

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：040001 臨床研修病院の名称：八戸赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	コンノ ヒロム	八戸赤十字病院	院長	研修管理委員会委員長 研修プログラム責任者
姓	紺野 名 広			
フリガナ	ノダ ヒロノブ	"	腹部救急外科部長	研修管理委員会副委員長
姓	野田 名 宏伸			
フリガナ	タマサワ ヨシユキ	"	副院長	指導医
姓	玉澤 名 佳之			
フリガナ	タグチ マサミ	"	副院長	"
姓	田口 名 雅海			
フリガナ	ハコイシ ヨウコ	"	看護部長	看護部門責任者
姓	箱石 名 陽子			
フリガナ	クロサワ ヒロユキ	"	事務部長	事務部門責任者
姓	黒沢 名 裕之			
フリガナ	ナシ ヒデノブ	"	総務課長	
姓	梨子 名 秀信			
フリガナ	タカハシ ヒデトモ	八戸市医師会 (高橋こどもクリニック)	副会長 (院長)	研修管理委員外部有識者
姓	高橋 名 秀知			
フリガナ	イトウ シゲキ	岩手医科大学附属病院	医師卒後臨床研修センター長	指導医（研修実施責任者）
姓	伊藤 名 薫樹			
フリガナ	コン アキヒデ	八戸市立市民病院	院長兼 救命救急センター所長兼 臨床研修センター所長	"
姓	今 名 明秀			

※ 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：040001 臨床研修病院の名称：八戸赤十字病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	クマガイ シュンイチ	熊谷眼科医院	院長	指導医（研修実施責任者）
姓	熊谷 名 俊一			
フリガナ	ハラダ ヒデヤ	医療法人はらだクリニック	院長	"
姓	原田 名 英也			
フリガナ	イシカワ ユウヘイ	医療法人平成会 八戸平和病院	麻酔科長	"
姓	石川 名 有平			
フリガナ	クドウ マサノブ	八戸市保健所	保健所長	"
姓	工藤 姓 雅庸			
フリガナ	タカハシ アツシ	八戸赤十字病院	主事	委員会事務局
姓	高橋 名 惇			
フリガナ	クワタ トモヨ	"	人事係長	"
姓	桑田 名 知世			
フリガナ	タムラ アオイ	"	主事	"
姓	田村 名 碧唯			

※ 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。