

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数 3回）

病院施設番号：030780 臨床研修病院の名称：岩手県立磐井病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ カツラ カズノリ 姓 桂 名 一憲	岩手県立磐井病院	医療研修科長	研修管理委員長 研修実施責任者
フリガナ サトウ コウイチロウ 姓 佐藤 名 耕一郎	岩手県立磐井病院	院長	臨床研修指導医
フリガナ ヨコサワ サトシ 姓 横沢 名 聡	岩手県立磐井病院	第1消化器内科長	臨床研修指導医
フリガナ マエカワ ヨシユキ 姓 前川 名 慶之	岩手県立磐井病院	災害医療科長	プログラム責任者
フリガナ ホンジョウ ショウゴ 姓 本庄 名 省五	岩手県立磐井病院	参与	臨床研修指導医
フリガナ ナカムラ シン 姓 中村 名 紳	岩手県立磐井病院	副院長	臨床研修指導医
フリガナ アベ タカユキ 姓 阿部 名 隆之	岩手県立磐井病院	副院長	臨床研修指導医
フリガナ ササキ アキヒト 姓 佐々木 名 昭人	岩手県立磐井病院	第2脳神経内科長	臨床研修指導医
フリガナ キクチ ケンジ 姓 菊地 名 健治	岩手県立磐井病院	事務局長	
フリガナ クマガイ エリ 姓 熊谷 名 恵理	岩手県立磐井病院	総看護師長	

※ 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4年度開催回数 3回）

病院施設番号：030780 臨床研修病院の名称：岩手県立磐井病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ナカノ ジュンペイ		岩手県立磐井病院 (中野内科循環器科クリニック)	中野内科循環器科クリニック理事 長	外部有識者
姓 中野	名 淳平			
フリガナ イトウ シゲキ		岩手医科大学附属病院	教授	研修実施責任者
姓 伊藤	名 薫樹			
フリガナ ハリガエ ヒデオ		東北大学病院	教授	研修実施責任者
姓 張替	名 秀郎			
フリガナ イケハタ アツシ		岩手県立中央病院	医療研修部長	研修実施責任者
姓 池端	名 敦			
フリガナ クボ ナオヒコ		盛岡赤十字病院	院長	研修実施責任者
姓 久保	名 直彦			
フリガナ マイタ シンヤ		岩手県立胆沢病院	医療研修科長	研修実施責任者
姓 米田	名 真也			
フリガナ マツバラ トシヒロ		岩手県立南光病院	副院長	研修実施責任者
姓 松原	名 智広			
フリガナ サトウ ハジメ		岩手県立千厩病院	院長	研修実施責任者
姓 佐藤	名 一			
フリガナ ホシダ トオル		岩手県立大船渡病院	副院長	研修実施責任者
姓 星田	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			

※ 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4年度開催回数 3回）

病院施設番号：030780 臨床研修病院の名称：岩手県立磐井病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	ヨシダ ケン	岩手県立宮古病院	医療研修科長	研修実施責任者
姓	吉田 名 健			
フリガナ	オオミ レイ	岩手県立久慈病院	医療研修科長	研修実施責任者
姓	近江 名 礼			
フリガナ	オガサワラ トシヒロ	岩手県立二戸病院	院長	研修実施責任者
姓	小笠原 名 敏浩			
フリガナ	ササキ アキノブ	盛岡市立病院	院長	研修実施責任者
姓	加藤 名 章信			
フリガナ	サトウ リュウジ	特定医療法人博愛会一関病院	院長	研修実施責任者
姓	佐藤 名 隆次			
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	研修実施責任者
姓	佐藤 名 嘉洋			
フリガナ	コンノ マサトシ	独立行政法人国立病院機構岩手 病院	脳神経内科医長	研修実施責任者
姓	今野 名 昌俊			
フリガナ	タカギ フミエ	一関市国民健康保険藤沢病院	内科長	指導医
姓	高木 名 史江			
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	教授	研修実施責任者
姓	下沖 名 収			
フリガナ	セキ ヒロフミ	特定医療法人盛岡つなぎ温泉病院	院長	研修実施責任者
姓	關 名 博文			

※ 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4年度開催回数 3回）

病院施設番号：030780 臨床研修病院の名称：岩手県立磐井病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	スギヤマ テルユキ	岩手県立大東病院	院長	研修実施責任者
姓	杉山 照幸			
フリガナ	キムラ ヒロシ	岩手県一関保健所	所長	
姓	木村 博史			
フリガナ	ミズノ セイイチ	社団医療法人西城病院	理事長	研修実施責任者
姓	水野 生一			
フリガナ	マスタ トモユキ	岩手県赤十字血液センター	所長	
姓	増田 友之			
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 乾一			
フリガナ	チバ シュウキ	医療法人社団愛生会昭和病院	医師	研修実施責任者
姓	千葉 周希			
フリガナ				
姓	名			
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。