

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： 030784 臨床研修病院の名称： 岩手県立宮古病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	サトウ ハジメ	岩手県立宮古病院	院長兼地域医療福祉連携室長	研修管理委員長
姓	佐藤			
フリガナ	ミウラ クニヒコ	岩手県立宮古病院	副院長兼小児科長兼医療安全管理室長	指導医、プログラム責任者
姓	三浦			
フリガナ	シラクラ ヨシヒロ	岩手県立宮古病院	副院長兼整形外科長	指導医
姓	白倉			
フリガナ	オワリ ユキヒサ	岩手県立宮古病院	副院長兼感染管理室長兼医師事務支援室長兼泌尿器科長	指導医
姓	尾張			
フリガナ	ヨシダ ケン	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
姓	吉田			
フリガナ	ヤマヤ ショウヘイ	岩手県立宮古病院	診療支援室長兼第 1 循環器内科長	
姓	山屋			
フリガナ	サトウ アキラ	岩手県立宮古病院	事務局長	
姓	佐藤			
フリガナ	ウエヤマ ジュンコ	岩手県立宮古病院	総看護師長	
姓	上山			
フリガナ	ホンダ ダイキ	岩手県立宮古病院	二年度研修医	
姓	本田			
フリガナ	キタダ マキ	岩手県立宮古病院	事務局次長	
姓	北田			

※ 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（ 年度開催回数 回）

病院施設番号： 030784 臨床研修病院の名称： 岩手県立宮古病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ タカクラ ルリコ 姓 高倉 名 るり子	岩手県立宮古病院	非常勤事務補助員	
フリガナ トウシャ ツトム 姓 藤社 名 勉	岩手県立山田病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ハヤシ タカシ 姓 林 名 節	林整形外科内科医院	院長（宮古医師会長）	医師会長
フリガナ ミウラ マサユキ 姓 三浦 名 正之	三陸病院	院長	研修実施責任者
フリガナ オイカワ アキラ 姓 及川 名 暁	宮古老人保健施設桜ヶ丘	施設長	研修実施責任者
フリガナ スギエ タクミ 姓 杉江 名 琢美	岩手県宮古保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ ハシモト ヨシヒロ 姓 橋本 名 祥弘	宮古市国民健康保険田老診療所	所長	研修実施責任者
フリガナ サトウ タカシ 姓 佐藤 名 孝	岩手県赤十字血液センター	所長	研修実施責任者
フリガナ ヨシダ トオル 姓 吉田 名 徹	済生会岩泉病院	院長	研修実施責任者
フリガナ オオコシ コウ 姓 大越 名 公	宮古市役所	保健福祉部健康課長	協力施設

※ 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（ 年度開催回数 回）

病院施設番号： 030784 臨床研修病院の名称： 岩手県立宮古病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	シモオキ オサム	岩手医科大学附属内丸メディカルセンター	センター長	研修実施責任者
姓	下沖			
名	収			
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	研修実施責任者
姓	池端			
名	敦			
フリガナ	フジワラ ジュン	盛岡赤十字病院	院長	研修実施責任者
姓	藤原			
名	純			
フリガナ	シバナイ カズオ	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	研修実施責任者
姓	柴内			
名	一夫			
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	研修実施責任者
姓	菊池			
名	修平			
フリガナ	カツラ カズノリ	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	研修実施責任者
姓	桂			
名	一憲			
フリガナ	オガサワラ トシヒロ	岩手県立二戸病院	院長	研修実施責任者
姓	小笠原			
名	敏浩			
フリガナ	カワカミ ジュン	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	研修実施責任者
姓	川上			
名	淳			
フリガナ	エンドウ マサヒロ	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	研修実施責任者
姓	遠藤			
名	正宏			
フリガナ	ホシダ トオル	岩手県立大船渡病院	院長	研修実施責任者
姓	星田			
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。

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（ 年度開催回数 回）

病院施設番号： 030784 臨床研修病院の名称： 岩手県立宮古病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	ヤスダ タケヒコ	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	研修実施責任者
姓	安田 名 猛彦			
フリガナ	モリ ヨシアキ	盛岡市立病院	副院長	研修実施責任者
姓	守 名 義明			
フリガナ	イトウ シゲキ	岩手医科大学附属病院	医師卒後臨床研修センター長	研修実施責任者
姓	伊藤 名 薫樹			
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			
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。