

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和4年度開催回数：2回）

別紙 1

病院施設番号：030676

臨床研修病院の名称：愛媛大学医学部附属病院

氏名		所属	役職	備考
スギヤマ タカシ		愛媛大学医学部附属病院	病院長	病院の管理者
姓 杉山	名 隆			
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 教授	研修管理委員長 研修実施責任者 プログラム責任者
姓 熊木	名 天児			
ヒガキ タカシ		愛媛大学医学部附属病院	地域小児・周産期学講座 教授	プログラム責任者（小児科コース） 副プログラム責任者
姓 檜垣	名 高史			
フジオカ トオル		愛媛大学医学部附属病院	産婦人科 准教授	プログラム責任者（産婦人科コース） 副プログラム責任者
姓 藤岡	名 徹			
ヨロズヤ トシヒロ		愛媛大学医学部附属病院	麻酔科蘇生科 教授	副プログラム責任者
姓 萬家	名 俊博			
ヤマグチ オサム		愛媛大学医学部附属病院	第二内科 教授	副プログラム責任者
姓 山口	名 修			
サトウ ノリオ		愛媛大学医学部附属病院	救急科 教授	副プログラム責任者
姓 佐藤	名 格夫			
イガ ジュンイチ		愛媛大学医学部附属病院	精神科 准教授	副プログラム責任者
姓 伊賀	名 淳一			
ヨコボリ ショウジ		日本医科大学付属病院	臨床研修センター長	研修実施責任者
姓 横堀	名 将司			

※ 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。

氏名		所属	役職	備考
カラスノ タカヒロ		りんくう総合医療センター	副病院長兼診療局長兼主任部長兼臨床研修センター長	研修実施責任者
姓	鳥野 名 隆博			
ナワ ユウイチロウ		愛媛県立中央病院	臨床研修センター長	研修実施責任者
姓	名和 名 由一郎			
フジサキ トモアキ		松山赤十字病院	副院長	研修実施責任者
姓	藤崎 名 智明			
キサカ ヨシヤス		松山市民病院	内科部長	研修実施責任者
姓	木阪 名 吉保			
ムラカミ ヒデヒロ		済生会松山病院	副院長	研修実施責任者
姓	村上 名 英広			
ニシザキ オサム		済生会今治病院	副院長	研修実施責任者
姓	西崎 名 統			
カワサキ ケイタロウ		済生会今治病院	内視鏡センター長	臨床実施責任者
姓	川崎 名 敬太郎			
オオギモト アキヨシ		市立宇和島病院	副院長兼内科統括科長兼アカデミックセンター長	研修実施責任者
姓	大木元 名 明義			
オノ ヒトシ		西条中央病院	副院長	研修実施責任者
姓	小野 名 仁志			
ナカガワ サトシ		松山記念病院	教育研修部長	研修実施責任者
姓	中川 名 聡			

※ 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。

氏名		所属	役職	備考
ホソダ キンヤ		堀江病院	副院長	研修実施責任者
姓 細田	名 欣也			
マキ ナルヒコ		鶯友会牧病院	理事長・院長	研修実施責任者
姓 牧	名 徳彦			
ナガオ ナオコ		真光園	副院長	研修実施責任者
姓 長尾	名 奈穂子			
ヤマウチ コウジ		正光会宇和島病院	院長	研修実施責任者
姓 山内	名 宏治			
フジタ マサアキ		伊予病院	院長	研修実施責任者
姓 藤田	名 正明			
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			
ミヤモト ヨシト		積善会附属十全総合病院	耳鼻咽喉科部長	研修実施責任者
姓 宮本	名 佳人			
マツキ カツユキ		国民健康保険久万高原町立病院	院長	研修実施責任者
姓 松木	名 克之			
クボ ヨシカズ		愛媛医療センター	副院長	研修実施責任者
姓 久保	名 義一			
キシモト マサフミ		大阪府立中河内救命救急センター	所長代行	研修実施責任者
姓 岸本	名 正文			

※ 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。

氏名		所属	役職	備考
マツダ オサム		愛媛県立今治病院	副院長・小児科部長	研修実施責任者
姓 松田	名 修			
ミセ ジュンイチ		愛媛県立南宇和病院	総合診療・地域包括医療センター長	研修実施責任者
姓 三瀬	名 順一			
タケモト コウジ		愛媛県立新居浜病院	副院長	研修実施責任者
姓 竹本	名 幸司			
オカダ シンイチ		済生会西条病院	院長	研修実施責任者
姓 岡田	名 眞一			
トリス マサモト		済生会西条病院	内科部長	研修実施責任者
姓 鳥巢	名 真幹			
フジワラ ヤスシ		野本記念病院	理事長	研修実施責任者
姓 藤原	名 康史			
カワモト リュウイチ		西予市立野村病院	愛媛大学大学院医学系研究科地域医療学講座教授	研修実施責任者
姓 川本	名 龍一			
コウヅキ		四国がんセンター	臨床研究センター長	研修実施責任者
姓 上月	名 稔幸			
ムラカミ ツカサ		野口病院	院長	研修実施責任者
姓 村上	名 司			
ナカシロ サトシ		砥部病院	院長	研修実施責任者
姓 中城	名 敏			

※ 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。

氏名		所属	役職	備考
サカウエ ヒロシ		久米病院	院長	研修実施責任者
姓	坂上 名 博			
タマイ マサタケ		宇和島市立津島病院	院長	研修実施責任者
姓	玉井 名 正健			
ハマダ シンイチ		四国中央病院	医務局長・健康管理科部長	研修実施責任者
姓	濱田 名 信一			
ムラカミ シゲト		村上記念病院	副院長	研修実施責任者
姓	村上 名 重人			
オオクラ タカフミ		市立八幡浜総合病院	院長	研修実施責任者
姓	大蔵 名 隆文			
オオクボ ケイジ		大洲中央病院	院長	研修実施責任者
姓	大久保 名 啓二			
イソノ ヒロキ		H I T O病院	総合診療科部長・臨床研修センター長	研修実施責任者
姓	五十野 名 博基			
コボリ ヨウイチロウ		瀬戸内海病院	院長	研修実施責任者
姓	小堀 名 陽一郎			
スズキ セイユウ		住友別子病院	院長	研修実施責任者
姓	鈴木 名 誠祐			
キド ケンジ		愛媛労災病院	院長	研修実施責任者
姓	木戸 名 健司			

※ 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。

氏名		所属	役職	備考
イマムラ タカノブ		愛媛生協病院	院長	研修実施責任者
姓 今村	名 高暢			
ミゾブチ ムツヒコ		公益財団法人正光会今治病院	医局員	研修実施責任者
姓 溝渕	名 睦彦			
キラ トシヒコ		医療法人勤有会きら病院	理事長	研修実施責任者
姓 吉良	名 敏彦			
ヒロセ ヒロミ		愛媛県中予保健所	所長	研修実施責任者
姓 廣瀬	名 浩美			
トミタ ナオアキ		愛媛県宇和島保健所	所長	研修実施責任者
姓 富田	名 直明			
ナカムラ キヨシ		松山市保健所	医監	研修実施責任者
姓 中村	名 清司			
イワタ タケル		愛媛県総合保健協会診療所	所長	研修実施責任者
姓 岩田	名 猛			
タナカ シンジ		愛媛県厚生連健診センター	センター長	研修実施責任者
姓 田中	名 伸司			
ハトウ タカアキ		愛媛県赤十字血液センター	所長	研修実施責任者
姓 羽藤	名 高明			
ナガイ ヤスノリ		たんぽぽクリニック	理事長	研修実施責任者
姓 永井	名 康徳			

※ 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。

氏名		所属	役職	備考
ニイヤマ ケンジ		松山協和病院	院長	研修実施責任者
姓 新山	名 賢二			
キヤス ヨシト		老人保健施設たかのご館	施設長	研修実施責任者
姓 喜安	名 佳人			
ツボタ シンゾウ		松山ベテル病院	ホスピス医長	研修実施責任者
姓 坪田	名 信三			
タニミズ マサヒト		南松山病院	院長	研修実施責任者
姓 谷水	名 正人			
ヨシダ ナオヒコ		おおぞら病院	院長	研修実施責任者
姓 吉田	名 直彦			
シラカタ ハルオ		渡辺病院	院長	研修実施責任者
姓 白形	名 陽生			
キド ヤスヒデ		松山リハビリテーション病院	院長	研修実施責任者
姓 木戸	名 保秀			
ヤマモト コウジ		松山市医師会診療所	副所長	研修実施責任者
姓 山本	名 浩司			
ヒネノ ヒサシ		ひねのクリニック	院長	研修実施責任者
姓 日根野	名 尚			
ハニュウダ ユウスケ		松野町国民健康保険中央診療所	所長	研修実施責任者
姓 羽生田	名 雄介			

※ 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。

氏名		所属	役職	備考
キクチ ヨシオ		西予市立西予市民病院	副院長	研修実施責任者
姓	菊池 名 良夫			
ササキ オサム		地域医療機能推進機構宇和島病院	副院長	研修実施責任者
姓	佐々木 名 修			
スミモト タクミ		喜多医師会病院	院長	研修実施責任者
姓	住元 名 巧			
ホンダ トシオ		貞本病院	副院長	研修実施責任者
姓	本田 名 俊雄			
トミオカ ナオノリ		医療法人団伸会奥島病院	副院長	研修実施責任者
姓	富岡 名 尚徳			
ナカニシ キミオ		市立大洲病院	副院長	研修実施責任者
姓	中西 名 公王			
カクトウ ヒロシ		伊方町国民健康保険瀬戸診療所	所長	研修実施責任者
姓	角藤 名 裕			
コンノ トシノブ		社会福祉法人恩賜財団済生会小田診療所	所長	研修実施責任者
姓	今野 名 敏伸			
ヒロセ ヒロミ		愛媛県心と体の健康センター	所長	研修実施責任者
姓	廣瀬 名 浩美			
ヤマモト マサヤ		社会福祉法人恩賜財団済生会松山老人保健施設にぎつつ苑	苑長	研修実施責任者
姓	山本 名 昌也			

※ 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。

氏名		所属	役職	備考
タムラ ミキエ		社会福祉法人恩賜財団済生会松山訪問看護ステーション	所長	研修実施責任者
姓 田村	名 美樹枝			
コガワ ヒロユキ		医療法人粉川ファミリークリニック	院長	研修実施責任者
姓 粉川	名 洋幸			
マツモト ツヨシ		医療法人松本クリニック	理事長	研修実施責任者
姓 松本	名 毅			
オオクボ ヒロタダ		大久保内科クリニック	院長	研修実施責任者
姓 大久保	名 博忠			
イセキ サダフミ		井関クリニック	院長	研修実施責任者
姓 井関	名 貞文			
ミヤウチ アキミツ		みやうち医院	院長	研修実施責任者
姓 宮内	名 章充			
フルカワ アキラ		古川医院	院長	研修実施責任者
姓 古川	名 明			
オオクラ タカフミ		大島診療所	所長	研修実施責任者
姓 大蔵	名 隆文			
ワカミヤ シュンイチ		愛媛大学医学部附属病院	総務課長	事務部門の責任者
姓 若宮	名 俊一			
フクダ ヒロシ		愛媛県医師会	常任理事	第三者委員
姓 福田	名 浩			

※ 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。

氏名	所属	役職	備考
----	----	----	----

※ 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。

※ 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。