

## 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）大阪府済生会千里病院（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
		(病院施設番号: )		大阪府	豊能		大阪府済生会吹田病院 (病院施設番号:030494)		岩手県	宮古		済生会岩泉病院 (病院施設番号:041102)		済生会千里病院初期臨床研修センター臨床研修プログラム	5
				大阪府	豊能		小曽根病院 (病院施設番号:031742)		大阪府	豊能		あかし内科外科クリニック (病院施設番号: )			
				大阪府	豊能		医療法人北斗会さわ病院 (病院施設番号:030496)		大阪府	豊能		宮下医院 (病院施設番号: )			
				大阪府	大阪市		大阪府済生会中津病院 (病院施設番号:030531)		大阪府	豊能		緑・在宅クリニック (病院施設番号: )			
				大阪府	大阪市		大阪府済生会野江病院 (病院施設番号:031068)					(病院施設番号: )			
				大阪府	豊能		吹田徳洲会病院 (病院施設番号:168249)					(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。

東日本大震災で特に被害の大きかった済生会岩泉病院への医師不足を支援するため、済生会本部で検討され、初期研修医の地域医療研修の一環として、令和2年10月から初期臨床研修医を派遣することとなったため。

※ 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。