

(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 7 回）

病院施設番号： 031020 臨床研修病院の名称：市立千歳市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ フクシマ ツヨシ		市立千歳市民病院	副院長	臨床研修管理委員会委員長、プログラム責任者、 研修実施責任者、臨床研修指導医（指導医）
姓 福島	名 剛			
フリガナ イケダ ダイスケ		市立千歳市民病院	診療科長	臨床研修管理委員会副委員長、臨床 研修指導医（指導医）
姓 池田	名 大輔			
フリガナ サトウ ケンタ		市立千歳市民病院	診療科長	臨床研修指導医（指導医）
姓 佐藤	名 健太			
フリガナ ナカモト テツ		市立千歳市民病院	診療科長	臨床研修指導医（指導医）
姓 中本	名 哲			
フリガナ コシダ タカユキ		市立千歳市民病院	診療科長	臨床研修指導医（指導医）
姓 越田	名 高行			
フリガナ シカマ ヒロチカ		市立千歳市民病院	診療科長	臨床研修指導医（指導医）
姓 四釜	名 裕睦			
フリガナ ヒライシ テツヤ		市立千歳市民病院	主任医長	臨床研修指導医（指導医）
姓 平石	名 哲也			
フリガナ ホンゴウ ハルヒコ		市立千歳市民病院	放射線科技師長	
姓 本郷	名 春彦			
フリガナ タマイ ルリコ		市立千歳市民病院	看護部長	
姓 玉井	名 留理子			
フリガナ ホリタ ユタカ		市立千歳市民病院	事務局総務課長	
姓 堀田	名 裕			

※ 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（令和 6 年度開催回数 7 回）

病院施設番号： 031020 臨床研修病院の名称：市立千歳市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヤギ タカユキ		市立千歳市民病院	事務局総務課調整係長	
姓 八木	名 貴之			
フリガナ カナヤ シンノスケ		市立千歳市民病院	事務局総務課調整係主任	
姓 金谷	名 真之介			
フリガナ サカモト タカシ		千歳医師会	会長	外部委員
姓 坂本	名 孝志			
フリガナ ナカジマ トオル		医療法人北海道家庭医療学センター 向陽台ファミリークリニック	院長	研修実施責任者
姓 中島	名 徹			
フリガナ ヒラノ サトシ		北海道大学病院	教授	研修実施責任者
姓 平野	名 聡			
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
姓 渡辺	名 敦			
フリガナ ソガハタ カツヤ		広域紋別病院	院長	研修実施責任者
姓 曾ヶ端	名 克哉			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			
フリガナ				
姓	名			

※ 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。

