

7. 病院群の構成等

別表

基幹型病院の名称（所在都道府県）： 国家公務員共済組合連合会枚方公済病院 （大阪府）

基幹型又は地域密着型病院				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			
大阪府	北河内	国家公務員共済組合連合会 枚方公済病院 (病院施設番号:137312)		大阪府	北河内		市立ひらかた病院 (病院施設番号:030503)					(病院施設番号:)		枚方公済病院初期臨床研修プログラム	1年次2名 2年次2名			
				大阪府	北河内		大阪府立 大阪精神医療センター (病院施設番号:030506)						(病院施設番号:)		枚方公済病院初期臨床研修プログラム	1年次2名 2年次2名		
				大阪府	大阪市西部 基本保健		社会医療法人愛仁会 千船病院 (病院施設番号:030543)							(病院施設番号:)		枚方公済病院初期臨床研修プログラム	1年次2名 2年次2名	
				大阪府	北河内		関西医科大学附属病院 (病院施設番号:050006)							(病院施設番号:)		枚方公済病院初期臨床研修プログラム	1年次2名 2年次2名	
				和歌山	田辺	追加	公益財団法人白浜医療福祉財 団白浜はまゆう病院 (病院施設番号:)	○	大阪府	北河内				医療法人みどり会 中村記念クリニック (病院施設番号:)		枚方公済病院初期臨床研修プログラム	1年次2名 2年次2名	
							(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、地域密着型病院、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。