

(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 5 年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 031106

臨床研修病院の名称： 公益財団法人仙台市医療センター仙台オープン病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	ツチャ タカシ	仙台オープン病院	院長	委員長・指導医
姓	土屋 名 誉			
フリガナ	オイカワ マサヤ	仙台オープン病院	副院長・消化器外科・一般外科部長	プログラム責任者・指導医
姓	及川 名 昌也			
フリガナ	ナミウチ シゲト	仙台オープン病院	循環器内科主任部長	指導医
姓	浪打 名 成人			
フリガナ	イトウ ケイ	仙台オープン病院	消化管・肝胆膵内科主任部長	指導医
姓	伊藤 名 啓			
フリガナ	カキタ テツヤ	仙台オープン病院	消化器外科・一般外科主任部長	指導医
姓	柿田 名 徹也			
フリガナ	ニッタ ヨシオ	仙台オープン病院	心臓血管外科部長	指導医
姓	新田 名 能郎			
フリガナ	ヒラガ マサキ	仙台オープン病院	救急科部長	指導医
姓	平賀 名 雅樹			
フリガナ	サワイ タカシ	仙台オープン病院	病理診断科部長	
姓	澤井 名 高志			
フリガナ	タカハシ サトシ	仙台オープン病院	麻酔科部長	指導医
姓	高橋 名 聡			
フリガナ	シンドウ チヨヒコ	仙台オープン病院	健診センター部長	
姓	進藤 名 千代彦			

※ 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 5 年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 031106

臨床研修病院の名称： 公益財団法人仙台市医療センター仙台オープン病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ	ハヤサカ	サチコ	仙台オープン病院	看護師長
姓	早坂			
名	幸子			
フリガナ	モリ	マサユキ	仙台オープン病院	薬剤部副部長
姓	森			
名	雅之			
フリガナ	オйкаワ	ケイイチ	仙台オープン病院	事務部門の責任者
姓	及川			
名	恵一			
フリガナ	クリタ	サトコ	仙台オープン病院	医療秘書
姓	栗田			
名	里子			
フリガナ	ナカムラ	レイナ	仙台オープン病院	医療秘書
姓	中村			
名	伶奈			
フリガナ	フジワラ	イクマ	仙台市立病院	副院長・小児科部長
姓	藤原			
名	幾磨			研修実施責任者・指導医
フリガナ	オオツキ	タケオ	仙台市立病院	産婦人科部長
姓	大槻			
名	健郎			研修実施責任者・指導医
フリガナ	フジモト	ヒデオ	青葉病院	院長
姓	藤本			
名	英生			研修実施責任者・指導医
フリガナ	スズキ	サトシ	宮城県赤十字血液センター	所長
姓	鈴木			
名	聡			研修実施責任者・指導医
フリガナ	イトウ	ケンジ	南光台伊藤クリニック	院長
姓	伊藤			
名	賢司			研修実施責任者

※ 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 5 年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 031106

臨床研修病院の名称： 公益財団法人仙台市医療センター仙台オープン病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ カワシマ	コウイチロウ	仙台往診クリニック	院長	研修実施責任者・指導医
姓 川島	名 孝一郎			
フリガナ ナカタ	イサオ	茂庭台豊齢ホーム	施設長	研修実施責任者・指導医
姓 仲田	名 勲生			
フリガナ ワタベ	ノリアキ	仙台東脳神経外科病院	脳神経外科部長	研修実施責任者・指導医
姓 渡部	名 憲昭			
フリガナ アベ	ケイジ	岩手県立高田病院	院長	研修実施責任者
姓 阿部	名 啓二			
フリガナ ワタナベ	タカシ	独立行政法人地域医療機能推進機構仙台病院	総合診療科医長	研修実施責任者・指導医
姓 渡邊	名 崇			
フリガナ クシモト	シゲキ	東北大学病院	教授	研修実施責任者・指導医
姓 久志本	名 成樹			
フリガナ カトウ	カツアキ	宮城県対がん協会	所長	研修実施責任者
姓 加藤	名 勝章			
フリガナ ハツガイ	カズアキ	南三陸病院	院長	研修実施責任者・指導医
姓 初貝	名 和明			
フリガナ ヒロタ	モリヒサ	東北医科薬科大学病院	卒後研修支援センター長	研修実施責任者・指導医
姓 廣田	名 衛久			
フリガナ カクタ	ヒロシ	公立黒川病院	管理者	研修実施責任者
姓 角田	名 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。「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 5 年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 031106

臨床研修病院の名称： 公益財団法人仙台市医療センター仙台オープン病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ セイジ クニアキ		ひかりクリニック	院長	研修実施責任者
姓 清治	名 邦章			
フリガナ オノ レイコ		古川星陵病院	院長	研修実施責任者
姓 小野	名 玲子			
フリガナ ミズサワ アキコ		新伝馬法律事務所	顧問弁護士	有識者
姓 水澤	名 亜紀子			
フリガナ アンドウ ケンジロウ		仙台市医師会	仙台市医師会長	有識者
姓 安藤	名 健二郎			
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			
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。