

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） 東京女子医科大学附属八千代医療センター（千葉県）

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
千葉県	東葛南部	東京女子医科大学附属八千代医療センター （病院施設番号:070008）		東京都	区西部		東京女子医科大学病院 （病院施設番号:030216）		千葉県	山武長生夷隅		いすみ医療センター （病院施設番号:031429）		東京女子医科大学附属八千代医療センター卒業臨床研修プログラム・基本プログラム	7
				東京都	区東北部		東京女子医科大学附属足立医療センター （病院施設番号:030227）		千葉県	東葛南部		緑が丘クリニック （病院施設番号:076733）		同・小児科プログラム	2
							（病院施設番号：）		千葉県	気仙沼市		気仙沼市立病院附属本吉医院 （病院施設番号:096232）		同・産婦人科プログラム	2
							（病院施設番号：）		千葉県	東葛南部		向日菱クリニック （病院施設番号:147473）			
							（病院施設番号：）		千葉県	東葛南部		前田産婦人科 （病院施設番号:168170）			
							（病院施設番号：）		千葉県	東葛南部		鬼倉循環器内科クリニック （病院施設番号:178486）			
							（病院施設番号：）		千葉県	東葛南部		たけしファミリークリニック （病院施設番号:188860）			
							（病院施設番号：）		千葉県	千葉市		藤倉小児科 （病院施設番号:191123）			
							（病院施設番号：）		千葉県	印旛		あんべこどもクリニック （病院施設番号：）			
							（病院施設番号：）		千葉県	東葛南部		松信ウィメンズクリニック こどもクリニック （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。

* 東京女子医科大学病院（東京都）・東京女子医科大学附属足立医療センター（東京都）
症例・指導医ともに充実しており、様々なバリエーションを踏まえた研修が行えるため

* 気仙沼市立病院附属本吉医院（宮城県）
被災地における地域医療の研修が行えるため

※ 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。

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） 東京女子医科大学附属八千代医療センター（千葉県）

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
千葉県	東葛南部	東京女子医科大学附属八千代医療センター （病院施設番号:070008）					（病院施設番号： ）		千葉県	香取海匠		千葉県立佐原病院 （病院施設番号:031426）		東京女子医科大学附属八千代医療センター卒業臨床研修プログラム・基本プログラム	7
							（病院施設番号： ）							同・小児科プログラム	2
							（病院施設番号： ）							同・産婦人科プログラム	2
							（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。