

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和1年度開催回数 3回）

病院施設番号： 030797 臨床研修病院の名称： 長野県厚生農業協同組合連合会 北アルプス医療センターあづみ病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ムラタ シホ	北アルプス医療センターあづみ病院	副統括院長	プログラム責任者 研修実施責任者
姓 村田 名 志保			
フリガナ ハタ ユキヒコ	北アルプス医療センターあづみ病院	統括院長 (病院管理者に準ずる)	臨床研修指導医
姓 畑 名 幸彦			
フリガナ ムカイヤマ ケイジロウ	北アルプス医療センターあづみ病院	部長	研修管理委員長
姓 向山 名 啓二郎			
フリガナ タケオカ ヤスノブ	北アルプス医療センターあづみ病院	部長	臨床研修指導医
姓 武岡 名 康信			
フリガナ ハナオカ タカオミ	北アルプス医療センターあづみ病院	副診療部長	臨床研修指導医
姓 花岡 名 孝臣			
フリガナ アメミヤ コウタロウ	北アルプス医療センターあづみ病院	医長	臨床研修指導医
姓 雨宮 名 光太郎			
フリガナ ミナカタ ヒデオ	北アルプス医療センターあづみ病院	統括看護部長	
姓 南方 名 英夫			
フリガナ ヨコヤマ シゲル	北アルプス医療センターあづみ病院	薬剤部長	
姓 横山 名 茂			
フリガナ アカザワ ヒロシ	北アルプス医療センターあづみ病院	診療協力部代表	
姓 赤沢 名 宏			
フリガナ キタザワ ヒコエ	北アルプス医療センターあづみ病院	統括事務長	事務部門の責任者
姓 北澤 名 彦衛			

※ 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1年度開催回数 3回）

病院施設番号： 030797 臨床研修病院の名称： 長野県厚生農業協同組合連合会 北アルプス医療センターあづみ病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ ヤマザキ サトシ		北アルプス医療センターあづみ病院	総務人事課長	
姓 山崎	名 敏			
フリガナ ミウラ ヒデキ		北アルプス医療センターあづみ病院	医療秘書室課長	臨床研修管理委員会事務担当者
姓 三浦	名 英樹			
フリガナ ウラノ メグミ		北アルプス医療センターあづみ病院	医療秘書室	臨床研修管理委員会事務担当者
姓 浦野	名 恵			
フリガナ シモサト シュウイチ		北アルプス医療センター白馬診療所	診療所長	研修実施責任者
姓 下里	名 修一			
フリガナ ヤマモト トモキヨ		社会医療法人財団慈泉会相澤病院	卒後臨床研修センター長	研修実施責任者
姓 山本	名 智清			
フリガナ マスダ ユウイチ		信州大学医学部附属病院	助教（副センター長）	研修実施責任者
姓 増田	名 雄一			
フリガナ チアキ トモシゲ		北信総合病院	部長	研修実施責任者
姓 千秋	名 智重			
フリガナ イノウエ ヨシヒロ		市立大町総合病院	院長	研修実施責任者
姓 井上	名 善博			
フリガナ ワカバヤシ トオル		若林医院	長野県医師会常務理事 若林医院院長	外部委員
姓 若林	名 透			

※ 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。