

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 4 回）

病院施設番号：034855 臨床研修病院の名称：社会医療法人 北晨会 恵み野病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ カイジマ ミツノブ 姓 貝嶋 名 光信	恵み野病院	院長	臨床研修管理委員長
フリガナ ミウラ ヨウスケ 姓 三浦 名 洋輔	恵み野病院	院長代理	
フリガナ モリアイ テツヤ 姓 森合 名 哲也	恵み野病院	糖尿病内科部長	プログラム責任者
フリガナ コンドウ エイスケ 姓 近藤 名 英輔	恵み野病院	理事長	副プログラム責任者
フリガナ ナカムラ タカヒサ 姓 中村 名 貴久	恵み野病院	副院長	
フリガナ マキグチ ノリコ 姓 牧口 名 展子	恵み野病院	副院長	
フリガナ フクダ ヒロシ 姓 福田 名 博	恵み野病院	診療部長	
フリガナ ムラモト トシアキ 姓 村元 名 敏明	恵み野病院	整形外科部長	
フリガナ カツミ ノリフミ 姓 勝見 名 紀文	恵み野病院	麻酔科部長	
フリガナ ワタベ ヨシヒコ 姓 渡部 名 嘉彦	恵み野病院	透析センター長	

※ 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。

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 4 回）

病院施設番号：034855 臨床研修病院の名称：社会医療法人 北展会 恵み野病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ イウチ	ヒロミチ	恵み野病院	泌尿器科部長	
姓 井内	名 裕満			
フリガナ アベ	フミコ	恵み野病院	看護部長	
姓 阿部	名 扶実子			
フリガナ キクチ	マサノリ	恵み野病院	事務長	事務部門責任者
姓 菊地	名 正則			
フリガナ ヤスダ	アツシ	恵み野病院	事務次長	
姓 安田	名 篤志			
フリガナ ヒラノ	サトシ	北海道大学病院	消化器外科Ⅱ教授	研修実施責任者
姓 平野	名 聡			
フリガナ ツチハシ	カズフミ	札幌医科大学附属病院	院長	研修実施責任者
姓 土橋	名 和文			
フリガナ マキノ	ユウイチ	旭川医科大学病院	卒後臨床研修センター長	研修実施責任者
姓 牧野	名 雄一			
フリガナ オノザワ	ジュン	島松病院	院長	研修実施責任者
姓 小野澤	名 淳			
フリガナ ハセガワ	タケナオ	置戸赤十字病院	院長	研修実施責任者
姓 長谷川	名 岳尚			
フリガナ タニ	シンイチ	平取町国民健康保険病院	院長	研修実施責任者
姓 谷	名 信一			

※ 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5年度開催回数 4 回）

病院施設番号：034855

臨床研修病院の名称：社会医療法人 北晨会 恵み野病院

氏名		所属	役職	備考
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
姓 佐藤	名 正俊			
フリガナ フクシマ	ツヨシ	市立千歳市民病院	副院長	研修実施責任者
姓 福島	名 剛			
フリガナ シマダ	ミチロウ	恵庭南病院	院長	外部委員
姓 島田	名 道朗			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
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。