

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 2 回）

病院施設番号：031212 臨床研修病院の名称：登米市立登米市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ タカハシ タケヒロ		登米市立登米市民病院	院長	研修管理委員長、プログラム責任者、臨床研修指導医
姓 高橋	名 雄大			
フリガナ オオイ ヒデキ		登米市立登米市民病院	副院長	
姓 大井	名 英毅			
フリガナ ナカガワ トモヒコ		登米市立登米市民病院	副院長	臨床研修指導者
姓 中川	名 智彦			
フリガナ オオサカ ヒデミチ		登米市立登米市民病院	内科長	臨床研修指導者
姓 大坂	名 英通			
フリガナ ミカミ テツヒコ		登米市立登米市民病院	内科長	臨床研修指導者
姓 三上	名 哲彦			
フリガナ タカハシ マナミ		登米市立登米市民病院	看護部長	看護部門責任者
姓 高橋	名 真美			
フリガナ タカハシ コウキ		登米市立登米市民病院	事務局長	事務局長
姓 高橋	名 孝規			
フリガナ ウエタ シンサク		石巻赤十字病院	副院長	協力型臨床研修病院実施責任者
姓 植田	名 信策			
フリガナ ヨシダ リュウイチ		大崎市民病院	アカデミックセンター長	協力型臨床研修病院実施責任者
姓 吉田	名 龍一			
フリガナ イシダ タカノリ		東北大学病院	卒後支援センター長	協力型臨床研修病院実施責任者
姓 石田	名 孝宜			

※ 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。

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	フナコシ シュンイチ	宮城県立精神医療センター	副院長	協力型臨床研修病院実施責任者
姓	船越 名 俊一			
フリガナ	ヒロタ モリヒサ	東北医科薬科大学病院	卒後支援センター長	協力型臨床研修病院実施責任者
姓	廣田 名 衛久			
フリガナ	スズキ ヤスシ	仙台医療センター	臨床研修部長	協力型臨床研修病院実施責任者
姓	鈴木 名 靖士			
フリガナ	ホシ タツヤ	気仙沼市立病院	副院長	協力型臨床研修病院実施責任者
姓	星 名 達也			
フリガナ	コデラ トシユキ	登米市立豊里病院	院長	協力施設実施責任者
姓	小寺 名 俊之			
フリガナ	チバ マサノリ	登米市立米谷病院	院長	協力施設実施責任者
姓	千葉 名 正典			
フリガナ	ササキ ナオヒデ	登米市立上沼診療所	所長	協力施設実施責任者
姓	佐々木 名 直英			
フリガナ	サトウ マキ	登米市立豊里老人保健施設	看護師長	協力施設実施責任者
姓	佐藤 名 真希			
フリガナ	ミウラ ヒロコ	登米市訪問看護ステーション	所長	協力施設実施責任者
姓	三浦 名 弘子			
フリガナ	ノガミ ヨシヒコ	宮城県石巻保健所	所長	協力施設実施責任者
姓	野上 名 慶彦			

※ 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。

氏名		所属	役職	備考
フリガナ サトウ カツアキ		登米市社会福祉協議会	総務課長	協力施設実施責任者
姓 佐藤	名 克章			
フリガナ ヤシマ ノリヨシ		登米市医師会	会長	有識者
姓 八嶋	名 徳吉			
フリガナ				
姓	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			
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。