

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1回）

病院施設番号：030068

臨床研修病院の名称：山形市立病院済生館

氏名		所属	役職	備考
フリガナ クロキ ミチオ 姓 黒木 名 実智雄		山形市立病院済生館	臨床研修センター室長	臨床研修管理委員長
フリガナ デガワ ノリュキ 姓 出川 名 紀行		山形市立病院済生館	臨床研修センター副室長	プログラム責任者 臨床研修指導医
フリガナ アベ ヤスヒロ 姓 阿部 名 靖弘		山形市立病院済生館	臨床研修センター副室長	臨床研修指導医
フリガナ ヤシロ ヨシノリ 姓 屋代 名 祥典		山形市立病院済生館	臨床研修センター副室長	臨床研修指導医
フリガナ アキモト リョウ 姓 秋元 名 亮		山形市立病院済生館	臨床研修センター副室長	臨床研修指導医
フリガナ オオニシ ケイスケ 姓 大西 名 啓祐		山形市立病院済生館	副館長兼外科長	副プログラム責任者 臨床研修指導医
フリガナ ミヤワキ ヒロシ 姓 宮脇 名 洋		山形市立病院済生館	循環器内科長	臨床研修指導医
フリガナ サクマ リョウ 姓 佐久間 名 良		山形市立病院済生館	脳神経内科長	臨床研修指導医
フリガナ サカイ ヨシノブ 姓 酒井 名 伸嘉		山形市立病院済生館	産婦人科長	臨床研修指導医
フリガナ タムラ ノリコ 姓 田村 名 則子		山形市立病院済生館	看護部長	

※ 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1回）

病院施設番号：030068

臨床研修病院の名称：山形市立病院済生館

氏名		所属	役職	備考
フリガナ タドコロ ミノル		かみのやま病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 田所	名 稔			
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 臨床研修指導医
姓 小林	名 達			
フリガナ フジシマ ツカサ		白鷹町立病院	院長	研修実施責任者 臨床研修指導医
姓 藤島	名 丈			
フリガナ イチムラ ショウイチ		山形市保健総務課	課長	外部委員
姓 市村	名 昭一			
フリガナ フナヤマ ヤスヒロ		山形市立病院済生館	管理課長	事務部門の責任者
姓 船山	名 康宏			
フリガナ サダヒロ ミツアキ		山形市立病院済生館	病院事業管理者	研修実施責任者
姓 貞弘	名 光章			
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。