

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：030025 臨床研修病院の名称：JA北海道厚生連 旭川厚生病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ シライ	マサル	JA 北海道厚生連 旭川厚生病院	副院長（兼） 臨床研修センター長	臨床研修管理委員長 臨床研修実施責任者
姓 白井	名 勝			
フリガナ サトウ	カズヤ	JA 北海道厚生連 旭川厚生病院	主任部長	プログラム管理責任者
姓 佐藤	名 一也			
フリガナ キクチ	ノブアキ	JA 北海道厚生連 旭川厚生病院	診療部長	プログラム管理副責任者
姓 菊地	名 信明			
フリガナ サトウ	ケイスケ	JA 北海道厚生連 旭川厚生病院	主任部長	プログラム管理副責任者
姓 佐藤	名 啓介			
フリガナ キタオカ	トオル	JA 北海道厚生連 旭川厚生病院	主任部長	プログラム管理副責任者
姓 貴田岡	名 享			
フリガナ カワグチ	サトシ	JA 北海道厚生連 旭川厚生病院	主任部長	プログラム管理副責任者
姓 川口	名 哲			
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	協力型病院 研修実施責任者・指導医
姓 平野	名 聡			
フリガナ ツチハシ	カズフミ	札幌医科大学附属病院	病院長	協力型病院 研修実施責任者・指導医
姓 土橋	名 和文			
フリガナ イシイ	ヨシナオ	市立旭川病院	院長	協力型病院 研修実施責任者
姓 斉藤	名 良直			
フリガナ タカハシ	トオル	JA 北海道厚生連 帯広厚生病院	臨床研修センター長	協力型病院 研修実施責任者・指導医
姓 高橋	名 亨			

※ 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：030025 臨床研修病院の名称：JA北海道厚生連 旭川厚生病院

氏名		所属	役職	備考
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	協力型病院 研修実施責任者・指導医
姓 牧野	名 雄一			
フリガナ コバヤシ	イワオ	旭川赤十字病院	副院長	協力型病院 研修実施責任者
姓 小林	名 巖			
フリガナ ナオエ	ジュイチロウ	医療法人社団 圭泉会 旭川圭泉会病院	理事長、院長	協力型病院 研修実施責任者・指導医
姓 直江	名 寿一郎			
フリガナ クロダ	ケンジ	独立行政法人 国立病院機構 旭川医療センター	臨床教育研修部長	協力型病院 研修実施責任者・指導医
姓 黒田	名 健司			
フリガナ ハヤシ	トキツギ	社会福祉法人 北海道療育園	園長	協力型病院 研修実施責任者・指導医
姓 林	名 時仲			
フリガナ オチ	マサハル	むかわ町鷗川厚生病院	院長	協力型病院 研修実施責任者・指導医
姓 越智	名 勝治			
フリガナ カワイ	シゲヒサ	JA 北海道厚生連 美深厚生病院	院長	協力型病院 研修実施責任者・指導医
姓 川合	名 重久			
フリガナ ヤマシタ	タカフミ	JA 北海道厚生連 常呂厚生病院	院長	協力型病院 研修実施責任者・指導医
姓 山下	名 昇史			
フリガナ マスダ	カズユキ	JA 北海道厚生連 摩周厚生病院	院長	協力型病院 研修実施責任者・指導医
姓 舩田	名 和之			
フリガナ ウラ	ヒデキ	JA 北海道厚生連 苫前厚生クリニック	院長	協力施設 研修実施責任者・指導医
姓 浦	名 英樹			

※ 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：030025 臨床研修病院の名称：JA北海道厚生連 旭川厚生病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ハシモト ミチノリ		JA 北海道厚生連		協力施設
姓 橋本	名 道紀	まるせっぷ厚生クリニック	主任部長	研修実施責任者・指導医
フリガナ カツラ アツシ		JA 北海道厚生連		協力施設
姓 桂	名 敦史	ゆうゆう厚生クリニック	院長	研修実施責任者・指導医
フリガナ カトウ				

※ 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。