

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和元年度開催回数 2回）

病院施設番号：031051 臨床研修病院の名称：社会福祉法人北海道社会事業協会小樽病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ タケヤブ キミヒロ		社会福祉法人北海道社会事業協会小樽病院	副院長	研修管理委員長・プログラム責任者
姓 竹藪	名 公洋			
フリガナ ツジノ イチゾウ		北海道大学病院	特任教授	研修実施責任者
姓 辻野	名 一三			
フリガナ ナカガキ スグル		東小樽病院	院長	研修実施責任者
姓 中垣	名 卓			
フリガナ アリムラ ヨシアキ		小樽市立病院	院長	研修実施責任者
姓 有村	名 佳昭			
フリガナ ナカイ ヨシヒト		三ツ山病院	院長	外部委員
姓 中井	名 義仁			
フリガナ シンドウ ガク		社会福祉法人北海道社会事業協会小樽病院	診療部長	指導医
姓 進藤	名 学			
フリガナ イノウエ アキラ		社会福祉法人北海道社会事業協会小樽病院	部長	指導医
姓 井上	名 彰			
フリガナ クロダ タカフミ		社会福祉法人北海道社会事業協会小樽病院	主任医長	指導医
姓 黒田	名 敬史			
フリガナ カキノキ シゲオ		社会福祉法人北海道社会事業協会小樽病院	院長	指導医
姓 柿木	名 滋夫			
フリガナ カトウ リュウスケ		社会福祉法人北海道社会事業協会小樽病院	主任医長	上級医
姓 加藤	名 隆佑			

※ 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（令和元年度開催回数 2回）

病院施設番号：031051 臨床研修病院の名称：社会福祉法人北海道社会事業協会小樽病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ タツミ マサトシ		社会福祉法人北海道社会事業協会小樽病院	部長	指導医
姓 辰巳	名 正純			
フリガナ トビオカ ヒロトシ		社会福祉法人北海道社会事業協会小樽病院	病理診断部長	上級医
姓 飛岡	名 弘敏			
フリガナ カノウ タケトシ		社会福祉法人北海道社会事業協会小樽病院	事務次長	
姓 加納	名 武敏			
フリガナ ナス ユウヤ		社会福祉法人北海道社会事業協会余市病院	地域医療国際支援センター長	研修実施責任者
姓 那須	名 裕也			
フリガナ サイトウ ツヨシ		札幌医科大学附属病院	教授	研修実施責任者
姓 齋藤	名 豪			
フリガナ アオヤギ ハヤト		社会福祉法人北海道社会事業協会帯広病院	副院長	研修実施責任者
姓 青柳	名 勇人			

※ 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。