

7. 病院群の構成等

別表

基幹型臨床研修病院を申請する臨床研修病院の名称（所在都道府県）： 東千葉メディカルセンター （ 千葉県 ）

| 基幹型臨床研修病院（当該病院） |        |                                      |    | 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  | 名称                              | 新規 | 所在都道府県   | 二次医療圏  | 名称                        | 新規 | 名称      | 定員 |
| 千葉県             | 山武長生夷隅 | (病院施設番号： 147740)<br><br>東千葉メディカルセンター | ○  | 千葉県       | 山武長生夷隅 | 浅井病院<br>(病院施設番号： 034565)        | ○  | 千葉県      | 山武長生夷隅 | ひなたホームクリニック<br>(病院施設番号： ) | ○  |         |    |
|                 |        |                                      |    | 千葉県       | 千葉     | 千葉大学医学部附属病院<br>(病院施設番号： 030149) | ○  |          |        | (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。

基幹型臨床研修病院での施行を調整中であるが、申請時点においては体制が不十分である。そのため、協力型臨床研修病院での施行となる。同一の二次医療圏内には、他院からの病理解剖を請け負える医療機関がある。

※ 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臨床研修病院、協力型臨床研修病院及び臨床研修協力施設の所在都道府県、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、新たに臨床研修協力病院の申請を行っている病院がある場合は「新規」欄に「○」を記入すること。