

研修プログラム変更

様式 A-10 別紙 1

(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 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	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
姓 矢和田 名 敦			
フリガナ ムラセ ヒロミチ	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
姓 村瀬 名 弘通			
フリガナ ナカタ トモアキ	社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院	病院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 中田 名 智明			
フリガナ スミ トシユキ	社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院	呼吸器内科主任医長	臨床研修指導医
姓 角 名 俊行			
フリガナ カネコ ナオフミ	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
姓 金子 名 尚史			
フリガナ キムラ トシモト	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 外科担当
姓 木村 名 聡元			
フリガナ コバヤシ マコト	社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院	院長補佐兼救急科科長	臨床研修指導医 救急部門・外科担当
姓 小林 名 慎			
フリガナ ヒライ ヒロヤス	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
姓 平井 名 裕康			
フリガナ フクナカ ノリヨシ	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
姓 福中 名 規功			
フリガナ サトウ オサム	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
姓 佐藤 名 攻			

※ 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 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 イシカワ カズノリ		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
姓 石川	名 和徳			
フリガナ イトウ フミエ		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
姓 伊藤	名 史恵			
フリガナ イシザキ ヨシヒサ		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
姓 石崎	名 カ久			
フリガナ フジイ オサム		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
姓 藤井	名 収			
フリガナ アリオカ コトミ		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	臨床研修指導医
姓 有岡	名 琴美			
フリガナ タカハシ アツシ		社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院	副院長兼泌尿器科科長	臨床研修指導医
姓 高橋	名 敦			
フリガナ カジ マサヒデ		社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院	臨床顧問	臨床研修指導医 総合診療科担当
姓 加地	名 正英			
フリガナ フジト ヨシノブ		社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院	診療部長兼総合診療科科長	臨床研修指導医 副プログラム責任者
姓 藤戸	名 善伸			
フリガナ ウエハラ ヒロフミ		社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院	診療部長兼呼吸器外科科長	臨床研修指導医
姓 上原	名 浩文			
フリガナ シミズ ナオマサ		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
姓 清水	名 直政			

※ 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 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 ムラカミ ケンジ		社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院	放射線診断・IVR 科科长	臨床研修指導医
姓 村上	名 健司			
フリガナ カジ トモヒト		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	
姓 梶	名 智人			
フリガナ		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	
姓 2年次研修医	名 代表			
フリガナ ササキ シンジ		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
姓 佐々木	名 慎司			
フリガナ ウダ カツミ		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
姓 宇田	名 克己			
フリガナ ワシヤ カズトシ		社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院	薬剤科薬剤師	臨床研修指導医
姓 鷲谷	名 和俊			
フリガナ オサナイ コウジ		社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院	放射線科係長	臨床研修指導医
姓 小山内	名 幸次			
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			

※ 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 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	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	タカガネ アキノリ	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	高金 名 明典			
フリガナ	ヤギタ カズオ	松前町立松前病院	病院長	研修実施責任者
姓	八木田 名 一雄			
フリガナ	イトウ ヤスシ	北海道立江差病院	院長	研修実施責任者
姓	伊藤 名 靖			
フリガナ	ハラグチ コウイチ	医療法人 雄心会 函館新都市病院	院長	研修実施責任者
姓	原口 名 浩一			
フリガナ	セノオ マコト	医療法人社団 函館脳神経外科病院	院長	研修実施責任者
姓	妹尾 名 誠			
フリガナ	サカイ ヨシユキ	市立函館病院	副院長	研修実施責任者
姓	酒井 名 好幸			

※ 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 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	ワタナベ アツシ	札幌医科大学附属病院	病院長	研修実施責任者
姓	渡辺			
名	敦	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	ミヤザワ ジロウ			
姓	宮澤	医療法人徳洲会 共愛会病院	名誉院長	研修実施責任者
名	仁朗			
フリガナ	ミズシマ ユタカ	医療法人社団 守一会 北美原クリニック	理事長	外部委員
姓	水島			
名	豊	函館短期大学	学長	外部委員
フリガナ	エンドウ アキタ			
姓	遠藤	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	
名	明太			
フリガナ	サワベ モモコ	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員	
姓	澤辺			
名	桃子			
フリガナ	フルカワ シンヤ			
姓	古川			
名	真也			
フリガナ	ヤマシタ シホ			
姓	山下			
名	詩歩			

※ 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。