

(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 6 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030044

臨床研修病院の名称：岩手県立胆沢病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヤギ タクヤ		岩手県立胆沢病院	副院長兼医師事務支援室長兼第 1 循環器内科長兼救急医療科長	委員長、副プログラム責任者、指導医
姓 八木	名 卓也			
フリガナ キクチ シュウヘイ		岩手県立胆沢病院	第 1 整形外科長兼医療研修科長	プログラム責任者、指導医、研修実施責任者
姓 菊地	名 修平			
フリガナ スズキ トシロウ		岩手県立胆沢病院	院長	指導医
姓 鈴木	名 俊郎			
フリガナ カツマタ ウイチロウ		岩手県立胆沢病院	医療局理事	指導医
姓 勝又	名 宇一郎			
フリガナ イトウ ヤスシ		岩手県立胆沢病院	副院長兼地域医療福祉連携室長兼第 1 外科長兼地域医療科長	指導医
姓 伊藤	名 靖			
フリガナ ナリタ トモヒロ		岩手県立胆沢病院	第 1 消化器外科長	指導医
姓 成田	名 知宏			
フリガナ ヤマダ マサト		岩手県立胆沢病院	内視鏡外科長	指導医
姓 山田	名 誠人			
フリガナ オノデラ カツヒロ		岩手県立胆沢病院	呼吸器内科長	指導医
姓 小野寺	名 克洋			
フリガナ チバ ヒロフミ		岩手県立胆沢病院	第 3 消化器内科長	指導医
姓 千葉	名 宏文			
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	指導医、研修実施責任者
姓 池端	名 敦			

※ 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 6 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030044

臨床研修病院の名称：岩手県立胆沢病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	イトウ シゲキ	岩手医科大学附属病院	教授	指導医、研修実施責任者
姓	伊藤			
名	薫樹	盛岡赤十字病院	院長	指導医、研修実施責任者
フリガナ	フジワラ ジュン			
姓	藤原	北上済生会病院	統括副院長兼在宅医療介護連携支援センター長 兼脳神経外科科長兼臨床研修担当科長兼医療情報管理副部長	指導医、研修実施責任者
名	純			
フリガナ	シバウチ カズオ	岩手県立大船渡病院	院長兼大船渡病院附属住田地域診療センター長	指導医、研修実施責任者
姓	柴内			
名	一夫	岩手県立釜石病院	循環器内科長兼医療安全管理室長兼医療研修科長兼診療情報管理室長	指導医、研修実施責任者
フリガナ	ホシダ トオル			
姓	星田	岩手県立宮古病院	消化器内科長兼医療研修科長兼災害医療科長	指導医、研修実施責任者
名	徹			
フリガナ	カワカミ ジュン	岩手県立磐井病院	副院長兼医療研修科長兼医師事務支援室長兼乳腺外科長	指導医、研修実施責任者
姓	川上			
名	淳	岩手県立久慈病院	副院長兼診療支援室長兼診療情報管理室長兼小児科長兼医療研修科長	指導医、研修実施責任者
フリガナ	ヨシダ タケシ			
姓	吉田	岩手県立二戸病院	院長	指導医、研修実施責任者
名	健			
フリガナ	カツラ カズノリ	岩手県立中部病院	診療部次長兼医療研修室長兼第 1 脳神経内科長	指導医、研修実施責任者
姓	桂			
名	一憲			
フリガナ	エンドウ マサヒロ			
姓	遠藤			
名	正宏			
フリガナ	オガサワラ トシヒロ			
姓	小笠原			
名	敏浩			
フリガナ	ヤスダ タケヒコ			
姓	安田			
名	猛彦			

※ 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 6 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030044

臨床研修病院の名称：岩手県立胆沢病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ササキ カズヒロ		盛岡市立病院	院長代理兼診療部長兼脳神経内 科長	指導医、研修実施責任者
姓 佐々木	名 一裕			
フリガナ カワムラ シュウジ		岩手県立江刺病院	院長	指導医、研修実施責任者
姓 川村	名 秀司			
フリガナ マツバラ トモヒロ		岩手県立南光病院	副院長	指導医、研修実施責任者
姓 松原	名 智広			
フリガナ サイトウ ケイイチ		国立病院機構岩手病院	副院長	指導医、研修実施責任者
姓 齋藤	名 桂一			
フリガナ イトウ マサヒロ		奥州市国民健康保険まごころ病 院	院長兼内科長兼循環器科長	指導医、研修実施責任者
姓 伊藤	名 正博			
フリガナ タカハシ ヒサユキ		奥州市国民健康保険衣川診療所	医務技監	研修実施責任者
姓 高橋	名 久行			
フリガナ ウエダ マサミチ		医療法人社団創生会おとめがわ 病院	院長	指導医、研修実施責任者
姓 上田	名 雅道			
フリガナ アベ カオル		岩手県立千厩病院	院長	指導医、研修実施責任者
姓 阿部	名 薫			
フリガナ サトウ タカシ		岩手県赤十字血液センター	所長	研修実施責任者
姓 佐藤	名 孝			
フリガナ アベ トシカズ		金ヶ崎町国民健康保険金ヶ崎診 療所	所長	指導医、研修実施責任者
姓 阿部	名 俊和			

※ 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 6 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030044

臨床研修病院の名称：岩手県立胆沢病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ セキ ヒロブミ		盛岡つなぎ温泉病院	院長	指導医、研修実施責任者
姓 關	名 博文			
フリガナ スズキ ユウ		岩手県立遠野病院	院長兼外科長	指導医、研修実施責任者
姓 鈴木	名 雄			
フリガナ シモオキ オサム		岩手医科大学附属病院内丸メ ディカルセンター	教授	指導医、研修実施責任者
姓 下沖	名 収			
フリガナ キクチ ケンジ		岩手県立胆沢病院	事務局長	
姓 菊地	名 健治			
フリガナ キクチ ユウコ		岩手県立胆沢病院	総看護師長	
姓 藤井	名 裕子			
フリガナ カメイ トシヤ		奥州医師会	会長	外部委員
姓 亀井	名 俊也			
フリガナ		奥州金ヶ崎行政事務組合消防本 部		外部委員 選出中のため後日差し替え
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。