

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 1 回）

病院施設番号： 030962

臨床研修病院の名称： 気仙沼市立病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ホシ	タツヤ	気仙沼市立病院 内科	副院長	研修管理委員長 プログラム責任者
姓 星	名 達也			
フリガナ オオトモ	ヒロシ	気仙沼市立病院 外科	院長	
姓 大友	名 浩志			
フリガナ オガタ	カズノリ	気仙沼市立病院 循環器科	副院長	
姓 尾形	名 和則			
フリガナ ハマダ	ソウシ	気仙沼市立病院 整形外科	科長心得	
姓 濱田	名 壮志			
フリガナ ハリュウ	シンヤ	気仙沼市立病院 脳神経外科	科長	
姓 針生	名 新也			
フリガナ ハガ	タカヒロ	気仙沼市立病院 皮膚科	科長	
姓 芳賀	名 貴裕			
フリガナ ニシモト	ミツオ	気仙沼市立病院 産婦人科	科長	
姓 西本	名 光男			
フリガナ コシバ	ヤストシ	気仙沼市立病院 耳鼻咽喉科	科長心得	
姓 小柴	名 康利			
フリガナ フジミネ	タクヤ	気仙沼市立病院 麻酔科	科長	
姓 藤峯	名 拓哉			

※ 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等

病院施設番号：030962

臨床研修病院の名称：気仙沼市立病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	タケモト ジュン	気仙沼市立病院 泌尿器科	科長	
姓	竹本 名 淳			
フリガナ	タキタ カツヤ	気仙沼市立病院 呼吸器科	科長心得	
姓	滝田 名 克也			
フリガナ	チバ アツシ	気仙沼市病院事業局 経営管理部	部長	事務部門責任者
姓	千葉 名 淳			
フリガナ	ミト エミコ	気仙沼市立病院 看護部	看護部長	
姓	水戸 名 恵美子			
フリガナ	ムラカミ マサユキ	気仙沼市立病院 眼科	副医長	
姓	村上 名 真之			
フリガナ	シンガイ トシヤス	医療法人 くさの実会 光ヶ丘保養園	園長	協力型病院 研修実施責任者
姓	新階 名 敏恭			
フリガナ	エズラ マサユキ	独立行政法人国立病院機構 仙台医療センター	院長	協力型施設 研修実施責任者
姓	江面 名 正幸			
フリガナ	オオトモ リョウ	医療法人 敬仁会 大友医院	院長	協力型施設 研修実施責任者
姓	大友 姓 亮			
フリガナ	モリタ キヨシ	医療法人 尚仁会 森田医院	院長	協力型施設 研修実施責任者
姓	森田 名 潔			

※ 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。

別紙 1

(No. 3)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名等

病院施設番号：030962

臨床研修病院の名称：気仙沼市立病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ セキ	カオル	釜石ファミリークリニック	院長	協力型施設 研修実施責任者
姓 関	姓 薫			
フリガナ サイトウ	トシアキ	気仙沼市立病院附属本吉医院	院長	協力型施設 研修実施責任者
姓 齊藤	名 稔哲			
フリガナ スガワラ	マサヒロ	気仙沼市ガス上下水道部	部長	外部委員
姓 菅原	名 正浩			
フリガナ クニヨシ	シンペイ	気仙沼市立病院 病理診断科	科長	C P C
姓 國吉	名 真平			
フリガナ ムラオカ	マサアキ	村岡外科クリニック	院長	協力型施設 研修実施責任者
姓 村岡	名 正朗			
フリガナ ウノウラ	ユウスケ	気仙沼市立病院消化器内科	医長	
姓 鵜浦	姓 友輔			
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。