

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2019年度開催回数 2回）

病院施設番号： 030043 臨床研修病院の名称： 盛岡赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ マツタ モリマサ		盛岡赤十字病院	院長	研修管理委員長 研修実施責任者
姓 松田	名 壯正			
フリガナ オザワ マヒト		盛岡赤十字病院	循環器内科部長	プログラム責任者
姓 小澤	名 真人			
フリガナ スギムラ ヨシヒコ		盛岡赤十字病院	副院長	指導医
姓 杉村	名 好彦			
フリガナ フジワラ タカオ		盛岡赤十字病院	消化器内科部長	指導医
姓 藤原	名 隆雄			
フリガナ アオキ キイチ		盛岡赤十字病院	第二緩和ケア科部長	指導医
姓 青木	名 毅一			
フリガナ ササキ ヒロブミ		盛岡赤十字病院	事務部長	事務責任者
姓 佐々木	名 宏文			
フリガナ フジネ ミチコ		盛岡赤十字病院	看護副部長	
姓 藤根	名 美知子			
フリガナ オダギリ ヒロエ		盛岡赤十字病院	看護副部長	
姓 小田切	名 宏恵			
フリガナ クボ ナオヒコ		盛岡赤十字病院	副院長	指導医
姓 久保	名 直彦			
フリガナ ハシモト セイキ		都南病院	院長	研修実施責任者
姓 橋本	名 誠紀			

※ 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（2019年度開催回数 2回）

病院施設番号： 030043 臨床研修病院の名称： 盛岡赤十字病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ チダ フミノリ 姓 智田 名 文徳	未来の風せいわ病院	理事長	研修実施責任者
フリガナ タジマ ノブユキ 姓 田嶋 名 宣行	未来の風せいわ病院	院長	研修実施責任者
フリガナ サイキ セイイチ 姓 西城 名 精一	南昌病院	循環器内科部長	研修実施責任者
フリガナ エンドウ ヒデヒコ 姓 遠藤 名 秀彦	葛巻病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ササキ タツヤ 姓 佐々木 名 達哉	盛岡友愛病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ユザワ ユキオ 姓 湯澤 名 由紀夫	藤田医科大学病院	病院長	研修実施責任者
フリガナ ナカイ ケンジ 姓 中居 名 賢司	岩手県赤十字血液センター	所長	研修実施責任者
フリガナ ノザキ ユウイチ 姓 野崎 名 有一	紫波郡医師会	総務理事	研修実施責任者
フリガナ シモオキ オサム 姓 下沖 名 収	岩手医科大学附属病院	医師卒後臨床研修センター長	研修実施責任者
フリガナ コンドウ コウリョウ 姓 近藤 名 公亮	盛岡市立病院	副院長	研修実施責任者

※ 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（2019年度開催回数 2回）

病院施設番号： 030043 臨床研修病院の名称： 盛岡赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ イチノヘ サダフミ		社会福祉法人恩賜財団済生会 北上済生会病院	院長	研修実施責任者
姓 一戸	名 貞文			
フリガナ イケハタ アツシ		岩手県立中央病院	医療研修部長	研修実施責任者
姓 池端	名 敦			
フリガナ タムラ ケンイチ		岩手県立中部病院	副院長	研修実施責任者
姓 田村	名 乾一			
フリガナ サトウ マサユキ		岩手県立二戸病院	院長	研修実施責任者
姓 佐藤	名 昌之			
フリガナ ムラカミ アキヒコ		岩手県立宮古病院	院長	研修実施責任者
姓 村上	名 晶彦			
フリガナ サカシタ ノブオ		岩手県立釜石病院	院長	研修実施責任者
姓 坂下	名 伸夫			
フリガ トオノ チヒロ		岩手県立久慈病院	副院長	研修実施責任者
姓 遠野	名 千尋			
フリガナ オガサワラ トシヒロ		岩手県立大船渡病院	統括副院長	研修実施責任者
姓 小笠原	名 敏浩			
フリガナ マイタ シンヤ		岩手県立胆沢病院	医療研修科長	研修実施責任者
姓 米田	名 真也			
フリガナ ヨコサワ サトシ		岩手県立磐井病院	医療研修科長	研修実施責任者
姓 横沢	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。