

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2024 年度開催回数 3 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		盛岡赤十字病院	院長	研修管理委員長 研修実施責任者
姓 久保	名 直彦			
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 イチノヘ カツアキ		盛岡赤十字病院	副院長	指導医
姓 一戸	名 克明			
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 アカヒラ ヒロヒコ		盛岡赤十字病院	事務部長	事務責任者
姓 赤平	名 寛彦			
フリガナ サイトウ ミカ		盛岡赤十字病院	看護副部長	
姓 斉藤	名 美香			
フリガナ カワムラ ミナコ		盛岡赤十字病院	医療社会事業部看護師長	
名 川村	名 美奈子			
フリガナ ノザキ ユウイチ		紫波郡医師会	副会長	外部有識者
姓 野崎	名 有一			
フリガナ ハシモト セイキ		医療法人（財団）仁医会 都南病院	院長	研修実施責任者
姓 橋本	名 誠紀			
フリガナ タジマ ノブユキ		社会医療法人智徳会 未来の風せいわ病院	病院長	研修実施責任者
姓 田嶋	名 宣行			

※ 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。

氏名	所属	役職	備考
フリガナ キムラ ムネタカ	医療法人社団帰厚堂 南昌病院	院長	研修実施責任者
姓 木村 名 宗孝			
フリガナ イトウ タツロウ	国民健康保険 葛巻病院	院長	研修実施責任者
姓 伊藤 名 達朗			
フリガナ キムラ ユキヒロ	医療法人葵会 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
姓 木村 名 幸博			
フリガナ シロキ リョウイチ	藤田医科大学病院	病院長	研修実施責任者
姓 白木 名 良一			
フリガナ カワカミ ジュン	岩手県立釜石病院	循環器内科長兼医療安全管理室 長兼医療研修科長	研修実施責任者
姓 川上 名 淳			
フリガナ シバサキ イタル	岩手県赤十字血液センター	所長	研修実施責任者
姓 柴崎 名 至			
フリガナ シモオキ オサム	岩手医科大学附属内丸メディカルセンター	センター長	研修実施責任者
姓 下沖 名 収			
フリガナ イトウ シゲキ	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
姓 伊藤 名 薫樹			
フリガナ ハコザキ マサノリ	盛岡市立病院	副院長	研修実施責任者
姓 箱崎 名 将規			
フリガナ シバナイ カズオ	社会福祉法人恩賜財団済生会 北上済生会病院	統括副院長兼在宅医療介護連携 支援センター長脳神経外科科長 兼臨床研修担当科長	研修実施責任者
姓 柴内 名 一夫			

※ 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。

氏名	所属	役職	備考
フリガナ イケハタ アツシ 姓 池端 名 敦	岩手県立中央病院	医療研修部長	研修実施責任者
フリガナ ヤスダ タケヒコ 姓 安田 名 猛彦	岩手県立中部病院	診療部次長兼医療研修室長兼第一 脳神経内科長	研修実施責任者
フリガナ オガサワラ トシヒロ 姓 小笠原 名 敏浩	岩手県立二戸病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ヨシダ ケン 姓 吉田 名 健	岩手県立宮古病院	消化器内科長兼医療研修科長兼 災害医療科長	研修実施責任者
フリガナ エンドウ マサヒロ 姓 遠藤 名 正宏	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
フリガ ホシダ トオル 姓 星田 名 徹	岩手県立大船渡病院	副院長兼第一外科長兼感染管理室 長兼医療研修科長兼中央手術科長	研修実施責任者
フリガナ キクチ シュウヘイ 姓 菊地 名 修平	岩手県立胆沢病院	整形外科長兼医療研修科長	研修実施責任者
フリガナ カツラ カズノリ 姓 桂 名 一憲	岩手県立磐井病院	副院長兼医療研修科長兼医師事 務支援室長兼乳腺外科長	研修実施責任者
フリガナ ノダ ヒロノブ 姓 野田 名 宏伸	八戸赤十字病院	腹部救急外科部長	研修実施責任者
フリガナ マツウラ カズヒロ 姓 松浦 名 和博	岩手県立東和病院	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。

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ジドイ ケンタロウ		岩手県立一戸病院	副院長兼医療安全管理室長兼第1精神科長	研修実施責任者
姓 地土井	健太郎			
フリガナ オイカワ タダヒト		東八幡平病院	院長	研修実施責任者
姓 及川	名 忠人			
フリガナ モチヅキ イズミ		八幡平市立病院	統括院長	研修実施責任者
姓 望月	名 泉			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	姓			
フリガナ				
姓	姓			
フリガナ				
姓	姓			
フリガナ				
姓	姓			
フリガナ				
姓	姓			
フリガナ				
姓	姓			
フリガナ				
姓	姓			

※ 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。