

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5年度開催回数 3回）

病院施設番号：030027 臨床研修病院の名称：JA 北海道厚生連帯広厚生病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ タカハシ トオル		JA 北海道厚生連帯広厚生病院	副院長（兼）臨床研修センター長	研修管理委員長 プログラム責任者
姓 高橋	名 亨			
フリガナ サザワ アタル		JA 北海道厚生連帯広厚生病院	院長	
姓 佐澤	名 陽			
フリガナ オオノ コウイチ		JA 北海道厚生連帯広厚生病院	副院長	
姓 大野	名 耕一			
フリガナ ホウゼン ヒデキ		JA 北海道厚生連帯広厚生病院	副院長	副プログラム責任者
姓 保前	名 英希			
フリガナ タカムラ ケイ		JA 北海道厚生連帯広厚生病院	副院長	
姓 高村	名 圭			
フリガナ ムラカワ カツヒコ		JA 北海道厚生連帯広厚生病院	副院長	
姓 村川	名 力彦			
フリガナ ヤマウチ ヒデトシ		JA 北海道厚生連帯広厚生病院	診療部長（兼）主任部長	臨床研修指導医
姓 山内	名 英智			
フリガナ モリワキ マサシ		JA 北海道厚生連帯広厚生病院	診療部長（兼）主任部長	臨床研修指導医
姓 森脇	名 征史			
フリガナ ヨシダ コウ		JA 北海道厚生連帯広厚生病院	診療部長（兼）主任部長	臨床研修指導医
姓 吉田	名 晃			
フリガナ ミヤシタ リョウ		JA 北海道厚生連帯広厚生病院	主任部長	臨床研修指導医
姓 宮下	名 龍			

※ 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。

研修プログラム変更

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5年度開催回数 3回）

病院施設番号：030027 臨床研修病院の名称：JA 北海道厚生連帯広厚生病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ トウカイリン マサキ 姓 東海林 名 正樹	JA 北海道厚生連帯広厚生病院	事務部長	
フリガナ ササキ リョウ 姓 佐々木 名 亮	JA 北海道厚生連帯広厚生病院	事務副部長	
フリガナ イチカワ ヒロキ 姓 市川 名 寛己	JA 北海道厚生連帯広厚生病院	総務課長	
フリガナ キクチ ハジメ 姓 菊池 名 創	JA 北海道厚生連帯広厚生病院	主任医長	臨床研修指導医
フリガナ テラシマ ヨシアキ 姓 寺島 名 慶明	JA 北海道厚生連帯広厚生病院	主任部長	臨床研修指導医
フリガナ ワカサ ケンタロウ 姓 若狭 名 健太郎	JA 北海道厚生連帯広厚生病院	主任部長	臨床研修指導医
フリガナ カノウ タカヒロ 姓 加納 名 崇裕	JA 北海道厚生連帯広厚生病院	主任部長	臨床研修指導医
フリガナ ヤクワ サトシ 姓 八鍬 名 聡	JA 北海道厚生連帯広厚生病院	主任部長	臨床研修指導医
フリガナ オオタケ セツユキ 姓 大竹 名 節之	JA 北海道厚生連帯広厚生病院	主任部長	臨床研修指導医
フリガナ ヤマダ シュウヘイ 姓 山田 名 修平	JA 北海道厚生連帯広厚生病院	主任医長	臨床研修指導医

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の名等を入力すること。「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入力すること。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」欄にその旨を入力すること。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。

研修プログラム変更

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5年度開催回数 3回）

病院施設番号：030027 臨床研修病院の名称：JA 北海道厚生連帯広厚生病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ フルセ ケンゴ 姓 古瀬 名 研吾	JA 北海道厚生連帯広厚生病院	主任部長	臨床研修指導医
フリガナ キタムラ タカシ 姓 北村 名 孝	JA 北海道厚生連帯広厚生病院	主任部長	臨床研修指導医
フリガナ ヤスイ ケイゴ 姓 安井 名 啓悟	JA 北海道厚生連帯広厚生病院	主任部長	臨床研修指導医
フリガナ ノシロ ショウヘイ 姓 能代 名 将平	JA 北海道厚生連帯広厚生病院	主任医長	臨床研修指導医
フリガナ ミヤモト ノリュキ 姓 宮本 名 憲幸	JA 北海道厚生連帯広厚生病院	主任部長	臨床研修指導医
フリガナ ナラヒラ アツシ 姓 奈良平 名 敦司	JA 北海道厚生連帯広厚生病院	医長	臨床研修指導医
フリガナ ヨシオカ イワオ 姓 吉岡 名 巖	JA 北海道厚生連帯広厚生病院	主任部長	臨床研修指導医
フリガナ ヤマモト ヒロユキ 姓 山本 名 浩之	JA 北海道厚生連帯広厚生病院	主任部長	副プログラム責任者 臨床研修指導医
フリガナ キクチ ケイスケ 姓 菊地 名 慶介	JA 北海道厚生連帯広厚生病院	主任部長	
フリガナ カトウ コウヘイ 姓 加藤 名 航平	JA 北海道厚生連帯広厚生病院	主任部長	臨床研修指導医

※ 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。

研修プログラム変更

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5年度開催回数 3回）

病院施設番号：030027 臨床研修病院の名称：JA 北海道厚生連帯広厚生病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ コマツ マモル		JA 北海道厚生連帯広厚生病院	医長	臨床研修指導医
姓 小松	名 守			
フリガナ スケガワ マイコ		JA 北海道厚生連帯広厚生病院	看護管理科長	
姓 助川	名 麻衣子			
フリガナ タムラ ヒロシ		JA 北海道厚生連帯広厚生病院	薬局長	
姓 田村	名 広志			
フリガナ スギヤマ スナオ		JA 北海道厚生連帯広厚生病院	放射線技術科技師長	
姓 杉山	名 敦			
フリガナ スガワラ マサアキ		JA 北海道厚生連帯広厚生病院	臨床検査技術科技師長	
姓 菅原	名 昌章			
フリガナ ワダ ユウヤ		JA 北海道厚生連帯広厚生病院		
姓 和田	名 侑也			
フリガナ タケウチ ナオキ		JA 北海道厚生連帯広厚生病院		
姓 竹内	名 尚樹			
フリガナ イナバ シュウイチ		帯広市医師会	会長	外部委員
姓 稲葉	名 秀一			
フリガナ モリ アキヒサ		帯広保健所	所長	外部委員
姓 森	名 昭久			
フリガナ ヒラノ サトシ		北海道大学病院	教授	研修実施責任者
姓 平野	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。

研修プログラム変更

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5年度開催回数 3回）

病院施設番号：030027 臨床研修病院の名称：JA 北海道厚生連帯広厚生病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ オチ マサハル		むかわ町鷗川厚生病院	院長	研修実施責任者
姓 越智	名 勝治			
フリガナ カワイ シゲヒサ		JA 北海道厚生連美深厚生病院	院長	研修実施責任者
姓 川合	名 重久			
フリガナ トリモト カツジ		町立沼田厚生クリニック	院長	研修実施責任者
姓 鳥本	名 勝司			
フリガナ ハシモト ミチノリ		JA 北海道厚生連遠軽厚生病院ま るせっぷクリニック	管理者	研修実施責任者
姓 橋本	名 道紀			
フリガナ ヤマシタ タカフミ		JA 北海道厚生連常呂厚生病院	院長	研修実施責任者
姓 山下	名 昇史			
フリガナ イワナガ ケイシ		JA 北海道厚生連摩周厚生病院	院長	研修実施責任者
姓 岩永	名 啓志			
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 ウラ ヒデキ		JA 北海道厚生連苫前厚生クリ ニック	院長	研修実施責任者
姓 浦	名 英樹			
フリガナ カツラ アツシ		JA 北海道厚生連ゆうゆう厚生ク リニック	院長	研修実施責任者
姓 桂	名 敦史			
フリガナ イチジョウ マサヒコ		本別町国民健康保険病院	院長	研修実施責任者
姓 一条	名 正彦			

※ 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。

研修プログラム変更

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5年度開催回数 3回）

病院施設番号：030027 臨床研修病院の名称：JA 北海道厚生連帯広厚生病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ イワブチ トシキ 姓 岩淵 名 敏樹	大樹町立国民健康保険病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ムラカミ ヒデユキ 姓 村上 名 英之	足寄町国民健康保険病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ナガタ マサキ 姓 長田 名 雅樹	十勝いけだ地域医療センター	管理者	研修実施責任者
フリガナ ハヤシ シュウヤ 姓 林 名 修也	鹿追町国民健康保険病院	院長	研修実施責任者
フリガナ イケダ カズオ 姓 池田 名 和雄	士幌町国民健康保険病院	院長	研修実施責任者
フリガナ トギヤ サトシ 姓 研谷 名 智	公立芽室病院	院長	研修実施責任者
フリガナ アオヤギ ユウト 姓 青柳 名 勇人	北海道社会事業協会帯広病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ オオイシ ケンジ 姓 大石 名 健二	とかち広域消防局	局長	外部委員
フリガナ タカムロ モトキ 姓 高室 名 基樹	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
フリガナ 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。