

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数 5回）

病院施設番号：030763 臨床研修病院の名称：社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ヤワタ アツシ 姓 矢和田 名 敦	社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院	副院長	臨床研修管理委員長 プログラム責任者、消化器内科担当
フリガナ サトウ ケンジ 姓 佐藤 名 健司	社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院	循環器内科科長	臨床研修指導医
フリガナ ナカタ トモアキ 姓 中田 名 智明	社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院	病院長	
フリガナ スミ トシユキ 姓 角 名 俊行	社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院	呼吸器内科医長	臨床研修指導医
フリガナ カネコ ナオフミ 姓 金子 名 尚史	社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院	腎臓内科科長	臨床研修指導医
フリガナ タカガネ アキノリ 姓 高金 名 明典	社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院	副院長	臨床研修指導医 外科担当
フリガナ コバヤシ マコト 姓 小林 名 慎	社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院	診療部長兼集中治療センターセンター長	臨床研修指導医 救急部門・外科担当
フリガナ ヒライ ヒロヤス 姓 平井 名 裕康	社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院	麻酔科科長	臨床研修指導医 救急部門・麻酔科担当
フリガナ フクナカ ノリヨシ 姓 福中 名 規功	社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院	診療部長	臨床研修指導医 産婦人科担当
フリガナ サトウ オサム 姓 佐藤 名 攻	社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院	整形外科科長	臨床研修指導医

※ 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4年度開催回数 5回）

病院施設番号：030763 臨床研修病院の名称：社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ タチバナ カズトシ 姓 橘 名 一俊	社会福祉法人 函館厚生院 函館 五稜郭病院	心臓血管外科科長	臨床研修指導医
フリガナ ノムラ カズアキ 姓 野村 名 一顕	社会福祉法人 函館厚生院 函館 五稜郭病院	耳鼻咽喉科科長	臨床研修指導医
フリガナ イシザキ ヨシヒサ 姓 石崎 名 カ久	社会福祉法人 函館厚生院 函館 五稜郭病院	形成外科科長	臨床研修指導医 副プログラム責任者
フリガナ テライ コトミ 姓 寺井 名 琴美	社会福祉法人 函館厚生院 函館 五稜郭病院	病理診断科主任医長	
フリガナ タカハシ アツシ 姓 高橋 名 敦	社会福祉法人 函館厚生院 函館 五稜郭病院	診療部長兼泌尿器科科長	臨床研修指導医
フリガナ フジイ オサム 姓 藤井 名 收	社会福祉法人 函館厚生院 函館 五稜郭病院	放射線治療科科長	臨床研修指導医
フリガナ サトウ マコト 姓 佐藤 名 慎	社会福祉法人 函館厚生院 函館 五稜郭病院	眼科科長	臨床研修指導医
フリガナ カジ マサヒデ 姓 加地 名 正英	社会福祉法人 函館厚生院 函館 五稜郭病院	副院長	臨床研修指導医 総合診療科担当
フリガナ フジト ヨシノブ 姓 藤戸 名 善伸	社会福祉法人 函館厚生院 函館 五稜郭病院	総合診療科科長	臨床研修指導医 副プログラム責任者
フリガナ エハマ ヨシマツ 姓 江濱 名 由松	社会福祉法人 函館厚生院 函館 五稜郭病院	救急科科長	臨床研修指導医

※ 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4年度開催回数 5回）

病院施設番号：030763 臨床研修病院の名称：社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ フナト オサム 姓 船渡 名 治	社会福祉法人 函館厚生院 函館 五稜郭病院	外科科長	臨床研修指導医
フリガナ ウエハラ ヒロフミ 姓 上原 名 浩文	社会福祉法人 函館厚生院 函館 五稜郭病院	呼吸器外科科長	臨床研修指導医
フリガナ シミズ ナオマサ 姓 清水 名 直政	社会福祉法人 函館厚生院 函館 五稜郭病院	小児科科長	臨床研修指導医
フリガナ ムラカミ ケンジ 姓 村上 名 健司	社会福祉法人 函館厚生院 函館 五稜郭病院	放射線診断科科長	臨床研修指導医
フリガナ カジ トモヒト 姓 梶 名 智人	社会福祉法人 函館厚生院 函館 五稜郭病院	PETセンターセンター長	
フリガナ 姓 2年次研修医 名 代表	社会福祉法人 函館厚生院 函館 五稜郭病院	2年次研修医代表	
フリガナ ササキ シンジ 姓 佐々木 名 慎司	社会福祉法人 函館厚生院 函館 五稜郭病院	事務部長	事務部門の責任者
フリガナ ウダ カツミ 姓 宇田 名 克己	社会福祉法人 函館厚生院 函館 五稜郭病院	副看護部長	看護部門の責任者
フリガナ ヤマナカ ヒロキ 姓 山中 名 博貴	社会福祉法人 函館厚生院 函館 五稜郭病院	薬剤科薬剤師	
フリガナ オサナイ コウジ 姓 小山内 名 幸次	社会福祉法人 函館厚生院 函館 五稜郭病院	放射線科主任	

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の名等を入力すること。「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入力すること。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」欄にその旨を入力すること。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4年度開催回数 5回）

病院施設番号：030763 臨床研修病院の名称：社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ナカオ ミズキ		社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院	検査科主任	
姓 中尾	名 瑞葵			
フリガナ タケウチ リエ		社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院	栄養科管理栄養士	
姓 竹内	名 理絵			
フリガナ キラ コウキ		社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院	臨床工学科長	
姓 雲母	名 公貴			
フリガナ ワカサ リョウスケ		社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院	臨床工学科主任	
姓 若狭	名 亮介			
フリガナ ミキ ヤスヒロ		社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院	リハビリテーション科係長	
姓 三木	名 康寛			
フリガナ タナカ ユウタ		社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院	総務課長	
姓 田中	名 雄大			
フリガナ ミクニ マサヒコ		社会医療法人 函館渡辺病院	副理事長／名誉院長	研修実施責任者
姓 三國	名 雅彦			
フリガナ タカダ トオル		社会福祉法人 函館厚生院 ななえ新病院	院長	研修実施責任者
姓 高田	名 徹			
フリガナ ヤギタ カズオ		松前町立松前病院	院長	研修実施責任者
姓 八木田	名 一雄			

※ 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4年度開催回数 5回）

病院施設番号：030763 臨床研修病院の名称：社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ イトウ ヤスシ 姓 伊藤 名 靖	北海道立江差病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ハラグチ コウイチ 姓 原口 名 浩一	医療法人 雄心会 函館新都市病院	院長	研修実施責任者
フリガナ セノオ マコト 姓 妹尾 名 誠	医療法人社団 函館脳神経外科病院	院長	研修実施責任者
フリガナ サカイ ヨシユキ 姓 酒井 名 好幸	市立函館病院	医療部長・小児科科長	研修実施責任者
フリガナ ツチハシ カズフミ 姓 土橋 名 和文	札幌医科大学附属病院	病院長	研修実施責任者
フリガナ ミヤザワ ジロウ 姓 宮澤 名 仁朗	社会医療法人文珠会 亀田北病院	病院長	研修実施責任者
フリガナ エンドウ アキタ 姓 遠藤 名 明太	医療法人社団 守一会 北美原クリニック	病院長	外部委員
フリガナ サワベ モモコ 姓 澤辺 名 桃子	函館短期大学	学長	外部委員
フリガナ フルカワ シンヤ 姓 古川 名 真也	社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院	総務課臨床研修管理係長	
フリガナ タジマ ユキコ 姓 田島 名 由季子	社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院	総務課臨床研修管理係主任	

※ 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。