

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和 5 年度開催回数 1 回）

病院施設番号：034851

臨床研修病院の名称：J A 北海道厚生連 網走厚生病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カジノ ヒロキ		網走厚生病院	副院長 (小児科)	研修管理委員長 プログラム責任者
姓 梶野	名 浩樹			
フリガナ ナカノ シロウ		網走厚生病院	院長 (外科)	指導医
姓 中野	名 詩朗			
フリガナ ヨコヤマ リョウジ		網走厚生病院	副院長 (外科)	指導医
姓 横山	名 良司			
フリガナ ヨシハラ トシヒコ		網走厚生病院	事務部長	
姓 吉原	名 利彦			
フリガナ イケダ トモコ		網走厚生病院	看護部長	
姓 池田	名 友子			
フリガナ アベ ノブヒコ		網走厚生病院	健診センター長 (内科)	指導医
姓 阿部	名 暢彦			
フリガナ カワイ リエ		網走厚生病院	看護科長	
姓 川合	名 理絵			
フリガナ イズミ ヒデアキ		網走厚生病院	薬局長	
姓 和泉	名 秀明			
フリガナ モリタ マサヒロ		網走厚生病院	放射線技術科技師長	
姓 森田	名 雅弘			
フリガナ シモエ ユウイチ		網走厚生病院	臨床検査技術科技師長	
姓 下江	名 郁一			

※ 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 5 年度開催回数 1 回）

病院施設番号：034851

臨床研修病院の名称：J A 北海道厚生連 網走厚生病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ モリ タツヤ		旭川厚生病院	院長	研修実施責任者
姓 森	名 達也			
フリガナ オオタキ マサフミ		帯広厚生病院	院長	研修実施責任者
姓 大瀧	名 雅文			
フリガナ ヒゲ シュウヘイ		札幌厚生病院	院長	研修実施責任者
姓 髭	名 修平			
フリガナ イナバ サトシ		遠軽厚生病院	院長	研修実施責任者
姓 稲葉	名 聡			
フリガナ クツミ ケイジ		倶知安厚生病院	院長	研修実施責任者
姓 九津見	名 圭司			
フリガナ マスダ カズユキ		摩周厚生病院	院長	研修実施責任者
姓 舩田	名 和之			
フリガナ オチ マサハル		むかわ町鷗川厚生病院	院長	研修実施責任者
姓 越智	名 勝治			
フリガナ カワイ シゲヒサ		美深厚生病院	院長	研修実施責任者
姓 川合	名 重久			
フリガナ ヤマシタ タカフミ		常呂厚生病院	院長	研修実施責任者
姓 山下	名 昇史			
フリガナ カツラ アツシ		ゆうゆう厚生クリニック	院長	研修実施責任者
姓 桂	名 敦史			

※ 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5年度開催回数1回）

病院施設番号：034851

臨床研修病院の名称：J A 北海道厚生連 網走厚生病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ トリモト カツジ		町立沼田厚生クリニック	院長	研修実施責任者
姓 鳥本	名 勝司			
フリガナ ハシモト ミチノリ		遠軽厚生病院まるせっぷクリニック	院長 (遠軽厚生病院分院)	研修実施責任者
姓 橋本	名 道紀			
フリガナ ウラ ヒデキ		苫前厚生クリニック	院長	研修実施責任者
姓 浦	名 英樹			
フリガナ フジイ ユタカ		北海道立向陽ヶ丘病院	院長	研修実施責任者
姓 藤井	名 泰			
フリガナ イッシキ マナブ		北海道網走保健所	技監（所長）	研修実施責任者
姓 一色	名 学			
フリガナ ヒラノ サトシ		北海道大学病院	卒後臨床研修センター長	研修実施責任者
姓 平野	名 聡			
フリガナ マキノ ユウイチ		旭川医科大学病院	卒後臨床研修センター長	研修実施責任者
姓 牧野	名 雄一			
フリガナ キタガワ タケシ		網走厚生病院	事務副部長	事務局
姓 北川	名 剛			
フリガナ オノ マサキ		網走厚生病院	総務課長代理	事務局
姓 小野	名 将貴			
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。

