

(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7年度開催回数 3回）

病院施設番号： 030785

臨床研修病院の名称：

岩手県立久慈病院

氏名		所属	役職	備考
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	研修管理委員長兼プログラム責任者
姓 遠藤	名 正宏			
フリガナ トオノ チヒロ		岩手県立久慈病院	院長兼総合診療科長	指導医
姓 遠野	名 千尋			
フリガナ ミナカワ ユキヒロ		岩手県立久慈病院	副院長兼救命救急センター長兼 感染管理室長	指導医
姓 皆川	名 幸洋			
フリガナ オオサキ タクヤ		岩手県立久慈病院	副院長兼医療安全管理室長兼救 命救急科長兼循環器内科長	指導医
姓 大崎	名 拓也			
フリガナ コマツ スナオ		岩手県立久慈病院	副院長兼医師事務支援室長兼泌 尿器科長	指導医
姓 小松	名 淳			
フリガナ ヤエガシ ユキノリ		岩手県立久慈病院	副院長兼地域医療福祉連携室長 兼整形外科長兼災害医療科長	指導医
姓 八重樫	名 幸典			
フリガナ トチザワ ケンイチ		岩手県立久慈病院	事務局長	
姓 枳澤	名 健一			
フリガナ シモカワ ミツル		岩手県立久慈病院	事務局次長兼地域医療福祉連携 室次長	
姓 下川	名 充			
フリガナ ムラキ ジュンコ		岩手県立久慈病院	総看護師長	
姓 村木	名 淳子			

※ 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。「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。「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. 2)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和7年度開催回数 3回）

病院施設番号： 030785

臨床研修病院の名称：

岩手県立久慈病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ナガオカ シゲユキ		社団医療法人祐和会 北リアス病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 長岡	名 重之			
フリガナ イシザキ イチタ		洋野町国民健康保険種市病院	院長	指導医
姓 磯崎	名 一太			
フリガナ カサツキ タマコ		洋野町国民健康保険種市病院	副院長兼地域医療福祉連携室長	研修実施責任者 指導医
姓 笠月	名 瑞子			
フリガナ スガワラ サトシ		洋野町国民健康保険大野診療所	所長	研修実施責任者
姓 菅原	名 敏			
フリガナ ウルシクボ キヨシ		久慈市国民健康保険山形診療所	所長	研修実施責任者 指導医
姓 漆久保	名 潔			
フリガナ ナカムラ ショウヤ		国民健康保険田野畑村診療所	所長	研修実施責任者 指導医
姓 中村	名 翔也			
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 コモリバヤシ セイイチ		久慈保健所	所長	研修実施責任者
姓 小守林	名 靖一			
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 指導医
姓 地土井	名 健太郎			
フリガナ アベ カオル		岩手県立千厩病院	院長	研修実施責任者
姓 阿部	名 薫			

※ 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。「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。「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. 3)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和7年度開催回数 3回）

病院施設番号： 030785

臨床研修病院の名称：

岩手県立久慈病院

氏名	所属	役職	備考
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 指導医
姓 横島 名 孝雄			
フリガナ イトウ タツロウ	国民健康保険葛巻病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 伊藤 名 達朗			
フリガナ カネコ タクジ	久慈医師会	会長	外部委員
姓 金子 名 卓司			
フリガナ イトウ シゲキ	岩手医科大学附属病院	教授	研修実施責任者 指導医
姓 伊藤 名 薫樹			
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 指導医
姓 藤原 名 純			
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 一長兼脳神経外科長兼臨床研修担当科長	研修実施責任者 指導医
姓 柴内 名 一夫			
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 指導医
姓 池端 名 敦			
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 指導医
姓 桂 名 一憲			
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	研修実施責任者 指導医
姓 安田 名 猛彦			
フリガナ オガサワラ トシヒロ	岩手県立二戸病院	院長	研修実施責任者 指導医
姓 小笠原 名 敏浩			

※ 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。「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。「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. 4)

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和7年度開催回数 3回）

病院施設番号： 030785

臨床研修病院の名称：

岩手県立久慈病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヨシダ ケン		岩手県立宮古病院	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 指導医
姓 吉田	名 健			
フリガナ カワカミ ジュン		岩手県立釜石病院	循環器内科長兼医療安全管理室 長兼医療研修科長	研修実施責任者 指導医
姓 川上	名 淳			
フリガナ キクチ シュウヘイ		岩手県立胆沢病院	第1整形外科長兼医療研修科長	研修実施責任者 指導医
姓 菊地	名 修平			
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 指導医
姓 鈴木	名 太郎			
フリガナ モリ ヨシアキ		盛岡市立病院	副院長兼診療部長兼脳神経内科 長	研修実施責任者 指導医
姓 守	名 義明			
フリガナ シモオキ オサム		岩手医科大学附属病院内丸メデ ィカルセンター	教授	研修実施責任者 指導医
姓 下沖	名 収			
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。「氏名」欄については、旧氏（旧姓）の併記も可能であること。その場合は、旧氏（旧姓）を（ ）書きで記入すること。「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。