

7. 病院群の構成等

別表

基幹型又は地域密着型病院の名称（所在都道府県）： 長浜赤十字病院（滋賀県）

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
滋賀県	湖北	長浜赤十字病院 (病院施設番号:030467)		滋賀県	大津		滋賀医科大学医学部附属病院 (病院施設番号:030461)		滋賀県	湖北		湖北健康福祉事務所 (病院施設番号:032954)		長浜赤十字病院臨床研修プログラム	5
				滋賀県	湖北		市立長浜病院 (病院施設番号:030468)		滋賀県	東近江		東近江市永源寺診療所 (病院施設番号:056750)			
							(病院施設番号:)		滋賀県	東近江		弓削メディカルクリニック (病院施設番号:056752)			
							(病院施設番号:)		滋賀県	湖北		地域包括ケアセンターいぶき (病院施設番号:066757)			
							(病院施設番号:)		滋賀県	湖北		雨森医院 (病院施設番号:097020)			
							(病院施設番号:)		滋賀県	湖北		にしあざい診療所 (病院施設番号:106235)			
							(病院施設番号:)		滋賀県	湖北		源内クリニック (病院施設番号:097024)			
							(病院施設番号:)		滋賀県	湖北		浅井東診療所 (病院施設番号:097026)			
							(病院施設番号:)		滋賀県	湖北		おくだ医院 (病院施設番号:097027)			
							(病院施設番号:)		滋賀県	湖北		橋本医院 (病院施設番号:097030)			

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。

7. 病院群の構成等

別表

基幹型又は地域密着型病院の名称（所在都道府県）： 長浜赤十字病院（滋賀県）

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
滋賀県	湖北	長浜赤十字病院 (病院施設番号:030467)					(病院施設番号:)		滋賀県	湖北		布施クリニック (病院施設番号:097032)		長浜赤十字病院臨床研修プログラム	5
							(病院施設番号:)		滋賀県	湖北		米原市地域包括医療福祉センター近江診療所 (病院施設番号:106041)			
							(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。