

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）： 深川市立病院 （ 北海道 ）

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		
北海道	北空知	深川市立病院 (病院施設番号:031053)		北海道	北空知		吉本病院 (病院施設番号:066589)		北海道	北空知		北海道深川保健所 (病院施設番号:032096)		深川市立病院卒後臨床 研修プログラム	2		
				北海道	札幌		北海道大学病院 (病院施設番号:030010)						(病院施設番号:)				
				北海道	上川中部		旭川医科大学病院 (病院施設番号:030026)							(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。

北空知圏域(当院)と地形的に隣接する上川中部圏域(旭川医科大学病院)と札幌圏域(北海道大学病院)へは、従前から専門的治療の必要な患者や高度治療が必要な場合等において、患者紹介及び患者搬送をしている状況にある。
臨床研修期間において、道内を代表する両医療機関での研修を選択可能とすることにより、研修生の希望に沿えるよう研修内容の更なる充実を図るもの。

※ 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。