

年次報告

様式 A-10 別紙 1

(No. 1)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和6年度開催回数3回）

病院施設番号：100011

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団済生会支部北海道済生会小樽病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ アカシ	ヒロミ	済生会小樽病院	臨床研修センター長 内科診療部長	プログラム責任者 臨床研修医管理委員長
姓 明石	姓 浩史			
フリガナ ハヤシ	タカシ	済生会小樽病院	臨床研修センター 副センター長	副プログラム責任者
姓 林	姓 貴士			
フリガナ ワダ	タカオ	済生会小樽病院	病院長	研修実施責任者
姓 和田	姓 卓郎			
フリガナ ミズコシ	ツネリ	済生会小樽病院	副院長	臨床研修指導医
姓 水越	姓 常德			
フリガナ オシ	タカシ	済生会小樽病院	診療部長	臨床研修指導医
姓 織田	名 崇			
フリガナ キクチ	ミサコ	済生会小樽病院	緩和ケア内科部長	臨床研修指導医
姓 菊地	名 未紗子			
フリガナ マツヤ	マナブ	済生会小樽病院	脳神経内科医長	臨床研修指導医
姓 松谷	名 学			
フリガナ スガハラ	ミチ	済生会小樽病院	副院長兼看護部長	看護部門の責任者
姓 菅原	名 実夏			
フリガナ イガラシ	コウジ	済生会小樽病院	事務部参事	事務部門の責任者
姓 五十嵐	名 浩司			
フリガナ ワタナベ	アツシ	札幌医科大学附属病院	病院長	研修実施責任者 (協力型臨床研修病院)
姓 渡辺	名 敦			

年次報告

様式 A-10 別紙 1

(No. 2)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和6年度開催回数3回）

病院施設番号：100011

臨床研修病院の名称：社会福祉法人恩賜財団済生会支部北海道済生会小樽病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ エフエンヤ	ハヤト	小樽市立病院	院長	研修実施責任者 (協力型臨床研修病院)
姓 越前谷	姓 勇人			
フリガナ ミヤマト	ノリキ	小樽協会病院	院長	研修実施責任者 (協力型臨床研修病院)
姓 宮本	名 憲行			
フリガナ ハカミ	マキ	石橋病院	院長	研修実施責任者 (臨床研修協力病院)
姓 畠上	名 大樹			
フリガナ ツツミ	ヒロキ	済生会小樽病院 みどりの里	施設長	
姓 堤	名 裕幸			
フリガナ ヨシタケ	エイコ	小樽老人保健施設 はまなす	施設長	臨床研修病院及び臨床研修協力施設 以外に所属する医師
姓 吉武	名 英子			
フリガナ ニシザワ	ミカ	北海道済生会訪問看護ステーション	管理者	
姓 西沢	姓 美香			

※ 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。