

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（平成 31 年度開催回数 2 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 ナカノ タケシ		安曇野赤十字病院	院長	指導医
姓 中野	名 武			
フリガナ キノシタ オサム		安曇野赤十字病院	副院長	指導医
姓 木下	名 修			
フリガナ トコオ マスオ		安曇野赤十字病院	第1内科部長	研修管理委員長、 プログラム責任者 指導医
姓 床尾	名 万寿雄			
フリガナ マツシタ ケイジ		安曇野赤十字病院	第1外科部長	指導医
姓 松下	名 啓二			
フリガナ センスイ クニヒロ		安曇野赤十字病院	第1整形外科部長	指導医
姓 泉水	名 邦洋			
フリガナ オヤマ ズイガン		安曇野赤十字病院	副院長	指導医
姓 雄山	名 瑞巖			
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 フジタ マサト		安曇野赤十字病院	集中治療部長	指導医
姓 藤田	名 正人			
フリガナ ミヤタケ マサキ		安曇野赤十字病院	第1脳神経外科部長	指導医
姓 宮武	名 正樹			
フリガナ イチジョウ テツヤ		安曇野赤十字病院	第2消化器内科部長	指導医
姓 一條	名 哲也			

※ 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（平成 31 年度開催回数 2 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 カメダ トオル		安曇野赤十字病院	第一救急部長	指導医
姓 亀田	名 徹			
フリガナ オハラ ヒサノリ		信州大学医学部付属病院	助教	研修実習責任者
姓 小原	名 久典			
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 指導医
姓 関	名 健			
フリガナ クウムラ サトル		ミサトピア小倉病院	院長	研修実習責任者 指導医
姓 桑村	名 智			
フリガナ ミヤギ アキラ		神城医院 白馬メディア	院長 施設長	研修実習責任者
姓 宮城	名 彰			
フリガナ イノウエ ヨシヒロ		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 井上	名 善博			
フリガナ オオワ マサシ		川西赤十字病院	病院長	外部委員
姓 大和	名 眞史			
フリガナ チバ シゲトシ		孝穂館	医師	外部委員
姓 千葉	名 茂俊			
フリガナ カラキ ヒロオ		安曇野市 教育委員会	教育長職務代理者	外部委員
姓 唐木	名 博夫			
フリガナ キシダ マモル		安曇野赤十字病院	事務部長	
姓 岸田	姓 守			

※ 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（平成 31 年度開催回数 2 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 クルミ ノブコ		安曇野赤十字病院	看護部長	
姓 胡桃	名 伸子			
フリガナ タカハシ カズトヨ		安曇野赤十字病院	薬剤部副部長	
姓 高橋	名 一豊			
フリガナ チノ ミツハル		安曇野赤十字病院	放射線科技師長	
姓 茅野	姓 充治			
フリガナ ソネハラ ヨウコ		安曇野赤十字病院	総務課長	
姓 曾根原	名 洋子			
フリガナ サカイ マサハル		安曇野赤十字病院	検査部病理組織係長	
姓 坂井	名 正大			
フリガナ ウシコシ トシフミ		安曇野赤十字病院	情報管理課長	
姓 牛越	名 敏文			
フリガナ ハバシマ ノリエ		安曇野赤十字病院	情報管理課 主事	
姓 巾嶋	名 紀江			
フリガナ ツチャ サトミ		安曇野赤十字病院	情報管理課 係長	
姓 土屋	名 聡巳			
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。