

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（ 2024 年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 030950 臨床研修病院の名称： 安曇野赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ イチジョウ テツヤ		安曇野赤十字病院	院長補佐、 第二消化器内科部長	研修管理委員長、 プログラム責任者、 指導医
姓 一條	名 哲也			
フリガナ キノシタ オサム		安曇野赤十字病院	院長	指導医
姓 木下	名 修			
フリガナ センスイ クニヒロ		安曇野赤十字病院	副院長	指導医
姓 泉水	名 邦洋			
フリガナ ナカムラ ナオシ		安曇野赤十字病院	副院長	指導医
姓 中村	名 直			
フリガナ シマダ リョウ		安曇野赤十字病院	院長補佐、 第一消化器外科部長	指導医
姓 島田	名 良			
フリガナ ウチカワ シンイチロウ		安曇野赤十字病院	院長補佐、 内科・総合診療科部長	指導医
姓 内田	名 慎一郎			
フリガナ フジタ マサト		安曇野赤十字病院	救急科部長	指導医
姓 藤田	名 正人			
フリガナ ハットリ タケシ		安曇野赤十字病院	脳神経内科部長	指導医
姓 服部	名 健			
フリガナ タキザワ マサヒロ		安曇野赤十字病院	小児科部長	指導医
姓 瀧澤	名 正浩			
フリガナ コバヤシ ノリヨシ		安曇野赤十字病院	腎臓内科部長	指導医
姓 小林	名 則善			

※ 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（ 2024 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030950

臨床研修病院の名称： 安曇野赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ミヤオカ ヨシノリ		安曇野赤十字病院	脳神経外科部長	指導医
姓 宮岡	名 嘉就			
フリガナ カシワバラ アユミ		安曇野赤十字病院	看護部長	指導者
姓 柏原	名 亜由美			
フリガナ ヒラバヤシ カツヒロ		安曇野赤十字病院	薬剤部調剤 製剤課長	指導者
姓 平林	名 克博			
フリガナ キグチ ユキトシ		安曇野赤十字病院	放射線科部 技師長	指導者
姓 木口	名 幸利			
フリガナ アカパネ タカユキ		安曇野赤十字病院	臨床検査部 検査課長	指導者
姓 赤羽	名 貴行			
フリガナ ナカムラ モトノリ		安曇野赤十字病院	事務部長	指導者
姓 中村	名 元紀			
フリガナ サイトウ カズキ		安曇野赤十字病院	総務課長	指導者・事務局
姓 齋藤	名 一樹			
フリガナ セキ ユキ		安曇野赤十字病院	総務課主事	事務局
姓 関	名 有紀			
フリガナ セキ ケン		社会医療法人城西医療財団 城西病院	理事長、総長	研修実習責任者
姓 関	名 健			
フリガナ ミヤモト ツトム		信州大学医学部附属病院	産婦人科准教授	研修実習責任者
姓 宮本	名 強			

※ 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（ 2024 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030950

臨床研修病院の名称： 安曇野赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ フジモト ケイサク		市立大町総合病院	病院事業管理者・院長	研修実習責任者
姓 藤本	名 圭作			
フリガナ フルヤ ナオユキ		医療法人 仁雄会 穂高病院	院長	研修実習責任者
姓 古屋	名 直行			
フリガナ イナバ ユウジ		長野県立こども病院	院長	研修実習責任者
姓 稲葉	名 雄二			
フリガナ カメダ トオル		済生会 宇都宮病院	超音波診断科長	外部委員
姓 亀田	名 徹			
フリガナ オオワ マサシ		富士見高原病院	院長補佐	外部委員
姓 大和	名 真史			
フリガナ ハシド カツヤ		安曇野市 教育委員会	教育長	外部委員
姓 橋渡	名 勝也			
フリガナ イシイ ヒロアキ		安曇野赤十字病院	糖尿病・内分泌内科部長	研修管理委員会副委員長、指導医
姓 石井	名 宏明			
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。