

(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 3 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	腹部救急外科部長	研修管理委員会委員長 研修プログラム責任者
姓 野田	名 宏伸			
フリガナ ノダ ヒロノブ		〃	院長	研修管理委員会副委員長
姓 紺野	名 広			
フリガナ ウスイ トモミチ		〃	副院長	指導医
姓 薄井	名 知道			
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 シナダ ユウチ		〃	事務部長	事務部門責任者
姓 品田	名 雄智			
フリガナ アラカワ カズトシ		〃	総務課長	
姓 荒川	名 一稔			
フリガナ タネイチ ヨシオ		八戸市医師会 (内科種市病院)	理事 (院長)	研修管理委員外部有識者
姓 種市	名 良雄			
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 ニシムラ リュウイチ		八戸市立市民病院	消化器外科部長兼 臨床研修センター所長	〃
姓 西村	名 隆一			
フリガナ ムシャ テルナガ		メディカルコート八戸西病院	院長	指導医（研修実施責任者）
姓 武者	名 晃永			

※ 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 3 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 チバ シゲオ		南部町医療センター	顧問	指導医（研修実施責任者）
姓 千葉	名 茂夫			
フリガナ カサイ トモノリ		三戸町国民健康保険三戸中央病院	院長	//
姓 葛西	名 智徳			
フリガナ タナカ ヒロユキ		田子町国民健康保険町立田子診療所	所長	//
姓 田中	名 裕之			
フリガナ イソザキ イチタ		洋野町国民健康保険種市病院	院長	//
姓 磯崎	名 一太			
フリガナ タチバナ ナオキ		三八地域県民局地域健康福祉部 保健総室	所長	//
姓 立花	名 直樹			
フリガナ カサイ ミキオ		青森県血液センター	所長	//
姓 葛西	名 幹雄			
フリガナ ヨコシマ タカオ		岩手県立軽米病院	医療局理事	//
姓 横島	名 孝雄			
フリガナ ミウラ イチロウ		社会医療法人博進会 南部病院	副院長	//
姓 三浦	名 一朗			
フリガナ アンドウ トシノリ		国民健康保険五戸総合病院	院長	//
姓 安藤	名 敏典			
フリガナ クマガイ シュンイチ		熊谷眼科医院	院長	//
姓 熊谷	名 俊一			

※ 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 3 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	ハラダ ヒデヤ	医療法人はらだクリニック	院長	指導医（研修実施責任者）
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	所長	//
姓	工藤			
名	雅庸			
フリガナ	イソザキ イチタ	洋野町国民健康保険種市病院	院長	//
姓	磯崎			
名	一太			
フリガナ	フカサワ タカシ	医療法人青仁会 青南病院	院長	//
姓	深澤			
名	隆			
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			
姓	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	オモト リオン	//	主事	//
姓	於本			
名	鈴音			
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。