7. 病院群の構成等

様式Ａ－10別表

基幹型又は地域密着型臨床研修病院の名称（所在都道府県）社会医療法人弘道会　守口生野記念病（　大阪府　）

基幹型又は地域密着型臨床研修病院				協力型臨床研修病院					臨床研修協力施設					研修プログラム	
所在都道府県	二次医療圏	名称	新規	所在都道府県	二次医療圏	追加・削除	名称	新規	所在都道府県	二次医療圏	追加・削除	名称	新規	名称	定員
大阪府	北河内	守口生野記念病院 （病院施設番号：　031748　）		大阪府	三島		高槻病院 （病院施設番号:030501）					（病院施設番号：　）		卒後臨床研修プログラム	2
				大阪府	三島		大阪医科薬科大学病院 （病院施設番号:030502）					（病院施設番号：　）			
				大阪府	大阪市		大阪市立総合医療センター （病院施設番号:030527）					（病院施設番号：　）			
				大阪府	北河内		ねや川サナトリウム （病院施設番号:080018）					（病院施設番号：　）			
				大阪府	大阪市		なにわ生野病院 （病院施設番号:137367）					（病院施設番号：　）			
				大阪府	北河内		萱島生野病院 （病院施設番号:188864）					（病院施設番号：　）			
				大阪府	北河内		寝屋川生野病院 （病院施設番号:188866）					（病院施設番号：　）			
							（病院施設番号：　）					（病院施設番号：　）			
							（病院施設番号：　）					（病院施設番号：　）			
							（病院施設番号：　）					（病院施設番号：　）			

病院群を構成する臨床研修病院及び研修協力施設（病院又は診療所に限る）が同一の二次医療圏又は同一の都道府県を越えている場合は、その理由を以下に記載。

※　該当する項目について、上から病院施設番号順に詰めて記入すること。

※　病院群を構成する全ての基幹型病院、協力型病院及び臨床研修協力施設（今回の届出により削除しようとするものを含む。）の所在都道府県、二次医療圏、名称をそれぞれの「所在都道府県」、「二次医療圏」、「名称」欄に記入（既に病院施設番号を取得している研修病院等は番号を「名称」欄に記入）した上で、それぞれの施設が新たに臨床研修協力病院（協力施設）となる場合は「新規」欄に「○」を記入し、また、臨床研修病院（協力施設）を追加又は削除する場合にはそれぞれの施設が以前の病院群に追加されるか、以前の病院群から削除されるかにより「追加・削除」欄に「追加」又は「削除」を記入すること。

※　当該病院群に係る全ての研修プログラムの名称及び募集定員（自治医科大学卒業生分等マッチングによらないものを含む。）を「研修プログラム」欄に記入すること。