赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ハセベ チトミ		旭川赤十字病院	副院長	研修管理委員長 プログラム責任者
姓 長谷部	名 千登美			
フリガナ マキノ ケンイチ		旭川赤十字病院	院長	病院管理者
姓 牧野	名 憲一			
フリガナ コバヤシ イワオ		旭川赤十字病院	副院長兼救命救急センター長	副プログラム責任者
姓 小林	名 巖			
フリガナ マナセ ヒロト		旭川赤十字病院	副院長兼第一外科部長 (教育研修センター長)	
姓 真名瀬	名 博人			
フリガナ タキザワ カツミ		旭川赤十字病院	副院長兼第一脳神経外科部長	
姓 瀧澤	名 克己			
フリガナ ヒラオカ ヤスコ		旭川赤十字病院	副院長兼看護部長	
姓 平岡	名 康子			
フリガナ タナカ ユウイチ		旭川赤十字病院	事務部長	
姓 田中	名 雄一			
フリガナ オカダ マスヒコ		旭川赤十字病院	歯科口腔外科部長	歯科プログラム責任者
姓 岡田	名 益彦			
フリガナ フジイ ツネシ		旭川赤十字病院	第一消化器内科部長	
姓 藤井	名 常志			
フリガナ スワ キヨタカ		旭川赤十字病院	第一小児科部長	
姓 諏訪	名 清隆			

※ 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

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和2年度開催回数 3回）

病院施設番号： 031127

臨床研修病院の名称： 旭川赤十字病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ナカタ トシユキ 姓 中田 名 俊之	旭川赤十字病院	第一産婦人科部長	
フリガナ クニモト マサユキ 姓 國本 名 雅之	旭川赤十字病院	地域連携科部長	
フリガナ オオトモ ゲン 姓 大友 名 元	旭川赤十字病院	第一救急科部長	
フリガナ コバヤシ ヒロノブ 姓 小林 名 広学	旭川赤十字病院	腎臓内科部長	
フリガナ サカイ トシロウ 姓 酒井 名 俊郎	旭川赤十字病院	血液・腫瘍内科副部長	
フリガナ トビサワ トシユキ 姓 飛澤 名 利之	旭川赤十字病院	循環器内科副部長	
フリガナ ハシモト ミツオ 姓 橋本 名 光生	旭川赤十字病院	薬剤部長	
フリガナ アオキ シンジ 姓 青木 名 晋爾	旭川赤十字病院	医療技術部検査技師長	
フリガナ ワキタ ミホコ 姓 脇田 名 美穂子	旭川赤十字病院	看護副部長 (教育研修センター副センター長)	
フリガナ ヤマダ ヒロミ 姓 山田 名 弘美	旭川赤十字病院	看護副部長	

※ 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

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和2年度開催回数 3回）

病院施設番号： 031127

臨床研修病院の名称： 旭川赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ クニサダ アキラ		旭川赤十字病院	人事課長	
姓 国貞	名 玲			
フリガナ		旭川赤十字病院	2年目研修医	委員会毎に1名参加
姓	名			
フリガナ タキヤマ ヨシユキ		旭川市医師会	医師会長	外部医師
姓 滝山	名 義之			
フリガナ テラヤマ カズユキ		名寄市立大学	名誉教授	外部有識者
姓 寺山	名 和幸			
フリガナ コバヤシ ユウキ			(前) 旭川赤十字病院事務部長	外部有識者
姓 小林	名 裕記			
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 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 マキノ ユウイチ		旭川医科大学病院	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 ハシモト ヨシオ		JA 北海道厚生連旭川厚生病院	診療部長兼臨床研修センター長	研修実施責任者
姓 橋本	名 喜夫			
フリガナ サイトウ ユウスケ		市立旭川病院	院長	研修実施責任者
姓 斉藤	名 裕輔			

※ 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

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和2年度開催回数 3回）

病院施設番号： 031127

臨床研修病院の名称： 旭川赤十字病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ナオエ ジュイチロウ 姓 直江 名 寿一朗	旭川圭泉会病院	理事長・院長	研修実施責任者
フリガナ コンノ マサト 姓 紺野 名 雅人	仁恵会中野記念病院	理事長・院長	研修実施責任者
フリガナ ババ カツヨシ 姓 馬場 名 勝義	慶友会 吉田病院	院長	研修実施責任者
フリガナ クニモト マサオ 姓 國本 名 正雄	健康会 くにもと病院	理事長	研修実施責任者
フリガナ ササオ ワタル 姓 佐々尾 名 航	北海道立羽幌病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ ムラマツ ヒロシ 姓 村松 名 博士	留萌市立病院	院長	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 ナカニシ マサノリ 姓 仲西 名 正憲	釧路赤十字病院	第一小児科部長	研修実施責任者
フリガナ ヨネハラ トシエ 姓 米原 名 利栄	釧路赤十字病院	第二産婦人科部長	研修実施責任者
フリガナ サイトウ タカヒコ 姓 齋藤 名 高彦	北見赤十字病院	副院長	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。

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2年度開催回数 3回）

病院施設番号： 031127

臨床研修病院の名称： 旭川赤十字病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ハセガワ タケナオ 姓 長谷川 名 岳尚	置戸赤十字病院	院長	研修実施責任者
フリガナ フジキ タカノリ 姓 藤城 名 孝教	清水赤十字病院	院長	研修実施責任者
フリガナ イトウ ヨシユキ 姓 伊藤 名 嘉行	小清水赤十字病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ナカムラ ミツノブ 姓 中村 名 光伸	前橋赤十字病院	高度救命救急センター長 救急部長	研修実施責任者
フリガナ アサイ テイ 姓 浅井 名 悌	利尻島国保中央病院	院長	研修実施責任者
フリガナ マスダ テツゾウ 姓 升田 名 鉄三	礼文町国民健康保険船泊診療所	医師	研修実施責任者
フリガナ マルヤマ ジュンイチ 姓 丸山 名 純一	旭川リハビリテーション病院	院長	研修実施責任者
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。