

6. 研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和5年度開催回数2回）

病院施設番号：030678

臨床研修病院の名称：松山市民病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ユノキ シゲル 姓 柚木 名 茂	松山市民病院	院長	研修管理委員長
フリガナ キサカヨ シヤス 姓 木阪 名 吉保	松山市民病院	消化器内科部長	プログラム責任者
フリガナ カナザワ タカシ 姓 金澤 名 卓	松山市民病院	外科部長	副プログラム責任者
フリガナ センバ ヒデノリ 姓 仙波 名 英徳	松山市民病院	糖尿病内科医長	副プログラム責任者
フリガナ シゲミ リツコ 姓 重見 名 律子	松山市民病院	副院長	臨床研修指導医
フリガナ ミヤザキ ヒロフミ 姓 宮崎 名 博文	松山市民病院	麻酔科部長	臨床研修指導医
フリガナ モリタ テルマサ 姓 森田 名 照正	松山市民病院	心臓血管外科部長	臨床研修指導医
フリガナ オダワラ カズヤ 姓 小田原 名 一哉	松山市民病院	救急科部長兼地域医療連携室副 室長兼 ICU 室室長	臨床研修指導医
フリガナ ヒダ アキラ 姓 飛田 名 陽	松山市民病院	病理診断科部長	臨床研修指導医
フリガナ タカハシ ナツキ 姓 高橋 名 夏来	松山市民病院	循環器内科部長	臨床研修指導医

※ 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（令和5年度開催回数2回）

病院施設番号：030678

臨床研修病院の名称：松山市民病院

氏名		所属	役職	備考
フリガナ トモマツ ムネフミ		松山市民病院	外科部長	臨床研修指導医
姓 友松	名 宗史			
フリガナ アサノ ミツタカ		松山市民病院	事務長	
姓 浅野	名 光孝			
フリガナ タマノ ユウジ		松山市民病院	医療事務部長	
姓 玉野	名 祐仁			
フリガナ ウダカ サトミ		松山市民病院	看護副部長	研修実施責任者
姓 宇高	名 さとみ			
フリガナ トミオカ クミコ		松山市民病院	看護部外来主任	研修実施責任者
姓 富岡	名 久美子			
フリガナ ナガオ ナオコ		一般財団法人真光会 真光園	院長	研修実施責任者
姓 長尾	名 奈穂子			
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 サトウ タケシ		市立大洲病院	副院長	研修実施責任者
姓 佐藤	名 武司			
フリガナ キクチ ヨシオ		市立西予市民病院	院長	研修実施責任者
姓 菊池	名 良夫			
フリガナ カワモト リュウイチ		西予市立野村病院	愛媛大学大学院医療系研究科 地域医療学講座 教授	研修実施責任者
姓 川本	名 龍一			

※ 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。

