

## 6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（2025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 ナカムラ	ミチツグ	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 中村	名 真胤	西条中央病院		
フリガナ オオクラ	タカフミ	社会医療法人同心会	院長	病院管理者 臨床研修指導医
姓 大蔵	名 隆文	西条中央病院		
フリガナ シマモト	トモユキ	社会医療法人同心会	事務部長	病院事務部門責任者
姓 島本	名 智之	西条中央病院		
フリガナ ムラカミ	エミコ	社会医療法人同心会	看護部長	病院看護部門責任者
姓 村上	名 笑子	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	名誉院長	臨床研修指導医
姓 風谷	名 幸男	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	循環器内科部長	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	内科部長	臨床研修指導医
姓 森	名 英城	西条中央病院		
フリガナ コイケ	ショウタ	社会医療法人同心会	循環器内科医長	臨床研修指導医
姓 小池	名 翔太	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 カワマタ	モエコ	社会医療法人同心会	臨床研修指導医	臨床研修指導医
姓 川又	名 萌子	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及び開催回数（2025 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 マキノ	アキラ	社会医療法人同心会	小児科主任医長	臨床研修指導医
姓 牧野	名 景	西条中央病院		
フリガナ ワタナベ	ユウジ	社会医療法人同心会	特任副院長	臨床研修指導医
姓 渡部	名 祐司	西条中央病院		
フリガナ サトウ	モトミチ	社会医療法人同心会		臨床研修指導医
姓 佐藤	名 元通	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	麻酔科主任医長	臨床研修指導医
姓 葛川	名 洋介	西条中央病院		
フリガナ オチ	カオリ	社会医療法人同心会	麻酔科医長	臨床研修指導医
姓 越智	名 香織	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 フクダ	タカヒコ	社会医療法人同心会	整形外科主任医長	臨床研修指導医
姓 福田	名 高彦	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	産婦人科部長	臨床研修指導医
姓 村上	名 雅博	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	産婦人科主任医長	臨床研修指導医
姓 吉田	名 望	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	特任副院長	臨床研修指導医
姓 二宮	名 克彦	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及び開催回数（2023 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 アヅマ	サナエ	社会医療法人同心会 西条中央病院	放射線科部長	臨床研修指導医
姓 吾妻	名 早苗			
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			
フリガナ クマギ	テル	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
姓 熊本	名 天児			
フリガナ エチゴヤ	リョウスケ	公益財団法人大原記念倉敷中央医療機構 倉敷中央病院	救急科部長	研修実施責任者
姓 越後谷	名 良介			
フリガナ ムラカミ	シゲト	社会医療法人社団更生会 村上記念病院	副院長	研修実施責任者
姓 村上	名 重人			
フリガナ ヤギ	ダイ	西条市立周桑病院	医局長	研修実施責任者
姓 八木	名 大			
フリガナ ササキ	アキラ	医療法人隣善会 西条道前病院	院長	研修実施責任者
姓 佐々木	名 朗			
フリガナ タケカタ	セイジ	愛媛県西条保健所	所長	研修実施責任者
姓 武方	名 誠二			
フリガナ マナベ	マリコ	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
姓 真鍋	名 万里子			
フリガナ オガタ	ハジメ	医療法人弘仁会 共立病院	院長	外部有識者委員
姓 緒方	名 肇			

※ 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。