

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和3年度開催回数2回）

病院施設番号： 030807 臨床研修病院の名称： 市立秋田総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ オオカワ サトシ 姓 大川 名 聡	市立秋田総合病院	脳神経内科長 兼卒後臨床研修センター長	委員長 プログラム責任者
フリガナ イトウ セイジ 姓 伊藤 名 誠司	市立秋田総合病院	理事長 兼病院長	管理者
フリガナ コマツ マサフミ 姓 小松 名 眞史	市立秋田総合病院	副理事長	臨床研修指導医
フリガナ サトウ ツトム 姓 佐藤 名 勤	市立秋田総合病院	副院長	臨床研修指導医
フリガナ キムラ ヨシアキ 姓 木村 名 善明	市立秋田総合病院	副院長	臨床研修指導医
フリガナ ナカネ クニオ 姓 中根 名 邦夫	市立秋田総合病院	副院長	臨床研修指導医
フリガナ アベ ヨシヒサ 姓 阿部 名 芳久	市立秋田総合病院	副院長	臨床研修指導医
フリガナ イシダ トシヤ 姓 石田 名 俊哉	市立秋田総合病院	外科診療部長	臨床研修指導医
フリガナ フクダ ジュン 姓 福田 名 淳	市立秋田総合病院	中央診療部長	臨床研修指導医
フリガナ サトウ ワカナ 姓 佐藤 名 ワカナ	市立秋田総合病院	救急診療部長	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3年度開催回数2回）

病院施設番号： 030807 臨床研修病院の名称： 市立秋田総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ フジワラ トシヤ 姓 藤原 名 敏 弥	市立秋田総合病院	内科診療部長	臨床研修指導医
フリガナ ツジ ツヨトシ 姓 辻 名 剛 俊	市立秋田総合病院	消化器内科長	臨床研修指導医
フリガナ ハセガワ スグル 姓 長谷川 名 傑	市立秋田総合病院	卒後臨床研修センター参事 兼救急科長	臨床研修指導医
フリガナ タカハシ オサム 姓 高橋 名 道	市立秋田総合病院	産婦人科長	臨床研修指導医
フリガナ ヨシオカ トモコ 姓 吉岡 名 智 子	市立秋田総合病院	血液・腎臓内科長	臨床研修指導医
フリガナ ツダ サトコ 姓 津田 名 聡 子	市立秋田総合病院	消化器内科医長	臨床研修指導医
フリガナ ショウジ コウコ 姓 庄子 名 公 子	市立秋田総合病院	看護部長	看護部門の責任者
フリガナ ホンマ ハカル 姓 本間 名 斗	市立秋田総合病院	事務局長	事務部門の責任者
フリガナ シミズ ユキシロ 姓 清水 名 幸 代	市立秋田総合病院	事務局総務課長	
フリガナ ナカヤマ カツシ 姓 中山 名 勝 敏	秋田大学医学部附属病院	総合臨床教育研修センター長	研修実施責任者

※ 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3年度開催回数2回）

病院施設番号： 030807 臨床研修病院の名称： 市立秋田総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ イシカワ タツヤ 姓 石川 名 達哉	秋田県立循環器・脳脊髄センター	病院長	研修実施責任者
フリガナ イトウ ヨシマサ 姓 伊藤 名 良正	市立角館総合病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ハタザワ チアキ 姓 畑澤 名 千秋	秋田厚生医療センター	副院長	研修実施責任者
フリガナ オノ タケシ 姓 小野 名 剛	市立大森病院	院長	研修実施責任者
フリガナ キムラ ケイスケ 姓 木村 名 圭介	男鹿みなと市民病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ イトウ ヨシノブ 姓 伊藤 名 善信	秋田市保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ オモカワ ススム 姓 面川 名 進	秋田県赤十字血液センター	所長	研修実施責任者
フリガナ ナラ マサユキ 姓 奈良 名 正之	独立行政法人国立病院機構あきた 病院	院長	研修実施責任者
フリガナ クラミツ トモユキ 姓 倉光 名 智之	くらみつ内科クリニック	院長	研修実施責任者
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。