

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和3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 姓 松岡 名 伸一	苫小牧市立病院	院長	研修管理委員長、指導医
フリガナ マチダ マサハル 姓 町田 名 正晴	苫小牧市立病院	副院長	プログラム責任者、指導医
フリガナ タケウチ イチロウ 姓 竹内 名 一郎	苫小牧市立病院	副院長	指導医
フリガナ ホリタ テツヤ 姓 堀田 名 哲也	苫小牧市立病院	副院長	指導医
フリガナ ウエムラ カズヒト 姓 植村 名 一仁	苫小牧市立病院	副院長	指導医
フリガナ キハラ ミナコ 姓 木原 名 美奈子	苫小牧市立病院	理事	副プログラム責任者、指導医
フリガナ ナカムラ ユカ 姓 中村 名 由香	苫小牧市立病院	看護部長	
フリガナ ササキ カオル 姓 佐々木 名 薫	苫小牧市立病院	事務部長	事務部門責任者
フリガナ クロダ トオル 姓 黒田 名 徹	医療法人たくゆう耳鼻咽喉科ク リニック	院長	外部委員
フリガナ ツチャ キヨシ 姓 土屋 名 潔	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

※ 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3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 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 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 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 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 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 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 和文			
フリガナ	イシカワ ミキオ	道央佐藤病院	院長	研修実施責任者、指導医
姓	石川 幹雄			
フリガナ	サトウ マサトシ	千歳病院	理事長	研修実施責任者、指導医
姓	佐藤 正俊			

※ 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。