

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 6 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 コバヤシ イオ		旭川赤十字病院	副院長兼救命救急センター長	研修管理委員会委員長 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	院長	病院管理者
姓 真名瀬	名 博人			
フリガナ ハセベ チトミ		旭川赤十字病院	参与	
姓 長谷部	名 千登美			
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	臨床研修指導医（指導医）
姓 瀧澤	名 克己			
フリガナ アビコ アツコ		旭川赤十字病院	副院長兼糖尿病・内分泌内科部長	副プログラム責任者 臨床研修指導医（指導医）
姓 安孫子	名 亜津子			
フリガナ フクナガ アキラ		旭川赤十字病院	副院長兼呼吸器外科部長	臨床研修指導医（指導医）
姓 福永	名 亮朗			
フリガナ トミヤス マサノリ		旭川赤十字病院	副院長兼事務部長	
姓 富安	名 正典			
フリガナ スズキ トモコ		旭川赤十字病院	看護部長	
姓 鈴木	名 智子			
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	臨床研修指導医（指導医）
姓 藤井	名 常志			

※ 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 6 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 サカイ トシロウ 姓 酒井 名 俊郎	旭川赤十字病院	内科部長（血液・腫瘍内科）	臨床研修指導医（指導医）
フリガナ スドウ ユウタ 姓 須藤 名 悠太	旭川赤十字病院	呼吸器内科部長	臨床研修指導医（指導医）
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	臨床研修指導医（指導医）
フリガナ トビスワ トシユキ 姓 飛澤 名 利之	旭川赤十字病院	循環器内科部長	臨床研修指導医（指導医）
フリガナ ウラ シゲヒサ 姓 浦 名 茂久	旭川赤十字病院	脳神経内科部長	臨床研修指導医（指導医）
フリガナ スワ キョウタカ 姓 諏訪 名 清隆	旭川赤十字病院	第一小児科部長	臨床研修指導医（指導医）
フリガナ イチムラ タツノスケ 姓 市村 名 龍之助	旭川赤十字病院	第一外科部長	臨床研修指導医（指導医）
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	地域連携科医師（嘱託）	臨床研修指導医（指導医）
フリガナ コンドウ トモユキ 姓 近藤 名 智幸	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	

※ 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 6 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 センダイ ケイコ		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)	
姓 千代	名 慶子			
フリガナ アライエ オサム		旭川赤十字病院	職員課長	
姓 新家	名 修			
フリガナ		旭川赤十字病院 n	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			(元) 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 カトウ タツヤ		北海道大学病院	臨床研修センター長 (呼吸器外科 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			
フリガナ マキノ ユウイチ		旭川医科大学病院	専門医育成・管理センター副センター長	研修実施責任者
姓 牧野	名 雄一			
フリガナ ナガイ ソウ		NTT 東日本札幌病院	臨床研修センター長	研修実施責任者
姓 永井	名 聡			

※ 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 6 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 シライシ マサキ 姓 白石 名 将毅	医療法人北仁会 旭山病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ シライ マサル 姓 白井 名 勝	JA 北海道厚生連旭川厚生病院	副院長兼周産期星医療センター長 （小児科）兼臨床研修センター長	研修実施責任者
フリガナ タルイシ マサキ 姓 垂石 名 正樹	市立旭川病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ナオエ ジュイチロウ 姓 直江 名 寿一郎	医療法人社団圭泉会 旭川圭泉会病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ナカジョウ タク 姓 中條 名 拓	医療法人社団志恩会 相川記念病院	理事長	研修実施責任者
フリガナ モリタ カズトヨ 姓 森田 名 一豊	名寄市立総合病院	副院長兼臨床研修センター長	研修実施責任者
フリガナ ババ カツヨシ 姓 馬場 名 勝義	医療法人社団慶友会 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	医療法人健康会 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 タカハシ フミヒコ 姓 高橋 名 文彦	留萌市立病院	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。

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 6 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 ヤギタ カズオ	姓 八木田	松前町立松前病院	院長	研修実施責任者
	名 一雄			
フリガナ ナカニシ マサノリ	姓 仲西	総合病院 釧路赤十字病院	嘱託小児科医	研修実施責任者
	名 正憲			
フリガナ ヨネハラ トシエ	姓 米原	総合病院 釧路赤十字病院	第一産婦人科部長	研修実施責任者
	名 利栄			
フリガナ サイトウ タカヒコ	姓 齋藤	北見赤十字病院	副院長	研修実施責任者
	名 高彦			
フリガナ ハセガワ タケナオ	姓 長谷川	置戸赤十字病院	院長	研修実施責任者
	名 岳尚			
フリガナ フジキ タカノリ	姓 藤城	清水赤十字病院	院長	研修実施責任者
	名 貴教			
フリガナ イトウ ヨシユキ	姓 伊藤	小清水赤十字病院	院長	研修実施責任者
	名 嘉行			
フリガナ ナカムラ ミツノブ	姓 中村	前橋赤十字病院	高度救命救急センター長・集中治療科 救急部長	研修実施責任者
	名 光伸			
フリガナ アサイ テイ	姓 浅井	利尻島国保中央病院	院長	研修実施責任者
	名 悌			
フリガナ マスダ アキオ	姓 升田	礼文町国民健康保険船泊診療所	所長	研修実施責任者
	名 晃生			

※ 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 6 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 マルヤマ ジュンイチ		旭川リハビリテーション病院	院長	研修実施責任者
姓 丸山	名 純一			
フリガナ タカムロ モトキ		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
姓 高室	名 基樹			
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			
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。