

7. 病院群の構成等

別表

基幹型病院の名称（所在都道府県）：浅ノ川総合病院（ 石川県 ）

No. 1

基幹型病院				協力型病院					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
石川県	石川中央	浅ノ川総合病院 (病院施設番号： 031582)		石川県	石川中央		金沢大学附属病院 (病院施設番号:030328)		沖縄県	沖縄八重山		下地第二脳神経外科 (病院施設番号:106297)		浅ノ川総合病院初期臨床研修プログラムⅤ	3
				石川県	石川中央		医王病院 (病院施設番号:050112)		北海道	北海道南檜山		乙部町国民健康保険病院 (病院施設番号:178574)			
				石川県	石川中央		金沢循環器病院 (病院施設番号:035150)		長崎県	長崎上五島		長崎上五島病院 (病院施設番号:032351)			
				石川県	石川中央		桜ヶ丘病院 (病院施設番号:031581)					(病院施設番号:)			
				石川県	石川中央		金沢医科大学病院 (病院施設番号:030327)					(病院施設番号:)			
				沖縄県	沖縄南部		浦添総合病院 (病院施設番号:031016)					(病院施設番号:)			
				石川県	能登北部		珠洲市総合病院 (病院施設番号:035122)					(病院施設番号:)			
				石川県	能登北部		公立宇出津総合病院 (病院施設番号:050035)					(病院施設番号:)			
				石川県	能登北部		公立穴水総合病院 (病院施設番号:035125)					(病院施設番号:)			
				石川県	石川中央		公立つぎ病院 (病院施設番号:033667)								
				石川県	能登北部		市立輪島病院 (病院施設番号:035123)					(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。

①長崎上五島病院、②下地第二脳神経外科、③乙部町国民健康保険病院はへき地及び離島にあり、医師不足地域における地域医療研修に該当する。①は当院非常勤医、②は前当院病院長、③は現当院病院長と、先方の病院長が旧知の仲であることもあり連携が強く、十分な指導体制のもとで経験・能力形成が可能であり、基本的な診療能力を身に付けることのできる良質な研修が見込まれるため。また、浦添総合病院においても、当院常勤医と先方の指導医が旧知の仲であるため連携が強く、前述同様の良質な研修が見込まれるため。

※ 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。

※ 病院群を構成するすべての基幹型病院、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。

※ 当該病院群に係るすべ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

別表

基幹型病院の名称（所在都道府県）：浅ノ川総合病院（ 石川県 ）

No. 2

基幹型病院				協力型病院					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
石川県	石川中央	浅ノ川総合病院 (病院施設番号： 031582)		石川県	石川中央		金沢医療センター (病院施設番号:030324)					(病院施設番号：)		浅ノ川総合病院初期臨床研修プログラムⅤ	3
				石川県	石川中央		松原病院 (病院施設番号:031580)					(病院施設番号：)			
				石川県	石川中央		青和病院 (病院施設番号:040015)					(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。
- ※ 病院群を構成するすべての基幹型病院、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。
- ※ 当該病院群に係るすべ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。