

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 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 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 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 ナカムラ	ミチツグ	社会医療法人同心会	副院長	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	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 ダザイ	ヤスノブ	社会医療法人同心会	小児科主任医長	臨床研修指導医
姓 太宰	名 康伸	西条中央病院		
フリガナ マキノ	アキラ	社会医療法人同心会	小児科医長	臨床研修指導医
姓 牧野	名 景	西条中央病院		
フリガナ スギ	カイシュウ	社会医療法人同心会	小児科医長	臨床研修指導医
姓 杉	名 海秀	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	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 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 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 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 香織	西条中央病院		
フリガナ	ウエハラ エリコ	社会医療法人同心会		臨床研修指導医
	上原 英梨子	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 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 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 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 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 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 熊木	名 天児			
フリガナ フクオカ	トシオ	公益財団法人大原記念倉敷中央医療機構 倉敷中央病院	副院長兼院長補佐兼救命救急セン ター長兼教育研修部長	研修実施責任者
姓 福岡	名 敏雄			
フリガナ ムラカミ	マサト	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
姓 村上	名 匡人			
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。