

研修プログラム変更届出書	(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2年度開催回数 1回）

病院施設番号： 041514

臨床研修病院の名称： JA 北海道厚生連 倶知安厚生病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	クツミ ケイジ	JA 北海道厚生連 倶知安厚生病院	院長（整形外科）	研修管理委員長 臨床研修指導医
姓	九津見 圭司			
フリガナ	タカギ セイジ	JA 北海道厚生連 倶知安厚生病院	副院長（泌尿器科）	プログラム責任者 臨床研修指導医
姓	高木 誠次			
フリガナ	コヅカ ユウジ	JA 北海道厚生連 倶知安厚生病院	診療部長 （兼）麻酔科主任部長	臨床研修指導医
姓	小塚 雄史			
フリガナ	ツチダ ショウイチロウ	JA 北海道厚生連 倶知安厚生病院	診療部長 （兼）精神神経科主任部長	臨床研修指導医
姓	土田 正一郎			
フリガナ	コマバ フクオ	JA 北海道厚生連 倶知安厚生病院	健診センター長 （兼）消化器科主任医長	臨床研修指導医
姓	駒場 福雄			
フリガナ	キサ ケンゴ	JA 北海道厚生連 倶知安厚生病院	地域医療研修センター長 （兼）総合診療科主任医長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓	木佐 健悟			
フリガナ	タナベ アキヒコ	JA 北海道厚生連 倶知安厚生病院	整形外科主任部長	臨床研修指導医
姓	田辺 明彦			
フリガナ	ハヤカワ カズヒコ	JA 北海道厚生連 倶知安厚生病院	産婦人科主任部長	臨床研修指導医
姓	早川 和彦			
フリガナ	ハヤカワ ヒロキ	JA 北海道厚生連 倶知安厚生病院	耳鼻咽喉科主任部長	臨床研修指導医
姓	早川 博樹			
フリガナ	ハモト ヒトシ	JA 北海道厚生連 倶知安厚生病院	事務部長	
姓	坂下 仁			

※ 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2年度開催回数 1 回）

(No. 2)

病院施設番号： 041514

臨床研修病院の名称： JA 北海道厚生連倶知安厚生病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ オノ エツコ		J A 北海道厚生連 倶知安厚生病院	看護部長	
姓 小野	名 悦子			
フリガナ タカハシ トオル		J A 北海道厚生連 帯広厚生病院	診療部長	臨床研修指導医 研修実施責任者
姓 高橋	名 亨			
フリガナ シズカワ ヒロヒコ		J A 北海道厚生連 札幌厚生病院	副院長	臨床研修指導医 研修実施責任者
姓 静川	名 裕彦			
フリガナ イチハラ シン		J A 北海道厚生連 札幌厚生病院	病理診断科主任部長	臨床研修指導医
姓 市原	名 真			
フリガナ イナバ サトシ		J A 北海道厚生連 遠軽厚生病院	院長	臨床研修指導医 研修実施責任者
姓 稲葉	名 聡			
フリガナ ナカノ シロウ		J A 北海道厚生連 網走厚生病院	院長	臨床研修指導医 研修実施責任者
姓 中野	名 詩朗			
フリガナ マスダ カズユキ		J A 北海道厚生連 摩周厚生病院	院長	臨床研修指導医 研修実施責任者
姓 舛田	名 和之			
フリガナ オチ カツジ		むかわ町鶴川厚生病院	院長	臨床研修指導医 研修実施責任者
姓 越智	名 勝治			
フリガナ トリモト カツジ		町立沼田厚生クリニック	院長	臨床研修指導医 研修実施責任者
姓 鳥本	名 勝司			
フリガナ カワイ シゲヒサ		J A 北海道厚生連 美深厚生病院	院長	臨床研修指導医 研修実施責任者
姓 川合	名 重久			

※ 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2年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 041514

臨床研修病院の名称： JA 北海道厚生連倶知安厚生病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ シオコシ タカヒロ		JA 北海道厚生連 まるせっぷ厚生クリニック	院長（兼務）	臨床研修指導医 研修実施責任者
姓 塩越	名 隆広			
フリガナ ヤマシタ ショウジ		JA 北海道厚生連 常呂厚生病院	院長	臨床研修指導医 研修実施責任者
姓 山下	名 昇史			
フリガナ カツラ アツシ		JA 北海道厚生連 ゆうゆう厚生クリニック	院長	臨床研修指導医 研修実施責任者
姓 桂	名 敦史			
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	臨床研修指導医 研修実施責任者
姓 浦	名 英樹			
フリガナ ムラマツ ツカサ		北海道倶知安保健所	保健環境部長	外部委員
姓 村松	名 司			
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	臨床研修指導医 研修実施責任者
姓 平野	名 聡			
フリガナ コマツダ アツシ		JA 秋田厚生連 雄勝中央病院	院長	臨床研修指導医 研修実施責任者
姓 小松田	名 敦			
フリガナ サトウ コウタロウ		本輪西ファミリークリニック	院長	臨床研修指導医 研修実施責任者
姓 佐藤	名 弘太郎			
フリガナ ヤマダ コウスケ		更別村国保診療所	所長	臨床研修指導医 研修実施責任者
名 山田	名 康介			
フリガナ イマエ アキヒロ		寿都町立寿都診療所	所長	臨床研修指導医 研修実施責任者
姓 今江	名 章宏			

※ 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2年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 041514

臨床研修病院の名称： JA 北海道厚生連倶知安厚生病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ナカガワ タカフミ		栄町ファミリークリニック	院長	臨床研修指導医 研修実施責任者
姓 中川	名 貴史			
フリガナ ムライ ノリタロウ		北星ファミリークリニック	院長	臨床研修指導医 研修実施責任者
姓 村井	名 紀太郎			
フリガナ ヒラノ ヨシノブ		国民健康保険上川医療センター	院長	臨床研修指導医 研修実施責任者
姓 平野	名 嘉信			
フリガナ ドバシ カズフミ		札幌医科大学附属病院	院長	臨床研修指導医 研修実施責任者
姓 土橋	名 和文			
フリガナ				
姓	名			
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。