

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2021年度開催回数 3回）

病院施設番号： 030894

臨床研修病院の名称： 公立置賜総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ハヤシ	マサヒロ	公立置賜総合病院	院長	研修管理委員長
姓 林	名 雅弘			
フリガナ エグチ	ヒデユキ	公立置賜総合病院	副院長	プログラム責任者 研修実施責任者
姓 江口	名 英行			
フリガナ オザワ	コウイチロウ	公立置賜総合病院	副院長	指導医
姓 小澤	名 孝一郎			
フリガナ サイトウ	コウジ	公立置賜総合病院	副院長	指導医
姓 斎藤	名 孝治			
フリガナ センドウ	ダイ	公立置賜総合病院	副院長	指導医
姓 仙道	名 大			
フリガナ アビコ	マサミ	公立置賜総合病院	副院長	指導医
姓 安孫子	名 正美			
フリガナ ヨシオカ	ヨシコ	公立置賜総合病院	副院長(兼)看護部長	
姓 吉岡	名 良子			
フリガナ イガライ	トシコ	公立置賜総合病院	救命救急センター長	指導医
姓 五十嵐	名 季子			
フリガナ タカハシ	ジュン	公立置賜総合病院	教育研修部副部長	指導医
姓 高橋	名 潤			
フリガナ イトウ	ヒトシ	公立置賜総合病院	教育研修部副部長	指導医
姓 伊東	名 一志			

※ 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（2021年度開催回数 3回）

病院施設番号： 030894

臨床研修病院の名称： 公立置賜総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ サクライ シンイチ		公立置賜総合病院	教育研修部副部長	指導医
姓 櫻井	名 真一			
フリガナ マツイ コウジ		公立置賜総合病院	事務局長	
姓 松井	名 浩司			
フリガナ サイトウ キヨシ		南陽市東置賜郡医師会	会長	医師その他の医療関係者
姓 齋藤	名 潔			
フリガナ ヤマダ ケイコ		置賜保健所	所長	研修実施責任者
姓 山田	名 敬子			
フリガナ サトウ シンヤ		山形大学医学部附属病院	院長	研修実施責任者
姓 佐藤	名 慎哉			
フリガナ オオグシ マサトシ		米沢市立病院	院長	研修実施責任者
姓 大串	名 雅俊			
フリガナ イトウ ヒロシ		小国町立病院	院長	研修実施責任者
姓 伊藤	名 宏			
フリガナ イズミヤ ケン		公立高畠病院	院長	研修実施責任者
姓 泉谷	名 健			
フリガナ コバヤシ トオル		朝日町立病院	院長	研修実施責任者
姓 小林	名 達			
フリガナ サイトウ ヒデキ		公立置賜長井病院	院長	研修実施責任者
姓 齋藤	名 秀樹			

※ 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（2021年度開催回数 3回）

病院施設番号： 030894

臨床研修病院の名称： 公立置賜総合病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヨコサワ シュウイチ		公立置賜南陽病院	院長	研修実施責任者
姓 横澤	名 秀一			
フリガナ クラモト ミキコ		公立置賜総合病院	副薬局長	
姓 倉本	名 美紀子			
フリガナ タケダ カイチ		公立置賜総合病院	放射線部主任診療放射線技師	
姓 武田	名 嘉一			
フリガナ サカモト カオル		鶴岡市立荘内病院	診療部主幹（兼）外科主任医長	研修実施責任者
姓 坂本	名 薫			
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。