

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2020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 クボ ナオヒコ 姓 久保 名 直彦	盛岡赤十字病院	院長	研修管理委員長 研修実施責任者
フリガナ オザワ マヒト 姓 小澤 名 真人	盛岡赤十字病院	循環器内科部長	プログラム責任者
フリガナ スギムラ ヨシヒコ 姓 杉村 名 好彦	盛岡赤十字病院	副院長	指導医
フリガナ フジワラ タカオ 姓 藤原 名 隆雄	盛岡赤十字病院	消化器内科部長	指導医
フリガナ アオキ キイチ 姓 青木 名 毅一	盛岡赤十字病院	緩和ケア科部長	指導医
フリガナ ササキ ヒロブミ 姓 佐々木 名 宏文	盛岡赤十字病院	事務部長	事務責任者
フリガナ アベ サチコ 姓 阿部 名 幸子	盛岡赤十字病院	教育研修推進室看護師長	
フリガナ オダギリ ヒロエ 姓 小田切 名 宏恵	盛岡赤十字病院	看護副部長	
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 ハシモト セイキ 姓 橋本 名 誠紀	都南病院	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（2020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	副院長	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 キムラ ユキヒロ 姓 木村 名 幸博	もりおか往診ホームケアクリニック	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 マスダ トモユキ 姓 増田 名 友之	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 シモオキ オサム 姓 下沖 名 収	岩手医科大学附属病院 岩手医科大学附属内丸メディカルセンター	医師卒後臨床研修センター長 センター長	研修実施責任者
フリガナ ササキ カズヒロ 姓 佐々木 名 一裕	盛岡市立病院	副院長兼診療部長兼脳神経内科長	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（2020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 サトウ ヨシヒロ		社会福祉法人恩賜財団済生会 北上済生会病院	副院長兼循環器内科科長	研修実施責任者
姓 佐藤	名 嘉洋			
フリガナ イケハタ アツシ		岩手県立中央病院	消化器内科センター長兼医療研修部長	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 ヨシダ トオル		岩手県立宮古病院	院長	研修実施責任者
姓 吉田	名 徹			
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 エンドウ マサヒロ		岩手県立久慈病院	小児科長兼医療研修科長	研修実施責任者
姓 遠藤	名 正宏			
フリガナ オガサワラ トシヒロ		岩手県立大船渡病院	統括副院長兼医療研修科長 兼周産期医療科長兼診療支援室長	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	医療研修科長兼総合診療科医長 兼泌尿器科医長	研修実施責任者
姓 米田	名 真也			
フリガナ カツラ カズノリ		岩手県立磐井病院	第一外科長兼医療研修科長	研修実施責任者
姓 桂	名 一憲			

※ 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。