

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）大森赤十字病院（東京都）

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
東京都	区南部	大森赤十字病院 (病院施設番号: 030192)		東京都	区中央部		東京医科歯科大学医学部附属病院 (病院施設番号: 030187)		東京都	区南部		鈴木内科医院 (病院施設番号: 033307)		大森赤十字病院卒後臨床研修プログラム	6
				東京都	区西南部		東京都立松沢病院 (病院施設番号: 030200)		東京都	区南部		井上小児科医院 (病院施設番号: 066309)			
				東京都	区中央部		東京通信病院 (病院施設番号: 030173)		東京都	区南部		大西医院 (病院施設番号: 137297)			
				東京都	区西南部		日本赤十字社医療センター (病院施設番号: 030199)		東京都	区南部		前村医院 (病院施設番号: 066303)			
				東京都	区中央部		日本大学病院 (病院施設番号: 030182)		東京都	区南部		親音通り中央医院 (病院施設番号: 137299)			
							(病院施設番号:)		東京都	区南部		高野医院 (病院施設番号: 066320)			
							(病院施設番号:)		東京都	区南部		ささもとクリニック (病院施設番号: 137296)			
							(病院施設番号:)		東京都	区南部		池上仲通りクリニック (病院施設番号:)			
							(病院施設番号:)		東京都	区南部		池上メディカルクリニック (病院施設番号:)			
							(病院施設番号:)		東京都	区南部		大森山王病院 (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。

○当院は二次救急指定病院のため、救急部門研修を三次救急指定病院である東京医科歯科大学医学部附属病院・救命救急センターに研修医を派遣し実施している

○当院に常勤の精神科医師がいないため、精神科研修を東京都立松沢病院に研修医を派遣し実施している

○当院の小児科医が少数の為、小児科研修を東京通信病院・日本赤十字社医療センター・日本大学病院に研修医を派遣し実施している

※ 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。

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）大森赤十字病院（東京都）

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
東京都	区南部	(病院施設番号:)					(病院施設番号:)		東京都	区南部		サトウ内科クリニック (病院施設番号:)			
							(病院施設番号:)		東京都	区南部		ひなた在宅クリニック山王 (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。

○当院は二次救急指定病院のため、救急部門研修を三次救急指定病院である東京医科歯科大学医学部附属病院・救命救急センターに研修医を派遣し実施している

○当院に常勤の精神科医師がいないため、精神科研修を東京都立松沢病院に研修医を派遣し実施している

○当院の小児科医が少数の為、小児科研修を東京通信病院・日本赤十字社医療センター・日本大学病院に研修医を派遣し実施している

※ 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。