

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 1回）

病院施設番号： 031154

臨床研修病院の名称： 黒石市国民健康保険黒石病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ソウマ	ヤスシ	黒石市国民健康保険黒石病院	管理者	指導医
姓 相馬	名 悌			
フリガナ サイトウ	タロウ	黒石市国民健康保険黒石病院	院長・臨床検査科長	指導医 プログラム総括責任者
姓 齋藤	名 太郎			
フリガナ ヨコヤマ	マサキ	黒石市国民健康保険黒石病院	副院長・外科部長	研修管理副委員長 副プログラム責任者・指導医
姓 横山	名 昌樹			
フリガナ タカハシ	セイジ	黒石市国民健康保険黒石病院	外科部長	研修管理副委員長 プログラム責任者・指導医
姓 高橋	名 誠司			
フリガナ カタヤマ	コウスケ	黒石市国民健康保険黒石病院	脳神経外科部長・ガンマナイフセンター長	指導医
姓 片山	名 耕輔			
フリガナ マツモト	タカシ	黒石市国民健康保険黒石病院	医療局次長・産婦人科部長	指導医
姓 松本	名 貴			
フリガナ マツムラ	コウキ	黒石市国民健康保険黒石病院	糖尿病・内分泌内科部長	指導医
姓 松村	名 功貴			
フリガナ カマタ	シゲキ	黒石市国民健康保険黒石病院	耳鼻咽喉科部長	指導医
姓 鎌田	名 重輝			
フリガナ ジン	マサアキ	黒石市国民健康保険黒石病院	薬局長	コメディカル代表
姓 神	名 雅昭			
フリガナ クドウ	ユキコ	黒石市国民健康保険黒石病院	看護局長	看護部門の責任者
姓 工藤	名 由紀子			

※ 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。

構成員の氏名 病院施設番号： 031154 臨床研修病院の名称： 黒石市国民健康保険黒石病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カトウ	ナオコ	黒石市国民健康保険黒石病院	看護局次長	看護部門の責任者
姓 加藤	名 尚子			
フリガナ クドウ	ハルユキ	黒石市国民健康保険黒石病院	事務局長	事務部門の責任者
姓 工藤	名 春行			
フリガナ オオヤマ	チカラ	弘前大学医学部附属病院	院長	協力型臨床研修病院 研修実施責任者
姓 大山	名 力			
フリガナ オオクマ	ヒロキ	国立病院機構弘前総合医療セン ター	院長	協力型臨床研修病院 研修実施責任者
姓 大熊	名 洋揮			
フリガナ タカダ	ヒロト	国立病院機構青森病院	院長	協力型臨床研修病院 研修実施責任者
姓 高田	名 博仁			
フリガナ イワムラ	ヒデキ	つがる西北五広域連合 つがる総合病院	院長	協力型臨床研修病院 研修実施責任者
姓 岩村	名 秀輝			
フリガナ タマキ	カズミツ	沖縄県立中部病院	院長	協力型臨床研修病院 研修実施責任者
姓 玉城	名 和光			
フリガナ タサキ	ヒロイチ	弘前愛成会病院	院長	協力型臨床研修病院 研修実施責任者
姓 田崎	名 博一			
フリガナ イトウ	マサヒロ	津軽保健生活協同組合 健生病 院	院長	協力型臨床研修病院 研修実施責任者
姓 伊藤	名 真弘			
フリガナ ハラ	トオル	津軽保健生活協同組合 健生黒 石診療所	所長	臨床協力施設研修実施者
姓 原	名 徹			

※ 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。

構成員の氏名 病院施設番号： 031154 臨床研修病院の名称： 黒石市国民健康保険黒石病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ タカハシ	マサヒサ	たかはし内科循環器科クリニック	院長	臨床協力施設研修実施者
姓 高橋	名 昌久			
フリガナ アベ	トモチカ	阿部医院	院長	臨床協力施設研修実施者
姓 阿部	名 朋親			
フリガナ ヤマヤ	トシヒコ	山谷胃腸科内科	院長	臨床協力施設研修実施者
姓 山谷	名 敏彦			
フリガナ アベ	ルミコ	平川市国民健康保険葛川診療所	所長	臨床協力施設研修実施者
姓 阿部	名 留美子			
フリガナ カネヒラ	ジロウ	南黒医師会	副会長	有識者
姓 兼平	名 二郎			
フリガナ タチバナ	ナオキ	東青地域県民局地域健康福祉部 保健総室、上北地域県民局地域健康福祉部保健総室	保健総室長（東地方保健所長） 保健総室長（上十三保健所長）	臨床協力施設研修実施者
姓 立花	名 直樹			
フリガナ サイトウ	カズコ	中南地域県民局地域健康福祉部 保健総室、三八地域県民局地域健康福祉部保健総室	保健総室長（弘前保健所長） 保健総室長（三戸保健所長）	臨床協力施設研修実施者
姓 齋藤	名 和子			
フリガナ カギヤ	アキフミ	西北地域県民局地域健康福祉部 保健総室、下北地域県民局地域健康福祉部保健総室	保健総室長（五所川原保健所長） 保健総室長（むつ保健所長）	臨床協力施設研修実施者
姓 鍵谷	名 昭文			

※ 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。

構成員の氏名 病院施設番号： 031154

臨床研修病院の名称： 黒石市国民健康保険黒石病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ サワダ	ナオヤ	沢田内科医院	院長	臨床協力施設研修実施者
姓 澤田	名 直也			
フリガナ ハセガワ	ノリュキ	ひろさき糖尿病・内科クリニック	院長	臨床協力施設研修実施者
姓 長谷川	名 範幸			
フリガナ ワケ	トオル	沖縄県立南部医療センター・ こども医療センター	院長	臨床協力施設研修実施者
姓 和氣	名 亨			
フリガナ		沖縄県立南部医療センター・ こども医療センター附属 渡嘉敷診療所	医師	臨床協力施設研修実施者
姓 田子	名 さやか			
フリガナ		沖縄県立南部医療センター・ こども医療センター附属 座間味診療所	医師	臨床協力施設研修実施者
姓 由谷	名 茂			
フリガナ		沖縄県立南部医療センター・ こども医療センター附属 阿嘉診療所	医師	臨床協力施設研修実施者
姓 嶺井	名 悠太			
フリガナ		沖縄県立南部医療センター・ こども医療センター附属 栗国診療所	医師	臨床協力施設研修実施者
姓 新村	名 真人			
フリガナ		沖縄県立南部医療センター・ こども医療センター附属 渡名喜診療所	医師	臨床協力施設研修実施者
姓 新垣	名 芽			

※ 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。

構成員の氏名 病院施設番号： 031154

臨床研修病院の名称： 黒石市国民健康保険黒石病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ		沖縄県立南部医療センター・ こども医療センター附属 北大東診療所	医師	臨床協力施設研修実施者
姓 宮城	名 孝雅			
フリガナ		沖縄県立南部医療センター・ こども医療センター附属 南大東診療所	医師	臨床協力施設研修実施者
姓 渡口	名 侑樹			
フリガナ		沖縄県立南部医療センター・ こども医療センター附属 久高診療所	医師	臨床協力施設研修実施者
姓 鈴木	名 貴明			
フリガナ クガイ	タダオ	沖縄県立北部病院	院長	臨床協力施設研修実施者
姓 久貝	名 忠男			
フリガナ テルヤ	エリコ	沖縄県立北部病院附属 伊是名診療所	医師	臨床協力施設研修実施者
姓 照屋	名 瑛莉子			
フリガナ シモジ	リョウ	沖縄県立北部病院附属 伊平屋診療所	医師	臨床協力施設研修実施者
姓 下地	名 遼			
フリガナ シノザキ	ユウコ	沖縄県立八重山病院	院長	臨床協力施設研修実施者
姓 篠崎	名 裕子			
フリガナ		沖縄県立八重山病院附属 大原診療所	医師	臨床協力施設研修実施者
姓 吉見	名 未祐			
フリガナ		沖縄県立八重山病院附属 西表西部診療所	医師	臨床協力施設研修実施者
姓 久場	名 兼昂			

※ 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。

構成員の氏名 病院施設番号： 031154 臨床研修病院の名称： 黒石市国民健康保険黒石病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ		沖縄県立八重山病院附属 小浜診療所	医師	臨床協力施設研修実施者
姓 平山	名 結佳子			
フリガナ		沖縄県立八重山病院附属 波照間診療所	医師	臨床協力施設研修実施者
姓 樋口	名 友哉			

※ 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。