

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和元年度開催回数 1 回）

病院施設番号： 031994 臨床研修病院の名称： 社会医療法人同心会 西条中央病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ オノ	ヒトシ	社会医療法人同心会	副院長	研修管理委員長 プログラム責任者 臨床研修指導医
姓 小野	名 仁志	西条中央病院		
フリガナ カザタニ	ユキオ	社会医療法人同心会	院長	病院管理者 臨床研修指導医
姓 風谷	名 幸男	西条中央病院		
フリガナ カワムラ	ツトム	社会医療法人同心会	事務部長	病院事務部門責任者
姓 川村	名 勉	西条中央病院		
フリガナ タサカ	ヨシコ	社会医療法人同心会	看護部長	病院看護部門責任者
姓 田坂	名 嘉子	西条中央病院		
フリガナ タカダ	ヤスハル	社会医療法人同心会	名誉院長	臨床研修指導医
姓 高田	名 泰治	西条中央病院		
フリガナ ナカムラ	ミチツグ	社会医療法人同心会	循環器内科部長	臨床研修指導医
姓 中村	名 真胤	西条中央病院		
フリガナ イリタ	ジュン	社会医療法人同心会	内科部長	臨床研修指導医
姓 入田	名 純	西条中央病院		
フリガナ モリ	ヒデキ	社会医療法人同心会	内科主任医長	臨床研修指導医
姓 森	名 英城	西条中央病院		
フリガナ ダザイ	ヤスノブ	社会医療法人同心会	臨床研修指導医	臨床研修指導医
姓 太宰	名 康伸	西条中央病院		
フリガナ ニシムラ	コウジ	社会医療法人同心会	小児科医長	臨床研修指導医
姓 西村	姓 幸士	西条中央病院		

※ 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等 病院施設番号： 031994 臨床研修病院の名称： 社会医療法人同心会 西条中央病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ マツノ	ユウスケ	社会医療法人同心会	外科医長	臨床研修指導医
姓 松野	名 裕介	西条中央病院		
フリガナ タケダ	ハルヒコ	社会医療法人同心会	整形外科部長	臨床研修指導医
姓 竹田	名 治彦	西条中央病院		
フリガナ ナカタ	ヒロシ	社会医療法人同心会	整形外科医長	臨床研修指導医
姓 中田	名 浩史	西条中央病院		
フリガナ ヨシダ	ノゾミ	社会医療法人同心会	産婦人科医長	臨床研修指導医
姓 吉田	名 望	西条中央病院		
フリガナ ムラカミ	マサヒロ	社会医療法人同心会	産婦人科医長	臨床研修指導医
姓 村上	名 雅博	西条中央病院		
フリガナ マツオカ	ミキコ	社会医療法人同心会	眼科部長	臨床研修指導医
姓 松岡	名 美紀子	西条中央病院		
フリガナ ニノミヤ	カツヒコ	社会医療法人同心会	副院長	臨床研修指導医
姓 二宮	名 克彦	西条中央病院		
フリガナ アヅマ	サナエ	社会医療法人同心会	放射線科主任医長	臨床研修指導医
姓 吾妻	名 早苗	西条中央病院		
フリガナ クズカワ	ヨウスケ	社会医療法人同心会	麻酔科医長	臨床研修指導医
姓 葛川	名 洋介	西条中央病院		
フリガナ タカサキ	ヤスシ	愛媛大学医学部附属病院	集中治療部長	臨床研修指導医
姓 高崎	名 康史			

※ 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等 病院施設番号： 031994 臨床研修病院の名称： 社会医療法人同心会 西条中央病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ クマギ テル 姓 熊木 名 天児	愛媛大学医学部附属病院	総合臨床研修センター長	研修実施責任者
フリガナ フクオカ トシオ 姓 福岡 名 敏雄	公益財団法人大原記念倉敷中央医療機構 倉敷中央病院	副院長兼救命救急センター長	研修実施責任者
フリガナ ムラカミ マサト 姓 村上 名 匡人	社会医療法人社団更生会 村上記念病院	院長	研修実施責任者
フリガナ ヤギ ダイ 姓 八木 名 大	西条市立周桑病院	放射線科部長	研修実施責任者
フリガナ ササキ アキラ 姓 佐々木 名 朗	医療法人隣善会 西条道前病院	院長	研修実施責任者
フリガナ トキ ヒデオ 姓 土岐 名 秀夫	医療法人 土岐医院	院長	研修実施責任者
フリガナ タケカタ セイジ 姓 武方 名 誠二	愛媛県西条保健所	所長	研修実施責任者
フリガナ マナベ マリコ 姓 真鍋 名 万里子	西条中央病院指定 居宅介護支援事業所	所長	研修実施責任者
フリガナ トクイ カズヨシ 姓 得居 名 和義	医療法人弘仁会 共立病院	院長	外部有識者委員
フリガナ 姓			

※ 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。