7. 病院群の構成等

様式Ａ－10別表

基幹型又は地域密着型病院の名称（所在都道府県）：トヨタ記念病院　　（　愛知県　）

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
愛知県	西三河北部	トヨタ記念病院 (病院施設番号:030431)		愛知県	西三河北部		医療法人 名心会 仁大病院 (病院施設番号:　033652)		愛知県	東三河北部		新城市民病院 (病院施設番号:　030444)		トヨタ記念病院臨床研修プログラム	16
				愛知県	西三河北部		医療法人三九会 三九朗病院 (病院施設番号:　040072)		鹿児島県			徳之島徳洲会病院 (病院施設番号:　030951)			
							(病院施設番号:　　)		愛知県	西三河北部		豊田市保健所 (病院施設番号:　032050)			
							(病院施設番号:　　)		愛知県	西三河北部		愛知県赤十字血液センター (病院施設番号:　032051)			
							(病院施設番号:　　)		長崎県			長崎県上五島病院 (病院施設番号:　032351)			
							(病院施設番号:　　)		愛知県	東三河北部		新城市作手診療所 (病院施設番号:　032788)			
							(病院施設番号:　　)		愛知県	西三河北部		愛知県厚生農業協同組合連合会足助病院 (病院施設番号:　033651)			
							(病院施設番号:　　)		愛知県	西三河北部		豊田地域医療センター (病院施設番号:　034722)			
							(病院施設番号:　　)		石川県			公立穴水総合病院 (病院施設番号:　035125)			
							(病院施設番号:　　)		岐阜県	東濃		国民健康保険上矢作病院 (病院施設番号:　035303)			

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。

・県内に受入可能な施設がなかったため。（現在受入をお願いしている県内の施設は定員に達しているため。）

※　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。