

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和5年度開催回数 10回）

病院施設番号： 030019

臨床研修病院の名称： NTT 東日本札幌病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヨシオカ ナリヒト		NTT 東日本札幌病院	院長	管理者
姓 吉岡	名 成人			
フリガナ ナガイ ソウ		糖尿病内分泌内科	部長 臨床研修センター長	研修管理委員長 研修プログラム責任者・指導医
姓 永井	名 聡			
フリガナ ハシモト ミドリ		呼吸器内科	医長	研修管理副委員長 研修プログラム責任者・指導医
姓 橋本	名 みどり			
フリガナ マツウラ ヒロシ			副院長	指導医
姓 松浦	名 弘司			
フリガナ カサハラ ヒデキ		リウマチ膠原病内科	部長 内科診療部長	指導医
姓 笠原	名 英樹			
フリガナ イトウ ナオキ		泌尿器科	部長 副院長・外科診療部長	指導医
姓 伊藤	名 直樹			
フリガナ カトウ ソウスケ		消化器内科	部長	
姓 加藤	名 総介			
フリガナ ヤマダ ヒデヒサ		外科	部長	指導医
姓 山田	名 秀久			
フリガナ タキガミ コウ		心臓血管外科	部長	指導医
姓 瀧上	名 剛			
フリガナ ノリヤス カズユキ		循環器内科	部長	指導医
姓 乗安	名 和将			

※ 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5年度開催回数 10回）

病院施設番号： 030019

臨床研修病院の名称： NTT 東日本札幌病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ リュウ タクシュウ		耳鼻咽喉科	部長	指導医
姓 劉	名 澤周			
フリガナ ヤマサワ ユヅル		麻酔科	部長	指導医
姓 山澤	名 弦			
フリガナ イノウエ マサユキ		整形外科	部長	指導医
姓 井上	名 雅之			
フリガナ カタイ マキ		眼科	部長	指導医
姓 片井	名 麻貴			
フリガナ ニシオカ セイコ		放射線科	部長	指導医
姓 西岡	名 井子			
フリガナ タカクワ ヤスナリ		臨床検査科	部長	指導医
姓 高桑	名 康成			
フリガナ マオカ トモチカ		腎臓内科	部長	指導医
姓 眞岡	名 知央			
フリガナ テラモト ミズエ		産婦人科	部長	指導医
姓 寺本	名 瑞絵			
フリガナ コンドウ ケンジ		小児科	部長	指導医
姓 近藤	名 謙次			
フリガナ コマツ サユカ		皮膚科	医師	
姓 小松	名 彩友香			

※ 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5年度開催回数 10回）

病院施設番号： 030019

臨床研修病院の名称： NTT 東日本札幌病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ フクシマ ミユキ 姓 福島 名 美由紀	看護部	看護部長	
フリガナ タカダ ヒデキ 姓 高田 名 英季	NTT 東日本札幌病院	事務長	研修実施責任者
フリガナ オオサト トシアキ 姓 大里 名 俊明	中村記念病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ オオタ ケンスケ 姓 太田 名 健介	札幌太田病院	院長	研修実施責任者
フリガナ シライ ノブマサ 姓 白井 名 信正	枝幸町国民健康保険病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ナカタ ヒロシ 姓 中田 名 宏志	東川町立診療所	所長	研修実施責任者
フリガナ アサイ テイ 姓 浅井 名 悌	利尻島国保中央病院	院長	研修実施責任者
フリガナ クラマエ タロウ 姓 蔵前 名 太郎	北海道社会事業協会余市病院	外科主任部長	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	院長	研修実施責任者
フリガナ ヒラノ サトシ 姓 平野 名 聡	北海道大学病院	消化器外科Ⅱ教授	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5年度開催回数 10回）

病院施設番号： 030019

臨床研修病院の名称： NTT 東日本札幌病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ テラサカ シュンスケ		柏葉脳神経外科病院	院長	研修実施責任者
姓 寺坂	姓 俊介			
フリガナ タカムロ モトキ		北海道立子ども総合医療・療育センター	センター長	研修実施責任者
姓 高室	名 基樹			
フリガナ ホツボ トモユキ		さっぽろ小児内分泌クリニック	院長	外部委員
姓 母坪	名 智行			
フリガナ				
名	名			
フリガナ				
名	名			
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。