

## 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1回）

病院施設番号：030909

臨床研修病院の名称：苫小牧市立病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ マツオカ シンイチ		苫小牧市立病院	院長	研修管理委員長、指導医
姓 松岡	名 伸一			
フリガナ マチダ マサハル		苫小牧市立病院	副院長	プログラム責任者、指導医
姓 町田	名 正晴			
フリガナ タケウチ イチロウ		苫小牧市立病院	副院長	指導医
姓 竹内	名 一郎			
フリガナ ホリタ テツヤ		苫小牧市立病院	副院長	指導医
姓 堀田	名 哲也			
フリガナ ウエムラ カズヒト		苫小牧市立病院	診療部長	指導医
姓 植村	名 一仁			
フリガナ キハラ ミナコ		苫小牧市立病院	診療部長	副プログラム責任者、指導医
姓 木原	名 美奈子			
フリガナ ナカムラ ユカ		苫小牧市立病院	看護部長	
姓 中村	名 由香			
フリガナ ササキ カオル		苫小牧市立病院	事務部長	事務部門責任者
姓 佐々木	名 薫			
フリガナ クロダ トオル		医療法人たくゆう耳鼻咽喉科ク リニック	院長	外部委員
姓 黒田	名 徹			
フリガナ ツチャ キヨシ		医療法人大島記念会 苫小牧緑ヶ丘病院	院長	研修実施責任者、指導医
姓 土屋	名 潔			

※ 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2年度開催回数1回）

病院施設番号：030909

臨床研修病院の名称：苫小牧市立病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カタオカ マサヤ		医療法人こぶし植苗病院	院長	研修実施責任者、指導医
姓 片岡	名 昌哉			
フリガナ ハセガワ ヨシノリ		日高町立門別国民健康保険病院	院長	研修実施責任者、指導医
姓 長谷川	名 義展			
フリガナ ナツメ トシヒコ		むかわ町国民健康保険 穂別診療所	所長	研修実施責任者、指導医
姓 夏目	名 寿彦			
フリガナ サイトウ トシアキ		気仙沼市立本吉病院	院長	研修実施責任者、指導医
姓 齊藤	名 稔哲			
フリガナ ホリ ミキノリ		北海道苫小牧保健所	所長	研修実施責任者
姓 堀	名 幹典			
フリガナ ヒラノ サトシ		北海道大学病院 卒後臨床研修センター	センター長	研修実施責任者、指導医
姓 平野	名 聡			
フリガナ ツチハシ カズフミ		札幌医科大学付属病院 臨床研修センター	センター長	研修実施責任者、指導医
姓 土橋	名 和文			

※ 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。