

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 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 イチノヘ カツアキ 姓 一戸 名 克明	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 アカヒラ ヒロヒコ 姓 赤平 名 寛彦	盛岡赤十字病院	事務部長	事務責任者
フリガナ サイトウ ミカ 姓 斎藤 名 美香	盛岡赤十字病院	看護副部長	
フリガナ カワムラ ミナコ 姓 川村 名 美奈子	盛岡赤十字病院	医療社会事業部看護師長	
フリガナ ノザキ ユウイチ 姓 野崎 名 有一	紫波郡医師会	副会長	外部有識者
フリガナ ハシモト セイキ 姓 橋本 名 誠紀	医療法人（財団）仁医会 都南病院	院長	研修実施責任者
フリガナ タジマ ノブユキ 姓 田嶋 名 宜行	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

※ 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。

(No. 2)

氏名	所属	役職	備考
フリガナ キムラ ムネタカ 姓 木村 名 宗孝	医療法人社団帰厚堂 南昌病院	院長	研修実施責任者
フリガナ イトウ タツロウ 姓 伊藤 名 達朗	国民健康保険 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	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
フリガナ シロキ リョウイチ 姓 白木 名 良一	藤田医科大学病院	病院長	研修実施責任者
フリガナ カワカミ ジュン 姓 川上 名 淳	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
フリガナ シバサキ イタル 姓 柴崎 名 至	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	岩手医科大学附属内丸メディカルセンター	センター長	研修実施責任者
フリガナ イトウ シゲキ 姓 伊藤 名 薫樹	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 ハコザキ マサノリ 姓 箱崎 名 将規	盛岡市立病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ シバナイ カズオ 姓 柴内 名 一夫	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

※ 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。

(No. 3)

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 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
フリガナ 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。

(No. 4)

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ジドイ ケンタロウ 姓 地土井 健太郎	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
フリガナ オイカワ タダヒト 姓 及川 名 忠人	東八幡平病院	院長	研修実施責任者
フリガナ モチヅキ イズミ 姓 望月 名 泉	八幡平市立病院	統括院長	研修実施責任者
フリガナ 姓 名			
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。