

## 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 8回）

病院施設番号： 030019

臨床研修病院の名称： NTT 東日本札幌病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ヨシオカ ナリヒト 姓 吉岡 名 成人	糖尿病内分泌内科	院長	管理者
フリガナ ナガイ ソウ 姓 永井 名 聡	糖尿病内分泌内科	部長 臨床研修センター長	研修管理委員長 研修プログラム責任者・指導医
フリガナ ハシモト ミドリ 姓 橋本 名 みどり	呼吸器内科	医長 副臨床研修センター長	研修管理副委員長 副研修プログラム責任者・指導医
フリガナ マツウラ ヒロシ 姓 松浦 名 弘司	心臓血管外科	副院長	指導医
フリガナ カサハラ ヒデキ 姓 笠原 名 英樹	リウマチ膠原病内科	部長 内科診療部長	指導医
フリガナ リュウ タクシュウ 姓 劉 名 澤周	耳鼻咽喉科	部長 外科診療部長	指導医
フリガナ カトウ ソウスケ 姓 加藤 名 総介	消化器内科	部長	
フリガナ コイヌマ ジュンキチ 姓 鯉沼 名 潤吉	外科	部長	指導医
フリガナ タキガミ コウ 姓 瀧上 名 剛	心臓血管外科	部長	指導医
フリガナ ノリヤス カズユキ 姓 乗安 名 和将	循環器内科	部長	指導医

※ 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7年度開催回数 8回）

病院施設番号： 030019

臨床研修病院の名称： NTT 東日本札幌病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ サトウ ジュンイチ 姓 佐藤 名 順一	麻酔科	部長	指導医
フリガナ カワムラ ダイスケ 姓 河村 名 太介	整形外科	部長	指導医
フリガナ カタイ マキ 姓 片井 名 麻貴	眼科	部長	指導医
フリガナ ヤスイ タイチ 姓 安井 名 太一	放射線科	部長	指導医
フリガナ タカクワ ヤスナリ 姓 高桑 名 康成	臨床検査科	部長	指導医
フリガナ マオカ トモチカ 姓 眞岡 名 知央	腎臓内科	部長	指導医
フリガナ テラモト ミズエ 姓 寺本 名 瑞絵	産婦人科	部長	指導医
フリガナ コンドウ ケンジ 姓 近藤 名 謙次	小児科	部長	指導医
フリガナ コバヤシ コウ 姓 小林 名 皇	泌尿器科	部長	指導医
フリガナ オリタ ミコト 姓 織田 名 美琴	皮膚科	医師	

※ 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7年度開催回数 8回）

病院施設番号： 030019

臨床研修病院の名称： NTT 東日本札幌病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	オカダ ユキ	看護部	看護師長	
姓	岡田 由紀			
フリガナ	タカダ ヒデキ	NTT 東日本札幌病院	事務長	事務部門責任者
姓	高田 英季			
フリガナ	オオサト トシアキ	中村記念病院	副院長	研修実施責任者
姓	大里 俊明			
フリガナ	オオタ ケンスケ	札幌太田病院	院長	研修実施責任者
姓	太田 健介			
フリガナ	シライ ノブマサ	枝幸町国民健康保険病院	院長	研修実施責任者
姓	白井 信正			
フリガナ	フルカワ トモヤ	東川町立診療所	所長	研修実施責任者
姓	古川 倫也			
フリガナ	アサイ テイ	利尻島国保中央病院	院長	研修実施責任者
姓	浅井 悧			
フリガナ	クラマエ タロウ	北海道社会事業協会余市病院	診療部長	研修実施責任者
姓	蔵前 太郎			
フリガナ	ワタナベ アツシ	札幌医科大学附属病院	院長	研修実施責任者
姓	渡辺 敦			
フリガナ	カトウ タツヤ	北海道大学病院	呼吸器外科教授 臨床研修センター長	研修実施責任者
姓	加藤 達哉			

※ 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7年度開催回数 8回）

病院施設番号： 030019

臨床研修病院の名称： NTT 東日本札幌病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ナカヤマ ナオキ		札幌柏葉会病院	院長	研修実施責任者
姓 中山	姓 若樹			
フリガナ タカムロ モトキ		北海道立子ども総合医療・療育センター	センター長	研修実施責任者
姓 高室	名 基樹			
フリガナ ホツボ トモユキ		さっぽろ小児内分泌クリニック	院長	第三者委員
姓 母坪	名 智行			
フリガナ				
名	名			
フリガナ				
名	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。