

(No. 1)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数 (2025 年度開催回数 3 回)

病院施設番号: 030041

大学病院の名称: 岩手医科大学附属病院

氏名		所属	役職	備考
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	臨床研修管理委員会委員長 プログラム責任者、研修実施責任者
姓 伊藤	名 薫樹			
フリガナ オガサワラ	クニアキ	岩手医科大学附属病院	病院長代理	
名 小笠原	名 邦昭			
フリガナ イトウ	トモノリ	岩手医科大学附属病院	医師卒後臨床研修副センター長	
姓 伊藤	名 智範			
フリガナ ニッタ	ヒロユキ	岩手医科大学附属病院	医師卒後臨床研修副センター長	外科系委員
姓 新田	名 浩幸			
フリガナ オヤマ	リエ	岩手医科大学附属病院	医師卒後臨床研修副センター長	プログラム責任者 外科系委員
姓 小山	名 理恵			
フリガナ マイタ	シンヤ	岩手医科大学附属病院	医師卒後臨床研修副センター長	
姓 米田	名 真也			
フリガナ オバラ	ワタル	岩手医科大学附属病院	副院長 泌尿器科学講座教授	
姓 小原	名 航			
フリガナ マセ	トモヒコ	岩手医科大学附属病院	高度救命救急センター長 (救急・災害医学講座教授)	
姓 眞瀬	名 智彦			
フリガナ マツモト	タカユキ	岩手医科大学附属病院	内科学講座消化器内科消化管 分野 教授	内科系委員
姓 松本	名 主之			
フリガナ イシガキ	ヤスシ	岩手医科大学附属病院	内科学講座糖尿病・代謝・内分泌 内科分野 教授	内科系委員
姓 石垣	名 泰			

※ 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 (2024 年度開催回数 3 回)

病院施設番号: 030041

大学病院の名称: 岩手医科大学附属病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ オオツカ	コウタロウ	岩手医科大学附属病院	神経精神科学講座 教授	内科系委員
姓 大塚	名 耕太郎			
フリガナ アカサカ	マナミ	岩手医科大学附属病院	小児科学講座 教授	内科系委員
姓 赤坂	名 真奈美			
フリガナ スズキ	ユウジ	岩手医科大学附属病院	内科学講座リウマチ・膠原病・アレルギー内科分野 特任准教授	臨床研修指導医代表
姓 鈴木	名 悠地			
フリガナ ササキ	ミツアキ	岩手医科大学附属病院	病院事務部長	事務責任者
姓 佐々木	名 光章			
フリガナ イケハタ	アツシ	岩手県立中央病院	医療研修部長	研修実施責任者
姓 池端	名 敦			
フリガナ フジワラ	ジュン	盛岡赤十字病院	院長	研修実施責任者
姓 藤原	名 純			
フリガナ チバ	ヒロフミ	岩手県立胆沢病院	第3消化器内科長	研修実施責任者
姓 千葉	名 宏文			
フリガナ カツラ	カズノリ	岩手県立磐井病院	副院長兼医療研修科長兼医師事務支援室長兼乳腺外科長	研修実施責任者
姓 桂	姓 一憲			
フリガナ スズキ	タロウ	岩手県立大船渡病院	第1脳神経外科長兼医療研修科長	研修実施責任者
姓 鈴木	名 太郎			

※ 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（ 2025 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030041

大学病院の名称：岩手医科大学附属病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	カワカミ ジュン	岩手県立釜石病院	医療研修科長	研修実施責任者
姓	川上 名 淳			
フリガナ	ヨシダ ケン	岩手県立宮古病院	副院長兼消化器内科長兼医療研修科長 兼災害医療科長	研修実施責任者
姓	吉田 名 健			
フリガナ	エンドウ マサヒロ	岩手県立久慈病院	副院長兼診療支援室長兼診療情報管理 室長兼小児科長兼医療研修科長	研修実施責任者
姓	遠藤 名 正宏			
フリガナ	コナリ ススム	岩手県立二戸病院	院長	研修実施責任者
姓	小成 名 晋			
フリガナ	シバナイ カズオ	北上済生会病院	統括副院長兼在宅医療介護連携支援センター副センター長兼 脳神経外科科長兼臨床研修担当科長兼医療情報管理副部長	研修実施責任者
姓	柴内 名 一夫			
フリガナ	ヤスダ タケヒコ	岩手県立中部病院	診療部次長兼医療研修室長兼第1脳神 経内科長兼地域連携室長	研修実施責任者
姓	安田 名 猛彦			
フリガナ	ヤワダ アツシ	函館五稜郭病院	院長（臨床研修管理委員長）	研修実施責任者
姓	矢和田 名 敦			
フリガナ	クワバラ トクヒコ	岩手県立千厩病院	院長	研修実施責任者
姓	久寿良 名 徳彦			
フリガナ	オオヤマ モトヒコ	国立病院機構盛岡医療センター	診療部長	研修実施責任者
姓	大山 名 素彦			
フリガナ	モリ ヨシアキ	盛岡市立病院	医療研修特別科長	研修実施責任者
姓	守 名 義明			

※ 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 (2025 年度開催回数 3 回)

病院施設番号: 030041

大学病院の名称: 岩手医科大学附属病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ モチヅキ イズミ	八幡平市立病院	統括院長	研修実施責任者
姓 望月 名 泉			
フリガナ キムラ ナオト	医療法人社団帰厚堂南昌病院	院長	研修実施責任者
姓 木村 名 尚人			
フリガナ マツウラ カズヒロ	岩手県立東和病院	院長	研修実施責任者
姓 松浦 名 和博			
フリガナ モトムラ ケイスケ	国立病院機構花巻病院	院長	研修実施責任者
姓 本村 名 啓介			
フリガナ スズキ ユウ	岩手県立江刺病院	院長	研修実施責任者
姓 鈴木 名 雄			
フリガナ オガタ マサヤ	奥州市総合水沢病院	副院長兼診療部長兼泌尿器科長 兼薬剤科長	研修実施責任者
姓 尾形 名 昌哉			
フリガナ サソウ マサユキ	国立病院機構釜石病院	院長	研修実施責任者
姓 笹生 名 昌之			
フリガナ カサツキ タマコ	洋野町国民健康保険種市病院	副院長兼内科長兼地域医療連携 室長	研修実施責任者
姓 笠月 名 瑞子			
フリガナ チドイ ケンタロウ	岩手県立一戸病院	副院長兼医療安全管理室長 兼第1精神科長	研修実施責任者
姓 地土井 名 健太郎			
フリガナ ヨコシマ タカオ	岩手県立軽米病院	医療局理事	研修実施責任者
姓 横島 名 孝雄			

※ 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（ 2025 年度開催回数 3 回）

病院施設番号：030041

大学病院の名称：岩手医科大学附属病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ オガワ	マサアキ	かづの厚生病院	院長	研修実施責任者
姓 小川	名 雅彰			
フリガナ フジシマ	ナオヒト	能代厚生医療センター	副院長	研修実施責任者
姓 藤島	名 直仁			
フリガナ ノダ	ヒロノブ	八戸赤十字病院	腹部救急外科部長	研修実施責任者
姓 野田	名 宏伸			
フリガナ ヤマダ	ヤスオ	国立病院機構岩手病院	副院長	研修実施責任者
姓 山田	名 康雄			
フリガナ チダ	フミノリ	未来の風せいわ病院	理事長・病院長	研修実施責任者
姓 智田	名 文徳			
フリガナ ササキ	タツヤ	盛岡友愛病院	病院長	研修実施責任者
姓 佐々木	名 達哉			
フリガナ イノウエ	ツトム	埼玉医科大学病院	研修管理委員会委員長	研修実施責任者
姓 井上	名 勉			
フリガナ イトウ	タツロウ	葛巻町国民健康保険葛巻病院	院長	研修実施責任者
姓 伊藤	名 達朗			
フリガナ サトウ	タカシ	岩手県赤十字血液センター	所長	研修実施責任者
姓 佐藤	名 孝			
フリガナ オヤマ	コウタロウ	みちのく療育園メディカルセンター	施設長	研修実施責任者
姓 小山	名 耕太郎			

※ 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。

(No. 6)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（ 2025 年度開催回数 3 回）

病院施設番号： 030041

大学病院の名称： 岩手医科大学附属病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ キムラ ユキヒロ	もりおか往診ホームケアクリニック	院長	研修実施責任者
姓 木村 名 幸博			
フリガナ ナカモト コウイチ	岩手県県央保健所	所長	研修実施責任者
姓 仲本 名 光一			
フリガナ サトウ ヨシトモ	いわてリハビリテーションセンター	センター長	研修実施責任者
姓 佐藤 名 義朝			
フリガナ オオモリ ソウ	医療法人社団恵仁会 三愛病院	副院長	研修実施責任者
姓 大森 名 聡			
フリガナ シモオキ オサム	岩手医大附属内丸メディカルセンター	研修管理委員	研修実施責任者
姓 下沖 名 収			
フリガナ キタムラ ミチヒコ	町立西和賀さわうち病院	院長	外部委員
姓 北村 名 道彦			
フリガナ アカサカ トシヒロ	市立角館総合病院	事務部 総務管理課 主査	外部委員（医師以外）
姓 赤坂 名 知衡			
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。