

7. 病院群の構成等

様式 A-10別表

幹型又は地域密着型臨床研修病院の名称（所在都道府県）： 兵庫県立加古川医療センター （兵庫県）

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
兵庫県	東播磨	兵庫県立加古川医療センター (病院施設番号:031829)		兵庫県	神戸		兵庫県立ひょうごこころの医療センター (病院施設番号:030556)		兵庫県	東播磨		加古川健康福祉事務所 (病院施設番号:033004)		兵庫県立加古川医療センター初期臨床研修プログラム	6
				兵庫県	神戸		兵庫県立こども病院 (病院施設番号:030559)		兵庫県	東播磨		医療法人社団西村医院 (病院施設番号:034179)			
				兵庫県	阪神南		兵庫県立尼崎総合医療センター (病院施設番号:030561)		兵庫県	神戸		兵庫県立粒子線医療センター附属神戸粒子線センター (病院施設番号:)			
				兵庫県	東播磨		兵庫県立がんセンター (病院施設番号:030564)					(病院施設番号:)			
				兵庫県	丹波		兵庫県立丹波医療センター (病院施設番号:030574)					(病院施設番号:)			
				兵庫県	淡路		兵庫県立淡路医療センター (病院施設番号:030575)					(病院施設番号:)			
				兵庫県	阪神南		兵庫県立西宮病院 (病院施設番号:030577)					(病院施設番号:)			
				兵庫県	西播磨		兵庫県立粒子線医療センター (病院施設番号:030841)					(病院施設番号:)			
				兵庫県	中播磨		兵庫県立はりま姫路総合医療センター (病院施設番号:030895)					(病院施設番号:)			
				兵庫県	神戸		兵庫県災害医療センター (病院施設番号:031816)					(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

様式 A-10別表

幹型又は地域密着型臨床研修病院の名称（所在都道府県）： 兵庫県立加古川医療センター （兵庫県）

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
兵庫県	東播磨	兵庫県立加古川医療センター (病院施設番号:031829)		兵庫県	東播磨		医療法人達磨会東加古川病院 (病院施設番号:031827)					(病院施設番号:)		兵庫県立加古川医療センター初期臨床研修プログラム	6
				兵庫県	神戸		兵庫県立リハビリテーション中央病院 (病院施設番号:110017)					(病院施設番号:)			
				兵庫県	西播磨		兵庫県立リハビリテーション西播磨病院 (病院施設番号:110018)					(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。