研修プログラム変更

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 2 回）

病院施設番号： 030021 臨床研修病院の名称： 社会医療法人母恋 日鋼記念病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ タカハシ ヒロマサ 姓 高橋 名 弘昌	日鋼記念病院	院長	研修管理委員長 研修実施責任者
フリガナ モリタ ノブユキ 姓 森田 名 伸行	恵愛病院	院長	研修実施責任者（協力型病院）
フリガナ チバ ヤスジ 姓 千葉 名 泰二	三愛病院	院長	研修実施責任者（協力型病院）
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（協力型病院）
フリガナ マエダ タカヒロ 姓 前田 名 高宏	大川原脳神経外科病院	院長	研修実施責任者（協力型病院）
フリガナ オオバ ゴウ 姓 大場 名 豪	天使病院	臨床研修室 室長	研修実施責任者（協力型病院）
フリガナ カトウ タツヤ 姓 加藤 名 達哉	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（協力型病院）
フリガナ ミウラ ヨウスケ 姓 三浦 名 洋輔	恵み野病院	院長	研修実施責任者（協力型病院）
フリガナ ワタナベ アツシ 姓 渡辺 名 敦	札幌医科大学附属病院	院長	研修実施責任者（協力型病院）
フリガナ オオヤマ ヒロシ 姓 大山 名 浩史	市立室蘭総合病院	副院長	研修実施責任者（協力型病院）

※ 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 6 年度開催回数 2 回）

病院施設番号： 030021 臨床研修病院の名称： 社会医療法人母恋 日鋼記念病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ イサイ ヒデヤ 姓 井齋 名 偉矢	日高徳洲会病院	院長	研修実施責任者（協力施設）
フリガナ ササキ ノブヒコ 姓 佐々木 名 暢彦	町立厚岸病院	院長	研修実施責任者（協力施設）
フリガナ アサイ テイ 姓 浅井 名 悌	利尻国保中央病院	院長	研修実施責任者（協力施設）
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（協力施設）
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（協力施設）
フリガナ ノジリ シュウイチ 姓 野尻 名 秀一	野尻内科消化器科クリニック	院長	外部委員
フリガナ マスコ ヒロユキ 姓 益子 名 博幸	日鋼記念病院	副院長	指導医
フリガナ ヨコヤマ カズノリ 姓 横山 名 和典	日鋼記念病院	臨床研修カリキュラム委員長	研修プログラム責任者
フリガナ ヤマダ ヤスヒロ 姓 山田 名 康弘	日鋼記念病院	事務長	

※ 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。