

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：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 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	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 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 コバヤシ 伊オ		旭川赤十字病院	参与	
姓 小林	名 巖			
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 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 カタダ アキヒロ		旭川赤十字病院	副院長兼第一耳鼻科部長	臨床研修指導医（指導医）
姓 片田	名 彰博			
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			

※ 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：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 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			
フリガナ サカイ トシロウ		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）
姓 酒井	名 俊郎			
フリガナ スドウ ユウタ		旭川赤十字病院	呼吸器内科部長	臨床研修指導医（指導医）
姓 須藤	名 悠太			
フリガナ コバヤシ ヒロノブ		旭川赤十字病院	腎臓内科部長兼循環器内科部長	臨床研修指導医（指導医）
姓 小林	名 広学			
フリガナ ウラ シゲヒサ		旭川赤十字病院	脳神経内科部長	臨床研修指導医（指導医）
姓 浦	名 茂久			
フリガナ スワ キヨタカ		旭川赤十字病院	第一小児科部長	臨床研修指導医（指導医）
姓 諏訪	名 清隆			
フリガナ イチムラ タツノスケ		旭川赤十字病院	第一外科部長	臨床研修指導医（指導医）
姓 市村	名 龍之助			
フリガナ カワタ ダイスケ		旭川赤十字病院	第一救急科部長兼救命救急センター長	臨床研修指導医（指導医）
姓 川田	名 大輔			
フリガナ コンドウ トモユキ		旭川赤十字病院	薬剤部長	
姓 近藤	名 智幸			
フリガナ アオキ シンジ		旭川赤十字病院	医療技術部検査技師長	
姓 青木	名 晋爾			

※ 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：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 キヅ ヤストシ		旭川赤十字病院	職員課長	
姓 木津	名 泰俊			
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			(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7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 ヨシザキ トモキ 姓 吉崎 名 智貴	JA 北海道厚生連旭川厚生病院	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 マギシ カツアキ 姓 眞岸 名 克明	名寄市立総合病院	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	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 アベ マサヒコ 姓 阿部 名 昌彦	北海道立羽幌病院	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 7 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 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	総合病院 釧路赤十字病院	嘱託小児科医	研修実施責任者
フリガナ ヨネハラ トシエ 姓 米原 名 利栄	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
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
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 貴教	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・集中治療科 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 アキオ 姓 升田 名 晃生	礼文町国民健康保険船泊診療所	所長	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. 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：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
姓	名			
フリガナ				姓
姓	名			
フリガナ				姓
姓	名			
フリガナ				姓
姓	名			
フリガナ				姓
姓	名			
フリガナ				姓
姓	名			
フリガナ				姓
姓	名			
フリガナ				姓
姓	名			
フリガナ				姓
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。