

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和3年度開催回数2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 西条中央病院	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			
フリガナ カザタニ	ユキオ	社会医療法人同心会 西条中央病院	院長	病院管理者 臨床研修指導医
姓 風谷	名 幸男			
フリガナ シマモト	トモユキ	社会医療法人同心会 西条中央病院	事務部長	病院事務部門責任者
姓 島本	名 智之			
フリガナ タサカ	ヨシコ	社会医療法人同心会 西条中央病院	看護部長	病院看護部門責任者
姓 田坂	名 嘉子			
フリガナ タカタ	ヤスハル	社会医療法人同心会 西条中央病院	名誉院長	臨床研修指導医
姓 高田	名 泰治			
フリガナ ナカムラ	ミチツグ	社会医療法人同心会 西条中央病院	循環器内科部長	臨床研修指導医
姓 中村	名 真胤			
フリガナ イリタ	ジュン	社会医療法人同心会 西条中央病院	内科部長	臨床研修指導医
姓 入田	名 純			
フリガナ モリ	ヒデキ	社会医療法人同心会 西条中央病院	内科主任医長	臨床研修指導医
姓 森	名 英城			
フリガナ ダザイ	ヤスノブ	社会医療法人同心会 西条中央病院		臨床研修指導医
姓 太宰	名 康伸			
フリガナ ニシムラ	コウジ	社会医療法人同心会 西条中央病院	小児科医長	臨床研修指導医
姓 西村	姓 幸士			

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

※ 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 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 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。