

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）松山赤十字病院（愛媛県）

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
愛媛県	松山	松山赤十字病院 (病院施設番号:030675)		愛媛県	松山		一般財団法人創精会 松山記念病院 (病院施設番号:032270)		愛媛県	松山		医療法人聖愛会 松山ベテル病院 (病院施設番号:035249)		松山赤十字病院初期臨床研修プログラム	18
				愛媛県	松山		医療法人佑心會堀江病院 (病院施設番号:032265)		愛媛県	松山		医療法人財団慈強会 松山リハビリテーション病院 (病院施設番号:041044)			
				愛媛県	松山		医療法人鶯友会牧病院 (病院施設番号:032266)		愛媛県	松山		医療法人ゆうの森 たんほほクリニック (病院施設番号:035243)			
				愛媛県	松山		医療法人財団尚温会伊予病院 (病院施設番号:032264)		愛媛県	松山		愛媛県赤十字血液センター (病院施設番号:033173)			
				愛媛県	松山		愛媛大学医学部附属病院 (病院施設番号:030676)		愛媛県	八幡浜・大洲		西予市立野村病院 (病院施設番号:034290)			
				徳島県	南部		徳島赤十字病院 (病院施設番号:030664)		北海道	北網		小清水赤十字病院 (病院施設番号:032430)			
				和歌山	和歌山		日本赤十字社 和歌山医療センター (病院施設番号:030587)		京都府	中丹		舞鶴赤十字病院 (病院施設番号:076187)			
				愛媛県	松山		国民健康保険久万高原町立病院 (病院施設番号:032267)		愛媛県	松山		医療法人清友会清水医院 (病院施設番号:)			
							(病院施設番号:)		愛媛県	松山		医療法人一朋会増田病院 (病院施設番号:)			
			(病院施設番号:)		愛媛県	松山		医療法人同仁会おおぞら病院 (病院施設番号:041046)							

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。

各赤十字病院は、共に日本赤十字社関連の病院であること。また、当院は二次救急医療機関であるため、三次救急医療機関である日本赤十字社和歌山医療センター並びに徳島赤十字病院において、より高度な救急研修が受けられる。

※ 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）松山赤十字病院（愛媛県）

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
愛媛県	松山	松山赤十字病院 (病院施設番号:030675)					(病院施設番号:)		愛媛県	松山		西予市立西予市民病院 (病院施設番号:096320)		松山赤十字病院初期臨床研修プログラム	18
							(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。