

7. 病院群の構成等

様式 A-10別表

基幹型又は地域密着型病院の名称（所在都道府県）： 医療法人秀和会 秀和総合病院 （ 埼玉県 ）

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
埼玉県	埼玉県東部南地区	医療法人秀和会 秀和総合病院 (病院施設番号: 031381)		東京都	医中央部保健医療圏		東京医科歯科大学病院 (病院施設番号: 030187)		埼玉県	埼玉県東部		秀和透析クリニック (病院施設番号: 041196)		秀和総合病院卒後初期臨床研修プログラム	4
				埼玉県	埼玉県東部	削除	草加市立病院 (病院施設番号: 031072)		埼玉県	埼玉県東部		春日部在宅診療所ウエルネス (病院施設番号: 0603530)			
							(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。

以前は産婦人科・小児科について草加市立病院と精神科については足立病院と連携をしていたが、先方より継続が困難と連絡があった。しかし埼玉県における産科・精神科・小児科の研修受入れ施設が少なく、当院からの近隣施設と協力することが困難であり、東京医科歯科大学の関連病院である当院の研修先として、東京医科歯科大学病院に依頼をした。

※ 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。