

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） J A とりで総合医療センター（ 茨城県 ）

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
茨城県	取手・龍ヶ崎	ＪＡとりで総合医療センター (病院施設番号:0300993)		茨城県	水戸		茨城県立こころの医療センター (病院施設番号:030090)		茨城県	取手・龍ヶ崎		あおぞら診療所 (病院施設番号:)		いばらき夢チャレンジＪＡとりで総合医療センター臨床研修プログラム	6
				茨城県	土浦		霞ヶ浦医療センター (病院施設番号:030093)		茨城県	取手・龍ヶ崎	削除	有田内科整形リハビリクリニック (病院施設番号:)		いばらき夢チャレンジＪＡとりで総合医療センター臨床研修プログラム	6
				茨城県	古河・坂東		友愛記念病院 (病院施設番号:131330)		茨城県	取手・龍ヶ崎		東取手病院 (病院施設番号:)		いばらき夢チャレンジＪＡとりで総合医療センター臨床研修プログラム	6
				茨城県	古河・坂東		茨城西南医療センター病院 (病院施設番号:030799)		茨城県	取手・龍ヶ崎		西間木病院 (病院施設番号:)		いばらき夢チャレンジＪＡとりで総合医療センター臨床研修プログラム	6
							(病院施設番号:)		茨城県	日立	追加	県北医療センター高萩協同病院 (病院施設番号:090009)	○	いばらき夢チャレンジＪＡとりで総合医療センター臨床研修プログラム	6
							(病院施設番号:)		千葉県	東葛北部	追加	あおぞら診療所 (病院施設番号:033466)	○	いばらき夢チャレンジＪＡとりで総合医療センター臨床研修プログラム	6
							(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。

①精神科分野の研修は当院は精神科の標榜がなく、この分野の研修が困難のため専門施設である茨城県立こころの医療センターに協力をお願いしている。②研修生の受け入れにあたり、互いの弱点分野を補うことを目的に茨城西南医療センター（古河・坂東）、霞ヶ浦医療センター（土浦）、友愛記念病院（古河・坂東）、当院（JAとりで総合医療センター）（取手・龍ヶ崎）の4病院でプロジェクトを組織している。地域医療、一般外来研修等を当院の病病・病診連携機関であるあおぞら診療所（取手）、有田内科整形リハビリクリニック、西間木病院、東取手病院及び県北医療センター高萩協同病院、あおぞら診療所（松戸）にお願いしている。

※ 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。